

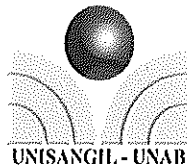
UNAB



APROXIMACIÓN PSICOANÁLITICA A LA EXPERIENCIA DE UNA MUJER  
QUE HA ABORTADO A PARTIR DE LA EVALUACION DEL T.A.T

PRESENTADO POR:  
DENNIS NEIRA CARREÑO

DIRECCIÓN DE LA PS. KATHERINE CARDENAS



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA-UNAB

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

EXTENSIÓN EN UNISANGIL SAN GIL,

NOVIEMBRE DE 2008

Doctor  
Marzo/2009  
T07/38.08  
N.4159  
Ej.1  
\$40000 =  
(obsequio)

UNISANGIL - UNAB

Nota de aceptación

---

---

---

---

Asesora del Proyecto

---

Evaluador

San Gil, noviembre 21 de 2008

### Dedicatoria

A Dios con todo mi Corazón, a mi familia y todas y cada una de las personas que contribuyeron a la realización de este proyecto.

## Agradecimientos

El autor expresa su agradecimiento a:

La Doctora Alejandrina Martínez de Solano, Directora de la Facultad de Psicología de UNISANGIL UNAB, quien con su asesoría y apoyo incondicional hicieron posible la realización del presente proyecto de grado.

A la Doctora Katherine Cárdenas Guevara, Asesora de Proyecto, por su asesoría y dedicación a lo largo del desarrollo de la investigación.

## Resumen

La presente investigación de tipo cualitativo, exploratorio, descriptivo e interpretativo buscó por medio de un estudio de caso, realizar una aproximación psicoanalítica a la realidad psíquica de una mujer que ha abortado, a través de la aplicación de 12 láminas del test de apercepción temática T.A.T.

La ejecución de lo propuesto para la investigación permitió realizar un acercamiento al funcionamiento psíquico de una mujer que ha realizado el aborto. Obteniendo de esta forma una visión mas clara y profunda que sensibilice a quienes aborden esta problemática.

Finalmente, esta investigación es de valiosa importancia ya que permitió ampliar el entendimiento de un fenómeno específico de la realidad humana, articulando herramientas proyectivas y la perspectiva psicoanalítica en la búsqueda de mejorar nuestro accionar en el ejercicio de la psicología clínica.

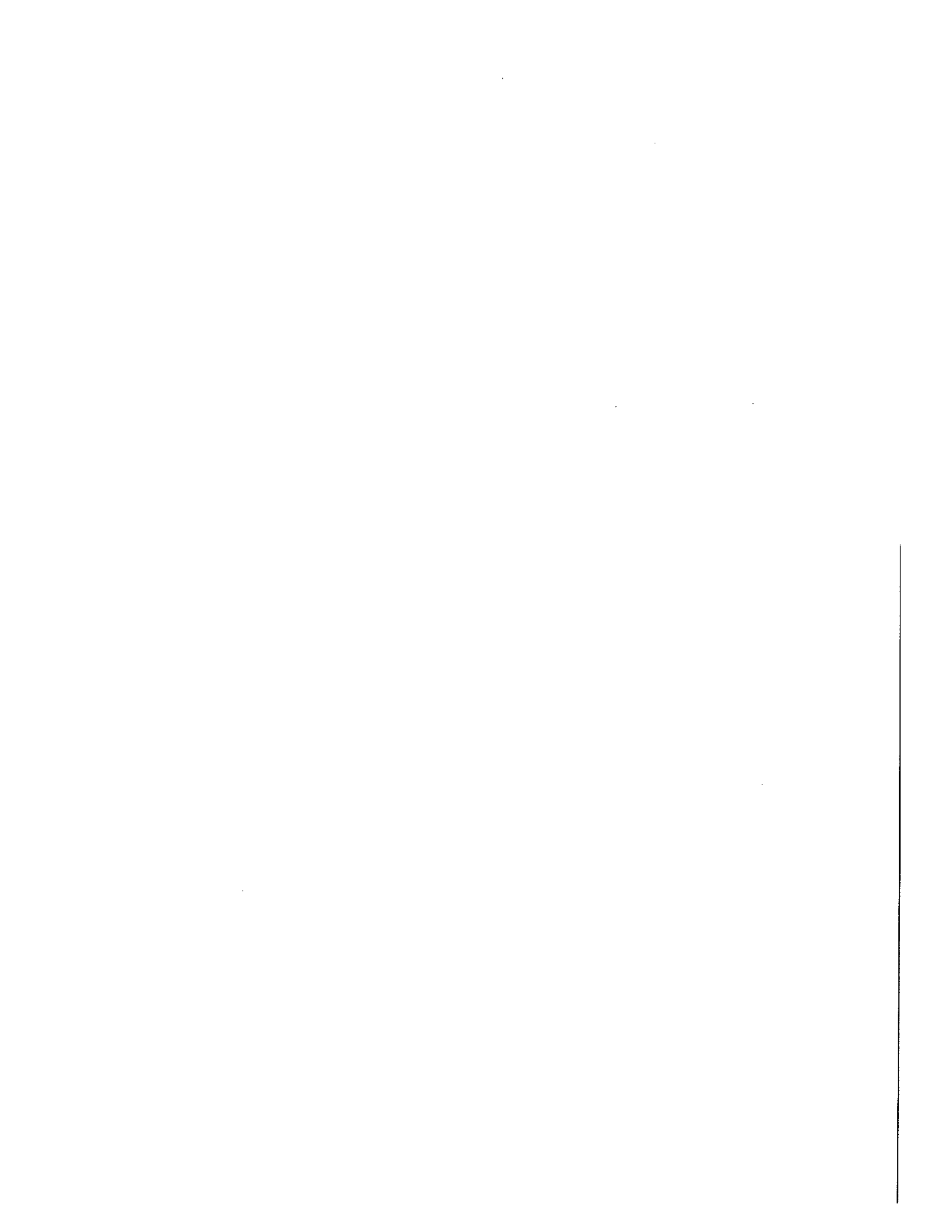
## TABLA DE CONTENIDO

APROXIMACIÓN PSICOANALÍTICA A LA EXPERIENCIA DE UNA MUJER QUE HA ABORTADO A PARTIR DE LA EVALUACION DEL T.A.T.....	10
Justificación .....	12
Planteamiento del Problema.....	12
Objetivos.....	16
<i>Objetivo General.....</i>	16
<i>Objetivos Específicos.....</i>	16
Antecedentes.....	16
Marco Teórico.....	19
<i>Efectos de las Situaciones Tempranas de Ansiedad Sobre El Desarrollo Sexual de la Niña.....</i>	19
<i>Situación de Ansiedad de la niña.....</i>	20
<i>Estadios Tempranos del Complejo de Edipo.....</i>	20
<i>Primeras relaciones con la madre.....</i>	23
<i>Complejo de Castración.....</i>	24
<i>Desarrollo en la pubertad.....</i>	25
<i>Relaciones con sus Niños.....</i>	26
<i>Desarrollo del Yo.....</i>	28

<i>Grupo de Orientación de Madres.....</i>	<i>31</i>
<i>Factores Implicados en la Génesis del Aborto.....</i>	<i>32</i>
<i>Relación entre el Aborto y el Conflicto Edípico.....</i>	<i>33</i>
<i>Trascendencia del Aborto en la Sublimación.....</i>	<i>35</i>
<i>La Perturbación del Duelo por Aborto en los Adultos.....</i>	<i>38</i>
<i>La Relación Previa con el Objeto Muerto.....</i>	<i>39</i>
<i>El duelo por el objeto.....</i>	<i>39</i>
<i>El Daño al Yo Corporal y Psicológico.....</i>	<i>40</i>
<i>La Intensidad y la Calidad de la Culpa.....</i>	<i>40</i>
<i>La Reactivación de Fantasías Primitivas.....</i>	<i>41</i>
<i>La Pérdida, por Identificación Proyectiva con el Abortado, de la Vida Fetal.....</i>	<i>41</i>
<i>Psicología Proyectiva.....</i>	<i>41</i>
<i>Metodología.....</i>	<i>44</i>
<i>Tipo de Investigación.....</i>	<i>44</i>
<i>Variables .....</i>	<i>42</i>
<i>Participante.....</i>	<i>44</i>
<i>Instrumento.....</i>	<i>44</i>
<i>Procedimiento.....</i>	<i>46</i>
<i>Selección de Láminas.....</i>	<i>47</i>
<i>Aplicación de la entrevista.....</i>	<i>51</i>
<i>Aplicación de las láminas.....</i>	<i>57</i>

Interpretación Individual láminas T.A.T.....	123
Interpretación General Láminas T.AT.....	123
Discusión.....	123
Sugerencias.....	128
Bibliografía.....	129
Glosario.....	130
Anexos.....	135





## Aproximación Psicoanalítica a la experiencia de una Mujer que ha Abortado a Partir de la Evaluación del T.A.T

En esta investigación se pretende conocer con mayor claridad la dinámica psíquica en una mujer que aborta. Esta preocupación nace, por una parte, a raíz de las estadísticas que evidencian un alto grado de mortalidad, que se deben a una falta de legislación que permita el acceso de miles de mujeres a condiciones hospitalarias que garanticen menor riesgo que en condiciones de ilegalidad, y a los altos índices de embarazos no deseados y complicaciones somáticas, que se deben a la escasa cobertura de los planes de planificación familiar y al escaso uso de métodos anticonceptivos. Por otra parte, nace de la preocupación de que la problemática del aborto se aborde, sólo, como una consecuencia de factores externos económicos y sociales. Y se piense, que la única coyuntura a vencer sea la legalización del aborto como única salida a un embarazo que es deseado y no deseado al mismo tiempo. El desconocimiento de la realidad de la experiencia de la mujer que vive el aborto es de primordial atención, ya que es insistente por parte de clínicos, que esta es una realidad que se vive a diario en consultorios y que necesita de atención psicológica inmediata.

Las expresiones psíquicas que emergen del aborto y necesitan atención abarcan "ansiedad, temores, angustia de castración, angustias de muerte, angustias de mutilación, duelos en el área del cuerpo, sentimientos de culpa relacionados con el maltrato a que se ha expuesto la persona y angustias relacionadas con todo el área de la procreación, de la creatividad y de la esfera de la ilusión" (Aray J., 1993).

Lo anterior sugiere, como lo dice Hilda Botero en su texto Aborto: una realidad, que "la huella dejada en la mujer por una experiencia de aborto es imborrable, viva y latente siempre, precisa atención y elaboración. En la mente de la mujer que aborta se establece un universo extraño en donde comienzan a gravitar emociones sin rumbo, buscando tal vez una respuesta a su existencia. La emoción que se pierde en ese torbellino de vida es, paradójicamente, la emoción de contactar la relación con la vida. Y se instaura

perplejidad y desconcierto. Pero así mismo estos significados se tornan en motores de actuación en el quehacer concreto: alivio, alegría o persecución, temor, recuerdo; en fin, cada mujer toma opción internamente de cómo representa su experiencia ante el mundo externo. En su mundo o realidad psíquica, la situación exige verdad y comprensión”

El aborto es una opción que amerita ser estudiada en toda su complejidad. Que no se debe sólo a factores externos sino también a factores internos “las consideraciones acerca de la conveniencia o inconveniencia, si hay circunstancias adecuadas para proseguir un embarazo, si el entorno que recibirá a ese bebe es suficientemente facilitador de su desarrollo, si la edad de procreación y la madurez parental brindan la suficiente seguridad a ellos mismos para aceptar la responsabilidad que significa traer a un nuevo ser a este mundo tan difícil, pertenecen al área del yo y del superyó”

El aborto es una opción, que en muchos casos, está determinada por conflictos psíquicos que no han sido elaborados y que inhiben la posibilidad posterior de vivir la experiencia en condiciones favorables de desarrollo de una maternidad. Por esto, es una solución que debe ser reflexionada, que debe ser comprendida y que debe ser elaborada ya que el aborto en sí crea otra conflictiva profunda, que parece, las estadísticas aún no tabulan.

Con lo anterior se puede deducir, que el aborto es una situación emocional, una experiencia sin resolver, que conlleva a un sinnúmero de alteraciones psíquicas en las mujeres y en las personas de su sistema relacional. Afectando las relaciones interpersonales y las relaciones de pareja, lo que ocasiona inevitablemente experiencias de dolor y denigración de si misma.

Esta es otra de las razones por la cual se ha despertado el interés por investigar sobre esta problemática. Por esta razón, se hace necesario emprender un estudio dirigido a estudiar la experiencia de una mujer que ha abortado, mediante la aplicación del T.A.T, a través del cual se hará un análisis del problema planteado y se conseguirán los objetivos propuestos.

### Justificación

La investigación sobre la experiencia del aborto y en especial la comprensión de esta problemática desde la perspectiva psicoanalítica, no se ha estudiado de forma suficiente en nuestro país y no cuenta con investigaciones de esta orientación en nuestra universidad. Por consiguiente, este estudio permite a los estudiantes y personas interesadas en el tema, contar con una serie de elementos específicos de la realidad psíquica de una mujer que ha abortado desde una perspectiva psicológica.

Por otra parte, los altos índices estadísticos de complicaciones somáticas y el reciente estudio sobre las repercusiones psicológicas a causa de los abortos discutidos en el planteamiento del problema, pone en evidencia el desconocimiento por parte de los entes gubernamentales de la realidad psíquica de la mujer que aborta, ya que han dejado de lado este aspecto específico al comprender este fenómeno como una realidad solo medica aislada de la psicológica. Estas son muestras claras de la pertinencia de realizar estudios desde esta orientación a esta problemática tan compleja y tan profunda, permitiendo de esta forma ampliar el entendimiento sobre las dificultades que existen para determinar la legalidad o ilegalidad del aborto y consecuentemente sus implicaciones individuales y colectivas.

### Planteamiento del Problema

La problemática del aborto es un fenómeno universal y constante en la historia de la humanidad. Los estudios arrojan estadísticas significativas de índices de mortalidad, de embarazos no deseados y de complicaciones somáticas relevantes.

En relación a los niveles de mortalidad, Aray J., (1993) cita los siguientes autores Jodi. L. Jacobson, quien considera el aborto como "la plaga invisible" y Christopher Tietze afirma: "el aborto ilegal y sus trágicas complicaciones han sido el problema sanitario y social mas olvidado del siglo". Maria J. Álvarez, citando a Tietze señala que la mortalidad por el aborto empírico podría superar las mil muertes por cada 100.000 mil nacimientos. Luego, al citar a Rosenfeld escribe que "se ha estimado que en el mundo mueren cada año entre 150.000 a 200.000 mil mujeres como resultado del aborto infectado, lo que constituye de 30% a 40% de todas las muertes maternas". Russel y Palmer, citados por Álvarez, estiman que se producen anualmente entre 30 a 50 millones de abortos provocados y cerca de 400 millones de abortos espontáneos. Otros autores calculan que cada año ocurren entre 35 y 55 millones de abortos en todo el mundo y casi la mitad de ellos al margen de la ley, lo que provoca niveles de mortalidad sumamente elevados que varían entre 50 por 100 mil en países más desarrollados y 400 por 100 mil en países menos desarrollados.

En relación a los embarazos no deseados, según estudios la Organización Mundial de la Salud, indica que "de los 211 millones de embarazos que según se estima se producen cada año unos 46 millones acaban en abortos provocados; 123 millones que desean quedar embarazadas lo logran y alrededor de 87 millones quedan encinta involuntariamente".

Por último, en relación a los problemas que surgen por el aborto, la Organización Mundial de la Salud, en 1978, citada por Aray J., (1993), clasificó las complicaciones somáticas en tempranas y a largo a plazo. Las tempranas aparecen inmediata o tardíamente y ocurren en el primer mes. Las secuelas

aparecen mas tardíamente y en relación a los embarazos posteriores, llegando en ocasiones hasta la infertilidad. Las complicaciones tempranas son la hemorragia, el shock hemorrágico, perforaciones uterinas, daño cervical y aborto incompleto con todo el riesgo de infección. Las complicaciones tardías aparecen después del primer día y dentro del primer mes y son la infección, la trombosis venenosa, el trombo embolismo pulmonar y la retención de tejido placentario.

Sin embargo, estas estadísticas, además de indicar la magnitud de la gravedad de esta problemática, reflejan también la estrategia de prevención que utiliza la Organización Mundial de la Salud, con respecto a la problemática del aborto. Este tema se ha abordado como una cuestión de gobierno, de leyes que permitan el acceso de mujeres a condiciones de sanidad óptimas donde corran menos peligros que en condiciones de ilegalidad. Aunque esta política adoptada por los gobiernos mundiales reduciría las estadísticas de miles de mujeres que mueren anualmente, es necesario que se entienda y comprenda la realidad psíquica que viven miles de mujeres que no mueren, quienes se enfrentan a sus praxis sin elaborar la huella psíquica que deja el aborto. Estos datos son solo el reflejo de una compleja realidad donde confluyen diferentes problemáticas. A la par de condiciones sociales, económicas y controversias éticas, morales y religiosas, existe una realidad psíquica en la mujer que vive la experiencia del aborto, una realidad que se instaura con diferentes significantes, los más sobresalientes son los de perplejidad, confusión y desasosiego. Una realidad que se debe a causas externas pero también a causas internas que hacen de sus praxis una realidad intolerable.

Paradójicamente, la problemática del aborto, es uno de los fenómenos menos estudiados, es escasa la literatura sobre el origen y las consecuencias psicológicas que desata el aborto en las mujeres, y en las personas que hacen parte de su sistema relacional. Es a partir de una mirada psicoanalítica a la problemática donde se ha insistido que esta huella psíquica no se puede

borrar, como si fuera una experiencia no significativa, sino, que la mujer que aborta, muy posiblemente lo hace, porque posee una organización peculiar de sus experiencias en relación a las vivencias con sus figuras parentales, y por que esta acompañada de una conflictiva emocional, que se desata en el estado de embarazo y no encuentra otra salida diferente al aborto, que continua luego de este. Al margen de las causas externas, el psicoanálisis se ha interesado por la situación de la mujer que aborta, por su realidad interna, por la necesidad de que ha estas mujeres se les preste atención psicológica, para que de esta manera puedan comprender y superar este drama tan doloroso y consecuentemente desplieguen toda su capacidad maternal y creadora.

Esta nueva mirada a la problemática del aborto, surge de la clínica psicoanalítica donde las experiencias narradas reproducen los contenidos inconscientes y conscientes que viven y reviven mujeres al enfrentarse a la experiencia de estar embarazadas y a la de haber realizado el aborto. Es en el ejercicio de la clínica donde autores como Aray (1993), ha observado que a la par de las complicaciones tempranas y tardías a consecuencia del aborto, éste se encuentra "acompañado simultáneamente por duelos en el área del cuerpo, sentimientos de culpa relacionados con el maltrato a que se ha expuesto la persona y angustias relacionadas con toda el área de la procreación, de la creatividad y de la esfera de la ilusión". Es aquí donde la psicología juega un papel importante en la prevención de este tipo de problemática, es por ello que la psicología debe propender por verdaderos estilos de vida saludable, entendiendo el concepto de salud como la obtención de un completo bienestar físico, mental y social y no solamente como la ausencia de enfermedad (Bersh, citado por Flórez 2007). Por último, es aquí, donde objetivos de la psicología social de la salud, tales, como realizar acciones preventivas que generen cambios en los estilos de vida de las personas, promoción de la salud, fomento de conductas saludables, se deben enriquecer de la experiencia psicoanalítica, para abordar la problemática del aborto como una constelación donde

confluyen realidades sociales, económicas, religiosas, que no deben ser aisladas de la realidad psíquica de la mujer que aborta.

Por las siguientes razones, cifras de abortos inducidos significativas, índices elevados de embarazos no deseados, trastornos emocionales o psicosomáticos, por todo el cortejo de sufrimientos, y sobre todo por el desconocimiento de la realidad psíquica de la mujer que aborta, por parte de los entes gubernamentales que se encargan de legislar sobre la legalidad o ilegalidad del aborto es que se hace necesario el esclarecimiento profundo de la realidad interna de la mujer que vive la experiencia del aborto.

A pesar de la inexistencia de investigaciones llevadas a cabo en el programa de psicología de la fundación universitaria de San Gil – UNISANGIL, sobre la problemática del aborto y más específicamente sobre su dinámica psíquica, este es un tema que necesita de inmediata atención por parte de la academia como centro de saber, que pretende mejorar la calidad de vida de los estudiantes y de las comunidades donde será retribuido el conocimiento adquirido.

Para la presente investigación es de vital importancia comprender la realidad psíquica que acompaña a la experiencia del aborto, una labor de este tipo ayuda a visualizar la situación psíquica que viven millones de mujeres que necesitan superar sus conflictos internos, quienes requieren ser escuchadas en sus experiencias, y a su vez necesitan del apoyo psicoterapéutico y sobretodo, para esta investigación es de vital importancia generar y aportar una parte del conocimiento sobre la realidad del aborto.

Atendiendo a lo anteriormente expuesto, la intención de este estudio se definió a través de la pregunta de investigación: ¿Qué sucede en la realidad psíquica de una mujer que ha abortado?



## Objetivos

### *Objetivo General*

Describir la experiencia del aborto provocado en una mujer a partir de un estudio de caso. Mediante la aplicación e interpretación del T.A.T desde una perspectiva psicoanalítica, para comprender que sucede en la realidad psíquica de la mujer que aborta.

### *Objetivos Específicos*

1. Analizar el contenido más importante de la entrevista y los relatos producidos por la participante a partir del protocolo de análisis del T.A.T propuesto por Bellack.
2. Describir y reformular el contenido temático de los relatos del T.A.T.
3. Interpretar el significado de los símbolos y los relatos a partir de la perspectiva psicoanalítica Kleniana.

### Antecedentes

A pesar de la dificultad de no contar con investigaciones de orientación psicoanalítica sobre la problemática del aborto en nuestro medio, se ha trabajado sobre dos investigaciones muy valiosas que analizan la problemática del aborto desde dos perspectivas: primero, consecuencias psicológicas a causa del aborto; segundo, causas internas psíquicas que confluyen en la experiencia del aborto. Investigaciones que sirven como pautas para la posterior discusión teórica que se llevara a cabo en el presente trabajo.

Un primer antecedente, es la investigación realizada con el fin de describir algunas de las características del aborto y como este destruye la salud psicológica de los adolescentes, llevada a cabo por Fergursson, David (2006), cuya población estuvo conformada por mujeres neozelandesas, con una muestra de 630, en edades comprendidas entre los 15 a 25 años de edad, estudiadas durante 25 años desde su nacimiento.

En dicho estudio se concluyo que el 41% de las mujeres han quedado embarazadas por lo menos una vez antes de los veinticinco años, y 14.6%

tuvieron un aborto. Las que tuvieron un aborto elevaron sus tasas de problemas de salud mental subsecuentes incluyendo: depresión, ansiedad, comportamientos suicidas y desordenes relacionados al uso de sustancias adictivas. Hay que señalar que estos eventos tuvieron lugar después de los abortos.

Otra de las conclusiones para resaltar es que el aborto es más nocivo psicológicamente que llevar el embarazo a término y dejar que el niño nazca. Otras cifras son mujeres de quince a 18 años de edad que no habían quedado embarazadas, tenían un 31.2% de probabilidad de sufrir depresión mayor. Las que habían quedado embarazadas y no habían tenido un aborto tenían una probabilidad de 35.7%, pero aquellas que habían tenido un aborto tenían una alarmante probabilidad de 78.6%, para el caso de ansiedad las estadísticas fueron: sin embarazo 37.9%, embarazo y no aborto 35.7% y aborto 64.3%, para las ideas de suicidio fue, no embarazo 23.0%, embarazo y no aborto 25% y aborto 50%.

Concluyendo los resultados de la investigación apuntan que el aborto es la causa de múltiples problemas de salud mental en las mujeres, y no al revés que los problemas la llevan a una mujer al aborto.

Un segundo antecedente, es el de Botero Cadavid, Hilda, (1989), en el cual se llevo a cabo un estudio psicoanalítico sobre el embarazo interrumpido, y vivencia de la maternidad, de la universidad javeriana. Tomando la definición de la organización mundial de la salud (1980) se concluye que el aborto es "la terminación del embarazo antes de que el feto haya alcanzado la viabilidad, no solo determinada en función del tiempo de gestación, sino también del peso y ocasionalmente de la longitud del feto." Lo que refleja que para este estudio el aborto es el resultado de una preñez no deseada que no encontró ninguna otra solución; no deseada, por la conjunción de factores sociales, ambientales, y de una organización psíquica peculiar.

Dentro de las conclusiones expuestas por la autora extraídas de su estudio se encuentra en primera instancia, que la cualidad y la vigencia del significado emocional de la experiencia del aborto en el mundo interno de la paciente, no puede ocultarse... deja una huella imborrable en la psique de la mujer. Una segunda deducción enfatiza a la persistencia del conocimiento interno; la insistencia indiscutible de las experiencias como constitutivas de la realidad psíquica. En tercer dato importante corresponde a que la huella dejada en la mujer por una experiencia de aborto es imborrable, viva y latente siempre, precisa atención y elaboración. Por último, se establece la configuración de esta conflictiva. El aborto se concibe a nivel psicológico como una experiencia en la que convergen vivencias conflictivas internas ancladas en la primera infancia, en la primera relación de objeto, que impiden en la mujer asumir y sobre llevar su situación de embarazo. Por otra parte, se concluye que el aborto a su vez, por sí mismo, crea otra conflictiva profunda e instaura en el psiquismo una huella que altera o limita las posibilidades creadas de la maternidad. Es una problemática multifactorial que debe entenderse como suceso psíquico, y como realidad.

Por lo tanto, la primera relación instaura el modelo por medio del cual se van a regir las posteriores relaciones con el mundo. La relación con el padre y luego con la pareja se configuran de acuerdo a las vivencias primarias instauradas en el bebé. Durante el periodo de embarazo se presentan diversas fantasías devuelta al seno materno, en donde la mujer revive si fue deseada o no por su propia madre. La fuente poderosa de los sentimientos de culpa inconscientes origina en las relaciones de la mujer embarazada con su madre. Esta relación se halla en el núcleo de los problemas psicológicos del embarazo y de toda la función reproductora. El embrión, si existen dificultades psíquicas para la aceptación biológica, será un enemigo que explota el organismo maternal. La fantasía inconsciente es poderosa y determinante, sus contenidos son diversos y con materiales primitivos y elementales: el feto es vivido como

heces malas y persecutorias; como bebés de otro mundo; bebés robados a la madre; bebés tenidos con el padre; monstruos despiadados que laceran a la mujer. Por ende, el aborto es un conflicto interno difícil de discernir sin ayuda psicoterapéutica. Una labor de este tipo ayuda a aclarar, tanto la disposición que lleva al aborto, como la situación misma del aborto, y permite a la mujer conciliar sus objetos internos y externos para una futura experiencia sana y gratificante relativa a la maternidad.

### Marco Teórico

#### *Efectos de las Situaciones Tempranas de Ansiedad Sobre el Desarrollo Sexual de la Niña*

##### *Situación de Ansiedad de la Niña*

Para Klein, (1928), en el trabajo *Estadios Tempranos del Conflicto Edípico*, el miedo más profundo de la niña es el de que el interior de su cuerpo sea robado y destruido. Como resultado de la frustración oral que la niña experimenta de su madre, se aleja de ella y toma el pene de su padre como objeto de gratificación. Este nuevo deseo la impulsa a dar pasos adicionales en su evolución. Desarrolla fantasías de que su madre introduce el pene de su padre en su cuerpo y le da a él sus pechos, y estas fantasías forman el núcleo de teorías sexuales tempranas, que producen en ella sentimientos de envidia y de odio al ser frustrada por ambos padres (casualmente, en esta etapa del desarrollo de los niños de ambos sexos creen que es el cuerpo de la madre el que contiene todo lo deseable, especialmente el pene del padre). Esta teoría sexual aumenta el odio de la niña hacia su madre, debido a la frustración que ha sufrido de ella, y contribuye a la producción de fantasías sádicas de atacar y destruir el interior de su madre y privarlo de su contenido. Debido a su temor a una retaliación, estas fantasías forman la base de la situación de ansiedad más profunda.

##### *Estadios Tempranos del Complejo de Edipo*

Para Klein, (1932), las tendencias edípicas de una niña se inician con sus deseos orales por el pene del padre. Estos deseos están ya acompañados por impulsos genitales. El deseo de robar a su madre el pene del padre e incorporárselo a sí misma es un factor fundamental en el desarrollo de su vida sexual. El resentimiento que su madre ha producido en ella al retirarles el pecho nutritivo, es intensificado por el mal adicional que le ha hecho al no otorgarle el pene de su padre como objeto de gratificación, y esta doble injusticia es la causa más profunda del odio que la niña siente hacia su madre como resultado de sus tendencias edípicas.

Klein, (1932), describe el desarrollo de la actitud de la niña frente al pene del padre para así tratar de descubrir hasta que punto sus relaciones con la madre afectan sus relaciones con el padre. En circunstancias favorables la niña cree no solo en la existencia de un pene introyectado peligroso, sino en uno benéfico. Como resultado de esta actitud ambivalente, luchara por contrarrestar su miedo a un pene "malo" incorporado por una introyección continua de uno "bueno" en el coito, y este será un incentivo más para que pase por experiencias sexuales en la primera infancia y encuentre más tarde satisfacción en actividades sexuales, y será un nuevo aporte a sus deseos libidinosos de un pene. Por otra parte, sus actos sexuales, le ayudarán a confirmar si los temores que juegan un papel tan fundamental y dominante en su mente en conexión con la copulación están bien fundados o no. La razón por la cual la copulación se ha cargado con tanto peligro en la imaginación de los niños de ambos sexos, es que sus fantasías optativas sádicas han transformado este acto, hecho entre el padre y la madre, en una situación de peligro amenazante. Estas fantasías sádicas caen dentro de dos categorías distintas pero interconectadas. Klein, (1932), refiere que en las fantasías de la primera categoría, los niños emplean varios medios sádicos (dientes, genitales, excrementos) para hacer un ataque directo sobre ambos padres, ya sea separados o juntos en el coito; en las de segunda categoría, se derivan de un

estado algo posterior a la fase de máximo sadismo, y se basan en la creencia en una omnipotencia sádica sobre sus padres y encuentra expresión de un modo más indirecto. Por ejemplo los niños representan a sus padres, de acuerdo con sus propios deseos, como atormentándose y destruyéndose el uno al otro durante el coito.

Ambas clases de fantasías sádicas según Klein, (1932), hacen surgir ansiedad desde diversas fuentes.

Una de las más importantes fuentes de ansiedad en la niña; para Klein, (1932), es la del temor de ser contraatacado por uno o ambos padres, particularmente por la madre, que es el más odiado de los dos. Y afirma que la niña espera ser atacada desde su interior o desde el exterior, puesto que ha introyectado sus objetos y al mismo tiempo los ha atacado. Los temores sobre este punto en la niña están en relación íntima con el acto sexual, porque las acciones primarias sádicas están en gran parte dirigidas contra sus padres, a quienes ella imaginaba copulando. En relación a las fantasías correspondientes a la segunda categoría, para Klein, (1932), la copulación se transforma en un acto en el que hay gran peligro para ella. (De acuerdo con sus deseos sádicos su madre es destruida). De esta forma, el acto sexual que sus fantasías sádicas y deseo han transformado en una situación de extremo peligro es también, por esta razón, el método superlativo para dominar la ansiedad, aun más porque la gratificación libidinosa que lo acompaña le proporciona el placer más alto que pueda lograrse y así disminuye la ansiedad.

Si la niña convierte el acto sexual en criterio de sus situaciones y las somete a un juicio de realidad, auxiliada por sentimientos optimistas y de confianza, se verá conducida a tomar como objeto una persona que represente un pene "bueno". En este caso el alivio de la ansiedad que ella obtiene a través de la relación sexual le dará un fuerte placer que aumentará considerablemente la gratificación libidinosa pura que experimenta y la conducirá a duraderas relaciones amorosas satisfactorias. Pero si las circunstancias son

desfavorables y el miedo a un "malo", es decir, el compañero amoroso será una persona sádica. Así, la mas profunda raíz del masoquismo femenino parecería ser el temor de la mujer a objetos peligrosos que ella ha internalizado, y en especial el pene del padre; y su masoquismo no seria otra cosa, en última instancia, que sus instintos sádicos vueltos contra aquellos objetos internalizados Klein, (1932):

#### *Primeras Relaciones con la Madre*

Para Klein, (1932), la actitud de la niña frente al pene introyectado esta fuertemente influida por su actitud frente al pecho de su madre. Los primeros objetos que ella introyecta son la madre "buena" y la madre "mala", representadas por el pecho. Su deseo de succionar y devorar el pene deriva directamente de su deseo de hacer lo mismo con el pecho de la madre. Así, la frustración que sufre del pecho prepara el camino para sentimientos que surgen de su posterior frustración en relación con el pene. No solo la envidia y el odio que siente frente a su madre colorean e intensifican sus fantasías sádicas contra el pene, sino que sus relaciones con el pecho de la madre afectan también su actitud subsecuente con el hombre en otros sentidos. Tan pronto como comienza a asustarse del pene malo introyectado, comienza a volver a la madre, de la que, espera auxilio, tanto como figura real, como introyectada. Si su primer actitud con la madre ha sido gobernada por una posición oral de succión, de modo que contenga fuertes corrientes de sentimientos positivos y optimistas, será capaz de ampararse en cierto modo tras la imago de su madre "buena" contra la imago de la madre "mala" y contra el pene "malo"; si no, su miedo de la madre introyectada aumentará su miedo al pene introyectado y a los padres aterradores unidos en copulación.

Según Klein, (1932), la importancia que la imago materna tiene para la niña como figura de "amparo" es muy grande, ya que, en su imaginación, la madre

posee el pecho nutricio y el pene del padre y los niños, y de este modo tiene el poder de gratificar todas sus necesidades. Porque cuando comienzan las tempranas situaciones de ansiedad de la niña pequeña, su yo utiliza la necesidad de nutrición, en el más profundo sentido de la palabra, para ayudarla a vencer esa ansiedad. Cuanto más miedo tiene a que su cuerpo este envenenado y expuesto a ataques, mayores serán sus deseos de leche "buena", pene "bueno" y niños buenos, sobre los que cree que su madre tiene un poder ilimitado.

En un estadio algo posterior del desarrollo, Según Klein, (1932), en el momento en que sus sentimientos de culpa se hacen sentir continuamente, su deseo de apoderarse de los contenidos "buenos" del cuerpo de la madre, o más bien su convicción de que lo ha hecho y expuesto así a su madre, figurativamente, a los malos contenidos, hace surgir un sentimiento de culpa y de ansiedad muy graves. Habiendo así destruido a su madre, cree haber arruinado el depósito del cual obtiene la satisfacción de todas sus necesidades morales y físicas. Este temor, que es de tan enorme importancia en la vida mental de la niña pequeña, fortifica aun más los vínculos que la ligan a su madre. Esto hace surgir un impulso a restituir y dar a su madre todas las cosas que ha tomado de ella, una impulsión que se expresa en numerosas sublimaciones de naturaleza típicamente femenina.

Además de estas múltiples fuentes de ansiedad, la niña comparada con el niño, se halla bajo otras desventajas, debido a razones fisiológicas. Para Klein, (1938), Su posición femenina no la ayuda contra su ansiedad. Tampoco la estructura de su cuerpo la provee de alguna posibilidad de conocer cual es el estado real de su interior, mientras que el niño encuentra ayuda en su posición masculina, porque gracias a la posesión del pene puede convencerse por un examen de la realidad que todo esta bien en su interior. Es esta incapacidad de conocer algo sobre su condición lo que agrava lo que en opinión de Klein,



(1938), es el miedo mas profundo de la niña, el de que el interior de su cuerpo ha sido lastimado o destruido y que no tiene hijos o sólo los tendrá dañados.

#### *Complejo de Castración*

Klein, expone en su libro *Psicoanálisis de niños* (1938), que cuando la niña abandona el pecho de la madre y se vuelve al pene del padre como objeto de gratificación, se identifica con su madre, pero tan pronto como sufre una frustración también en esta posición rápidamente se identifica con el padre, a quien imagina obteniendo satisfacción del pecho de la madre y de todo su cuerpo, es decir, de aquellas fuentes primarias de gratificación que ella se ha visto forzada a abandonar tan dolorosamente. Sentimientos de odio y envidia hacia la madre así como deseos libidinosos hacia ella crean estas primeras identificaciones de la niña con el padre (a quien ella considera como una figura sádica).

#### *Desarrollo en la Pubertad*

A partir de Klein, (1938), Sabemos que las perturbaciones psicológicas que padece el niño durante la pubertad se deben, en gran parte, a la intensificación de los impulsos que acompañan los cambios fisiológicos que se producen en esta edad. En la niña, la aparición de la menstruación refuerza su ansiedad.

Para Klein (1938), Estos miedos, son los siguientes:

“1. En virtud de la equiparación de todas las sustancias corporales unas con otras en el inconsciente, identifica la sangre de su menstruación con los excrementos supuestamente peligrosos. Desde que ha aprendido tempranamente a asociar la hemorragia con cortaduras, su miedo de que estos excrementos peligrosos hayan dañado su propio cuerpo le parece haber sido confirmado por la realidad.

2. El flujo menstrual aumenta su terror a que su cuerpo sea atacado. En relación ha esto hay varios miedos que operan:

3. Su miedo a ser atacada y destruida por su madre, en parte debido a venganza y en parte para recobrar el pene del padre y los niños que ella (la niña) le ha privado.

4. Su miedo a ser atacada y dañada por su padre al copular con ella sádicamente, ya sea porque ha tenido fantasías de masturbación sádica sobre su madre o porque ella quiere retomar el pene que le ha robado. Su fantasía de que le retiren por violencia el pene, dañando sus genitales, es la base, creo, de la idea que tiene más tarde de que su clítoris es una herida o una cicatriz donde antes estuvo su pene.

5. El flujo de sangre proveniente del interior de su cuerpo la convence de que los niños dentro de ella han sido dañados y destruidos. En algunos análisis de mujeres el temor de éstas a no tener niños (es decir, a tenerlos destruidos en su interior) se había intensificado desde el comienzo de la menstruación y no había desaparecido hasta que habían tenido un niño. Pero, en muchos casos, la menstruación, además del miedo de tener niños dañados o anormales, da por resultado que consciente o inconscientemente se rechace el embarazo por completo.

6. La menstruación, al confirmarla en la creencia de que ella no tiene pene y en la idea de que su clítoris es la herida o la cicatriz dejada por su pene castrado, hace que le sea más difícil mantener una posición masculina.

7. Como signo de madurez sexual, la menstruación activa todas aquellas fuentes de ansiedad, que se relacionan con sus ideas de que la conducta sexual tiene un carácter sádico. Los efectos psicológicos de la menstruación son responsables, en parte, del hecho de que a esta edad las dificultades neuróticas de la niña aumentan muchísimo. Aun si es normal, la menstruación resucita sus viejas situaciones de ansiedad, aunque desde que su yo y sus métodos de dominar su ansiedad han sido adecuadamente desarrollados, puede modificarla mejor que en su temprana infancia."

*Relaciones con sus Niños*

Freud (1925 citado por Klein, 1932) ha dicho que el deseo de la niña de tener un hijo toma el lugar de su deseo de poseer un pene; pero de acuerdo con mis observaciones, lo que toma este lugar es su deseo del pene del padre considerado como objeto libidinoso. En algunos casos, la principal ecuación que realiza es entre los niños y las heces. Aquí su relación con el niño parece desarrollarse principalmente sobre líneas narcisísticas. Es más independiente de su actitud frente al hombre y está más íntimamente relacionada con su propio cuerpo y con la omnipotencia de sus excrementos. En otros casos equipara principalmente los niños con un pene. De aquí que su actitud frente al niño descansa más fuertemente sobre sus relaciones con su padre o con el pene de él. Hay una teoría sexual infantil universal de que la madre incorpora un nuevo pene cada vez que copula y que estos penes o parte de ellos se transforman en niños. Como consecuencia de esta teoría, las relaciones de la niña con el pene del padre influyen en sus relaciones primero con sus niños imaginarios y más tarde con sus niños verdaderos.

Para Klein, (1932) Si la niña pequeña se halla suficientemente animada por sentimientos de naturaleza optimista, creará no sólo que su pene internalizado es bueno, sino también que los niños dentro de ella son seres útiles. Pero si está llena de miedo a un pene internalizado "malo" y a excrementos peligrosos, la relación con su hijo real en su vida posterior estará a menudo dominada por la ansiedad. El miedo de la mujer al pene "malo" puede aumentar su sadismo.

Por otra parte, para Klein, (1932) existen, sin embargo, un gran número de factores que ayudan a fortificar las relaciones emocionales que tiene la madre hacia su hijo. Al traerlo al mundo ha producido la refutación más fuerte de todos los miedos que surgen de sus fantasías sádicas. El nacimiento de su hijo no sólo significa en su inconsciente que el interior de su propio cuerpo y los niños imaginarios están ilesos o han sido bien hechos, sino que también invalida todas las clases de miedos asociados con la idea de niños. Esto demuestra que los niños dentro de la madre – sus hermanos y hermanas- y el

pene del padre (o su padre) que ha atacado allí, y también su madre, están todos ilesos o restaurados otra vez. Tener un bebe representa, así, la restauración de un número de objetos, y aun en algunos casos, la recreación de todo un mundo.

Todos estos factores contribuyen para dar a los niños una enorme importancia en la vida emocional de las mujeres, y podemos ver fácilmente por qué es que su equilibrio mental estará tan trastornado si su hijo no resulta sano y especialmente si es anormal. Así como un hijo sano y que prospera es la refutación de gran número de miedos, del mismo modo, uno anormal, enfermizo o simplemente que no la satisface, es una confirmación de ellos, y puede aún llegar a ser considerado como un enemigo y un perseguidor, Klein, (1932)

#### *Desarrollo del Yo*

Considerando ahora la relación entre la formación del superyó de la niña y el desarrollo de su yo. Freud, citado por Klein (1932), ha demostrado que algunas de las diferencias que existen entre la formación del superyó de la niña y del varón están asociadas a diferencias sexuales anatómicas. Estas diferencias anatómicas afectan de diversos modos, según opinión de Klein (1932), tanto el desarrollo del superyó como el del yo. Como consecuencia de estas diferencias, las tendencias edípicas de la niña están más extensamente dominadas por sus impulsos orales, y la introyección de su superyó es más amplia que la del niño. Además esta la ausencia de pene como órgano activo.

El hecho de que no tiene pene, aumenta la mayor dependencia que ya tiene la niña de su superyó como resultado de sus tendencias introyectivas más fuertes. En la niña que no posee un pene, el sentimiento de omnipotencia está más profunda y extensivamente asociado con el pene introyectado de su padre que en el caso del muchacho. Esto es tanto más verdad debido a que, el cuadro que siendo niña se ha formado del pene dentro de ella, y que determina los estándar que establece para sí misma, ha surgido de fantasías

extremadamente desfiguradas, y es por lo tanto más exagerado que en el varón, tanto respecto a la "bondad" como a la "maldad" Klein (1932).

Lo característico sobre el desarrollo del yo de la mujer para Klein (1932), es que en el curso del mismo, su superyó se eleva a gran altura y se magnifica mucho y que su yo lo admira y se somete a él. Esto debido a que su yo trata de vivir de acuerdo con su superyó glorificado, por tanto se halla espoleado para toda clase de esfuerzos, quedan como resultado una expansión y enriquecimiento del mismo. Así, mientras que en el hombre es el yo y, con él, las relaciones de realidad los que en gran parte toman la delantera, de modo que su naturaleza es más objetiva y razonable, en la mujer la fuerza dominante es el inconsciente. En la niña, no menos que en el varón, la calidad de sus logros dependerá de la calidad de su yo, pero reciben el carácter de intuición y subjetividad específicamente femeninos del hecho de que su yo está sometido a un ser interno amado. Representan el nacimiento de un niño espiritual, procreado por su padre, y este padre espiritual es su superyó. Es verdad que aun una línea marcadamente femenina de desarrollo presenta numerosos rasgos que surgen de componentes masculinos, pero parece como si la creencia dominante de la mujer en la omnipotencia del pene incorporado de su padre y en el niño que crece en su interior, la hiciera capaz de logros de una naturaleza específicamente femenina.

Finalmente para Klein, (1932). Las fantasías de la niña en las que trata de destruir a ambos padres por envidia y odio hacia ellos, son la base de su más profundo sentimiento de culpa y forman también la base de sus situaciones de peligro más poderosas. Originan el miedo de albergar objetos hostiles empeñados en combates mortales uno con otro (es decir, en copulación destructiva), o debido a que han descubierto su culpa, se han aliado como enemigos contra su yo. Si su padre y su madre viven felices juntos, la inmensa gratificación que obtiene de este hecho se debe en gran parte, al alivio que las buenas relaciones entre ellos proporcionan el sentimiento de culpa originado

en sus fantasías sádicas. Porque en su inconsciente, el buen entendimiento entre ellos es una confirmación en la realidad de su esperanza de poder hacer restitución de todos los modos posibles. Y si sus mecanismos restitutivos han sido establecidos con éxito, la niña no sólo estará en armonía con su mundo externo sino que es la condición necesaria para el logro de tal estado de armonía y de una relación de objeto satisfactoria y adecuado desarrollo sexual podrá estar en armonía con el mundo interno y con ella.

#### *Grupos de Orientación de Madres*

En Argentina, a finales de los cincuenta e inicios de los sesenta, la psicoanalista Argentina Arminda Aberastury, de influencia Kleniana, inicia el primer grupo de madres, caracterizadas en su incapacidad por sus conflictos o limitaciones afectivas en dar todo el cariño, ternura y amor que genuinamente sentían a sus hijos. De esta experiencia y de los grupos que siguieron nace su libro "teoría y técnica del psicoanálisis de niños" en donde ella hace alusión a un caso de una de las madres que realiza el aborto, explicándolo de las siguientes maneras:

1. No poder hacer lo que conscientemente deseaba, hacerse cargo del conflicto en su interior entre el amor y el odio a su hijo, entre el deseo consciente de darle vida y el inconsciente de negársela, es este conflicto el determinante del destino de muerte.
2. Conflicto entre el amor y el odio, dar vida y quitarla, en el caso del aborto se hace manifiesto pero también existe en estado latente.
3. Sentimiento de culpa, amor reprimido de una madre por su hijo.
4. Superar a la madre cruel, que dentro de ella le destrozaba su hijo, madre asesina-madre genital.
5. Elaborar las situaciones con la madre.
6. Los conflictos básicos que surgen en la mujer, cuando hace consciente su posibilidad de dar vida o quitarla, teniendo que desprenderse de la tendencia que la arrastra a dar muerte a su hijo para no perder a la madre.

Para concluir según Aberastury (1978), el éxito terapéutico radica en devolverle una maternidad feliz, fuente de goce para el hijo y para ella, en la que el amor fluya con la misma libertad que la leche del seno que amamanta bien, y en la que la gratificación pueda ser regulada y no obedezca a exigencias momentáneas.

Desdichadamente en el texto de Arminda Aberastury, no hay mas referencias sobre el aborto, pero si nos aproxima a la problemática que trata esta investigación desde una mirada interna, como consecuencia de las relaciones parentales y una conflictiva emocional peculiar.

#### *Factores Implicados en la Génesis del Aborto*

Para Aray, (1993), en la génesis del aborto se encuentra:

“(a) un trastorno derivado de la acción de objetos internos e internalizados (provenientes del ambiente exterior mas temprano, básicamente de la pareja de los padres) que lleva a la búsqueda de relaciones objétales externas que concluyen en embarazos complicados;

(b) trastornos surgidos de la identificación con estos objetos denominados – pareja parental filicida-, cuya estructuración parte tanto del instinto de muerte como de la introyección de las figuras parentales en sus aspectos destructivos para el paciente y ulteriormente para el feto, siendo el aborto en sí la expresión de identificación filicida. Esto podría incluirse en el mecanismo de la identificación con el perseguidor;

(c) trastornos que aparecen en la relación con el embarazo mismo, derivadas de ideas inconscientes surgidas en la temprana infancia sobre lo que es un embarazo. “

#### *Relación entre el Aborto y el Conflicto Edípico*

Según Aray, (1993) una serie de observaciones que partieron del análisis de pacientes, muestran en la génesis del aborto una perturbación en la relación con el padre, basada sobre una dificultad previa en la relación con la madre. El

material clínico de estas pacientes muestra ciertas coincidencias: se trata de personas cuya relación con la madre ha sido dificultosa e insuficiente por diferentes motivos. Los más sobresalientes son los impedimentos para una identificación exitosa con sus aspectos femeninos y maternales. Parecían haber vivido la insuficiencia de la relación con la madre como haber sido “abortadas” por la misma. Esto era desplazado y revivido en la relación con el padre y con los objetos eróticos sustitutos. Pero es necesario consignar que este componente no es específico de algún trastorno psicopatológico, pues es el algo bien conocido el que la madre humana sea siempre insuficiente y que tal carencia sea el padre quien la trate de llenar. Lo que sí parece específico es la identificación con una madre que no propicia suficientemente los componentes maternales. Es frecuente encontrar en los relatos de estas pacientes la queja materna alrededor de los embarazos, los abortos que han tenido, las dificultades con los hijos en las distintas etapas del parto, el amamantamiento, la marcha, la dentición, el lenguaje. No parecían demostrarle a la hija una situación de verdadera satisfacción por la maternidad. En el conflicto Edípico de estas pacientes se encuentra repetidas veces similitudes con la figura paterna. Generalmente era una figura ausente como padre y presente como seductor, muy idealizado y algunas veces con características femeninas.

De acuerdo a los estudios de Aray, (1993) los siguientes son varios elementos de la situación edípica que ha observado con cierta regularidad en el estudio de este problema:

1. Eludir el incesto, ya que en un plano el embarazo había sido el resultado de una relación de carácter incestuoso inconsciente.
2. Realizar un crimen Edípico, ya que en un nivel del inconsciente el embarazo era vivido como matar a uno de los padres.
3. Someterse a la castración genital (aborto) como castigo por las circunstancias incestuosas inconscientes.
4. Repetir con el embarazo lo sufrido en la relación con el padre y la madre.



5. Reactivar una escena primera violenta, sadomasoquista.

*Trascendencia del Aborto en la Sublimación*

Al Hablar de este término, Aray (1993), expone que dicho concepto de sublimación fue introducido por Freud en el psicoanálisis en 1905 y lo definió así: "A una cierta clase de modificación del fin y cambios del objeto, en la que entra en juego nuestra valoración social, le damos el nombre de sublimación". (Obras completas, S.Freud, Vol. VII, p 156.). En la misma línea, Melanie Klein ve en la sublimación una tendencia a reparar el objeto "bueno" hecho pedazos por las pulsiones destructivas. Además afirma que la angustia excesiva referida a la destrucción infligida al cuerpo de la madre inhibe la capacidad de obtener una concepción clara de sus contenidos, así como también en forma análoga la angustia relacionada a las cosas terribles y peligrosas que están sucediendo dentro del propio cuerpo que pueden suprimir toda investigación sobre el, y esto es nuevamente un factor de inhibición intelectual. La preocupación por el interior del cuerpo y el desconocimiento de cómo ha quedado el interior del mismo por las fantasías de destrucción o la destrucción misma ocurrida con el aborto, aparece constantemente en pacientes con este problema. La conexión entre el aborto y las dificultades en la sublimación se puede destacar en una serie de puntos:

En el aborto (provocado y espontaneo) el yo es literalmente atacado, tanto corporal como psicológicamente. Este ataque al yo induce regresiones y afecta a la personalidad total; por lo tanto, los procesos sublimatorios, como actividades del yo, son afectados junto con otras funciones del mismo. Es necesario destacar que el duelo por un hijo no nacido es diferente a otros duelos.

La represión y negación del suceso traumático es favorecida por la anestesia, así como por los mecanismos maniacos y por la necesidad de ocultamiento social, favorecedora de estas defensas. Exige que gran parte de la energía del yo se dirija a mantener dissociada de la personalidad esa

experiencia. Estas defensas y las contracargas que debían utilizarse en la sublimación quedarían excluidas de su aprovechamiento por parte del yo.

Las inhibiciones en el conocimiento de cómo ha quedado el yo y, particularmente los genitales, después del aborto se desplazan a inhibiciones en el conocimiento de otras cosas. Las fantasías sobre el interior del cuerpo, vivido como destruido, agujereado, lleno de muerte, inhiben y crean reacciones fóbicas hacia el interior del psiquismo y, por desplazamiento, ocurren fobias de distinto tipo, por ejemplo claustro y agorafobias, fobias a la penetración o a ser penetrada, lo cual es importante en ciertas sublimaciones.

La ausencia de elaboración del duelo mantiene a la paciente o al participante masculino fijado en sus defensas y ansiedades paranoide-esquizoides, imposibilita la depresión auténtica y el trabajo de duelo limita la reparación auténtica y por lo tanto la sublimación, lo que es común a otros duelos.

Si el esquema sexual de una persona es el protoesquema de cómo se conduce en la vida, según Freud, la destrucción de una parte de la genitalidad adulta, como es la maternidad o la paternidad, por intermedio del aborto, se constituye en el patrón de reacción general, en una especie de modelo donde también son afectados otros procesos de creación sustitutiva. En este sentido, un fenómeno totalmente antagónico como la expectativa de convertirse en madre o en padre, así como el nacimiento de un niño estimula la sublimación.

Si el aborto es la expresión mas frecuente, directa y concreta del filicidio (el filicidio prenatal), como lo señalan las estadísticas, y si los hijos son dobles de los padres, es lógico suponer que las capacidades creadoras pueden sufrir, por desplazamiento, el mismo destino de destrucción filicida.

En todo duelo existe una identificación inconsciente con el objeto perdido. De esta identificación se sale con la elaboración de dicho duelo. La perturbación en la elaboración de este duelo conduce a la identificación parcial con una imagen inconsciente de un feto muerto y de toda la parte inconsciente del yo asociada con ello. El proceso creador bloqueado conduce con frecuencia a que las

capacidades de integración más adultas sufran el mismo destino de identificación con lo destruido, y el objeto dañado se vuelva persecutorio. Por sucesivos desplazamientos, como en las fobias se inhiben otras actividades creadoras sustitutivas, y la perturbación en la ecuación simbólica pasa a ser de gran importancia, particularmente en pacientes en los que previamente ha existido este trastorno. Este modelo de que un objeto de creación es transformado en fragmentos (el hijo abortado) expresa también situaciones fragmentadas de la personalidad.

La regresión que ocurre en un aborto afecta al yo, al superyó, a los objetos internos y a las relaciones objetales internas y externas. Los procesos regresivos que aparecen en las sesiones psicoanalíticas de los pacientes que abortan permiten ver que los neonatos abortados continúan vivos en el mundo interno y ello aparece regularmente bajo la forma de las fantasías sobre el nombre que tendría, la edad, el sexo, etc. Son dobles que pretenden ubicarse en la geografía de la fantasía "dentro" fundamentalmente "dentro" de la madre interna. Son bebés de los padres que reclaman un espacio vital. En otro espacio del mundo interno son bebés dañados, moribundos, muertos irreparablemente. La envidia que se incrementa en un aborto y que, en muchos casos, ocasiona abortos espontáneos y provocados, bloquea los procesos creadores (Aray, 1993).

#### *La Perturbación del Duelo por Aborto en los Adultos*

Para Aray, (1993) algunas perturbaciones son típicas de este duelo y otras son genéricas porque las encontramos en otro tipo de duelos patológicos. El duelo por un aborto tiene características propias que no se dan en ningún otro tipo de duelo. Unido a la pérdida del objeto (el embrión o feto abortados) existe concreta, simultánea y concomitantemente una pérdida de partes del yo corporal y psicológico.

Así mismo propone Aray que, (1993), las siguientes condiciones dificultan la elaboración de este duelo:

1. La relación previa con el objeto muerto: la ambivalencia entre darle vida al embarazo o quitársela. La falta de visión de objeto.

2. El duelo por el objeto: las características del objeto: su indefensión. El triunfo sobre el objeto.

3. El daño al yo corporal y psicológico: el duelo por el yo, por el self, por el esquema corporal y por la imagen inconsciente del cuerpo.

4. La intensidad y la calidad de la culpa: culpa por el daño al yo. Culpa por el daño al objeto.

5. La reactivación de fantasías y angustias primitivas, en especial la descrita por Melanie Klein como el ataque al pene del padre dentro de la madre; el ataque a los procesos creativos desplazados a la sublimación; la realización concreta de las angustias de vaciamiento genital, es decir, la castración femenina; la destrucción de los bebés internos porque existe una realidad interna donde viven, en una especie de limbo, estos bebés y, finalmente, la reactivación de una imago parental filicida.

6. La pérdida, por identificación proyectiva con el abortado, de la vida fetal.

### *La Relación Previa con el Objeto Muerto*

#### *La ambivalencia*

Para Aray, (1993) La ambivalencia se observa constantemente en la perturbación del duelo por el aborto, aun en aquellas pacientes a las que la realidad o su enfermedad imponen dicho aborto. Si ocurre un embarazo es porque una parte de la personalidad así lo quiere. En términos instintivos esta ambivalencia corresponde a la lucha entre el instinto de vida, que tiende a la procreación, a la preservación de la especie, y el instinto de muerte que tiende a la destrucción del embarazo. Esta polaridad antagónica que ocurre en menor

escala en cualquier embarazo normal, se hace mucho más evidente en los casos de abortos provocados.

#### *La falta de visión de objeto*

Para Aray, (1993) El hecho de sufrir una pérdida que puede ser vista hace más difícil su negación, pues el juicio de realidad (cuando no está gravemente perturbado por la ansiedad paranoide y confusional) auxilia al yo e impide la negación.

#### *El duelo por el objeto*

Para Aray, (1993), un embrión o un feto abortados es un “doble” del paciente; es una parte de la personalidad que se muere. Allí se han proyectado considerables fantasías vitales. Otra característica específica de este duelo se relaciona con que cuanto más indefenso es un objeto, aumentan los sentimientos de culpa por el odio hacia el mismo y se establece un círculo vicioso de difícil elaboración.

#### *El Daño al Yo Corporal y Psicológico*

Para Aray, (1993), cuando ocurre un embarazo hay una preparación de todo el organismo, modificaciones psicosomáticas generales que afectan no sólo al lugar donde se implanta el huevo. La participación hormonal y los cambios suscitados por esta influencia son también de interés por la brusca modificación que se experimenta en el aborto. Toda la preparación global que ocurrió en el embarazo se pierde; por lo tanto, también hay que hacer un duelo por esta pérdida, como también por todas aquellas fantasías, expectativas psicológicas que aparecen en su transcurso, y que son bruscamente cercenadas con la intervención. Se destruye un área considerable de la ilusión.

#### *La Intensidad y la Calidad de la Culpa*

Para Aray, (1993), todo el cuadro del aborto está coloreado por la culpa que adquiere un carácter muy persecutorio, si bien ésta puede ser reprimida, se

intensifica por las presiones sociales, religiosas y la cultura, particularmente en los abortos clandestinos.

#### *La Reactivación de Fantasías Primitivas*

Para Aray, (1993), se reactivan en especial las descritas por Melanie Klein como el ataque al pene del padre dentro de la madre; el ataque a los procesos creativos desplazados a la sublimación; la realización concreta de las angustias de vaciamiento genital, es decir, la castración femenina; la destrucción de los bebés internos porque existe una realidad interna donde viven, como en una especie de limbo, estos bebés y, finalmente, la reactivación de una imagen paternal filicida.

#### *Psicología Proyectiva*

Al abordar este término Bellack (1948) cita a algunos autores tales como: el doctor Lawrence Edwin Abt, quien expone que la psicología proyectiva es psicología de protesta ya que es considerada a la par de otras teorías contemporáneas como no seguidoras del modelo norteamericano de conducta en el cual se ignoran los procesos internos que influyen en la dinámica de las relaciones internas y externas del ser humano. Para Northrop, (1948) "En una investigación conductista, se pasan por alto los componentes internos del sistema y sus relaciones dentro de él. La intención está centrada, en cambio, en lo que ocurre con respecto a la respuesta del sistema cuando, siendo todo lo de más constante, se hace que un estímulo específico o un input (input-output: ingreso-egreso; entrada-salida.) incida sobre él. En un estudio funcional, en cambio, el tema central que se investiga es la estructura intrínseca y las propiedades internas del sistema mismo. En este tipo de estudio, input y output solo se utilizan para arrojar luz sobre el carácter del sistema que los vincula".

La psicología proyectiva se preocupa por los estados internos del sujeto y se analizan desde un punto de vista dinámico de la personalidad y no desde un

punto de vista conductista de la personalidad. Un punto de vista dinámico tiene en cuenta la consideración de que toda conducta tiene una relación activa e intencional, para el Dr. Abt, es “activa en el sentido de que el individuo tiende a desarrollar una relación con el mundo de la realidad física y social, e intencional o funcional, en el sentido de que la conducta del individuo apunta a una meta. Dentro del marco de la psicología proyectiva, pues, la conducta siempre esta dirigida hacia una meta, y busca eliminar o reducir la pauta de estimulación que la provoco.” En conclusión, la psicología proyectiva entiende la personalidad desde un punto de vista funcional y dinámico. Además de que en la psicología proyectiva se utilicen los criterios funcionales y dinámicos para el estudio de la personalidad se tiene tan bien una visión holista en el sentido de que la realidad es un todo distinto a la suma de las partes que lo componen. Los anteriores criterios se encuentran en las dos grandes teorías donde se basan las proposiciones proyectivas; La teoría psicoanalítica y la teoría de la gestalt; (Brown, 1937 citado por Bellack, 1948)

### *Tipo de Investigación*

El estudio que se realizó en esta investigación cualitativa a partir de un estudio de caso, es de tipo exploratorio, descriptivo e interpretativo. En primera instancia se realizó una exploración teórica que concluye en los referentes conceptuales que fundamentan la investigación. En segunda instancia es de carácter descriptivo ya que expone el caso de una mujer que ha vivido la experiencia del aborto. Y en tercera instancia es de carácter interpretativo al establecer relaciones de la realidad psíquica de la participante con la experiencia del aborto y con las dificultades en la realización de su proyecto personal.

### *Variables*

#### *Variable Independiente*

Los relatos producidos por la participante a partir de la apercepción de las láminas aplicadas del T.A.T.

#### *Variable Dependiente*

Comprensión psicológica de la realidad interna de la participante.

### *Participante*

Mujer de 24 años, soltera, estudiante, que ha vivido la experiencia de practicarse el aborto, procedencia: San Gil.

### *Instrumento*

El instrumento del test de Apercepción Temática, consiste en una serie de treinta y una láminas, de ellas 30 son pictóricas y una blanca. 11 son universales; 9 son específicas y se administran discriminadamente según la edad y el sexo del examinado. Cada lámina lleva en el reverso un número que indica el orden de presentación. Este número va solo en las once láminas de administración universal, y acompañado de letras claves cuando son específicas: (H: para hombre; M: para mujer; V: para niño varón; N: niña).

El Test de Apercepción Temática en sus siglas T.A.T, de acuerdo a (Bellack, 1948), es una técnica para la investigación de la dinámica de la personalidad,



tal como se manifiesta en las relaciones interpersonales y en la percepción interpretativa significativa del medio ambiente. El T.A.T proporciona el contenido, ofrece fundamentalmente y en mayor medida que ningún otro test actual, la dinámica concreta de las relaciones interpersonales. Por la naturaleza misma de las láminas, ofrece datos básicos sobre la relación del examinado con las figuras autoritarias masculinas o femeninas, con los contemporáneos de ambos sexos y, a menudo revela la génesis en términos de las relaciones familiares. Además proporciona la naturaleza de los temores y señala la jerarquía de las necesidades y la estructura de las transacciones entre el ello, el yo y el superyó.

#### Procedimiento

Los pasos para realizar esta investigación son los siguientes:

1. Presentación del Anteproyecto: definición de Objetivos y Selección del marco teórico.
2. Definición de la pregunta problema de investigación.
3. Consulta de textos psicoanalíticos, selección del instrumento y construcción del marco teórico.
4. Aplicación de una entrevista semiestructurada que tiene como objetivos la generación de empatía y el encuadre terapéutico.(Anexo D)
5. Realización del protocolo de jueces que contiene las láminas preseleccionadas que brindan mayor información.(Anexo B)
6. Retroalimentación de las láminas validadas por un grupo de tres jueces expertos en el área de la psicología proyectiva y el psicoanálisis. (Anexo E)
7. Aplicación del T.A.T.
8. Interpretación individual de cada una de las láminas aplicadas.
9. Interpretación General láminas del T.AT.
10. Elaboración de la discusión teórica conclusiva de la investigación
11. Construcción del Informe Final.

12. Evaluación por el jurado encargado.

13. Socialización de Resultados

### Selección de Láminas

Se utiliza el criterio de Bellack, de 10 a 12 láminas ya que son suficientes para recoger información; las láminas preseleccionadas son las que brindan mayor información para lo que se busca en la investigación y serán validadas por un grupo de tres jueces expertos en el área de la psicología proyectiva y el psicoanálisis, (Ver Anexo 2).

#### *Láminas Preseleccionadas*

1. (el chico y el violín): Esta lámina por lo común lleva a una identificación del examinado con el muchacho y pone de manifiesto la *relación con las figuras parentales*. Esto es, se hace evidente si el examinado percibió a los padres como agresivos, dominantes, cooperativos, comprensivos o protectores.

A menudo surgen temas sobre el conflicto entre la autonomía y el sometimiento de la autoridad, en todas sus amplias variaciones y diversas configuraciones. Por ejemplo, un examinado puede tratar de desobedecer la orden paterna de tocar el violín; o bien puede huir de hogar; o se describe al héroe como un muchacho que no obedece a los padres y hace siempre lo que quiere. Mas tarde fracasa porque no los obedeció. Así, un examinado puede exhibir sentimientos de culpa sobre su autonomía mientras que, en otros casos, el que ha huido del hogar triunfa en la vida. Por lo tanto, esta lámina se utiliza exitosamente, sobre todo con adolescentes.

Otra necesidad que esta lámina suele poner de manifiesto es la de *logro*. Resulta particularmente importante observar cómo se alcanza el éxito, si se da sólo en el nivel de la fantasía o en el de la realidad. Por último, comprobamos que los examinados dan respuestas que los examinados dan *respuestas sexuales simbólicas* a esta lamina. El juego con las cuerdas del violín, con el violín mismo, frecuentemente se convierte en una historia simbólica de masturbación, y suelen surgir temores de castración cuando el examinado insiste en que las cuerdas se las han roto. (Bellack, 1948).

2. (La estudiante en el campo): esta lámina de una escena campestre por lo común ofrece excelentes indicaciones con respecto a las relaciones familiares del examinado. Incluso los hombres suelen identificarse con la figura central de la joven, porque esta a parece muy decididamente como la figura en el primer plano. Asimismo, son muy frecuentes diversos temas sobre *autonomía* con respecto a la familia, en contraste con el sometimiento a una existencia conservadora y retrógrada. Estos temas muestran el tipo de divergencia entre el examinado y su familia.

Para los fines de esta investigación, lo más útil es la forma en que el examinado maneja a la mujer apoyada contra el árbol, figura que a menudo se vé como la de una mujer embarazada. Puede obtenerse abundante información a través de la forma en que el examinado maneja la apercepción del embarazo puede ignorarlo por completo o proporcionar, en todas las edades, nociones altamente informativas al respecto.

En esta lamina, una de las que incluyen un numero relativamente grande de objetos, los examinados obsesivo – compulsivos hacen comentarios detalles pequeños como lago en el fondo y la pequeña figura también del fondo, además de otros objetos, de una forma que prácticamente permite el diagnóstico de *tendencias compulsivas*. La forma en que se considera la relación de las dos mujeres con el hombre en el relativo primer plano – se trata de un labriego que trabaja para una mujer, o de un padre marido o hermano – proporciona información sobre el rol de los sexos, Bellack, (1948).

3. NM (la joven en la puerta): También esta lámina puede revelar sentimientos depresivos con frecuencia, Bellack, (1948).

5. (Mujer de edad en la puerta): la mujer de mediana edad que mira a través de una puerta entre abierta se interpreta a menudo como la madre que puede estar observando distintas actividades. A veces estas se convierten en una historia simbólica de temor a la masturbación observada, o bien la figura

materna demuestra un interés benévolo por el bienestar del niño o en una figura que reprende a alguien por llegar tarde. El material voyeurista es muy frecuente y puede llevar a historias encubiertas de la escena primaria. Así mismo el temor al ataque, particularmente en las mujeres, se refleja a menudo en una historia de robo, mientras que en los hombres puede llevar a “fantasía de rescate”, en el sentido psicoanalítico Bellack, (1948).

7. NM (niña y muñeca): esta lámina pone de manifiesto la relación entre la *madre y el hijo en las mujeres*. Parece promover actitudes negativas hacia la madre, debido a que la niña tiene la mirada perdida en la lejanía y no fija en la madre. A su vez, la muñeca puede reflejar la relación con la *expectativa de los hijos* del examinado Bellack, (1948).

8. NM (mujer pensativa): Esta lámina puede sugerir casi cualquier tema, por lo general de naturaleza superficial, contemplativa, Bellack, (1948).

12. M (la celestina): esta lámina puede poner de manifiesto *concepciones de las figuras maternas*, Bellack, (1948).

13. HM (mujer en la cama): es una excelente lámina para revelar *conflictos sexuales en ambos sexos*. En los examinados muy inhibidos, puede llevar prácticamente a un “shock al sexo”, que encuentra expresión en las historias. En las mujeres pueden sacar a la luz temores a la violación, al ataque o a otro tipo de ultraje por parte de los hombres. En los examinados del sexo masculino, a menudo revela sentimientos de culpa relativos a la actividad sexual y señala claramente el rechazo de los homosexuales. Pueden proyectarse también sentimientos entre marido y mujer. No son raras las historias sobre privaciones económicas y las tendencias orales aparecen a menudo en los comentarios sobre los senos. Así mismo, puesto que esta es una de las láminas que contiene detalles relativamente numerosos, resulta fácil reconocer a los obsesivos –compulsivos a través de su preocupación por ellos (Bellack, 1948).

13. N (niña ascendiendo la escalera): Determina las carencias, la soledad y las expectativas del sujeto. Bellack, (1948).

16. (Lámina en blanco): esta lámina en blanco es de gran valor en el caso de examinados con facilidad de palabra, que pueden realmente dejarse llevar y proyectar libremente. Si el examinado ha dado indicaciones previas de que experimenta dificultad para expresar material de la fantasía, Bellack, (1948).

18. NM (mujer que estrangula): esta lámina constituye una excelente indicación de la forma en que *las mujeres manejan la agresión*. Pueden ser totalmente evitadas mediante la negación de todo acto agresivo en la escena. A veces se relatan historias en las que una mujer ayuda a otra a subir las escaleras o a levantarse del suelo, como intentos de evadir las implicaciones agresivas. Los *conflictos madre – hija* pueden aparecer claramente aquí, Bellack, (1948).

20. (Solo bajo el farol): la figura apoyada contra un farol callejero puede verse como un hombre o una mujer. No contamos con ninguna indicación definida con respecto a las implicaciones diferenciales de esta identificación sexual. Las mujeres pueden narrar historias de temor a los hombres o a la oscuridad. En otros sentidos, los examinados de ambos sexos pueden revelar temores a través de las historias sobre delincuentes, asimismo, puede transformarse en un tema absolutamente inocuo mediante una historia relativa a una cita nocturna Bellack, (1948).

Transcripción de la Entrevista

D: Buenos días, adelante.

F: Buenos días.

D: Nos quedamos de ver a las 8:00 a.m. y son las 8:30 a.m., ¿por qué se demoro en llegar?

F: Me estaba arreglando, Ahh, tengo que abrir el negocio a las 10:00am.

D: Esta bien, voy a empezar leyendo el consentimiento informado.

F: Sí.

D: Si esta de acuerdo lo firma aquí por favor.

F: Ahora usted se va enterar de cosas (sonríe)

D: ¿Por qué sonríe?

F: Es que bueeeno, yo confío en usted.

D: Si claro,claro. No se preocupe.

D: Bueno, esta es una oportunidad para empezar a comprender muchas cosas.

F: Si, a ver si me pasa tanta joda.

D: Bueno, vamos a iniciar.

D: Le recuerdo que esto es confidencial, ehh, primero quiero que me cuente un poco de su vida.

D:Cuál es su nombre completo.

F: -----.

D: ¿Cuántos años tiene usted?

F: Veinticuatro años.

D:¿ Lugar y fecha de nacimiento?

F: San Gil, 22 de octubre de 1983.

D: ¿Estado civil?

F: Soltera.

D: ¿En que se desempeña actualmente?

F: Estudio en la universidad.

D: ¿Nombre del padre?

F: -----.

D: ¿Nombre de la Madre?

F: -----.

D: ¿Cuántos hermanos tiene?

F: Dos.

D: ¿Quién es el mayor?

F: Yo, y sigue mi hermano y hermana.

D: ¿Y cuantos años tienen?

F: Mi hermano tiene 22 y mi hermana, mmm, como 20 o 19.

D: ¿Cómo percibe a su familia?

F: siempre juntos, pero cada uno por su lado. Existe apoyo.

D: ¿Cómo es la relación con sus padres y hermanos?

F: Con mi papa normal. Con mi mama normal. Con mi hermano alejados.

Con mi hermana bien a pesar de sus envidias.

D: ¿Cómo se tratan, ha existido presencia o no de violencia intrafamiliar?

F: Si, si hay presencia de violencia.

D: ¿Qué tipo de violencia?

F: Bueno, mmm, bueno si, le voy a contar algo que no le he contado a nadie. Hace unos meses tuve una pelea con mi mama.

D: ¿Por qué pelearon?

F: Porque a mi mama le da envidia que yo tenga amigas, que me llamen, es como si me odiara. Bueno, es que yo estaba sentada en la sala y estábamos hablando con L. Por teléfono, y ella habla mucho, y me estaba contando cosas, y ella empezó a gritar que colgara y salió con un palo y mmm, me pego durísimo. Bueno yo también tuve la culpa porque le grite que no jodiera, pero ella estaba como loca y me dijo que me fuera de la casa, que no servía para nada, que la cuenta del teléfono pero no sabia que a mi me llamaron, me toco



defenderme porque me pego y me agarro y me tiro en la cama, era como si me fuera a matar, entonces yo también le pegue.

D: ¿Cómo le pego?

F: Yo la cogí, y la empuje, así, esa vez de verdad quería irme de la casa, pero para donde.

D: ¿y su papa que dijo?

F: Después le contó mi mama, no me dijo nada, duro un tiempo sin hablarme.

D: ¿Actualmente qué tipo de relación lleva con su familia?

F: tratamos de estar bien todos, lo mejor posible.

D: ¿Y cómo es el carácter de su padre?

F: Mmm, no sé, tal vez tranquilo, poco cariñoso, serio, callado, impaciente.

D: ¿Padece de alguna enfermedad?

F: No, a diabetes.

D: ¿Y cuál es el carácter de su madre?

F: Ella sí (sonríe) es la fuerte de la casa, es autoritaria, es la que impone la norma, es exigente, absorbente.

D: ¿Padece de alguna enfermedad?

F: Una vez tuvo como parálisis de un brazo, sufre de migraña.

D: ¿Cómo es el carácter de su hermano?

F: Introverso.

D: ¿Y el de su hermana?

F: Intensa.

D: ¿cuénteme como fue su infancia?

F: ¡La infancia! Tengo que hablar de la infancia.

D: Sí, ¿cómo la vivió?

F: Bueno, Tuve una infancia bonita, de niña jugaba con las muñecas. Al papá y a la mamá, a la secretaria, disfruté mi infancia, tenía muchos amigos.

D: ¿Y la Niñez?

F: Fue muy bien constituida, emocionalmente entregada porque yo fui la primera hija, todo lo podía tener. Mi papá nos ha querido mucho, mi mamá también, me hacían fiestas, era feliz.

D: ¿La adolescencia?

F: Empecé a madurar, mis hormonas, empecé a mirar a los niños, me volví conflictiva, tuve problemas, me quería matar, me quería suicidar porque mis papas me pillaron con otro hombre. Mis hormonas se alborotaron, no había dialogo, me golpeaban.

D: ¿y la edad adulta?

F: empecé a disfrutar verdaderamente mis placeres sexuales, tuve mi primer novio, me libere de la represión que tenían mis padres, empecé a conocer sitios, a estar sola, a afrontar mi vida. También he tenido momentos de depresión, quisiera irme, he deseado morirme, irme lejos. Siempre he tenido un deseo de salir, pero se han presentado obstáculos, nunca se han dado las cosas ha tiempo.

D: Ahora hableme sobre la vida escolar ¿le agradó o no ir al colegio?

F: Mmm, no recuerdo mucho, al principio hasta octavo me agradó, me tire noveno y me frustré al quedarme de mis compañeros.

D: ¿Qué asignaturas le gustaban?

F: Mmm, artística, español, ahh, mecanografía y también algo el calculo.

D: ¿Qué es lo que más recuerda de su época escolar?

F: Que tenía un grupo de amigas que salíamos y nos divertíamos, hacíamos locuras pero yo era muy tímida.

D: ¿Qué es lo que más le molestaba?

F: Tener que madrugar a ir a estudiar, que soy muy sensible, me molesta no tener fuerza para ser autoritaria con las personas.

D: ¿Qué deseaba ser cuando terminara el colegio?

F: Entrar de una a la universidad, quería estudiar en Bucaramanga y estudiar psicología.

D: ¿Quién le hablo por primera vez de sexualidad?

F: En el colegio, los amigos.

D: ¿De niña presenciaste actividades sexuales?

F: Si una vez, estaba muy pequeña, tenía como seis años estaba en la casa con mi abuelita, aunque no se si sea cierto o me lo haya imaginado, escuche cuando llegó mi mamá discutía con un hombre que estoy segura no era mi papá, en la pieza había un huequito donde se veía para adentro y ella estaba debajo y se quejaba como si estuvieran haciendo el amor, esos quejidos no son de otra cosa.

D: ¿Y que pasó después?

F: Mi abuela me regañó y después mi mamá me pego.

D: ¿Escucho algo después relacionado con esto?

F: Sí, una vez estaba en la cocina y una tía dijo que mi mama era una perra, mi mama supo y no se hablaron más.

D: ¿En qué edad tuvo por primera ves relaciones sexuales?

F: 16 años.

D: ¿Relación de pareja más significativa?

F: Con L. Porque me ha enseñado a ser mujer, locura, sensualidad, pasión, escucha, diversión.

D: ¿Pensamientos respecto a familia, hijos, matrimonio?

F: Algún día tendré que tener mi familia, donde haya respeto, unión, paciencia, los hijos son el fruto de amor que tiene uno con una persona, significan confianza, yo quiero casarme pero me da miedo que se acabe el amor.

D: ¿Qué piensa sobre la infidelidad?

F: es lo peor, aunque siempre la va a haber, aunque sea en el pensamiento, hay que saberlo manejar.

D: ¿Qué la hace sentir mal actualmente?

F: Mi autoestima, sé que no tengo, me siento fea, me gusta que me piropéen. Bueno, también le voy a contar (silencio), hace poco, tuve un aborto, este fue el más terrible.

D: ¿Cómo fue?

F: Bueno le voy a contar, eso fue hace como dos meses, compre unas pastillas y una me la tome y la otra me la puse en la vagina.

D: ¿Con quien estaba?

F: Sola, pero había dos amigas que me llamaban. Eso fue por la noche, mis papas tampoco estaban, yo me acosté a dormir y como a las 3:00 a.m., me desperté con dolor tremendo, me dolía toda esta parte, empecé a sangrar, me asuste mucho casi no puedo caminar hasta el baño y expulse sangre era como la placenta, pero no paraba el dolor, después sentí como si bajarán pedazos de carne, ahí si pensé que me iba a morir, que me salían pedazos de útero o de algo por dentro, después bajo un pedazo de carne, como a las 6:00 a.m., era grande, mas grande que los que había botado como una pelota, yo la toque, estaba llena de sangre.

D: ¿Qué piensa que era eso?

F: Un feto.

D: ¿Qué hizo?

F: Lo bote al cesto de la basura.

D: ¿Qué sintió?

F: Un vacío, como sentimiento de culpa, trato de no pensar eso.

D: ¿Lo recuerda?

F: Sí, cuando veo figuras redondas, o leo algo sobre maternidad.

D: ¿Cuántas veces ha practicado el aborto?

F: En dos oportunidades, aunque la segunda vez no creo que haya pasado, entonces solo dos.

D: ¿Y cómo lo vivió?

F: Terrible, que me he podido morir, que puedo estar lastimada física y psicológicamente. Que cuando desee tener un hijo no lo pueda tener.

D: ¿Cómo vive esta situación?

F: Con ganas de irme, de salir corriendo, de dejar todo votado. Vacía como si tuviera un vacío en él estomago, en el pecho.

D: ¿Se ha sentido mejor contándolo?

F: Ahh, creo que me desahogue.

D: ¿F, antes de esto, usted ha ido donde un psicólogo?

F. Como a los once años me paso algo muy raro, ehh, escuchaba, es que es muy raro, escuchaba cosas digo voces y veía personas como fantasmas en mi cuarto, sí, que me molestaban y tocaban. (Silencio) No dormía, eeh, me daba miedo, un sacerdote dijo que me estaban asustando, él me hizo como riegos y rezos. Es que mi mama como cree en todas esas cosas esotéricas.

D: ¿Le pasó eso F?

F: Sí, me llevaron al psicólogo y a donde un viejo en el valle.

D: ¿Qué cree que era eso?

F: No sé, creo que espíritus.

D: ¿Gracias F, ya cumplimos el tiempo, por último dígame qué proyecto tiene de vida?

F: Ser psicóloga, especializarme, viajar, montar una institución para niños, ser independiente.

D: Gracias F, hemos terminado por hoy.

*Transcripción de las Láminas aplicadas*

Lámina 1 El Chico Y el Violín

Veo un niño como de unos nueve años, está pensando en como va a tocar el violín, eh, qué canción va a tocar, cómo lo va a utilizar. El violín se encuentra sobre una mesa y ante la mesa esta como un mantel blanco. A lo mejor está pensando que debe tocar alguna sinfonía en especial, en la cual se va a presentar, en un sitio público y debe salirle muy bien lo que va a presentar.

Entonces el niño piensa que en esa presentación van a estar sus padres y sus amigos. Va ser en un espacio abierto. El niño se esta imaginando todo lo que va a suceder antes de empezar a tocar. Él piensa que todo va a salir muy bien, y se imagina cómo va a ser el día que el se presente ante todo ese público que lo va a estar observando. Y piensa que cuando termine de tocar su violín, todo el mundo lo va a aplaudir porque su sinfonía o su toque fue algo que lo conmovió. Qué lo conmovió. Fue algo que lo conmovió. Que se metieron tanto en el sonido que emitió de su violín y que supo tocar muy bien para toda la gente que lo rodeaba. Porque el niño, porque Michael dio lo mejor de sí en su arte de tocar su dichoso y valioso violín.

-¿Cómo se imagina Michael que va a ser ese día?

Lo mejor, excelente, va a ser un día donde va a ver mucha admiración, profesionalismo en tocar el violín, la gente y sus amigos y todos alrededor van a estar muy orgullosos, lo van a felicitar.

-¿Cómo se va a sentir Michael?

Michael se va a sentir alegre, emocionado, pero ante todo, este es el principio de lo que empezó a dar, tanto para él como para los demás que escuchan su melodía de su violín.

#### *Lámina 2 Estudiante en el Campo*

Es una hacienda llamada la Fortuna, donde en aquella casa, viven la mamá, que se llama María, y su hija Marisol. Hay un viviente que les ayuda a cuidar su hacienda. Marisol es la única hija de doña María, es una mujer conservadora, de tradición y valores. Ellas se la pasan tejiendo. Es una mujer muy espiritual, muy de su casa, pero también conserva una mirada triste, una mirada no conforme con su vida. La mamá María la vigila mucho, y le dice qué es lo que debe hacer para sobrevivir. El muchacho que cuida la hacienda es joven, tiene un cuerpo atlético y siempre está con su caballo blanco, que es su compañía andando aquellas tierras. Pero Marisol mira sobre su hombro sin que su madre sé de cuenta, a aquel campesino atlético, como con ojos de gusto hacia él. A lo

mejor puede ser que esté fantaseando, queriendo estar con él, querer ser su mujer, y querer quitarle un poco esa máscara que lleva en su interior y exterior. Marisol, presiente a veces que su madre también tiene un gusto hacia él, hacia aquel capataz campesino. Sabiendo que su madre también es joven y hace mucho tiempo quedó viuda, y que no tiene un hombre que la haga sentir deseo, pero ella está descubriendo que siento esto. Por eso Marisol no se atreve a decirle a su madre que alguien le gusta. Pero ellos ya tuvieron un acercamiento, Marisol y este hombre, hace más o menos un año. Pero todo lo tienen muy bien guardado, es un secreto, nadie lo puede saber. Porque cómo la hija de doña María, una mujer muy prestigiosa, se va a meter con un simple campesino. Y menos saber que aquel hombre también siente satisfacción por ella. Que más o menos una semana atrás, aquel hombre estaba en el establo y Marisol casualmente iba paseando por ahí, donde ella se acercó a él y estuvieron hablando, se miraban fijamente y no aguantaron más su gusto mutuamente, y él la cogió fuerte y le acercó su cuerpo junto a él, sus labios tocaron y se besaron, y fue un beso que se saciaron juntos con mucho deseo acumulado. Pero ella simplemente le dijo que no podía hacerlo, y se detuvieron, y ella salió corriendo para su casa escondiéndose en su habitación. Su madre le preguntó qué le sucedía, y ella le dijo que nada, que ella se quería ir a estudiar a la ciudad, que ella estaba cansada de estar allí, pero lo que simplemente quería evitar Marisol, era evitar ese sentimiento, y por esto prefirió huir de esa hacienda llamada la fortuna, y alejarse de esa madre y de ese hombre, por el cual estaba perdiendo la cordura, y se dirigió a la ciudad a estudiar letras.

-¿Por qué la mirada de Marisol demuestra no estar conforme con la vida?

Porque su mamá le impone demasiadas normas, quiere crearla como a su imagen y semejanza, y no permite que ella pueda ser, con su cuerpo, su ropa, su forma de pensar y actuar.

-¿Qué hizo el campesino cuando se marchó Marisol?



Le dio cierto dolor, cierta tristeza, porque él nunca había sentido lo que estaba sintiendo por una mujer.

-¿Qué hizo la mamá de Marisol?

La mamá la probó por que ella también quería que Marisol estudiara letras, y además la mamá también quería que ella fuera una mujer de éxito, de mundo, quería sentirse orgullosa de su vida.

### *Lámina 3 NM La Joven en la Puerta*

Patricia es una joven de 22 años, que se encuentra sola y desubicada del mundo, porque su madre falleció hace dos meses. Esta inconsolable, frustrada, se la pasa llorando día y noche, porque la única compañía que tenía Patricia era su madre. Ella recuerda cuando su mamá salía todas las mañanas a arreglar su jardín, sus maticas, y Patricia la veía desde el balcón. Hace dos meses, desde la muerte de su madre, ella sale todos los días por aquel balcón, a mirarla en sus recuerdos, y llora y se siente incompetente por la pérdida, y que no pudo hacer nada por evitar aquella muerte de aquel ser querido y que será muy difícil, porque ha causado un gran vacío en la vida de Patricia. Pero ella sabe que tiene que salir adelante, que tiene que luchar por su vida, por su futuro, por ella misma. Aunque para ella es difícil saber y aceptar, que llegar a su humilde casa, y no encontrar a alguien, por lo menos que le diga: ¿Cómo te fue?, y encontrar todos los recuerdos que conforman cada rincón, cada espacio, cada recuerdo que tiene con su mamá. Patricia es una mujer modista, que trabaja en una empresa de diseño y costura. Ella trabaja todo el día, y no tiene ni amigas ni amistades, sólo compañeras de su trabajo. Pero en el transcurso de estos últimos días, ella ha pensado que debe ser más fuerte, que debe saber manejar este duelo, porque si no se va a enfermar, y no va a poder trabajar para ella sostenerse. Ha conocido una amiga, que se llama Clara, la cual últimamente la ha apoyado para que siga adelante.

¿Qué pasó con el papá de Patricia?

-¿Qué piensa la mamá del hijo?

La mamá es más relajada, más tranquila y confía en su hijo.

-¿Qué piensa el papá?

Más que su padre es su amigo y él le dice que esta en una etapa de experimentar pero sanamente y con respeto.

-¿Qué piensa la novia?

Que los deben dejar en paz.

#### *Lámina 7NM Niña y Muñeca*

La mamá con la hija. Su hija Claudia, es su hija consentida, de sus dos hermanitas menores. Su madre Valentina, desde que Claudia tenía un mes de nacida, le ocurrió una fiebre en la cual la niña casi se le muere, y desde ese entonces su madre siempre se ha dedicado en las noches antes de acostarse en su cama a leerle la palabra de Dios, la palabra de vida, la biblia. Es una familia muy católica, su padre Carlos siempre trabaja en el día, y en la noche se dedica a descansar después de llegar. Existe una ausencia casi que total del padre, pero ella, Claudia, sabe que él esta ahí. Pero ella sabe que el no le da todo el tiempo que ella quisiera. Sus hermanitas son pequeñas, una tiene tres años y la otra tiene ocho años y Claudia tiene once añitos. También reúne a sus dos hermanitas junto a su madre a leerles cuentos, pero siempre Claudia está muy cerca de su madre, a su lado derecho, izquierdo. Ella siempre, Claudia lleva en sus brazos, claro está que en su casa, su muñeco preferido, simón (hijo), que se lo regalo su papá. Ella también le pone a escuchar los cuentos que su mamá le dice, obviamente esto es algo imaginativo, que ella piensa, que el muñeco escucha, pero ella siempre lo tiene en sus brazos. Ella siempre sentada al lado de su mamá, y sus hermanitas siempre al frente, tal vez despiertas, tal vez dormidas, pero siempre atentas a lo que leen. Claudia es una niña de pocas amigas, tal vez más amiga de su madre y de sus hermanitas. Ella siente que son una familia muy unida, el día domingo siempre van a misa los cinco, su padre, su madre y sus dos hermanitas. Van a misa,

comparten la eucaristía, después su padre las invita a comerse un helado, juegan y pasan un día en familia. Es el único día que su papá puede compartir con ellas, especialmente con Patri con Claudia, especialmente su mamá que duerme con él, y lo tiene más cerca. Cuando su madre le cuenta estas historias fantásticas de príncipes, princesas y dragones, ella imagina que es parte de ese cuento, de esa historia, y se mete en ella, y se apropia de ella. Es una forma mágica de imaginar, y se siente feliz imaginando que puede ser una princesa, pero por lo menos en la vida real sabe que es la princesa de su padre y sus princesitas, las hermanitas, y que disfruta con ellas, y que no se imagina vivir sin ellos.

Diana es una mujer de 28 años, con un rostro perfecto, en el cual quiero decir que tiene unos ojos que expresan mucho. Como una nariz respingada, una cara de ternura. Una mujer sencilla en su forma de pensar, actuar, vestir. Es una mujer soñadora, y que tal vez tiene una imaginación entre peligrosa, sorprendente, terrorista. Pero sobre todo muy acertada en lo que quiere llegar a hacer en su vida, como una gran profesional, una gran madre, esposa. Ella sueña con viajar, se imagina estando en otro país, a veces se concentra tanto en su imaginación, que vuela tanto con ella, y a veces lo hace tan real que ella misma lo percibe. Es una mujer relajada, tranquila, que disfruta cada momento de su vida. Que a pesar de sus veintiocho años demuestra cinco menos, por su tranquilidad de no meterse o matarse la cabeza con cosas insignificantes para su propia vida. Es una mujer que a veces se ve sola y se siente sola, muy pocas cosas la complacen fácilmente porque le gusta que las cosas salgan bien, no perfectas porque no cree en la perfección pero si bien hechas. Es una mujer que le gusta saber lo que está viviendo y experimenta cosas que nadie se puede imaginar, que solo las toma, las toca, y las deja sabiendo, que no van a ser mejor. Solo quiere saber lo que otros han sentido, con fundamentos propios, y que por lo menos no dejó pasar, saber lo que se sentía. No se ha casado, ni tiene hijos, no tiene una pareja estable. Porque realmente no se

mata la cabeza en formar una relación, y si llega perfecto, y sino pues tampoco. Porque en estos momentos está en otro cuento, de trabajar, estudiar, de metérsela toda para irse del país y tener una vida económica estable. Le gusta disfrutar de lo que Dios le ha dado al mundo, disfrutar de un buen paisaje. Ella sabe que ha cometido muchos errores y por eso a veces hay noches en las cuales, su conciencia y su corazón, no se sanan, y cicatrices que ha dejado en el pasado. Pero ella trata al máximo de dejarlas en el pasado, y mucho menos de traerlas al presente. Esta en un momento de su vida en el cual disfruta su presente, paso a paso, para lograr lo que quiere en su futuro.

#### *Lámina 12m La Celestina*

Paula ha sido una mujer que desde el año 1991, a causa de la muerte de su abuela, como en eso del mes de agosto o septiembre, no se acuerda exactamente cuando fue la muerte de su abuela, pero desde aquel momento que ella fallece, empiezan a surgir en ella cosas incoherentes, difíciles de explicar, temores que crecieron a un cien por ciento. Ella dormía en una habitación muy amplia, y junto con ella, dormían los padres en otra cama. Lo que se acuerda ella, dormía en una camita sencilla, en un rincón de aquella alcoba sola. Pero desde aquel día no pudo volver a dormir sola durante seis años. Al día siguiente de la velación de su abuela, se reunió toda la familia. A ella la estaban velando en la sala de la casa al lado de la alcoba. Llegó mucha gente y familiares. Ella también tenía una hermana muy pequeña y un hermano. Ella tenía ocho años. Ella ese día se acostó en una colchoneta en el piso, al lado de la cama de sus padres, al lado izquierdo, y al lado derecho estaban los primos. Toda la casa estaba llena, y en un momento la tocó aquella bruja, aquella persona que no está viva y que la persigue desde ese día. Ella sintió que le jalaban las piernas, ella se levanto y vio que no era nadie. Sintió tanto miedo que gritó y levantó a todo el mundo. Esa noche fue la pauta para no seguir durmiendo en las noches, sentía que la perseguían, que no la

dejaba dormir, que su presencia estaba atrás, sobre todo en la noche. Llegar la noche era terrible para ella, esa noche no pudo volver a dormir sola, tenía que dormir con sus padres, tenía que dormir con la luz prendida en la cual ella sintiera protección. Tenían que dormir con ella de forma que la abrazaran para sentir protección. Pero ella no dormía, miraba el techo porque ese alguien no la dejaba en paz. Ella le rezaba a Dios para que la dejara dormir pero era muy difícil. Dormía en forma de feto, más bien enconchando las piernas, de forma que no volviera a sentir lo que sintió esa noche cuando se las cogieron.

*Lámina 13HM Mujer En La Cama*

Es una de aquellas noches en las que Barbara debe salir a trabajar. Ella es una mujer bella, en el sentido de su cuerpo escultural, voluptuoso. Un cabello castaño semi ondulado, una piel trigueña la cual muchos hombres la apetecen. Pagan por estar con ella. Barbara es una mujer de clase humilde, se podría decir que un estrato muy bajo. Vive en una habitación en un barrio muy humilde, en el cual solo la acompaña su cama, una silla, un cuadro que le regalo su madre, una estufa pequeña de dos fogones, un tapete grande, un radio, y un televisor a blanco y negro. Ella vive sola, sus padres murieron y quedó huérfana. Así muy difícil conseguir trabajo, entonces, la necesidad la obligó a aceptar un día cualquiera, a sus 17 años, a prostituirse. Desde ese momento se le hizo muy fácil acostarse con hombres y ganarse la plata de una manera fácil. Ella en las noches trabajaba en el bar las leonas, es un bar que queda al sur de la ciudad, a una hora de la habitación donde ella vive. Ella se acuesta con muchos hombres, pero en realidad no es mucho lo que gana. Un día en aquel bar llegó un joven, alto, mono, de ojos claros, con un agradable físico, y esa noche Barbara lo conoció. Hablaron y se tomaron algunos tragos, a la noche siguiente volvió y pasó lo mismo, hablaron y se tomaron unos trago y así sucesivamente durante un mes, y ella descubrió que ese hombre le estaba gustando porque no la buscaba por sexo sino por una compañía. En ese mes él pagaba para que ella no se acostara con nadie, porque resulta que él tuvo un

gusto a primera vista por ella, es más, él le confeso que le gustaba y que quería tener algo más serio que una amistad, que él le ofrecía una vida mejor, que él la ayudaba, entonces ella decidió salirse de aquel bar. Él no se fue a vivir con ella, pero sí la ayudaba económicamente con los gastos de su habitación. Él la trasladó a un barrio mejor, él se enamoró profundamente de Barbara. Pasaron cuatro meses disfrutando de la relación que llevaban Barbara y Guillermo. Barbara trata de ser una mujer juiciosa, de la casa, pero empezó a cansarse de estar allí. Su pareja trabajaba todo el día, estaban era después del trabajo, en las horas de la noche. Barbara decidió una tarde ir a visitar a su antiguo barrio y también a su antiguo bar, a sus antiguas compañeras de trabajo. Cuando llegó, ella sentía que esa vida le seguía gustando, entonces se le hizo fácil trabajar esa noche, sabiendo que su novio no podía ir esa noche a visitarla. Entonces aprovechó y atendió a cinco clientes. La dueña de aquel bar le dijo que si quería seguir trabajando lo podía hacer en las tardes, cuando su novio no se diera cuenta, y por un mes lo hizo hasta que Guillermo sospechó. A parte Barbara consume drogas, cuando sospechó su esposo, su novio decidió pasarse en la tarde para aquel bar. Subió una de las habitaciones y la encontró con un hombre, él lo único que hizo fue entrar sorprendido, de ver a su novia revolcándose con otro, entonces cogió a este hombre, y empezó a darle una paliza. El tipo huyó, y entonces él enfurecido agarró a Barbara y la ahorcó con sus propias manos. Él no podía soportar tanto dolor y la dejó muerta semidesnuda y él huyó de ese bar, de ese barrio, de esa ciudad, y de las autoridades.

### *Lámina 13N Niña Ascendiendo La Escalera*

Hay una construcción en la cual sé esta edificando un edificio. Paulo es el arquitecto que trabaja con esta constructora, y él observa desde un puente cerca, a donde se encuentra aquella construcción, como va quedando, y mira fijamente toda la estructura del edificio. Mirando las grúas, y todos los

trabajadores en proceso de su trabajo. Él sabe que es un proyecto que fue diseñado único y exclusivo con última tecnología, para gente exclusiva de la ciudad. Que no cualquier persona podía vivir allí. Falta muy poco para que se termine este gran proyecto, él piensa y...y... ha dicho a sus amigos que esos apartamentos es como vivir en el cielo. Él es una persona que quiere que las cosas salgan perfectas como se las imagina, que no haya ningún error. Muchos de sus colegas lo admiran y hasta le tienen envidia porque es un gran profesional, un gran arquitecto, por proyectos muy grandes que ha realizado en el país. A veces es tanta la entrega a su trabajo, que no tiene ni tiempo para visitar a sus padres, ni a su familia restante. Es tanto, que a sus 34 años no le queda tiempo, o mejor dicho, tiene tan ocupada su cabeza, que no tiene ni una novia, una persona que lo llene. No disfruta de su vida o de su poco tiempo libre que le queda. Siempre vive girando a su trabajo, pero hay momentos donde piensa, y sobre todo sus padres le recalcan mucho, que es hora que deje tanto estrés, que sé de más espacio para él, para divertirse, para disfrutar los pocos espacios que tiene la vida. Estas frases últimamente le han retumbado en su mente, pensando que hay que tomar un alto en el camino, y darse un tiempo, por lo menos dos días de descanso. Pero piensa que va a perder mucho dinero cuando deje de trabajar. Hace dos días tuvo un sueño, el cual fantaseaba subiéndose a un cohete, que se dirigía al espacio, y que de repente estallo, y él moría en el intento de salvarse, pero no había nada que lo pudiera ayudar. Entonces después del sueño, se levantó en la mañana, se paró en el balcón de su apartamento y miró al cielo y pensó, esto no es vida, pero es parte de la vida estar con mi trabajo, tengo que dejar de ser tan esclavo a lo que hago y darme un tiempo para descansar.

*Lámina 16 En Blanco*

Es una tarde en la cual me encuentro con dos amigas, vecinas de mi casa, son como las cinco de la tarde, y entonces miré hacia el cielo, y le dije a mis

amigas lo interesante que se veían las nubes blancas, que nos sentáramos en el jardín de mi casa y miráramos las formas que tenían aquellas nubes. Nos acostamos en el prado, con mis dos amigas, el cielo tenía muchas nubes blancas, era un cielo muy bonito, empezamos a observar detenidamente y delicadamente, figuras que fuimos componiendo con nuestras mentes. Vimos perros, casas, palomas, arboles, los niños jugando. Así nos divertimos por dos horas. Empezamos a reunirnos, todos los sábados en las tardes, a formar figuras en el cielo. Una tarde nos quedamos hasta las siete de la noche, el cielo estaba muy estrellado, temblaban las estrellas, y formaban figuras juntándose todas, y empezábamos a contarlas, pero entre más contábamos, más estrellas aparecían. Jugábamos con la luna y la luna nos perseguía, era muy chistoso, eso pensábamos cuando éramos niñas, que la luna nos perseguía, pero simplemente disfrutábamos acostadas en el prado con una brisa excitante, que rozaba nuestra cara, y nuestro cuerpo, hasta un anochecer de ver estrellas fugaces que nos emocionaban, porque podíamos pedir deseos. Disfrutábamos de una gran compañía, de una gran infancia que nunca volverá.

#### *Lámina 18NM Mujer Que Estrangula*

La señora Susan tiene una hija, ¡no! tiene una hermana, llamada María, que es su hermana menor. Ella es una niña, es una mujer especial, me refiero especial, porque tiene una enfermedad incurable, tiene leucemia. Su hermana Susan vive muy pendiente de ella, tal vez por que es su única compañía. Viven las dos en una casa enorme, una herencia que les dejó su padre, porque su madre murió de pena moral, a los tres días que murió su esposo, padre de Susan y María, él cual también falleció, de un problema en la sangre, lo que quiere decir que la enfermedad que tiene maría es congénita. Aquella herencia que les dejó su padre, ha sido para sostener su casa, viven en una especie de granja donde tienen un establo, pollos y un caballo. Tienen un poquito de tierra



para sembrar cultivos, lo cual María vende cuando se encuentra un poco mejor de salud en la casa de mercado de un pueblo. Hace poco María ha tenido decaimientos de su enfermedad, últimamente se ve muy pálida, ha bajado más de peso, y no come. Entonces Susan, decidió llevarla al medico del pueblo, Ricardo, le dijo que no había nada que hacer, que llevaba ocho años sobreviviendo, pasando por alto su enfermedad, pero ya la tiene muy avanzada. El médico le dijo que lo único que le quedaba a Susan era rezarle, y la llevará a su casa y la dejara descansar en su cama, porque en cualquier momento podía fallecer. Pero fue una noticia trágica para Susan, que no podía mostrar su tristeza, antes tenía que darle mas fuerza para vivir. Pero Susan se iba preparando para el momento que llegara, porque su hermana estaba sufriendo mucho. Así que le pedía a Dios que no sufriera más. Se desmayaba constantemente. Ya casi muerta, un día en la tarde, Susan quiso bajarla para el jardín, para que tomara sol, y cuando iban bajando por las escaleras, María callo en los brazos de su hermana, estaba muriendo. Murió en los brazos de Susan. Susan con dolor está resignada de la muerte de su hermana, pero le dio gracias a Dios por habérsela llevado a un gran paraíso y se la llevo y no siguió sufriendo más espantosa enfermedad en su cuarto.

*Lámina 20 Solo Bajo el Farol*

Santiago es un hombre de 38 años el cual se siente muy solo, a pesar de que vive con su esposa y sus dos hijos, porque su tiempo es muy limitado para compartir con ellos. Siente que se apresuró a formar una familia muy pronto, y que lo hizo por obligación. No se siente a gusto, pero tampoco se lo demuestra a su esposa, ama a sus hijos y pasa tiempo con sus amigos. Piensa que es una obligación estar con ella, porque no la puede dejar sola, ni mucho menos a sus hijos sin un padre. Es una persona muy preparada, ejecutiva. Es tan inconforme con la vida que prefiere antes de llegar a su casa, ir a tomarse unos tragos con sus amigos. Aunque indispensablemente comparte con sus amigos

los fines de semana. Entonces hace una semana exactamente, él se paro en una esquina, cogió un cigarrillo, casualmente era un siete de diciembre, en el cielo se veían fuegos pirotécnicos, pólvora. Pero él estaba allí, pensado que era lo mejor que podía hacer. Entonces él, ahí pensando, pensó tomar una decisión, irse a vivir solo, separarse de su esposa, pasarle lo necesario a sus hijos que eran su adoración. Pero que él no podía llevar una vida de mascarar, y menos estar con una persona que el ya no amaba.

Protocolo de Análisis

Nombre: El Chico y el Violín. Relato N° 1 (Lámina del TAT N° 1)

Tema Principal: Michael y la Sinfonía que va a Tocar

Nivel Descriptivo: Michael es un niño de nueve años que imagina tocar el violín, en un sitio público, donde van a estar sus padres y sus amigos. También imagina que cuando termina de tocar el violín, todas las personas presentes lo van a aplaudir y se van a conmovir porque tocó muy bien.

Nivel Interpretativo: El énfasis en la historia, con respecto a que el niño está imaginando cómo sería el día que va a tocar el violín se relaciona con las fantasías maníacas de la paciente con respecto a los temores que surgen durante el embarazo y a cómo sería el día que nacieran sus hijos. Por lo tanto, las defensas maníacas que usa la paciente, están relacionadas con la negación de la muerte de los objetos fetales abortados.

En la historia, Michael se preocupa de que todo le salga bien lo que se relaciona con los temores que surgen durante los tres primeros meses del embarazo, el temor a que el niño que se está formando en el vientre de la madre se encuentre bien, sano, y por lo tanto no destruido. El acto maniaco adquiere sentido en la fantasía del día del nacimiento de sus bebés, relacionado en la historia con el día de la presentación, un día en que la familia, los amigos y todo el mundo la van a estar observando y la van a aplaudir, la van a felicitar, y se van a conmovir. Tanto el aborto como el nacimiento de un niño conmueven, esto se relaciona con la intensidad emocional que generan estas experiencias para todos los seres humanos.

Nivel Simbólico: La mesa y el mantel blanco simbolizan las camas y las sábanas blancas que se encuentran en el imaginario colectivo de un hospital. Los nueve años que tiene Michael simbolizan los nueve meses que necesita un feto para crecer y nacer, los nueve meses que dura un embarazo.

Héroe principal: Michael

edad: Nueve años sexo:

Masculino

Profesión: No específica

Intereses: Que todo le salga bien y ser reconocido

Rasgos: Obsesivo

Habilidades: Tocar el Violín

Adaptación: Ante las dificultades y los retos, la paciente utiliza la imaginación como recurso interno para escapar a la presión social y a la presión interna. Por eso Michael, imagina todo lo que le va a pasar cuando realice su primer concierto y cómo será aplaudido. La imaginación también es un recurso para escapar a la realidad que le exige más de lo que puede dar.

Actitudes frente a los superiores (padres) o la sociedad: (√,√√,√√√)

Autónomo \_\_\_\_\_ Obediente \_\_\_\_\_ respetuoso \_\_\_\_\_ devoto \_\_\_\_\_

Agradecido \_\_\_\_\_ Dependiente √ con remordimientos \_\_\_\_\_ competitivo \_\_\_\_\_

Resistente \_\_\_\_\_ Agresivo \_\_\_\_\_ humillado \_\_\_\_\_ temeroso \_\_\_\_\_

Figuras introducidas: (√)

Castigador \_\_\_\_\_ Perseguidor \_\_\_\_\_ Benefactor \_\_\_\_\_ Maestro \_\_\_\_\_

Amigo √ Reformador \_\_\_\_\_ Amante \_\_\_\_\_ Profesor \_\_\_\_\_

Enemigo \_\_\_\_\_

5. Objetos Introducidos (símbolos?): Mesa, Mantel blanco

6. Objetos Omitidos: No específica

7. Atribución de Culpa: (√,√√,√√√):

Injusticia \_\_\_\_\_ Indiferencia \_\_\_\_\_ engaño \_\_\_\_\_

Severidad √ Privación \_\_\_\_\_ Mala influencia \_\_\_\_\_

8. Conflictos significativos: (√,√√,√√√):

Superyó – ello √ Pasividad \_\_\_\_\_ contraataque \_\_\_\_\_

Sometimiento – autonomía \_\_\_\_\_ Logro – placer \_\_\_\_\_

9. Castigo – por el crimen: (√,√√,√√√):

Justo \_\_\_\_\_ Demasiado severo √ Leve \_\_\_\_\_

Inmediato \_\_\_\_\_ Deferido \_\_\_\_\_ Ninguno \_\_\_\_\_

10. Actitud frente al héroe: (√,√√,√√√)

Desapegada y objetiva \_\_\_\_\_

Crítica y ofensiva \_\_\_\_\_

Comprometida y enfática \_\_\_\_\_ √ \_\_\_\_\_

11. signos de inhibición frente a la agresión, sexo, etc.: No Hay

Pausas \_\_\_\_\_ cambio a la tendencia \_\_\_\_\_ tartamudeo \_\_\_\_\_

12. Desenlace: (√,√√,√√√)

Feliz \_\_\_ √ \_\_\_ desdichado \_\_\_\_\_ realista \_\_\_\_\_ No realista \_\_\_\_\_

13. Patrón de gratificación de necesidades:

Necesidad – Logro \_\_\_\_\_ √ \_\_\_\_\_

Necesidad – conflicto \_\_\_\_\_

Necesidad – fusión \_\_\_\_\_

Necesidad – subordinación \_\_\_\_\_

14. Argumento: (√,√√,√√√)

Estructurado \_\_\_ √ \_\_\_ No estructurado \_\_\_\_\_

Realista \_\_\_\_\_ bizarro \_\_\_\_\_

Completo \_\_\_\_\_ incompleto \_\_\_\_\_

#### Protocolo de Análisis

Nombre: Estudiante en el Campo Relato N° 2 (Lámina del TAT N° 2)

Tema Principal: Conflictiva edípica, relaciones objétales.

Nivel Descriptivo: La madre vive junto a su única hija, en la hacienda la fortuna, ya que su padre ha muerto. La hija y la madre están enamoradas del mismo hombre, el campesino que las ayuda en la hacienda. La hija vive un romance con el campesino y cuando quiere estar con él íntimamente siente que no puede, ya que puede ser visto mal socialmente, por ser hija de una mujer muy prestigiosa. Entonces la hija decide irse y cumplir el destino que la madre quería para ella, ir a estudiar artes y ser una mujer de éxito.

Nivel Interpretativo: El nódulo central de la historia es la reproducción del complejo Edípico vivido por la paciente. Con relación al objeto materno, el

relato nos revela las dificultades que ha tenido la paciente. La madre es sentida como un objeto perseguidor "que la vigila mucho y le dice que es lo que debe de hacer para sobrevivir" y como objeto rival, en su deseo de estar con el padre, representado en la figura del campesino que ambas mujeres aman. El resultado de estos sentimientos es la frustración. Como es sabido, el sentimiento de vacío generado por esta carencia en relación con el objeto materno, busca ser llenado con el objeto paterno. En la historia el padre ha muerto, lo que se relaciona con la existencia de un objeto paterno ausente, de acuerdo a esto, la paciente vive tanto con el objeto materno como con el objeto paterno una relación sentida como insuficiente.

En otro plano, la historia de amor que viven Marisol y el campesino simboliza la identificación con el objeto materno revivida en la fantasía de la paciente, de una escena primaria en la cual la madre tuvo relaciones sexuales con otro hombre cuando tenía seis años (relatado en la entrevista). Este recuerdo personal de la paciente fue internalizado como modelo de relacionarse con sus parejas, ya que como en el relato, en la actualidad la paciente tiene una relación con un hombre casado, por lo tanto es una relación clandestina, prohibida y secreta. De acuerdo a esto, de tener relaciones sexuales con el campesino confundido con el objeto paterno, basado en una identificación previa con el objeto materno, sería la realización concreta de sus fantasías de carácter incestuoso edípico. Por lo tanto, en el relato se interrumpe la pasión en el preciso instante en que va a tener sexo, como intento de eludir el incesto, que en el plano real ya ha sido consumado. Ya que en sí, los embarazos de la paciente han concluido en tres abortos, lo que para su inconsciente significaría que estos objetos abortados son hijos de las fantasías primitivas con el objeto paterno, robados al objeto materno, y que como venganza serán destruidos a su vez por el objeto materno por haberlos robado (Retaliación).

Nivel Simbólico: El caballo blanco es el representante del pene del padre, que es grande y tiene gran poder, lo que lo hace ser una gran compañía y un candidato perfecto para recorrer las tierras, la hacienda, es decir, los genitales de la madre.

Héroe principal: Marisol edad: no específica. Sexo: femenino.

Profesión: No específica

Intereses: Estudiar, ser una mujer de éxito, de mundo. También tiene un interés sexual de encontrar pareja.

Rasgos: Depresivos, ambivalentes, dependientes, inmaduros.

Habilidades: Tejer.

Adaptación: La paciente prefiere no enfrentarse a los problemas, decide huir, negar lo sucedido y engañar a la madre haciendo cosas que no le interesan, como ir a estudiar letras. Ante los conflictos el yo reacciona de manera inmadura sometiéndose al mandato del superyó maternal.

Actitudes frente a los superiores (padres) o la sociedad: (√, √√, √√√)

Autónomo \_\_\_ Obediente \_\_\_ respetuoso \_\_\_ devoto \_\_\_  
Agradecido \_\_\_ Dependiente  con remordimientos \_\_\_ competitivo   
Resistente \_\_\_ Agresivo  humillado \_\_\_ temeroso

Figuras introducidas: (√)

Castigador  Perseguidor  Benefactor \_\_\_ Maestro \_\_\_  
Amigo \_\_\_ Reformador \_\_\_ Amante  Profesor \_\_\_  
Enemigo

5. Objetos Introducidos (símbolos?): Caballo blanco, Hacienda, Establo, Habitación

6. Objetos Omitidos: La figura de la mujer puede generar la apercepción de estar embarazada, al omitirlo, nos indica conflictos con la maternidad.

7. Atribución de Culpa: (√,√√,√√√):

Injusticia \_\_\_\_\_ Indiferencia \_\_\_\_\_ engaño √

Severidad √ Privación √ Mala influencia \_\_\_\_\_

8. Conflictos significativos: (√,√√,√√√):

Superyó – ello: Superyó materno cruel, fantasías incestuosas y destructivas.

Pasividad – contraataque \_\_\_\_\_

Sometimiento – autonomía: la paciente debe someterse a las normas de la madre para sobrevivir.

Logro – placer \_\_\_\_\_

9. Castigo – por el crimen: (√,√√,√√√):

Justo \_\_\_\_\_ Demasiado severo √ Leve \_\_\_\_\_

Inmediato √ Deferido \_\_\_\_\_ Ninguno \_\_\_\_\_

La paciente por permitirse fantasear con el padre e intentar estar con el íntimamente debe marcharse de la casa y alejarse de los padres para evitar el castigo y la culpa.

10. Actitud frente al héroe: (√,√√,√√√):

Desapegada y objetiva \_\_\_\_\_

Crítica y ofensiva √

Comprometida y enfática √

11. signos de inhibición frente a la agresión, sexo, etc.: Frente al sexo.

Pausas \_\_\_\_\_ cambio a la tendencia \_\_\_\_\_ tartamudeo \_\_\_\_\_

12. Desenlace: (√,√√,√√√):

Feliz \_\_\_\_\_ desdichado \_\_\_\_\_ realista √ No realista \_\_\_\_\_

13. Patrón de gratificación de necesidades:

Necesidad – Logro \_\_\_\_\_

Necesidad – conflicto √

Necesidad – fusión \_\_\_\_\_

Necesidad – subordinación √

14. Argumento: (√,√√,√√√)



Estructurado √ No estructurado \_\_\_\_\_

Realista \_\_\_\_\_ bizarro \_\_\_\_\_

Completo \_\_\_\_\_ incompleto \_\_\_\_\_

Protocolo de Análisis

Nombre: La joven en la puerta Relato N° 3 (Lámina del TAT N° 3NM)

Tema Principal: Duelo por la pérdida del objeto abortado.

Nivel Descriptivo: Patricia es una joven de 22 años que se siente muy triste, porque hace dos meses murió su madre. Esta tragedia la ha desanimado y la ha deprimido, enfrentándola a la soledad, ya que Patricia no tiene amigas, ni amistades, y el padre también ha muerto o simplemente no lo conoció. Últimamente Patricia, ha encontrado una amiga en el trabajo, que la ha apoyado para que siga adelante.

Nivel Interpretativo: La paciente utiliza el mecanismo de la escisión, ya que en el relato, aparece la figura de la madre "buena" cuando esta viva, la que le brindaba apoyo, seguridad y compañía. Y la figura de la madre "mala" que esta muerta, y en la actualidad es sentida, como la causante de sentimientos de soledad, tristeza y desamparo. Esta disociación del objeto materno en "ideal" y "persecutorio", y la consecuente muerte del objeto ideal, (en el relato la madre muere), es un dato significativo de cómo la paciente ha sentido la falta de estas expresiones maternas en relación con su objeto materno, y corrobora, la internalización por parte del paciente de un objeto materno persecutorio, que en la historia, es sentido como un fantasma que no la deja en paz " y encontrar todos los recuerdos que conforman cada rincón, cada espacio, cada recuerdo que tiene con su mamá".

Otro nivel de interpretación relaciona la muerte de ese ser querido hace dos meses con el tercer aborto provocado por la paciente, ya que al momento de realizarse la entrevista preliminar ha pasado dos meses de este suceso. Sentirse sola y desubicada del mundo se relacionan a las emociones que desencadena el aborto en la paciente, desolación y perplejidad ante un mundo

con el cual es difícil conectarse. Está inconsolable, frustrada, se la pasa llorando día y noche, porque la única compañía que tenía patricia era su madre, se relaciona con las expresiones del duelo por la pérdida y con las dificultades con el objeto materno que a su vez también ha sido perdido. Repetir las conductas de la madre como salir al balcón se relaciona con la identificación con el objeto materno. La culpa aparece expresada en el no haber podido hacer nada por la pérdida de aquel ser querido, el objeto abortado. Los sentimientos de vacío se relacionan a síntomas depresivos y al castramiento femenino. El no encontrar a nadie que le diga algo cuando vuelve a casa se relaciona con el carácter secreto con que debe ser mantenido el aborto, y a dificultades familiares, y en las relaciones interpersonales ya que no tiene amigos solo compañeros. El nombrarse modista que trabaja en una empresa de diseño y costura se relaciona con el intento de remendar, de coser las heridas que ha dejado el aborto en su psique y en su cuerpo. El duelo por la pérdida no elaborado aparece explícito en el relato y aparece también las angustias que genera este duelo ya que ella profetiza saber que perderá el equilibrio sino se recupera. Por último, la amiga que empieza a apoyarla se relaciona con una de las amigas que estuvo apoyándola en su tercer aborto (relatado en la entrevista) y el padre muerto se relaciona con un objeto paterno ausente.

Nivel Simbólico: La figura del padre "muerto" significa la relación con un padre ausente. Los dos meses que han pasado desde el fallecimiento de la madre, simbolizan los meses que han transcurrido desde su último aborto hasta el día de la entrevista. La muerte de la madre es el aborto mismo. Los sentimientos de vacío en la vida de la paciente son expresiones de la castración femenina y la destrucción de los bebés internos. Los sentimientos de inconsolabilidad, de frustración, de tristeza, son expresiones del duelo por el objeto fetal. La fantasía del embarazo está relacionada con la ilusión de que aquel ser querido, él bebe, fuera su compañía y el medio para disminuir su

ansiedad persecutoria y los sentimientos de culpa. El intento de olvidar es una defensa maniaca de la paciente para negar la pérdida del objeto y el aborto. La queja de no encontrar a alguien cuando regresa a su casa y que por lo menos le diga cómo le fue, se relaciona con dificultades familiares, de pareja e interpersonales. Las pulsiones de vida están representadas por sus deseos de luchar y de vencer y las pulsiones de muerte están representadas en la enfermedad y en la muerte.

Héroe principal: Patricia. Edad: 22 años. Sexo: femenino.

Profesión: Modista.

Intereses: Elaborar el duelo por la pérdida.

Rasgos: Depresivos.

Habilidades: Diseño y costura

Adaptación: Yo débil que no enfrenta la realidad  
psíquica.

Actitudes frente a los superiores (padres) o la sociedad: (√, √√, √√√)

Autónomo        Obediente        respetuoso        devoto       

Agradecido        Dependiente √ con remordimientos √ competitivo       

Resistente        Agresivo        humillado        temeroso       

Figuras introducidas: (√)

Castigador        Perseguidor        Benefactor        Maestro       

Amigo √ Reformador        Amante        Profesor       

Enemigo       

5. Objetos Introducidos (símbolos?): Jardín, maticas, balcón, casa,  
empresa.

6. Objetos Omitidos: ninguno.

7. Atribución de Culpa: (√, √√, √√√):

Injusticia        Indiferencia        engaño       

Severidad √ Privación        Mala influencia       

8. Conflictos significativos: (√, √√, √√√)

Superyó – ello: √

Pasividad – contraataque       

Sometimiento – autonomía:       

Logro – placer       

9. Castigo – por el crimen: (√, √√, √√√):

Justo        Demasiado severo √ Leve

- Inmediato √ Deferido \_\_\_\_\_  
Ninguno \_\_\_\_\_
10. Actitud frente al héroe: (√, √√, √√√)  
Desapegada y objetiva \_\_\_\_\_  
Crítica y ofensiva \_\_\_\_\_  
Comprometida y enfática √
11. signos de inhibición frente a la agresión, sexo, etc.: no hay.  
Pausas \_\_\_\_\_ cambio a la tendencia \_\_\_\_\_ tartamudeo \_\_\_\_\_
12. Desenlace: (√, √√, √√√)  
Feliz \_\_\_\_\_ desdichado \_\_\_\_\_ realista √ No realista \_\_\_\_\_
13. Patrón de gratificación de necesidades:  
Necesidad – Logro \_\_\_\_\_  
Necesidad – conflicto √  
Necesidad – fusión \_\_\_\_\_  
Necesidad – subordinación \_\_\_\_\_
14. Argumento: (√, √√, √√√)  
Estructurado √ No estructurado \_\_\_\_\_  
Realista \_\_\_\_\_ bizarro \_\_\_\_\_  
Completo \_\_\_\_\_ incompleto \_\_\_\_\_

#### Protocolo de Análisis

Nombre: Mujer de edad en la puerta Relato N° 4 (Lámina del TAT N° 5)

Tema Principal: Escisión.

Nivel Descriptivo: Es la historia de un joven de 17 años que está muy enamorado de su novia. Pero este sentimiento de amor por ella, le ha ocasionado muchos conflictos familiares. Especialmente con su abuela, quien considera a la novia como una niña muy extrovertida, que viste muy destapado y no le sirve para nada, es más, lo puede llevar por malos pasos. El joven

luego de varias disputas con la abuela, decide no ponerle más atención, relajarse, y esto parece, ha logrado que la abuela deje de molestarlo tanto.

Nivel Interpretativo: El mecanismo de escisión aparece con relación al objeto materno. La abuela, por una parte, es vivida como el objeto persecutorio “ella vive muy pendiente de su nieto, porque ella lo cuida todo el día”. Por otra parte, la madre es vivida como el objeto ideal “la mama es más relajada, más tranquila y confía en su hijo”. Otro dato que corrobora esta hipótesis, es el de que la paciente ha internalizado al objeto materno como objeto persecutorio “la abuela ha estado más tiempo con él que su propia madre”

En relación a la dinámica con sus objetos internalizados, el contenido de la lámina pone de manifiesto cómo el yo de la paciente se defiende de los ataques destructivos que le dirige su objeto materno persecutorio, por medio del mecanismo de la evitación “prefiere dejar pasar por alto lo que le diga la abuela”. Y como el yo de la paciente mantiene un vínculo afectivo ambivalente con el objeto materno persecutorio “odia a la abuela porque se vive inmiscuyendo, pero la adora porque ella ha estado más con él que su propia madre”

Con relación al objeto paterno, este es vivido nuevamente como ausente: “más que su padre, es su amigo”

Nivel Simbólico: El contexto del relato se relaciona con los conflictos familiares que ha vivido la paciente en el desarrollo de su sexualidad.

Héroe principal: El joven.      Edad: 17 años.      Sexo: Masculino.

Profesión: Estudiante.

Intereses: Sexuales.

Rasgos: Dependiente. Obstinado.

Habilidades: No especifica

Adaptación: Ante los conflictos que le genera este sentimiento de amor, el yo utiliza los mecanismos de escisión y evitación.

Actitudes frente a los superiores (padres) o la sociedad: (√,√√,√√√)

Autónomo \_\_\_\_\_ Obediente \_\_\_\_\_ respetuoso \_\_\_\_\_ devoto \_\_\_\_\_

Agradecido \_\_\_\_\_ Dependiente  con remordimientos \_\_\_\_\_ competitivo \_\_\_\_\_

Resistente  Agresivo  humillado \_\_\_\_\_ temeroso \_\_\_\_\_

Figuras introducidas: (√)

Castigador \_\_\_\_\_ Perseguidor \_\_\_\_\_ Benefactor \_\_\_\_\_ Maestro \_\_\_\_\_

Amigo  Reformador \_\_\_\_\_ Amante \_\_\_\_\_ Profesor \_\_\_\_\_

Enemigo \_\_\_\_\_

Padre, Novia y Joven

5. Objetos Introducidos (símbolos?): Puerta, sala, casa.

6. Objetos Omitidos: ninguno.

7. Atribución de Culpa: (√,√√,√√√):

Injusticia \_\_\_\_\_ Indiferencia \_\_\_\_\_ engaño \_\_\_\_\_

Severidad \_\_\_\_\_ Privación \_\_\_\_\_ Mala influencia

8. Conflictos significativos: (√,√√,√√√):

Superyó – ello:

Pasividad – contraataque \_\_\_\_\_

Sometimiento – autonomía:

Logro – placer \_\_\_\_\_

9. Castigo – por el crimen: (√,√√,√√√):

Justo \_\_\_\_\_ Demasiado severo \_\_\_\_\_ Leve

Inmediato  Deferido \_\_\_\_\_ Ninguno \_\_\_\_\_

10. Actitud frente al héroe: (√,√√,√√√)

Desapegada y objetiva \_\_\_\_\_

Crítica y ofensiva \_\_\_\_\_

Comprometida y enfática

11. signos de inhibición frente a la agresión, sexo, etc.: no hay.

Pausas \_\_\_\_\_ cambio a la tendencia \_\_\_\_\_ tartamudeo \_\_\_\_\_

12. Desenlace: (√,√√,√√√)

Feliz\_\_\_\_\_ desdichado\_\_\_\_\_ realista √ No realista\_\_\_\_\_

13. Patrón de gratificación de necesidades:

Necesidad – Logro \_\_\_\_\_

Necesidad – conflicto √

Necesidad – fusión \_\_\_\_\_

Necesidad – subordinación \_\_\_\_\_

14. Argumento: (√,√√,√√√)

Estructurado √ No estructurado\_\_\_\_\_

Realista\_\_\_\_\_ bizarro\_\_\_\_\_

Completo\_\_\_\_\_ incompleto\_\_\_\_\_

*Lámina 7nm Niña y muñeca* Protocolo de Análisis

Nombre: Niña y Muñeca Relato N° 5 (Lámina del TAT N° 7NM)

Tema Principal: Posición esquizo-paranoide y desarrollo de la pubertad.

Nivel Descriptivo: En esta historia Claudia narra como comparten en familia, con su padre, la madre y sus dos hermanitas, la ida a misa y a comer helado, la lectura de cuentos, la lectura de la biblia, sobre todo el día domingo que es el día que el padre puede compartir con ellas.

Nivel Interpretativo:

“La mamá con la hija”, título que recibe el relato, se relaciona en un plano, con el vínculo entre la paciente y el objeto materno. En otro plano, se relaciona con el vínculo entre la paciente y sus objetos abortados.

“Claudia es la hija consentida de sus dos hermanitos menores”; La paciente manifiesta en la entrevista, que su niñez, fue muy bien constituida porque fue la primera hija, y todo lo podía tener, lo que se relaciona con el hecho de ser la hija consentida y caprichosa de la mamá en el relato. “Sus dos hermanitos menores” se relacionan con los dos hermanos menores de la paciente.

“Desde que Claudia tenía un mes de nacida, le ocurrió una fiebre en la cual la niña casi se le muere.” Se relaciona con el plano paciente-madre. Es una fantasía primitiva de su primer mes de vida, y del inicio de sus primeras



relaciones con el objeto materno en la posición esquizo-paranoide. La fiebre simboliza, la causa de ansiedad que es vivida por el bebé en esta etapa del desarrollo. La primera causa de ansiedad proveniente de fuentes externas sentida por los humanos, es la experiencia del nacimiento. Por lo tanto, la ansiedad y el temor a ser aniquilada por la fiebre (casi se muere), se relaciona analógicamente con la ansiedad y el temor vivido por el bebé en el nacimiento. Parecería como si la paciente nos hablara del dolor sufrido por ella desde su nacimiento, y como este ha sido el inicio de nuevos y renovados ataques internos y externos por fuerzas hostiles y persecutorias, característicos de sus primeras relaciones con su objeto materno.

En el plano paciente-hijos. Hablar de la vida de un bebé de un mes, que casi se muere, se relaciona con el conflicto entre la vida y la muerte que vive la paciente cuando ha quedado embarazada. Entre el deseo de darle vida o quitársela, a ese feto de un mes de concebido. En el caso de la paciente, la lucha entre la vida y la muerte, entre el instinto de vida y de muerte, es ganado por este último, y se hace manifiesto en la consumación del aborto.

La actitud que asume la madre, luego de que la fiebre casi matara a su hija, la de ir todas las noches a su cama a leerle la palabra de Dios, se relaciona con los sentimientos de culpa de la paciente a causa de sus abortos provocados.

El sentido de la interpretación cambia, a partir de la introducción en el relato del objeto paterno, y al hecho de que la fantasía de la paciente se ubica en una etapa diferente del desarrollo. En la segunda parte del relato, por así llamarlo, Claudia tiene 11 años. El hecho de tener 11 años se relaciona aproximadamente con el inicio de la pubertad. La característica de esta etapa, es la intensificación de los impulsos, debido a los cambios fisiológicos propios de esta edad. En las niñas, la aparición de la menstruación, reactiva todas aquellas fuentes de ansiedad primitivas. Pareciera como si la paciente reactivara una antigua ansiedad vivida con relación al objeto paterno. Como un

padre ausente que no le brindaba suficiente amor ni presencia, “existe una ausencia casi total del padre” manifiesta Claudia. Como un padre presente como seductor, que mantiene una buena vida sexual con la madre, “especialmente con su mamá, que duerme con él y lo tiene mas cerca”, y como un padre idealizado, esperado toda la semana para compartir un rato.

Por último, la aparición de Simón en los brazos de Claudia, muñeco regalado por el padre, pone de manifiesto el carácter maniaco de la fantasía de la paciente. La paciente vive la perdida de su objeto de amor a causa de la buena vida sexual que lleva con su madre. El carácter maniaco cobra sentido en la fantasía de tener un hijo con el padre, representado en Simón, y en el intento de controlar los objetos al utilizar el hijo como medio para retener al padre a su lado, sin embargo, para el inconsciente de la paciente, tener un hijo del padre significa un incesto que debe ser abortado.

Nivel Simbólico: La princesa y el dragón simbolizan fantasías edípicas y persecutorias, Las primeras están representadas en la fantasía de la paciente de ser la reina del padre y tener un hijo con él, simbolizado en Simón. Las segundas se relacionan con el temor que al convertirse en reina del padre en la realidad, el dragón que simboliza al objeto materno persecutorio, la atacaría y la destruiría en venganza por haber incorporado el pene del padre y haberla privado de sus hijos. Este ataque está dirigido a todo el interior de su cuerpo matando a su hijo, lo que se relaciona a su vez con el concepto de retaliación, la vuelta del objeto para destruir los hijos de la paciente. La biblia, la eucaristía, Dios, la misa, son claras manifestaciones de culpa.

Héroe principal: Claudia.. Edad: 11 años. Sexo: Femenino.

Profesión: No específica.

Intereses: Sexuales.

Rasgos: Dependiente, Melancólica, Fantasiosa, Insatisfecha, Moralista.

Habilidades: No específica

Adaptación: Ante los conflictos que le genera este sentimiento de amor, el yo utiliza los mecanismos evitación y la fantasía.

Actitudes frente a los superiores (padres) o la sociedad: (√, √√, √√√)

Autónomo \_\_\_\_\_ Obediente \_\_\_\_\_ respetuoso \_\_\_\_\_ devoto \_\_\_\_\_

Agradecido \_\_\_\_\_ Dependiente  con remordimientos \_\_\_\_\_ competitivo

Resistente \_\_\_\_\_ Agresivo \_\_\_\_\_ humillado \_\_\_\_\_ temeroso \_\_\_\_\_

Figuras introducidas: (√)

Castigador \_\_\_\_\_ Perseguidor  Benefactor \_\_\_\_\_ Maestro \_\_\_\_\_

Amigo \_\_\_\_\_ Reformador \_\_\_\_\_ Amante \_\_\_\_\_ Profesor \_\_\_\_\_

Enemigo \_\_\_\_\_

Padre, madre, hermanas, simón.

5. Objetos Introducidos (símbolos?): Fiebre, muerte, Dios, la biblia, familia católica, muñeco, la misa, eucaristía, príncipes, princesas, dragones.

6. Objetos Omitidos: ninguno.

7. Atribución de Culpa: (√, √√, √√√):

Injusticia \_\_\_\_\_ Indiferencia \_\_\_\_\_ engaño \_\_\_\_\_

Severidad \_\_\_\_\_ Privación  Mala influencia \_\_\_\_\_

8. Conflictos significativos: (√, √√, √√√):

Superyó – ello:

Pasividad – contraataque \_\_\_\_\_

Sometimiento – autonomía: \_\_\_\_\_

Logro – placer \_\_\_\_\_

9. Castigo – por el crimen: (√, √√, √√√):

Justo \_\_\_\_\_ Demasiado severo  Leve \_\_\_\_\_

Inmediato \_\_\_\_\_ Deferido \_\_\_\_\_ Ninguno \_\_\_\_\_

10. Actitud frente al héroe: (√, √√, √√√)

Desapegada y objetiva \_\_\_\_\_

Crítica y ofensiva \_\_\_\_\_

Comprometida y enfática

11. signos de inhibición frente a la agresión, sexo, etc.:

Lapsus.

Pausas \_\_\_\_\_ cambio a la tendencia \_\_\_\_\_ tartamudeo \_\_\_\_\_

12. Desenlace: (√, √√, √√√)

Feliz \_\_\_\_\_ desdichado √ realista \_\_\_\_\_ No realista \_\_\_\_\_

13. Patrón de gratificación de necesidades:

Necesidad – Logro \_\_\_\_\_

Necesidad – conflicto √

Necesidad – fusión \_\_\_\_\_

Necesidad – subordinación \_\_\_\_\_

14. Argumento: (√, √√, √√√)

Estructurado √ No estructurado \_\_\_\_\_

Realista \_\_\_\_\_ bizarro \_\_\_\_\_

Completo \_\_\_\_\_ incompleto \_\_\_\_\_

Protocolo de Análisis

Nombre: Mujer Pensativa Relato N° 6 (Lámina del TAT N° 8NM)

Tema Principal: Cicatrices Dejadas por el Aborto.

Nivel Descriptivo: Es esta historia de Diana, una mujer de 28 años que narra como se siente en la vida.

Nivel Interpretativo: Las cicatrices que han quedado en el corazón y la consciencia se relacionan con la cicatriz uterina y emocional, y con los sentimientos de culpa a causa de sus tres abortos provocados. El intento de dejarlos atrás y olvidar significa el uso de defensas maniacas como la negación y la renegación. El deseo de irse al exterior es un intento de fuga y huida del yo para evitar sus problemas emocionales, académicos, laborales y económicos. Disfrutar de lo que Dios le ha dado al mundo y de un buen paisaje simboliza el deseo de ser analizada y su deseo de encontrar respuestas. No haberse casado ni tener hijos, representan las dificultades de la paciente en sus relaciones de pareja y en el área de la maternidad. "el experimentar cosas que

nadie se imagina" se relaciona con el carácter sadomasoquista de sus relaciones objetales y el secreto de sus abortos. El temor de estar lastimado su cuerpo a causa de los abortos se manifiesta en la proyección de un rostro perfecto como símbolo de encontrarse sana.

Héroe principal: Diana. Edad: 28 años. Sexo: Femenino.

Profesión: No específica.

Intereses:

Sexuales.

Rasgos: Dependiente, Fantasiosa, Insatisfecha, Moralista.

Habilidades: No específica

Adaptación: Ante los conflictos que le generan las ansiedades persecutorias, el yo utiliza mecanismos maniacos como la negación y la renegación.

Actitudes frente a los superiores (padres) o la sociedad: (√,√√,√√√)

Autónomo \_\_\_ Obediente \_\_\_ respetuoso \_\_\_ devoto \_\_\_

Agradecido \_\_\_ Dependiente \_\_\_ con remordimientos \_\_\_ competitivo \_\_\_

Resistente \_\_\_ √ \_\_\_ Agresivo \_\_\_ humillado \_\_\_ temeroso \_\_\_

Figuras introducidas: (√)

Castigador \_\_\_ Perseguidor \_\_\_ Benefactor \_\_\_ Maestro \_\_\_

Amigo \_\_\_ Reformador \_\_\_ Amante \_\_\_ Profesor \_\_\_

Enemigo \_\_\_

Dios, hijos y pareja.

5. Objetos Introducidos (símbolos?): Dios, Paisaje, Consciencia, Corazón,

Cicatrices.

6. Objetos Omitidos: ninguno.

7. Atribución de Culpa: (√,√√,√√√):

Injusticia \_\_\_ Indiferencia \_\_\_ engaño \_\_\_

Severidad \_\_\_ √ \_\_\_ Privación \_\_\_ Mala influencia \_\_\_

8. Conflictos significativos: (√,√√,√√√):

Superyó – ello: √

Pasividad – contraataque \_\_\_\_\_

Sometimiento – autonomía: \_\_\_\_\_

Logro – placer \_\_\_\_\_

9. Castigo – por el crimen: (√, √√, √√√):

Justo \_\_\_\_\_ Demasiado severo √ Leve \_\_\_\_\_

Inmediato \_\_\_\_\_ Deferido \_\_\_\_\_ Ninguno \_\_\_\_\_

10. Actitud frente al héroe: (√, √√, √√√)

Desapegada y objetiva \_\_\_\_\_

Crítica y ofensiva √

Comprometida y enfática \_\_\_\_\_

11. signos de inhibición frente a la agresión, sexo, etc.: Frente a las relaciones de pareja y la maternidad.

Pausas \_\_\_\_\_ cambio a la tendencia \_\_\_\_\_ tartamudeo \_\_\_\_\_

12. Desenlace: (√, √√, √√√)

Feliz √ desdichado \_\_\_\_\_ realista \_\_\_\_\_ No realista \_\_\_\_\_

13. Patrón de gratificación de necesidades:

Necesidad – Logro √

Necesidad – conflicto \_\_\_\_\_

Necesidad – fusión \_\_\_\_\_

Necesidad – subordinación \_\_\_\_\_

14. Argumento: (√, √√, √√√)

Estructurado √ No estructurado \_\_\_\_\_

Realista \_\_\_\_\_ bizarro \_\_\_\_\_

Completo \_\_\_\_\_ incompleto \_\_\_\_\_

Protocolo de Análisis

Nombre: La celestina Relato N° 7 (Lámina del TAT N° 12M)

Tema Principal: Ansiedad de Persecución por el temor a la retaliación.

Nivel Descriptivo: Paula recuerda que cuando tenía 8 años, en el año 1991, en el mes de agosto o septiembre, empezó a vivir cosas incoherentes que aumentaron sus temores, a raíz de la muerte de su abuela. También recuerda que fue velada en la sala de la casa y que estaban muchos familiares. Esa noche, en el cuarto donde dormía ella y sus padres, se quedaron a dormir, unos primos. Noche en la cual fue tocada por una bruja que le jalo las piernas, hecho que generó en Paula gran temor y repercutió de tal manera que no pudo volver a dormir sola durante seis años sino estaba acompañada, con la luz encendida.

Nivel Interpretativo:

El relato que la paciente elabora en esta lámina, en el nivel manifiesto, es un hecho que le sucedió a los once años, y en el nivel latente, la casa donde velan a la abuela se asocia con la casa en donde vive actualmente, lugar donde ocurrió el tercer aborto, información relatada en la entrevista. La primera muerte de un ser querido se relaciona con la consecución del primer aborto y como este fue el precipitante de nuevas e incrementadas angustias. La confusión de sí la fecha de la muerte de la abuela fue en agosto o septiembre, se relaciona con los meses octavo y noveno, tiempo que dura un embarazo normal, y a la confusión que existe en la paciente con respecto a sí ha realizado dos o tres abortos.

Las cosas incoherentes que empezaron a suceder a partir de la muerte de la abuela y que incrementaron sus temores a un cien por ciento, se asocian al incremento de sus angustias persecutorias y confusionales a causa de sus abortos, y al temor de ser aniquilada por esa bruja que la asusta y la persigue, representante del superyó materno internalizado como perseguidor, que vuelve a vengarse junto a los objetos abortados.

Dormir en forma de feto, es la forma como la paciente simboliza, el intento de protegerse de la retaliación de los objetos persecutorios, y se relaciona con su deseo de retornar al útero como sitio de protección ante la persecución. El

recuerdo de que le jalaban las piernas se relaciona con la expulsión del feto, y el reconocimiento de que no era nadie se relaciona con la amorfía del objeto fetal. Los seis años durante los cuales no pudo volver a dormir sola se relacionan con el material de la entrevista, ya que a los seis años presencié a la madre teniendo relaciones sexuales con un hombre que no era el padre, la percepción de un suceso como este puede ser el desencadenante de fobias y pavores nocturnos en la paciente.

Héroe principal: Paula. Edad: 8 años. Sexo: Femenino.

Profesión: No especifica.

Intereses: protegerse de los ataques de la bruja durante las noches.

Rasgos: Dependientes, Fóbicos y Fantasiosos.

Habilidades: No especifica

Adaptación: Ante los conflictos que le generan las ansiedades persecutorias, la paciente fantasea con retornar al útero como sitio de protección.

Actitudes frente a los superiores (padres) o la sociedad: (√, √√, √√√)

Autónomo \_\_\_ Obediente \_\_\_ respetuoso \_\_\_ devoto \_\_\_

Agradecido \_\_\_ Dependiente √ con remordimientos \_\_\_ competitivo \_\_\_

Resistente \_\_\_ Agresivo \_\_\_ humillado \_\_\_ temeroso √

Figuras introducidas: (√)

Castigador \_\_\_ Perseguidor √ Benefactor \_\_\_ Maestro \_\_\_

Amigo \_\_\_ Reformador \_\_\_ Amante \_\_\_ Profesor \_\_\_

Enemigo \_\_\_

Abuela, padres, familia, hermana, hermano, bruja, primos.

5. Objetos Introducidos (símbolos?): Habitación; cama, alcoba, sala de la casa, colchoneta, casa, sombras de personas, manos, fetal, finca.

6. Objetos Omitidos: ninguno.

7. Atribución de Culpa: (√, √√, √√√):

Injusticia \_\_\_ Indiferencia \_\_\_ Engaño \_\_\_

Severidad √ Privación \_\_\_ Mala influencia \_\_\_



8. Conflictos significativos: (√,√√,√√√):

Superyó -ello: √

Pasividad – contraataque \_\_\_\_\_

Sometimiento – autonomía: \_\_\_\_\_

Logro – placer \_\_\_\_\_

9. Castigo – por el crimen: (√,√√,√√√):

Justo \_\_\_\_\_ Demasiado severo √ Leve \_\_\_\_\_

Inmediato \_\_\_\_\_ Deferido \_\_\_\_\_ Ninguno \_\_\_\_\_

10. Actitud frente al héroe: (√,√√,√√√)

Desapegada y objetiva \_\_\_\_\_

Crítica y ofensiva √

Comprometida y enfática √

11. signos de inhibición frente a la agresión, sexo, etc.: Ninguna.

Pausas \_\_\_\_\_ cambio a la tendencia \_\_\_\_\_ tartamudeo \_\_\_\_\_

12. Desenlace: (√,√√,√√√)

Feliz \_\_\_\_\_ desdichado \_\_\_\_\_ realista √ No

realista \_\_\_\_\_

13. Patrón de gratificación de necesidades:

Necesidad – Logro \_\_\_\_\_

Necesidad – conflicto √

Necesidad – fusión \_\_\_\_\_

Necesidad – subordinación \_\_\_\_\_

14. Argumento: (√,√√,√√√)

Estructurado \_\_\_\_\_ No estructurado \_\_\_\_\_

Realista √ bizarro \_\_\_\_\_

Completo \_\_\_\_\_ incompleto \_\_\_\_\_

Protocolo de Análisis

Nombre: Mujer en la cama Relato N° 8 (Lámina del TAT N° 13HM)

Tema Principal: Relaciones de Objeto.

Nivel Descriptivo: Bárbara es una mujer 17 años, huérfana y de escasos recursos, condiciones que le dificultan conseguir un trabajo, por lo que se ve obligada a prostituirse para sobrevivir. El bar las Leonas es el lugar donde trabaja Bárbara. Allí conoce a un hombre que se llama Guillermo, él se enamora de ella y luego de un mes de pretenderla, Bárbara decide irse a vivir a la habitación que Guillermo le paga y ser su mujer. Aunque Guillermo no vive con ella, Bárbara intenta ser una mujer juiciosa, y así se comporta durante cuatro meses, hasta un día en el cual decide volver al bar. Bárbara vuelve a trabajar en el bar durante un mes, en las tardes, horas en las cuales Guillermo no iba a visitarla. Pero un día Guillermo sospecha de Bárbara y decide ir a buscarla, él la encuentra en una habitación del bar revolcándose con otro hombre, Guillermo no soporta ver a Bárbara así, por lo que decide ahorcarla con sus propias manos.

Nivel Interpretativo: El contexto del relato, parece ser la repetición de la paciente en sus relaciones de objeto, de lo vivido en la relación con sus objetos paternos.

Barbara ha quedado huérfana, lo que se relaciona con el sentimiento de la paciente, de haber sido abandonada afectivamente, en primera instancia del objeto materno y posteriormente con el objeto paterno. Sin embargo, en el relato Barbara siente este abandono a sus 17 años, época que se aproxima al inicio de la vida sexual en la paciente, a los 16 años. Lo que a su vez se asocia, a una época conflictiva, en la cual sus padres le retiran su afecto, no le hablan y la golpean, ya que fue descubierta por ellos estando con un hombre (información relatada en la entrevista). En el relato, Barbara se ve obligada por la necesidad económica y por ser huérfana a prostituirse. Pareciera como si la paciente asociara el resentimiento hacia sus padres por haberla abandonado y retirado su afecto, asumiendo la actitud de castigar a sus padres, acostándose con varios hombres (modelo promiscuo internalizado), lo que se asocia a la información de la entrevista, donde manifiesta que el inicio de su vida adulta

significa empezar a disfrutar verdaderamente sus placeres sexuales y se liberó de la represión que le tenían los padres.

Por lo tanto, el inicio de las relaciones de pareja de la paciente, en un plano, es el intento inconsciente de castigar a sus padres por el abandono afectivo que ha vivido por parte de estos, pero al mismo tiempo, en otro plano, los modelos masculinos que elige como parejas, están determinados por las características de esta misma conflictiva. En otras palabras, las características de Guillermo, novio de Barbara en el relato, se asocian a las características del objeto paterno de la paciente. Es decir, que la relación de la paciente con un objeto paterno ausente, idealizado y seductor, se asocia a las características que la paciente busca en los modelos masculinos que elige como pareja. Guillermo “trabaja todo el día y solo la visita en las noches” lo que se asocia al comportamiento ausente del objeto paterno. Guillermo “es alto, rubio y de ojos claros” lo que se asocia a las características idealizadas, y las características seductoras están relacionadas con la conquista de Barbara.

Nivel Simbólico: la prostitución simboliza un tipo de relaciones sadomasoquistas características en la paciente y en los objetos masculinos que elige como pareja. También simboliza promiscuidad y el uso de defensas maniacas para negar el resultado de este tipo de relaciones, que habitualmente termina en enfermedades mortales, embarazos no deseados y abortos. El nombre del bar, las Leonas, se relaciona con el nombre del amante con el que ha tenido sus dos últimos abortos, Leonel. La necesidad de volver al bar y seguir prostituyéndose se asocia con la compulsión a repetir los embarazos y los abortos, en la relación sadomasoquista que mantiene con este hombre. Un mes, cuatro meses, un mes, simbolizan la fugacidad de sus relaciones sentimentales, de sus embarazos y de sus abortos. La muerte representa la pérdida del objeto fetal y el castigo por el crimen a cargo del superyó.

Héroe principal: Barbara. Edad: 17 años. Sexo: Femenino.

Profesión: Prostituta.

Intereses: Sexuales.

Rasgos: Histéricos.

Habilidades: No específica

Adaptación: Ante los conflictos que le generan las ansiedades persecutorias, el yo utiliza el mecanismo de la fuga a la genitalidad. La muerte de los padres es sentida como la ausencia del superyó por lo tanto se dedica a tener relaciones sexuales.

Actitudes frente a los superiores (padres) o la sociedad: (√,√√,√√√)

Autónomo \_\_\_ Obediente \_\_\_ respetuoso \_\_\_ devoto \_\_\_

Agradecido \_\_\_ Dependiente \_\_\_ con remordimientos √ competitivo \_\_\_

Resistente \_\_\_ Agresivo √ humillado \_\_\_ temeroso \_\_\_

Resentimiento √

Figuras introducidas: (√)

Castigador √ Perseguidor √ Benefactor \_\_\_ Maestro \_\_\_

Amigo \_\_\_ Reformador \_\_\_ Amante √ Profesor \_\_\_

Enemigo \_\_\_

Madre, hombres, novio, dueña del bar, amigas.

5. Objetos Introducidos (símbolos?): Habitación, cama, mesa, silla, un cuadro, estufa, tapete, radio, televisor, bar, sustancias psicoactivas.

6. Objetos Omitidos: ninguno.

7. Atribución de Culpa: (√,√√,√√√):

Injusticia \_\_\_ Indiferencia \_\_\_ Engaño \_\_\_

Severidad √ Privación √ Mala influencia \_\_\_

8. Conflictos significativos: (√,√√,√√√):

Superyó – ello: √

Pasividad – contraataque \_\_\_

Sometimiento – autonomía: \_\_\_

Logro – placer \_\_\_

UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO

9. Castigo – por el crimen: (√,√√,√√√):

Justo \_\_\_\_\_ Demasiado severo  \_\_\_\_\_ Leve \_\_\_\_\_

Inmediato  \_\_\_\_\_ Deferido \_\_\_\_\_ Ninguno \_\_\_\_\_

10. Actitud frente al héroe: (√,√√,√√√)

Desapegada y objetiva \_\_\_\_\_

Crítica y ofensiva  \_\_\_\_\_

Comprometida y enfática \_\_\_\_\_

11. signos de inhibición frente a la agresión, sexo, etc.: Ninguna.

Pausas \_\_\_\_\_ cambio a la tendencia \_\_\_\_\_ tartamudeo \_\_\_\_\_

12. Desenlace: (√,√√,√√√)

Feliz \_\_\_\_\_ desdichado  \_\_\_\_\_ realista \_\_\_\_\_ No realista \_\_\_\_\_

13. Patrón de gratificación de necesidades:

Necesidad – Logro \_\_\_\_\_

Necesidad – conflicto  \_\_\_\_\_

Necesidad – fusión \_\_\_\_\_

Necesidad – subordinación \_\_\_\_\_

14. Argumento: (√,√√,√√√)

Estructurado  \_\_\_\_\_ No estructurado \_\_\_\_\_

Realista \_\_\_\_\_ bizarro \_\_\_\_\_

Completo \_\_\_\_\_ incompleto \_\_\_\_\_

Protocolo de Análisis

Nombre: Niña Ascendiendo la Escalera Relato N° 9 (Lámina del TAT N°13N)

Tema Principal: Relaciones Objétales.

Nivel Descriptivo: Es la historia de Paulo, quien es un arquitecto muy famoso por los grandes proyectos que ha realizado, razón por la cual es admirado y envidiado por otros hombres. Pero Paulo, a pesar de sus logros, se siente inconforme con su vida, porque a sus 34 años no le queda tiempo para visitar a su familia ni para tener novia, ya que todo el tiempo vive trabajando. Ultimamente a Paulo le han sonado las palabras que le han dicho sus padres,

que deje tanto estrés y disfrute mas de la vida, aunque Paulo sabe que descansar significa perder plata, esta pensando en descansar 2 días. Hace 2 días Paulo tuvo un sueño, el cual lo puso a pensar, que debía dejar de ser tan esclavo a lo que hace, y darse un descanso.

Nivel Interpretativo: La paciente ha construido la imagen de un objeto paterno idealizado, ausente y poco afectivo. Estos sentimientos estan relacionados con la idealización de Paulo, como un arquitecto muy famoso, por lo cual es admirado y envidiado por la paciente. Se la pasa trabajando, lo que se asocia a las características ausentes y poco afectivas, ya que no le queda tiempo para visitar a su familia.

En otro nivel, la realización de un gran proyecto se relaciona con la maternidad, y la interrupción del embarazo esta representado en las dudas del personaje masculino de la historia y con la interrupción del trabajo para irse a descansar. La ansiedad persecutoria de la paciente está representada en la incapacidad de continuar con el proyecto el cual le causa mucha angustia, en otras palabras con el embarazo. Y la culpa persecutoria está relacionada con las palabras que retumban en su cabeza y con la angustia que le genera no encontrar respuestas a su problemática, lo que la lleva a tener dificultades laborales, familiares y a no tener pareja.

Nivel Simbólico: La conflictiva edípica está representada por el cohete, símbolo del pene paterno que desea y que ha internalizado como un pene sádico y destructivo "que estalla de repente" que causa muerte.

Héroe principal: Paulo. Edad: 34 años. Sexo: Masculino.  
Profesión: Arquitecto.  
Intereses: Encontrar pareja.  
Rasgos: Neuróticos.  
Habilidades: Profesionales en el área de la arquitectura  
Adaptación: Ante los conflictos que le generan las ansiedades persecutorias,  
el yo utiliza el mecanismo maniaco de la renegación  
Actitudes frente a los superiores (padres) o la sociedad: (√,√√,√√√)  
Autónomo √ Obediente \_\_\_\_\_ respetuoso \_\_\_\_\_ devoto \_\_\_\_\_  
Agradecido \_\_\_\_\_ Dependiente \_\_\_\_\_ conremordimientos √ competitivo \_\_\_\_\_  
Resistente \_\_\_\_\_ Agresivo \_\_\_\_\_ humillado \_\_\_\_\_ temeroso \_\_\_\_\_ Resentimiento \_\_\_\_\_  
Figuras introducidas: (√)  
Castigador \_\_\_\_\_ Perseguidor \_\_\_\_\_ Benefactor \_\_\_\_\_ Maestro \_\_\_\_\_  
Amigo \_\_\_\_\_ Reformador \_\_\_\_\_ Amante \_\_\_\_\_ Padres √  
Enemigo \_\_\_\_\_  
5. Objetos Introducidos (símbolos?): Edificio, puente, grúas, apartamentos,  
cielo.  
6. Objetos Omitidos: ninguno.  
7. Atribución de Culpa: (√,√√,√√√):  
Injusticia \_\_\_\_\_ Indiferencia \_\_\_\_\_ Engaño \_\_\_\_\_  
Severidad \_\_\_\_\_ Privación √ Mala influencia \_\_\_\_\_  
8. Conflictos significativos: (√,√√,√√√):  
Superyó– ello: √  
Pasividad – contraataque \_\_\_\_\_  
Sometimiento – autonomía: \_\_\_\_\_  
Logro – placer \_\_\_\_\_  
9. Castigo – por el crimen: (√,√√,√√√):  
Justo √ Demasiado severo \_\_\_\_\_ Leve \_\_\_\_\_  
Inmediato \_\_\_\_\_ Deferido \_\_\_\_\_ Ninguno \_\_\_\_\_

10. Actitud frente al héroe: (√,√√,√√√)

Desapegada y objetiva \_\_\_\_\_

Crítica y ofensiva \_\_\_\_\_ √ \_\_\_\_\_

Comprometida y enfática \_\_\_\_\_

11. signos de inhibición frente a la agresión, sexo, etc.: Ninguna.

Pausas \_\_\_\_\_ cambio a la tendencia \_\_\_\_\_ tartamudeo \_\_\_\_\_

12. Desenlace: (√,√√,√√√)

Feliz \_\_\_\_\_ desdichado \_\_\_\_\_ √ \_\_\_\_\_ realista \_\_\_\_\_ √ \_\_\_\_\_ No realista \_\_\_\_\_

13. Patrón de gratificación de necesidades:

Necesidad – Logro \_\_\_\_\_

Necesidad – conflicto \_\_\_\_\_ √ \_\_\_\_\_

Necesidad – fusión \_\_\_\_\_

Necesidad – subordinación \_\_\_\_\_

14. Argumento: (√,√√,√√√)

Estructurado \_\_\_\_\_ √ \_\_\_\_\_ No estructurado \_\_\_\_\_

Realista \_\_\_\_\_ bizarro \_\_\_\_\_

Completo \_\_\_\_\_ incompleto \_\_\_\_\_

#### Protocolo de Análisis

Nombre: lamina en blanco Relato N° 10 (Lámina del TAT N° 16)

Tema principal: Duelo por la pérdida.

Nivel Descriptivo: Esta es la historia de tres amigas que se reúnen todos los sábados a mirar el cielo y hacer figuras con las nubes.

Nivel Interpretativo: Las dos amigas en el relato, se relacionan con las dos amigas que acompañaron a la paciente durante su tercer aborto (relatado en la entrevista). El cielo, es el representante del vientre materno. Y las nubes blancas que hay en el cielo y que se iban componiendo en sus mentes como figuras, representan los fetos que se iban componiendo como figuras humanas dentro de su cuerpo, durante el embarazo. Dentro de este vientre (el cielo en la



historia) se encuentran contenidas muchas estrellas, que en un plano representan los fetos abortados, las estrellas se relacionan con luces que se extinguen, y en otro sentido, simbolizan la fantasía primitiva de los bebés dentro del cuerpo de la madre que deben ser destruidos. Las estrellas fugaces representan lo fugaz de sus embarazos, la brisa excitante que roza su cara y su cuerpo se relaciona con el orgasmo, y el poder pedir deseos se relaciona con la ilusión de tener hijos. La luna que las persigue en el relato se relaciona con el objeto materno internalizado como perseguidor que vuelve a vengarse por la muerte de los fetos. El duelo por la pérdida está representado en el relato por la nostalgia de la infancia que nunca volverá, en otro plano, la palabra infancia se relaciona con la palabra infante, lo que en otras palabras significa, que el duelo por la pérdida se relaciona con esos infantes que nunca volverán, al haber sido abortados.

Nivel simbólico: las nubes blancas que hay en el cielo representan los fetos que se iban componiendo como figuras humanas dentro del cuerpo de la paciente. Las estrellas representan los fetos abortados, las estrellas se relacionan con luces que se extinguen. Las estrellas fugaces representan lo fugaz de sus embarazos. La brisa excitante que roza su cara y su cuerpo se relaciona con el orgasmo. La luna que las persigue se relaciona con el objeto materno internalizado como perseguidor que vuelve a vengarse por la muerte de los fetos. El duelo por la pérdida se relaciona con esos infantes que nunca volverán, al haber sido abortados.

Héroe principal: Niña. Edad: No específica. Sexo: Femenino.

Profesión: No específica.

Intereses: Jugar con las nubes y con la luna, contar las estrellas.

Rasgos: Fantásticos.

Habilidades: No específica.

Adaptación: Intentos de elaborar el duelo.

Actitudes frente a los superiores (padres) o la sociedad: (√,√√,√√√)

Autónomo \_\_\_\_\_ Obediente \_\_\_\_\_ respetuoso \_\_\_\_\_ devoto \_\_\_\_\_  
Agradecido \_\_\_\_\_ Dependiente \_\_\_\_\_ conremordimientos  competitivo \_\_\_\_\_  
Resistente \_\_\_\_\_ Agresivo \_\_\_\_\_ humillado \_\_\_\_\_ temeroso \_\_\_\_\_  
Resentimiento \_\_\_\_\_

Figuras introducidas: ()

Castigador \_\_\_\_\_ Perseguidor \_\_\_\_\_ Benefactor \_\_\_\_\_ Maestro \_\_\_\_\_  
Amigas  Reformador \_\_\_\_\_ Amante \_\_\_\_\_ Padres \_\_\_\_\_  
Enemigo \_\_\_\_\_

5. Objetos Introducidos (símbolos?): Casa, vecinas, nubes, cielo, jardín, prado, perros, palomas, niños, estrellas, estrellas fugaces, luna, infancia.

6. Objetos Omitidos: ninguno.

7. Atribución de Culpa: (, , )

Injusticia \_\_\_\_\_ Indiferencia \_\_\_\_\_ Engaño \_\_\_\_\_  
Severidad \_\_\_\_\_ Privación  Mala influencia \_\_\_\_\_

8. Conflictos significativos: (, , )

Superyó- ello:

Pasividad – contraataque \_\_\_\_\_

Sometimiento – autonomía: \_\_\_\_\_

Logro – placer \_\_\_\_\_

9. Castigo – por el crimen: (, , )

Justo \_\_\_\_\_ Demasiado severo \_\_\_\_\_

Leve \_\_\_\_\_ Inmediato \_\_\_\_\_ Deferido \_\_\_\_\_ Ninguno

10. Actitud frente al héroe: (, , )

Desapegada y objetiva \_\_\_\_\_

Crítica y ofensiva

Comprometida y enfática

11. signos de inhibición frente a la agresión, sexo, etc.: Ninguno.

Pausas \_\_\_\_\_ cambio a la tendencia \_\_\_\_\_ tartamudeo \_\_\_\_\_

12. Desenlace: (, , )

Feliz \_\_\_\_\_ desdichado \_\_\_\_\_ realista   √   No  
realista \_\_\_\_\_

13. Patrón de gratificación de necesidades:

Necesidad – Logro \_\_\_\_\_

Necesidad – conflicto   √  

Necesidad – fusión \_\_\_\_\_

Necesidad – subordinación \_\_\_\_\_

14. Argumento: (√,√√,√√√)

Estructurado   √   No estructurado \_\_\_\_\_

Realista \_\_\_\_\_ bizarro \_\_\_\_\_

Completo \_\_\_\_\_ incompleto \_\_\_\_\_

Nombre: Mujer que estrangula Relato N° 11 (Lámina del TAT N° 18NM )

Tema principal: duelo por la pérdida.

Nivel descriptivo: Esta es la historia de María, una mujer que padece leucemia y que muere a causa de esta enfermedad. Susan es la hermana que la cuida y la acompaña, ya que sus padres murieron.

Nivel Interpretativo: La enfermedad de María y sus síntomas, “se ve muy pálida, ha bajado de peso, no come, se desmaya constantemente” se relacionan con los síntomas del embarazo y como este ha sido sentido por la paciente como un embarazo conflictivo. La actitud del medico se relaciona con el papel del padre frente al embarazo, como desembarazándose del problema y se relaciona con el tipo de personas que proporcionan los medios para realizar los abortos, personas frías, que no se preocupan por los riesgos ni por la salud de la paciente. La muerte de María representa la pérdida del objeto que para la paciente simboliza la pérdida del objeto fetal. En este orden de ideas, la culpa por los abortos adquiere un carácter persecutorio, los sentimientos de Susan son de remordimiento por no haber hecho más por su hermana. El hecho de que la enfermedad que padecieron el padre y la hija sea congénita simboliza el carácter incestuoso de la fantasía de la paciente. Y los

sentimientos de culpa están representados en la muerte de María, que se relaciona con el duelo por la pérdida, representado en el dolor de Susan por la muerte de su hermana. Los padres muertos se relacionan con los sentimientos de abandono y carencia afectiva de la paciente y también con sentimientos de duelo, ya que seguir el destino del objeto (la muerte) esta representado en el relato cuando la madre muere de pena moral por la muerte del padre.

Nivel simbólico: Los 8 años que lleva padeciendo esta enfermedad (leucemia) se relaciona con el tiempo que ha pasado desde su primera relación sexual con un hombre a los 16 años, actualmente tiene la paciente 24 años.

Héroe principal: Susan. Edad: No especifica. Sexo: Femenino.

Profesión: No especifica.

Intereses: Cuidar a su hermana.

Rasgos: Depresivos.

Habilidades: No especifica.

Adaptación: Intentos de elaborar el duelo.

Actitudes frente a los superiores (padres) o la sociedad: (√,√√,√√√)

Autónomo\_\_\_ Obediente\_\_\_ respetuoso\_\_\_ devoto\_\_\_

Agradecido\_\_\_ Dependiente\_\_\_ con remordimientos\_\_\_ competitivo\_\_\_

Resistente\_\_\_√\_\_\_ Agresivo\_\_\_ humillado\_\_\_ temeroso\_\_\_

Resentimiento\_\_\_

Figuras introducidas: (√)

Castigador\_\_\_ Perseguidor\_\_\_ Médico\_\_\_√\_\_\_ Maestro\_\_\_

Amigas\_\_\_ Reformador\_\_\_ Amante\_\_\_ Padres\_\_\_√\_\_\_ Hermana\_\_\_√

5. Objetos Introducidos (símbolos?): Casa, granja, pueblo, jardín, sol, escaleras.

6. Objetos Omitidos: ninguno.

7. Atribución de Culpa: (√,√√,√√√):

Injusticia\_\_\_ Indiferencia\_\_\_ Engaño\_\_\_

Severidad\_\_\_√\_\_\_ Privación\_\_\_ Mala influencia\_\_\_

8. Conflictos significativos: (√, √√, √√√):

Superyó- ello: \_\_\_\_\_ √ \_\_\_\_\_

Pasividad – contraataque \_\_\_\_\_

Sometimiento – autonomía: \_\_\_\_\_ placer \_\_\_\_\_

9. Castigo – por el crimen: (√, √√, √√√):

Justo \_\_\_\_\_ Demasiado severo \_\_\_\_\_ √ \_\_\_\_\_ Leve \_\_\_\_\_

Inmediato \_\_\_\_\_ Deferido \_\_\_\_\_ Ninguno \_\_\_\_\_

10. Actitud frente al héroe: (√, √√, √√√)

Desapegada y objetiva \_\_\_\_\_

Crítica y ofensiva \_\_\_\_\_

Comprometida y enfática \_\_\_\_\_ √ \_\_\_\_\_

11. signos de inhibición frente a la agresión, sexo, etc.: Ninguno.

Pausas \_\_\_\_\_ cambio a la tendencia \_\_\_\_\_ tartamudeo \_\_\_\_\_

12. Desenlace: (√, √√, √√√)

Feliz \_\_\_\_\_ desdichado \_\_\_\_\_ realista \_\_\_\_\_ √ \_\_\_\_\_ No

realista \_\_\_\_\_

13. Patrón de gratificación de necesidades:

Necesidad – Logro \_\_\_\_\_

Necesidad – conflicto \_\_\_\_\_ √ \_\_\_\_\_

Necesidad – fusión \_\_\_\_\_

Necesidad – subordinación \_\_\_\_\_

14. Argumento: (√, √√, √√√)

Estructurado \_\_\_\_\_ √ \_\_\_\_\_ No estructurado \_\_\_\_\_

Realista \_\_\_\_\_ bizarro \_\_\_\_\_

Completo \_\_\_\_\_ incompleto \_\_\_\_\_

Protocolo de Análisis

Nombre: Solo bajo el farol Relato N° 12 (Lámina del TAT N° 20)

Tema principal: Relaciones Objétales.

Nivel descriptivo: Santiago es un ejecutivo que vive con su esposa y sus 2 hijos. Últimamente Santiago se ha sentido muy solo y está agobiado por las obligaciones que tiene con su familia. Esto lo ha llevado a pensar que la causa de su soledad se debe a estar obligado a vivir con una mujer que ya no ama. A pesar de que se siente culpable por dejar a sus hijos sin un padre decide un 7 de diciembre separarse de su esposa y pasarles lo suficiente económicamente a sus 2 hijos.

Nivel Interpretativo: La paciente expresa sus temores frente a la vida en pareja. En la entrevista ella se refiere a que le gustaría formar una familia y tener hijos, pero tiene miedo que se acabe el amor, lo que se asocia a la incapacidad de transmitir los aspectos maternos a sus hijos y a formar vínculos afectivos seguros con el objeto masculino que elija como pareja.

Las apreciaciones sobre el tiempo como muy limitado, el apremio por formar una familia, y que lo que hace lo hace por obligación, se asocian con los mas tempranos sentimientos de la paciente con respecto a sus objetos paternos, sentidos como padres que no le brindaron suficiente amor, que se apresuraron tanto en tenerla como a cuidarla, lo que se relaciona con las vivencias de la paciente donde se ha apresurado en tener hijos que rápidamente deben ser abortados. El carácter obligatorio se asocia con los motivos inconscientes que hacen que la paciente se vea enfrentada en relaciones inmaduras, que no tienen ningún proyecto ni consideración por lo que significa establecer una relación.

Nivel simbólico: Las apreciaciones sobre el tiempo como muy limitado se relaciona con las carencias afectivas vividas por la paciente con sus objetos paternos. El carácter obligatorio se asocia con los motivos inconscientes que hacen que la paciente se vea enfrentada en relaciones inmaduras. La ausencia del objeto paterno está representado en la partida del padre y en el abandono de la familia.

Héroe principal: Santiago.

Edad: 38 años.

Sexo: Masculino.

Profesión: Ejecutivo.

Intereses: Liberarse de responsabilidades que siente como obligación.

Rasgos: Depresivos.

Habilidades: No especifica.

Adaptación: Ante los conflictos la paciente utiliza el mecanismo de la evitación.

Actitudes frente a los superiores (padres) o la sociedad: (√, √√, √√√)

Autónomo      Obediente      respetuoso      devoto     

Agradecido      Dependiente      conremordimientos √ competitivo     

Resistente      Agresivo      humillado      temeroso     

Resentimiento     

Figuras introducidas: (√) Esposa, hijos, amigos.

Castigador      Perseguidor      Benefactor      Maestro     

Amigos √ Reformador      Amante      Padres     

Hermana     

5. Objetos Introducidos (símbolos?): Casa, cielo, fuegos pirotécnicos, pólvora.

6. Objetos Omitidos: ninguno.

7. Atribución de Culpa: (√, √√, √√√):

Injusticia      Indiferencia      Engaño     

Severidad √ Privación      Mala influencia     

8. Conflictos significativos: (√, √√, √√√):

Superyó- ello: √

Pasividad – contraataque     

Sometimiento – autonomía:     

Logro – placer     

9. Castigo – por el crimen: (√, √√, √√√):

Justo      Demasiado severo √ Leve

- Inmediato \_\_\_\_\_ Deferido \_\_\_\_\_ Ninguno \_\_\_\_\_
10. Actitud frente al héroe: (√, √√, √√√)
- Desapegada y objetiva \_\_\_\_\_
- Crítica y ofensiva \_\_\_\_\_
- Comprometida y enfática \_\_\_\_\_ √ \_\_\_\_\_
11. signos de inhibición frente a la agresión, sexo, etc.: Ninguno.
- Pausas \_\_\_\_\_ cambio a la tendencia \_\_\_\_\_ tartamudeo \_\_\_\_\_
12. Desenlace: (√, √√, √√√)
- Feliz \_\_\_ desdichado \_\_\_ realista \_\_\_ √ \_\_\_\_\_ No  
realista \_\_\_\_\_
13. Patrón de gratificación de necesidades:
- Necesidad – Logro \_\_\_\_\_
- Necesidad – conflicto \_\_\_\_\_ √ \_\_\_\_\_
- Necesidad – fusión \_\_\_\_\_
- Necesidad – subordinación \_\_\_\_\_
14. Argumento: (√, √√, √√√)
- Estructurado √ \_\_\_\_\_ No estructurado \_\_\_\_\_
- Realista \_\_\_\_\_ bizarro \_\_\_\_\_
- Completo \_\_\_\_\_ incompleto \_\_\_\_\_

### Interpretación General

A partir de la información analizada de los relatos del T.A.T, la interpretación de las láminas y la entrevista preliminar, podemos considerar que el periodo de embarazo es vivido por la participante, como una realidad psíquica intolerable, en la cual convergen dificultades con el objeto materno y con un objeto paterno de características ausentes. A sí mismo, podemos observar como la experiencia del aborto ha dejado una cicatriz viva, doliente, como un recuerdo que no se va (interpretación lámina 8N M).



En primer lugar se expondrá la relación con el objeto materno. Los contenidos que entrañan las láminas son los de la muerte de la madre (3N M, 12M, 13HM, 18N M). Ésta es sentida con profunda aflicción y dolor, hasta el punto, que en el relato de la lámina 3NM, manifiesta: "que a causa de esta pérdida a llorado día y noche". Es evidente que la madre ha sido asociada al objeto abortado. Sin embargo, se interpreta que enmascarada en la tristeza y el dolor que siente la participante por el objeto abortado, existe el deseo de destruir al objeto materno por considerarse una rival en la relación con el objeto paterno.

De esta manera, las fantasías edípicas se relacionan con los abortos de la participante (láminas 2, 5, 7N M). La participante revive en sus relaciones de pareja la fantasía de ser la mujer del padre y tener hijos con él, consecuentemente siente la necesidad de eliminar al objeto materno al ser sentido como rival en el amor por el objeto paterno; de acuerdo a esto, el aborto es el resultado de esta conflictiva que se asocia con la necesidad de desembarazarse de los bebés productos del incesto. Posteriormente y tal vez lo más angustiante es el temor a la retaliación de la madre que llega a vengarse y por tanto es sentida como persecutoria.

En el plano estructural, el aborto se expresa en la ambivalencia (láminas 3N M, 7NM) que vive la participante en su deseo de darle vida o quitársela a ese feto de pocos meses de gestación. La lucha instintiva será ganada por el instinto de muerte. En términos de instancias psíquicas, esta lucha se da entre el instinto de vida (ello) y el superyó conformado por los objetos persecutorios interiorizados que exigen el aborto. Esto a su vez pone de manifiesto la existencia de un yo inmaduro, débil e incapaz de enfrentar esta pugna entre estas dos estructuras que se encuentran en desequilibrio.

Con relación a las defensas maníacas, la negación (láminas 1, 3NM, 8NM, 13NM) es vivida en la participante de dos formas. En primera instancia, la

negación del embarazo sentido como el resultado de una relación incestuosa. En segunda instancia y posterior al aborto, la negación de la muerte de los objetos abortados como mecanismo maniaco para evitar la culpa; así, en la fantasía de la participante los bebés siguen existiendo (láminas 1, 8N M). El otro mecanismo es la fuga, el cual se relaciona con los deseos de evadir y evitar los problemas cada vez más desgarradores de su realidad psíquica (lámina 8NM). Finalmente, el temor de estar lastimando su cuerpo a causa de los abortos, se manifiesta en la proyección de un rostro perfecto como símbolo de encontrarse sana (lámina 8NM)

En cuanto a las relaciones interpersonales, se ven deterioradas a raíz del duelo no elaborado por el aborto. Esto se hace evidente en las constantes expresiones de sentirse inconsolable, sola, abandonada y sin amigos. Expresiones que a su vez se relacionan con los sentimientos de culpa (láminas 8NM, 13n, 18N M). Por otra parte, las elecciones de objetos masculinos como parejas en los relatos, pareciera estar determinada en la búsqueda de objetos con las características del objeto paterno: sujetos ausentes, carentes de expresiones de afecto, abandonicos, pero seductores e idealizados.

Finalmente, el aborto se establece en la participante bajo el mecanismo de la compulsión a la repetición, situación que es desplazada a todas las actividades que emprende, ya que a la vez que se han interrumpido tres embarazos, se han interrumpido: sus estudios universitarios en tres ocasiones, las relaciones afectivas con sus amigos y en forma drástica el mundo de las ilusiones en general. Específicamente las ilusiones de la maternidad y el sueño de formar una familia.

## Discusión

Esta investigación surge tanto por la preocupación de estudiar cual es la realidad de la mujer que se ve enfrentada a vivir una experiencia tan difícil

como la de un aborto, como por la inexistencia de estudios psicoanalíticos respecto a esta temática en nuestra universidad y la escasa literatura en el ámbito nacional sobre el mismo. El tema a tratar, realizar un análisis al aparato psíquico de una mujer que ha realizado el aborto, ha sido abordado desde la postura psicoanalítica, por lo tanto no se ha tenido en cuenta consideraciones ajenas a nuestro objeto de estudio. Para tal finalidad, se procedió a realizar la lectura de eminentes psicoanalistas que de una u otra forma han hablado al respecto, autores como: Sigmund Freud, Melanie Klein, Arminda Aberastury, Julio Aray e Hilda Botero, han sido fuente de la valiosa información, que ahora retomamos para concluir sobre esta investigación.

Por otra parte, esta investigación se realizó por medio del análisis e interpretación individual y general de 12 láminas del test de Apercepción Temática, T.A.T., previa realización de una entrevista a la participante.

Luego de un primer análisis de los resultados, se considera que pese al hecho de que la experiencia del aborto intenta ser borrada por medio de defensas maniacas como la negación, esta ha sido instaurada en la realidad psíquica de la participante como una cicatriz más en donde confluyen sentimientos de intenso dolor, frustración, menosprecio hacia sí misma, perplejidad e impotencia. En este caso, la salud psíquica se ha visto gravemente deteriorada por este impacto que adquiere gran magnitud en su realidad psíquica y por tanto en sus relaciones interpersonales.

De igual forma, los resultados de este primer análisis coinciden con los hallazgos psicoanalíticos realizados por Julio Aray (1993), quien en su respectivo estudio sobre el aborto concluyó que tanto en el individuo que aborta, como en su pareja y en sus hijos queda una cicatriz emocional duradera tan importante como la cicatriz uterina. Situación que es empeorada por la utilización de defensas maniacas contra el duelo por el feto perdido; situación

que dificulta aún más la adaptación a la realidad externa de nuestra participante.

Un segundo análisis relevante, se relaciona a que en la decisión de proseguir con un embarazo a realizar un aborto, se debe tener en cuenta cómo es vivida la maternidad por las mujeres. A partir de los estudios de Hilda Botero (1985), sabemos que la maternidad "se va gestando a lo largo del desarrollo psicológico, por medio de la vinculación con los padres, que se hace extensiva al mundo interno de cada individuo"<sup>1</sup>. En esta investigación fue posible observar, que en la experiencia de los abortos realizados por nuestra participante convergen, entre otras, dificultades con sus objetos materno y paterno. Dificultades que a su vez impiden que ella pueda sobrellevar su situación de embarazo a un feliz término.

En cuanto a la relación con los objetos paterno y materno, la participante revive fantasías edípicas en sus relaciones de pareja. Fantasías donde existe el deseo de eliminar al objeto materno al ser sentido como rival en la búsqueda del amor por el objeto paterno, con el cual se desea tener hijos y ser su mujer.

Por lo tanto, la maternidad para la participante es vivida en diferentes niveles de interpretación; Primero, como la confirmación inconsciente a estas fantasías, ya que el embarazo connotaría el haber destruido al objeto materno, por consiguiente los bebés que allí contiene y que son el resultado del incesto. Segundo, bebés que a su vez son asociados al objeto materno y por tanto deben ser eliminados al ser sentidos como objetos malos internalizados.

Situación que nos lleva al investigador a considerar como segundo análisis, que el aborto realizado en estas condiciones psíquicas es un mal que

---

<sup>1</sup> BOTERO Cadavid, Hilda. Embarazo Interrumpido, y Vivencia de la Maternidad, Universidad Javeriana, Bogotá, 1989.

incrementa sus angustias persecutorias. Que el sentimiento de haber destruido tanto al objeto materno como a los objetos abortados, incrementan sus angustias persecutorias debido al temor a la retaliación de un objeto materno persecuidor que vuelve a vengarse, destruyéndola de la misma forma en que ella la destruyó anteriormente.

Si asume la experiencia de la maternidad como algo serio y profundo, se entendera que en la opción de proseguir con un embarazo o abortar se necesita más que un consejo, una labor terapéutica profunda.

En resumen, en el análisis a la realidad psíquica de una mujer que se ha practicado el aborto, encontramos diferentes problemáticas que hacen de este estudio una labor de suma complejidad, las más relevantes son:

- Que en la experiencia del aborto convergen dificultades en las relaciones objétales: un objeto materno sentido como persecuidor y un objeto paterno ausente.

- Fantasías determinantes de carácter incestuoso y destructivo.

- Conflictos edípicos que se relacionan al sentir el embarazo como el resultado de una situación incestuosa y al asociar el deseo de eliminar al objeto materno a los bebés que son sentidos como objetos malos internalizados.

- Mecanismos de defensa encubridores de la situación traumática del aborto.

- Temores intensos de encontrarse dañando su cuerpo a causa de los abortos, y el inicio de mecanismos como la evitación relacionados al observar figuras redondas y leer material sobre maternidad.

- La existencia de un yo inmaduro, débil e incapaz de enfrentar la pugna entre las pulsiones de vida y las pulsiones de muerte.

- La experiencia de los abortos provocados por la participante se han instaurado como una cicatriz más en su realidad psíquica.

- Deterioro notorio de la autoestima y de las relaciones interpersonales.

- Una disminución considerable de sus actividades sublimatorias, como modelo abortivo en las actividades que emprende para conseguir sus proyectos.

A partir de lo anterior es posible concluir: primero, que no existe un funcionamiento psicológico adecuado que permita vivir la experiencia de la maternidad en una forma diferente a la del aborto; segundo, que existe una problemática profunda difícil de discernir sin un acompañamiento adecuado. Uno de estos acompañamientos es la intervención psicológica, la cual debe comprender la elaboración profunda de todos los conflictos vinculados a la experiencia del aborto. Tercero, es necesario que la intervención psicológica se realiza tanto a la mujer que aborta como a su familia, ya que esta es una experiencia que afecta a todas las personas que rodean a la mujer que aborta.

Esta investigación ha permitido realizar una aproximación psicoanalítica a la problemática del aborto, labor que significa un primer paso hacia la comprensión de esta conflictiva, que parece ser, de escasa importancia en las políticas de salud mental. Por otra parte, esta investigación se debe al largo camino iniciado por Sigmund Freud, en el estudio de la interpretación del ser humano, dicho estudio ha sido continuado por autores de gran trascendencia en el psicoanálisis como: Melanie Klein, Arminda Aberastury, Julio Aray e Hilda Botero.

Con respecto a los dos últimos, merecen un especial reconocimiento en esta investigación, ya que a ellos específicamente se debe la importancia de

estudiar el aborto como un hecho “imborrable, vivo y latente siempre, que precisa de atención y elaboración”<sup>2</sup>.

Finalmente, este proyecto permite el inicio de otro largo camino investigativo en nuestra universidad y a nivel personal, en el estudio de un estado específico de la realidad humana. Este es el del estudio de la maternidad, en primera instancia, como parte fundamental de una maternidad que desarrolle sus posibilidades psíquicamente y en segunda instancia como parte del desarrollo psicológico sano de los bebés humanos, estudio que a su vez debe tener en cuenta el papel de la paternidad en dicho desarrollo.

---

<sup>2</sup> Ibid.

### Sugerencias

Teniendo en cuenta la interpretación individual y general, dentro del análisis de los 12 relatos del T.A.T., en nuestro proceso investigativo se logró determinar que en la experiencia del aborto realizada por la participante, convergen elementos conflictivos que se reflejan en el deterioro de sus relaciones interpersonales y de sus proyectos personales. Estos resultados justifican la necesidad de continuar con investigaciones psicoanalíticas, que en la medida de lo posible, se realicen con la aplicación de otro instrumento que nos permita obtener más información sobre esta problemática ya que el T.A.T no nos indica claramente el origen de la estructuración psíquica.

Finalmente se propone que se continúe con la ejecución de investigaciones de esta orientación en nuestra universidad, ya que se debe tener en cuenta que la población estudiantil de UNISANGIL puede estar afectada por esta problemática de una manera insospechada y puede ser la causa de múltiples comportamientos como la deserción estudiantil.



## Bibliografía

ABERASTURI, Arminda. Teoría y Técnica del Psicoanálisis de Niños. Buenos Aires, 1978.

ARAY J., Aborto. Estudio Psicoanalítico; Caracas, Venezuela, 1993

BELLACK, Leopold. Psicología Proyectiva: Enfoque Clínico de la Personalidad Total. Buenos Aires, 1967.

BOTERO Cadavid, Hilda. Aborto una Realidad, Universidad Javeriana, Bogotá, 1989.

KLEIN, Melanie. El Psicoanálisis de Niños. Buenos Aires, 1932.

Organización Mundial de la Salud. No Todos los Embarazos son Causa de Alegría, 2005 (Material recuperado en:

<http://www.who.int/whr/2005/chapter3/es/index3.html>)

## Glosario

*Ansiedad*: es la respuesta del yo a la actividad del instinto de muerte. Cuando el instinto de muerte es deflexionado, la ansiedad toma dos formas principales.

*Ansiedad paranoide*: debida a la proyección del instinto de muerte en un objeto u objetos, a los que entonces se sienten como perseguidores. La ansiedad se refiere a que estos perseguidores lleguen a aniquilar al yo y al objeto ideal. Se origina en la posición esquizo-paranoide.

*Ansiedad depresiva*: es la ansiedad motivada por la posibilidad de que la propia agresión aniquile o haya aniquilado al propio objeto bueno. Se la experimenta por el objeto y por él yo que, en identificación con el objeto, se siente amenazado. Se origina en la posición depresiva, cuando se percibe al objeto como objeto total y él bebe vivencia su propia ambivalencia.

*Ansiedad de castración*: es principalmente de tipo paranoide y se origina en la proyección que hace el niño de su propia agresión, pero puede contener también elementos depresivos, por ejemplo la ansiedad de perder el propio pene como órgano de reparación.

*Complejo de Edipo temprano*: es la relación edípica tal como la experiencia el bebe al comienzo de la posición depresiva. Se la experiencia en términos pregenitales antes de alcanzarse la genitalidad.

*Culpa*: es el doloroso reconocimiento de haber dañado al propio objeto u objetos amados. Se origina en la posición depresiva, cuando se experimenta ambivalencia hacia los padres percibidos como objetos totales. Los padres ambivalentemente amados introyectados durante la posición depresiva forman el núcleo del superyó.

*Defensas Maníacas*: se desarrollan durante la posición depresiva como defensa contra la experiencia de ansiedad depresiva, culpa y pérdida. Se basan en la negociación omnipotente de la realidad psíquica, y las relaciones objétales se caracterizan por triunfo, control y desprecio.

*Depresión:* estado de ánimo en que se experimentan parcial o totalmente los dolorosos sentimientos de la posición depresiva. Puede ser una reacción normal a experiencias de pérdida, o una reacción patológica de carácter neurótico o psicótico.

*Envidia Temprana:* él bebe la experimenta principalmente hacia el pecho que lo alimenta. Es posiblemente la primera manifestación externa del instinto de muerte, ya que ataca a lo que siente como la fuente de vida.

*Envidia temprana Excesiva:* es un factor importante de la Psicopatología.

*Escisión:* puede implicar al yo y al objeto. La primera escisión se hace se hace entre Yo bueno y Yo malo, y entre objeto bueno y objeto malo. La deflexión del instinto de muerte implica la escisión entre la parte que se siente conteniendo los impulsos destructivos y la parte que se siente conteniendo la libido.

*Idealización:* mecanismo esquizoide vinculado con la escisión y la negación. Se niegan las características indeseables del objeto, y el bebe proyecta en el su propia libido. Aunque pertenece primordialmente a la posición esquizo-paranoide, la idealización puede formar parte de las defensas maníacas contra ansiedades depresivas.

*Identificación:* se la considera siempre un resultado de procesos introyectivos y proyectivos.

*Identificación introyectiva:* el resultado de la introyección del objeto en el yo, el cual se identifica entonces con algunas de sus características, o con todas.

*Identificación proyectiva:* el resultado de la proyección de partes del Yo en un objeto. Puede tener como consecuencia que se perciba al objeto como habiendo adquirido las características de la parte proyectada del Yo. Pero también puede resultar en que el Yo llegue a identificarse con el objeto d su proyección.

*La Identificación proyectiva patológica:* resulta de la desintegración diminuta del Yo o de partes del Yo, que luego se proyectan en el objeto y se desintegran; tiene como consecuencia la creación de “objetos extraños”.

*Mundo Interno:* resulta de la actividad de la fantasía inconsciente, en la que se introyectan objetos y se construye dentro del Yo un mundo interno complejo. En el mundo interno se siente a los objetos internos en relación dinámica los unos con los otros y con él Yo.

*Objetos Extraños:* son el resultado de identificaciones proyectivas patológicas, en las que se percibe al objeto escindido en pequeños fragmentos, conteniendo cada uno parte proyectada del Yo. A estos objetos extraños se los siente cargados de mucha hostilidad.

*Objetos Internos:* objetos internos introyectados en él Yo.

*Objetos Parciales:* objetos característicos de la posición esquizo-paranoide. El primer objeto parcial que experimenta él bebe es el pecho. Pronto experimenta otros objetos parciales – ante todo, el pene.

*Objeto Ideal (pecho o pene):* es experimentado por él bebe durante la posición esquizo-paranoide como resultado de la escisión y de la negación de persecución. El bebe atribuye todas sus experiencias buenas, reales o fantaseadas, a este objeto ideal al que anhela poseer y con el que ansia identificarse.

*Objeto Malo (o persecutorio):* es experimentado como resultado de la escisión ocurrida durante la posición esquizoparanoide. Él bebe le proyecta toda su hostilidad y a su actividad atribuye toda experiencia mala.

*Objeto Bueno:* el termino objeto parcial bueno se aplica generalmente al pecho o pene tal como se los experimenta en la posición depresiva en relación con experiencias buenas. Se siente al objeto bueno como fuente de vida, amor y bondad, pero no es ideal. Se reconocen sus malas cualidades y, en contraste con el objeto ideal, puede ser experimentado como frustrante; se lo siente vulnerable a los ataques, y por consiguiente se lo suele sentir dañado o

destruido. Se siente que el pecho bueno y el pene bueno pertenecen respectivamente a la madre buena y al padre bueno, pero se los puede experimentar antes de que se establezca plenamente la relación objeto total.

*Objetos Totales:* Se refieren a la percepción del otro como persona. La percepción de la madre como objeto total caracteriza la posición depresiva. El objeto total es lo opuesto tanto del objeto parcial como de los objetos escindidos en partes ideales y persecutorias. La ambivalencia y la culpa se experimenta en relación con objetos totales.

*Padres Combinados:* imagen fantaseada de los padres combinados en coito. Se origina cuando no se diferencia al padre de la madre y se siente su pene como partes del cuerpo de la madre. Cuando surgen ansiedades edípicas esta fantasía se reactiva regresivamente como medio de negar el coito parental. Por lo general se la experimenta como figura terrorífica.

*Perseguidores:* son objetos en los que se ha proyectado parte del instinto de muerte. Originan ansiedad paranoide.

*Posición Depresiva:* comienza cuando él bebe reconoce a su madre como objeto total. Es una constelación de relaciones objétales y ansiedades caracterizada por la experiencia del bebe de atacar a una madre ambivalentemente amada y de perderla como objeto externo e interno. Esta experiencia origina dolor, culpa y sentimientos de pérdida.

*Posición Esquizo-Paranoide:* la primera fase del desarrollo. Se caracteriza por la relación con objetos parciales, el predominio de escisión en él yo y en el objeto, y la ansiedad paranoide.

*Realidad Psíquica:* La experiencia de la realidad psíquica la experiencia del propio mundo interno, incluyendo la experiencia de impulsos y los objetos internos.

*Reparación:* actividad del Yo dirigida a restaurar un objeto amado y dañado. Surge durante la posición depresiva como reacción a ansiedades depresivas y la culpa. La reparación se puede usar como parte del sistema de defensas

maníacas, en cuyo caso adquiere las características maníacas de negación, control y desprecio.

*Sentido de Realidad:* Es la capacidad de experimentar la realidad psíquica como tal y de diferenciarla de la realidad externa. Implica la experiencia simultánea y la correlación de los mundos interno y externo.

Anexo A. Protocolo del Análisis del T.A.T.

(MODELO L. BELLAK)

Nombre..... Relato N°..... (Lámina del TAT N°.....)

Tema Principal:

Héroe principal:Edad.... Sexo..... Profesión.....

Intereses.....

Rasgos.....

Habilidades.....

Adaptación (√,√√,√√√) .....

Actitudes frente a los superiores (padres) o la sociedad: (√,√√,√√√)

Autónomo.....Obediente.....Respetuoso.....Devoto.....

Agradecido.....Dependiente.....Con remordimientos.....Competitivo.....

Resistente.....Agresivo.....Humillado.....Temeroso.....

Figuras introducidas: (√)

Castigador.....Perseguidor.....Benefactor.....Maestro.....

Amigo.....Reformador..... Amante .....Profesor.....

Enemigo.....

5. Objetos Introducidos (símbolos?):

6. Objetos Omitidos:

7. Atribución de Culpa: (√,√√,√√√)

Injusticia..... Indiferencia..... engaño.....

Severidad..... Privación..... Mala influencia.....

8. Conflictos significativos: (√,√√,√√√)

Superyó – ello..... Pasividad – contraataque.....

Sometimiento – autonomía..... Logro – placer.....

9. Castigo – por el crimen: (√,√√,√√√)
- Justo..... Demasiado severo..... Leve.....
- Inmediato..... diferido..... Ninguno.....
10. Actitud frente al héroe: (√,√√,√√√)
- Desapegada y objetiva.....
- Crítica y ofensiva.....
- Comprometida y enfática.....
11. signos de inhibición frente a la agresión, sexo, etc.:
- Pausas..... cambio a la tendencia..... tartamudeo.....
12. Desenlace: (√,√√,√√√)
- Feliz..... desdichado..... realista..... No realista.....
13. Patrón de gratificación de necesidades: 14. Argumento: (√,√√,√√√)
- Necesidad – conflicto..... Estructurado..... No estructurado...
- Necesidad – fusión..... Realista..... bizarro.....
- Necesidad – subordinación..... Completo..... incompleto.....



### Anexo B. Protocolo de Jueces

Como consecuencia del interés del investigador sobre el estudio al aparato psíquico de la mujer que ha realizado el aborto, por medio de la aplicación del test proyectivo T.A.T (Test de Apercepción Temática), he preseleccionado doce (12) láminas, las cuales aparecen a continuación, con el fin de disponerlas para ser seleccionadas de acuerdo a su criterio de evaluador, teniendo en cuenta la temática y los objetivos de mi investigación expuestos posteriormente.

#### *Título de la investigación:*

Aproximación Psicoanalítica a la experiencia de una mujer que ha abortado a Partir de la Evaluación del T.A.T

En esta investigación pretendo aproximarme a la realidad psíquica de una mujer que se ha provocado el aborto. Esta preocupación nace, por una parte, a raíz de las estadísticas que evidencian un alto grado de mortalidad, que se deben a una falta de legislación que permita el acceso de miles de mujeres a condiciones hospitalarias que garanticen menor riesgo que en condiciones de ilegalidad, y a los altos índices de embarazos no deseados y complicaciones somáticas, que se deben a la escasa cobertura de los planes de planificación familiar y al escaso uso de métodos anticonceptivos. Por otra parte, nace de la preocupación de que la problemática del aborto se aborde, sólo, como una consecuencia de factores externos económicos y sociales. Y se piense, que la única coyuntura a vencer sea la legalización del aborto como única salida a un embarazo que es deseado y no deseado al mismo tiempo. El desconocimiento de la realidad psíquica de la experiencia de la mujer que vive el aborto es desconcertante, ya que es insistente por parte de clínicos, que esta es una realidad que se vive a diario en consultorios y que necesita de atención psicológica inmediata.

Lo anterior sugiere, como lo dice Hilda Botero en su texto Aborto: una realidad (1989), que "la huella dejada en la mujer por una experiencia de aborto es imborrable, viva y latente siempre, precisa atención y elaboración. En

la mente de la mujer que aborta se establece un universo extraño en donde comienzan a gravitar emociones sin rumbo, buscando tal vez una respuesta a su existencia. La emoción que se pierde en ese torbellino de vida es, paradójicamente, la emoción de contactar la relación con la vida. Y se instaura perplejidad y desconcierto. Pero así mismo estos significados se tornan en motores de actuación en el quehacer concreto: alivio, alegría o persecución, temor, recuerdo; en fin, cada mujer toma opción internamente de cómo representa su experiencia ante el mundo externo. En su mundo o realidad psíquica, la situación exige verdad y comprensión”

El aborto es una opción, que en muchos casos, está determinada por conflictos psíquicos que no han sido elaborados y que inhiben la posibilidad posterior de vivir la experiencia de una maternidad feliz. Por esto, es una acción que debe ser reflexionada, que debe ser comprendida y que debe ser elaborada ya que el aborto en sí crea otra conflictiva profunda, que parece, las estadísticas aun no tabulan.

Con lo anterior se puede deducir, que el aborto es una situación emocional, una experiencia sin resolver, que conlleva a un sinfín de alteraciones psíquicas en las mujeres y en las personas de su sistema relacional. Afectando las relaciones interpersonales y las relaciones de pareja, lo que ocasiona inevitablemente experiencias de dolor y denigración de sí misma.

Esta es otra de las razones por la cual se ha despertado el interés por investigar sobre esta problemática. Por esta razón, se hace necesario emprender un estudio de dirigido a revisar el funcionamiento psíquico de una mujer que ha realizado el aborto, mediante la aplicación del T.A.T, a través del cual se hará un análisis del problema planteado y se conseguirán los objetivos propuestos.

Atendiendo a lo anteriormente expuesto, la intención de este estudio se definió a través de la pregunta de investigación: ¿Qué sucede en la realidad psíquica de una mujer que se ha provocado el aborto?

*Objetivo General:*

Describir la experiencia del aborto provocado por una mujer a partir de un estudio de caso. Mediante la aplicación e interpretación del T.A.T desde una perspectiva psicoanalítica para comprender que sucede en la realidad psíquica de la mujer que aborta.

*Objetivos específicos:*

1. Analizar el contenido más importante de la entrevista y los relatos producidos por la participante a partir del protocolo de análisis del T.A.T propuesto por Bellack.
2. Describir y reformular el contenido temático de los relatos del T.A.T.
3. Interpretar el significado de los símbolos y los relatos a partir de la perspectiva psicoanalítica Kleniana.

*Láminas preseleccionadas:*

Lámina 1. (el chico y el violín): Esta lámina por lo común lleva a una identificación del examinado con el muchacho y pone de manifiesto la *relación con las figuras parentales*. Esto es, se hace evidente si el examinado percibió a los padres como agresivos, dominantes, cooperativos, comprensivos o protectores. Aparte de conocer la relación del examinado con sus padres también averiguamos con cual de ellos existía un determinado tipo de relación.

A menudo surgen temas sobre el conflicto entre la autonomía y el sometimiento de la autoridad, en todas sus amplias variaciones y diversas configuraciones. Por ejemplo, un examinado puede tratar de desobedecer la orden paterna de tocar el violín; o bien puede huir de hogar; o se describe al héroe como un muchacho que no obedece a los padres y hace siempre lo que quiere. Mas tarde fracasa porque no los obedeció. Así, un examinado puede exhibir sentimientos de culpa sobre su autonomía mientras que, en otros casos, el que ha huido del hogar triunfa en la vida. Por lo tanto, esta lámina se utiliza exitosamente, sobre todo con adolescentes.

Otra necesidad que esta lámina suele poner de manifiesto es la de *logro*. Resulta particularmente importante observar cómo se alcanza el éxito, si se da sólo en el nivel de la fantasía o en el de la realidad. Por último, comprobamos que los examinados dan respuestas que los examinados dan *respuestas sexuales simbólicas* a esta lamina. El juego con las cuerdas del violín, con el violín mismo, frecuentemente se convierte en una historia simbólica de masturbación, y suelen surgir temores de castración cuando el examinado insiste en que las cuerdas se las han roto, Bellack, (1948).

---

---

---

Lámina 2. (La estudiante en el campo): esta lámina de una escena campestre por lo común ofrece excelentes indicaciones con respecto a las relaciones familiares del examinado. Incluso los hombres suelen identificarse con la figura central de la joven, porque esta a parece muy decididamente como la figura en el primer plano. Asimismo, son muy frecuentes diversos temas sobre *autonomía* con respecto a la familia, en contraste con el sometimiento a una existencia conservadora y retrógrada. Estos temas muestran el tipo de divergencia entre el examinado y su familia.

Para nuestros fines, lo más útil es la forma en que el examinado maneja a la mujer apoyada contra el árbol, figura que a menudo se ve como la de una mujer embarazada. Puede obtenerse abundante información a través de la forma en que el examinado maneja la apercpección del embarazo puede ignorarlo por completo o proporcionar, en todas las edades, nociones altamente informativas al respecto, Bellack, (1948).

---

---

---

Lámina 3. NM (la joven en la puerta): También esta lámina puede revelar sentimientos depresivos con frecuencia, Bellack, (1948).

---

---

---

Lámina 5. (Mujer de edad en la puerta): la mujer de mediana edad que mira a través de una puerta entre abierta se interpreta a menudo como la madre que puede estar observando distintas actividades. A veces estas se convierten en una historia simbólica de temor a la masturbación observada, o bien la figura materna demuestra un interés benévolo por el bienestar del niño o en una figura que reprende a alguien por llegar tarde. El material voyeurista es muy frecuente y puede llevar a historias encubiertas de la escena primaria. Así mismo el temor, al ataque particularmente en las mujeres, se refleja a menudo en una historia de robo, mientras que en los hombres puede llevar a “fantasía de rescate”, en el sentido psicoanalítico, Bellack, (1948).

---

---

---

Lámina 7. NM (niña y muñeca): esta lámina pone de manifiesto la relación entre la *madre y el hijo en las mujeres*. Parece promover actitudes negativas hacia la madre, debido a que la niña tiene la mirada perdida en la lejanía y no fija en la madre. A su vez, la muñeca puede reflejar la relación con la *expectativa de los hijos* del examinado Bellack, (1948).

---

---

---

Lámina 8. NM (mujer pensativa): Esta lámina puede sugerir casi cualquier tema, Bellack, (1948).

---

---

---

Lámina 12. M (la celestina): esta lámina puede poner de manifiesto *concepciones de las figuras maternas*, Bellack, (1948).

---

---

---

---

Lámina 13. HM (mujer en la cama): es una excelente lámina para revelar *conflictos sexuales en ambos sexos*. En los examinados muy inhibidos, puede llevar prácticamente a un "shock al sexo", que encuentra expresión en las historias. En las mujeres pueden sacar a la luz temores a la violación, al ataque o a otro tipo de ultraje por parte de los hombres. En los examinados del sexo masculino, a menudo revela sentimientos de culpa relativos a la actividad sexualidad y señala claramente el rechazo de los homosexuales. Pueden proyectarse también sentimientos entre marido y mujer. No son raras las historias sobre privaciones económicas y las tendencias orales aparecen a menudo en los comentarios sobre los senos. Así mismo, puesto que esta es una de las láminas que contiene detalles relativamente numerosos, resulta fácil reconocer a los obsesivos –compulsivos a través de su preocupación por ellos, Bellack, (1948).

---

---

---

---

Lámina 13. N (niña ascendiendo la escalera): (Bellack, 1948).

---

---

---

---

---

Lámina 16. (Lamina en blanco): esta lámina en blanco es de gran valor en el caso de examinados con facilidad de palabra, que pueden realmente dejarse

llevar y proyectar libremente. Si el examinado ha dado indicaciones previas de que experimenta dificultad para expresar material de la fantasía Bellack, (1948).

---

---

---

Lámina 18. NM (mujer que estrangula): esta lámina constituye una excelente indicación de la forma en que *las mujeres manejan la agresión*. Pueden ser totalmente evitadas mediante la negación de todo acto agresivo en la escena. A veces se relatan historias en las que una mujer ayuda a otra a subir las escaleras o a levantarse del suelo, como intentos de evadir las implicaciones agresivas. Los *conflictos madre – hija* pueden aparecer claramente aquí Bellack, (1948).

---

---

---

Lámina 20. (Solo bajo el farol): la figura apoyada contra un farol callejero puede verse como un hombre o una mujer. No contamos con ninguna indicación definida con respecto a las implicaciones diferenciales de esta identificación sexual. Las mujeres pueden narrar historias de temor a los hombres o a la oscuridad. En otros sentidos, los examinados de ambos sexos pueden revelar temores a través de las historias sobre delincuentes, asimismo, puede transformarse en un tema absolutamente inocuo mediante una historia relativa a una cita nocturna Bellack, (1948).

---

---

---

*Observaciones Generales:*

---

---

---

---

---

---

---

---



Anexo C. Consentimiento Informado para evaluación psicológica

Yo, \_\_\_\_\_  
identificado con c.c # \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_,  
voluntariamente acepto participar en un proceso terapéutico dado a conocer  
por \_\_\_\_\_.

He recibido una explicación clara y completa sobre el carácter general y los propósitos del proceso y las razones específicas por las que se informa. También he sido informado de los tipos de pruebas y demás procedimientos que se aplicaran, así como de la manera como se llevara acabo la terapia.

Me doy cuenta de que quizá no le sea posible al examinador aclararme todos los aspectos del proceso mientras este no haya iniciado. También entiendo que puedo poner fin a mi participación en la terapia en cualquier momento y sin represalias. Además comprendo que se me informara del diagnostico e intervención y que estos serán de apoyo para el trabajo de grado de mi examinador.

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del examinado: \_\_\_\_\_

Firma del examinador: \_\_\_\_\_

Anexo D. Formato de la Entrevista

Nombre completo. \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de nacimiento. \_\_\_\_\_

Estado civil \_\_\_\_\_

¿En qué se desempeña actualmente? \_\_\_\_\_

Nombre del padre \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre \_\_\_\_\_

¿Tienes hermanos? \_\_\_\_\_

¿Cómo percibe a su familia? \_\_\_\_\_

¿Qué tipo de relación lleva con sus padres y hermanos? \_\_\_\_\_

¿Cómo se tratan, ha existido presencia o no de violencia intrafamiliar? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Qué tipo de violencia? \_\_\_\_\_

¿Actualmente que tipo de relación lleva con su familia? \_\_\_\_\_

¿Y cómo es el carácter de su padre? \_\_\_\_\_

¿Padece de alguna enfermedad? \_\_\_\_\_

¿Y cual es el carácter de su madre? \_\_\_\_\_

¿Padece de alguna enfermedad? \_\_\_\_\_

¿Cómo es el carácter de su hermano? \_\_\_\_\_

¿Y el de su hermana? \_\_\_\_\_

¿Cómo fue su infancia? \_\_\_\_\_

¿Cómo fue su Niñez? \_\_\_\_\_

¿Cómo fue su adolescencia? \_\_\_\_\_

¿Cómo fue su edad adulta? \_\_\_\_\_

¿Cómo fue su vida escolar? ¿Le agrado o no ir al colegio? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Qué asignaturas le gustaban? \_\_\_\_\_

¿Qué es lo que más recuerda de su época escolar? \_\_\_\_\_

¿Qué es lo que más le molestaba? \_\_\_\_\_

¿Qué deseaba ser cuando terminara el colegio? \_\_\_\_\_

¿Relación de pareja más significativa? \_\_\_\_\_

¿Pensamientos respecto a familia, hijos, matrimonio? \_\_\_\_\_

## Anexo E. Aprobación de Láminas

Lámina	Juez	Aprobación
Nº 1 El chico y el violín	Alejandrina Martínez de Solano	Si
	Henry Augusto Salazar Blanco	Si
	Katherine Cárdenas Guevara	Si
Nº2 La estudiante en el Campo	Alejandrina Martínez de Solano	Si
	Henry Augusto Salazar Blanco	Si
	Katherine Cárdenas Guevara	Si
Nº 3NM La joven en la puerta	Alejandrina Martínez de Solano	Si
	Henry Augusto Salazar Blanco	Si
	Katherine Cárdenas Guevara	No
Nº 5 Mujer de edad en la puerta	Alejandrina Martínez de Solano	Si
	Henry Augusto Salazar Blanco	Si
	Katherine Cárdenas Guevara	Si
Nº 7NM Niña y muñeca	Alejandrina Martínez de Solano	Si
	Henry Augusto Salazar Blanco	Si
	Katherine Cárdenas Guevara	Si
Nº 8NM Mujer pensativa	Alejandrina Martínez de Solano	Si
	Henry Augusto Salazar Blanco	Si
	Katherine Cárdenas Guevara	No
Nº 12M La Celestina	Alejandrina Martínez de Solano	Si
	Henry Augusto Salazar Blanco	Si
	Katherine Cárdenas Guevara	Si
Nº 13HM Mujer en la cama	Alejandrina Martínez de Solano	Si
	Henry Augusto Salazar Blanco	Si
	Katherine Cárdenas Guevara	No
Nº 13N Niña ascendiendo la escalera	Alejandrina Martínez de Solano	Si
	Henry Augusto Salazar Blanco	Si
	Katherine Cárdenas Guevara	Si
Nº 16 Lámina en blanco	Alejandrina Martínez de Solano	Si
	Henry Augusto Salazar Blanco	Si
	Katherine Cárdenas Guevara	Si
Nº 18NM Mujer que estrangula	Alejandrina Martínez de Solano	Si
	Henry Augusto Salazar Blanco	Si
	Katherine Cárdenas Guevara	Si
Nº 20 Solo bajo el farol	Alejandrina Martínez de Solano	Si
	Henry Augusto Salazar Blanco	Si
	Katherine Cárdenas Guevara	No