

“Percepción de los padres respecto a la construcción del vínculo afectivo con su hijo/a.”

Tesis para optar al Grado de Licenciado/a
en Obstetricia y Puericultura.

Autoras:

- Carolina González Silva
- Lucy Molina Guzmán
- Karina Rodríguez Sepúlveda
- Carolina Tapia Sepúlveda

Profesora Guía: Ingrid Vargas Stevenson

2010

Resumen

El tipo de vínculo afectivo que construyen los niños/as es de suma importancia para formar relaciones continuas y estables con sus padres y/o cuidadores. John Bowlby, fue el primero en estudiar y describir el vínculo gracias a su teoría del apego. Todos sus estudios y los de sus seguidores fueron basados en la construcción de lazos afectivos sólo con la madre.

En el presente estudio se pretende identificar al padre como figura de apego y describir de qué forma construye vínculos afectivos con sus hijos/as. La investigación se llevó a cabo durante los años 2009 y 2010 mediante una metodología de tipo cualitativa, con un diseño no experimental. Como técnica de recolección de información se utilizaron entrevistas a padres de la red de jardines infantiles (JUNJI), con análisis posterior de tipo sintáctico.

Palabras claves: vínculo afectivo, relaciones, teoría del apego, figura de apego.

Summary

The type of affective bond that constructs the children, is of utmost importance to form continuous and stable relationships with their parents or caregivers. John Bowlby, was the first to study and describe the bond thanks to his theory of the attachment. All his studies and his followers were based on the construction of emotional ties only with the mother.

The present study tries to identify the father as attachment figure and describe how constructs affective bonds with their children. The investigation was carried out during the years 2009 and 2010; through a methodology qualitative type, with an not experimental design. As a technique for collecting information was used in interviews with parents of the network of kindergartens (JUNJI), with subsequent analysis of syntactical type.

Key Words: affective bond, relationships, theory of the attachment, attachment figure.

Agradecimientos

Karina R.: Quiero agradecer a mis queridos hermanos por su presencia, ya que fueron mi motivación para salir adelante durante mi carrera y nunca rendirme. Agradecer también a mis suegritos, quienes siempre estuvieron conmigo alentándome y llenándome de su alegría y cariño. A Marcelo, mi novio, por estar siempre a mi lado brindándome la fortaleza necesaria para seguir avanzando a lo largo de la investigación y de mi trayectoria. A mi tío Willy, quien fue el primero en creer en mí y entregarme su apoyo, y amor incondicional, a pesar de la distancia. Y por último, agradecer a nuestra profesora Ingrid, por su confianza y ser quien nos hizo posible terminar la tesis.

Carolina T.: Agradezco a Dios por permitirme llegar hasta donde estoy y entregarme fuerzas cada día para salir adelante. A mi familia por ser el pilar fundamental en mi vida, por educarme, acogerme, apoyarme y sobre todo por amarme incondicionalmente. A Andrés que durante el curso de mi carrera estuvo siempre presente, apoyándome en momentos difíciles, compartiendo logros y alegrando mis días. No puedo dejar de lado a mis amigos/as que a pesar de no tenerlos físicamente presente su compañía es eterna. Finalmente a usted profesora Ingrid que hizo posible esta tesis con su paciencia, perseverancia y apoyo, esta tesis también es suya... Gracias.

Lucy M.: Agradezco a mis Padres por todo el apoyo y amor incondicional que me han dado a lo largo de mi vida, por creer en mí y en mis proyectos. A mis hermanos quienes siempre aún en la distancia han estado a mi lado. A Eduardo quien ha estado presente a lo largo de toda mi carrera apoyándome y compartiendo conmigo mis frustraciones y mis logros. A mi hijo Diego quien ha llegado a mi vida a llenarla de felicidad. Finalmente a usted profesora Ingrid Vargas por creer en nosotras y por toda su paciencia y dedicación los últimos dos años. Gracias.

Carolina G.: A Dios por permitirme cumplir mi sueño y no dejarme caer, a mis Padres por ser mi refugio eterno, a mis hermanos que amo con el alma. A mis tíos Pepe y Rosa por ese amor incondicional y apoyo desinteresado, a mi mamita por alegrar cada uno de mis días y a nuestra profesora guía Ingrid Vargas, quien nos apoyó y animó siempre.

Dedicatoria

La presente tesis se la quiero dedicar con mucho cariño a mi madre, quien gracias a su apoyo absoluto, a sus consejos, amor y palabras de aliento me guió por el buen camino, logrando hacer que tomara las mejores decisiones a lo largo de mi vida, y también por hacerme crecer como una persona valorable y esforzada. Gracias mami por hacer de mí la mujer quien soy hoy en día...a ti te debo cada uno de mis cambios y victorias. Te amo mucho.

Karina Rodríguez Sepúlveda

A mi madre, mi ejemplo a seguir, mi fuerza y apoyo fundamental, ella que me entregó todo lo que tenía a su paso y lo que no tenía también, esa mujer de esfuerzo y valentía que amo más que a nadie. Para ti mamita...dedico todos mis logros.

Carolina Tapia Sepúlveda

A la mujer más valiente y hermosa que conozco, mi Madre, quien con sus consejos y sabias palabras me ha enseñado el difícil y gratificante camino de la vida. Cada uno de mis logros también es tuyo mamita

Lucy Molina Guzmán.

A mi Madre por ser ella quién nutre cada uno de mis sueños, por su apoyo y entrega infinita, por estar presente en mi vida llenándola de amor y fuerza. A ti Madre que te adoro con el alma gracias por existir en mi vida y permitirme ser quien soy.

Carolina González Silva

Índice

Capítulo	Página
Resumen/Summary	
Introducción	1
Problema de Investigación	2
Fundamentación del Problema	2
Objetivos	4
Capítulo I. Marco Teórico	5
1. Definición de Conceptos	6
1.1. Apego.....	6
1.2. Vínculo.....	7
1.3. Vínculo Afectivo.....	7
1.4. Relación.....	8
2. Historia de la Teoría del Vínculo Afectivo	10
2.1. Componentes del Sistema de Apego: conducta, cognición y emoción.....	12
2.1.1. Las conductas de apego: componente conductual.....	12
2.1.2. El modelo mental de relación: componente cognitivo.....	13
2.1.3. Los sentimientos: componente emocional.....	14
2.2. Evolución del Apego de los Recién Nacidos, según Bowlby.....	14
2.3. Tipos de Personalidad según Construcción de Vínculos Afectivos.....	15
2.4. Características de Padres/Madres que pueden predecir el tipo de Vínculo del hijo/a, según los Modelos Internos Activos.....	17
2.5. Proceso de Vinculación entre Padres/Madres e Hijos/as.....	19
2.6. Factores que pueden intervenir en la Vinculación y el Apego.....	22
2.7. Círculos que intervienen en la Construcción del Vínculo Afectivo.....	24
2.7.1. La Familia.....	24
2.7.2. Programas de Estado.....	25
3. Género y Roles	28
3.1. Maternidad, Paternidad y Vínculo Afectivo.....	30

3.2. Paternidad Responsable.....	31
4. Importancia de la Construcción del Vínculo Afectivo.....	33
Capítulo II. Marco Metodológico.....	35
II. Material y Método.....	36
1. Del Tipo de Estudio.....	36
2. De la Técnica de Recolección de Información.....	36
2.1. Técnica de Recolección de la Información.....	36
2.2. Instrumento de Recolección de la Información.....	36
2.3. Unidades Informantes.....	36
3. Estrategias de intervención.....	37
4. De la Selección de los Participantes.....	38
4.1. Mapeo.....	38
4.2. Muestreo.....	38
4.3. Criterios de Inclusión.....	38
5. Del Procedimiento de Análisis.....	39
Capítulo III. Análisis y Categorización.....	40
Categorización.....	41
Capítulo IV. Conclusiones.....	69
Capítulo V. Sugerencias y Limitaciones.....	75
1. Sugerencias.....	76
2. Limitaciones del estudio.....	78
Bibliografía.....	79
Anexos.....	87
Anexo I. Guía de la Entrevista.....	88
Anexo II. Consentimiento Informado.....	89
Anexo III. Entrevistas Realizadas.....	90

Introducción

A través de la formación profesional como futuras matronas/es siempre se enseñó e interiorizó la importancia de la familia como núcleo principal y primero de la sociedad, siendo la mujer la principal protagonista tanto en la familia y crianza de los hijos/as como en la atención de salud. Sin embargo, actualmente gracias al programa de estado Chile Crece Contigo se ha ido incorporando paulatinamente la participación de los padres en los procesos de gestación, parto y postparto, para lo cual la nueva atención de salud de las gestantes es multidisciplinaria y con enfoque familiar.

Es por ésto, que se decidió realizar esta investigación en relación al padre y la crianza de los hijos/as, y cómo la ejecución del programa en los Sistemas de Salud influye en la participación activa de los hombres. Especialmente enfocar el estudio en conocer cuál es el sentimiento que tiene el padre y sus percepciones frente a la construcción de vínculos afectivos con sus hijos/as. De ahí surge el problema de investigación “¿Cómo percibe el padre el vínculo afectivo que construye con su hijo/a?”.

Problema de Investigación

¿Cómo percibe el padre el vínculo afectivo con su hijo/a?

Fundamentación del Problema

A contar de 1995, la presencia del padre en el proceso de gestación, nacimiento, post parto y cuidados del recién nacido se ha ido incorporando gradualmente en los distintos Servicios de Salud. Si nos remontamos a lo que sucedía antes de 1995, todos estos procesos eran asignados como roles de la mujer limitando a los padres de la participación activa del proceso. Pero hoy en día, nos encontramos ante un cambio de modelo, en una nueva concepción del proceso reproductivo, en una atención integral donde se considera la gestación y parto en su globalidad, es decir, en su aspecto biopsicosocial, y para ello se han desarrollado diversos programas, los cuales actualmente se llevan a cabo en los distintos Servicios de Salud.

En Chile, en el año 2006 se implementa un nuevo programa de Estado "Chile Crece Contigo", siendo éste un Sistema de Protección Integral a la Primera Infancia que tiene como misión acompañar, proteger y apoyar integralmente a todos los niños/as y sus familias, a través de acciones y servicios de carácter universal, así como focalizando apoyos especiales a aquellos que presentan alguna vulnerabilidad mayor.¹

Una de las iniciativas del programa Chile Crece Contigo es hacer del proceso de gestación hasta los cuidados del recién nacido, un evento compartido entre padre, madre e hijo/a, y fomentar la construcción temprana de lazos afectivos.

Estos lazos afectivos no se forman instantáneamente, sino que se construyen a lo largo de la vida formando vínculos afectivos que tendrán repercusiones futuras en la formación de la personalidad y relaciones

¹ Ministerio de Planificación, Chile Crece Contigo, información vigente desde el 10 de noviembre de 2008.

interpersonales con el entorno, esta construcción va a depender tanto de las experiencias vividas de los padres, considerando sus prácticas con sus progenitores, su infancia y relación con su círculo cercano, como también del deseo de tener un hijo/a, la aceptación de paternidad, la participación activa en el embarazo y parto, y otros factores favorables o desfavorables.

Aunque los estudios se han centrado principalmente en las madres por ser en la mayoría de los casos sus principales cuidadoras, el padre también instaura lazos con sus hijos/as, especialmente en la actualidad debido al cambio estructural de la sociedad marcado anteriormente por las diferencias de género. Hoy, el padre se ha visto enfrentado a este nuevo escenario, pasando de un rol pasivo a un rol activo, pero ¿el padre está preparado para este cambio de rol?, ¿cuál es el sentimiento que tiene sobre el vínculo que se le ha incitado a instaurar con el recién nacido?.

Objetivos de la investigación

Objetivo General

- I. Analizar la percepción de los padres en la construcción del vínculo afectivo con su hijo/a.

Objetivos Específicos

- i. Identificar la valoración que perciben los padres en relación a la construcción del vínculo afectivo durante el proceso en el control prenatal, parto y postnatal con su hijo/a.
- ii. Determinar factores percibidos como limitantes en la construcción del vínculo afectivo con su hijo/a.
- iii. Identificar factores que los padres consideren favorables en la construcción del vínculo afectivo con su hijo/a.
- iv. Identificar la percepción de los padres en relación a la experiencia de paternidad con su propio padre.
- v. Identificar la percepción del padre en relación al programa Chile Crece Contigo y su aporte a la construcción del vínculo afectivo de su hijo/a.
- vi. Determinar los factores laborales que influyen en la construcción del vínculo afectivo entre el padre y su hijo/a.

CAPÍTULO I

Marco Teórico

1. Definición de Conceptos

Es preciso distinguir y definir los diferentes conceptos a utilizar durante el desarrollo de la investigación: *apego, vínculo y relación*.

1.1 Apego

La palabra apego significa *afición o inclinación hacia alguien o algo*.² Se define también como una vinculación afectiva intensa, duradera, de carácter singular, que se desarrolla y consolida entre dos personas por medio de su interacción recíproca, cuyo objetivo más inmediato es la búsqueda y mantenimiento de proximidad en momentos de amenaza, ya que éste proporciona seguridad, consuelo y protección.³

En el campo del desarrollo infantil, el apego se refiere a un vínculo específico caracterizado por las cualidades únicas del vínculo especial que se forma entre madre-infante o cuidador primario-infante. Teniendo este vínculo varios elementos claves:

- 1) Es una relación emocional perdurable con una persona en específico.
- 2) Dicha relación produce seguridad, sosiego, consuelo, agrado y placer.
- 3) La pérdida, o amenaza de pérdida de la persona evoca una intensa angustia.⁴

El apego, entonces, es una propiedad de las relaciones psicosociales donde un sujeto más débil y menos capaz confía en la protección que le brinda otro sujeto más competente y poderoso. Ambos sujetos desarrollan vínculos emocionales recíprocos y construyen una representación interna de la relación vincular.

² Diccionario de la real Academia de la Lengua Española, Editorial Ramón Sopena, Edición Libertad S.A. 2001.

³ Definición de Apego en Wikipedia La Enciclopedia Libre, sitio web [Http://es.wikipedia.org/wiki/Apego](http://es.wikipedia.org/wiki/Apego)

⁴ Formación de vínculos y el desarrollo de apego en niños maltratados, Consecuencias de la Negligencia Emocional en la Niñez. Bruce D. Perry, 2004.

Para cumplir con los objetivos del estudio se definirá apego como un proceso rápido que se produce después del nacimiento, durante el cual la madre dirige su comportamiento de apego hacia su hijo/a y se ve facilitado con el contacto piel a piel, las caricias, besos, y las miradas mutuas que ocurren durante el primer amamantamiento. Su función es ir generando el reconocimiento entre padres e hijos/as asegurando la creación de vínculos firme entre ellos, con el fin de favorecer la protección y supervivencia del recién nacido.⁵

1.2 Vínculo:

Término que deriva del latín "vinculum", de "vincere", significa unión o atadura de una persona o cosa con otra. Se usa también para expresar: unir, juntar o sujetar con ligaduras o nudos. Se refiere a atar duraderamente.⁶

1.3 Vínculo Afectivo:

Término conocido como vinculación emocional o vinculación psicológica entre el recién nacido y su madre. Sinónimo de Bonding, proveniente del verbo inglés Bond (enlace, unión, vínculo); significa vinculación afectiva, vinculación emocional; Psychological link between the baby and its mother; A close personal relationship that forms between people (as between husband and wife or parent and child). (Acoplamiento psicológico entre el bebé y su madre; Una relación personal cercana que se forma entre la gente (como entre el marido y esposa o padres y el niño)).⁷

Por lo tanto, de acuerdo a los significados de los términos "apego", "vínculo" y "vínculo afectivo" se puede decir que estos tres conceptos permiten la formación

⁵ Fisiología Perinatal. Miguel Cerda, Patricia & Ibañez García, Pilar. Editorial Mediterráneo, 2008.

⁶ Véase Concepto de Vínculo en sitio web <http://www.enigmapsi.com.ar/configvinc.html>

⁷ Definición de Vinculación Afectiva o Bonding. Sitio web [Http://www.wordmagicsoft.com/diccionario/es-en/vinculaci%F3n%20afectiva.php](http://www.wordmagicsoft.com/diccionario/es-en/vinculaci%F3n%20afectiva.php)

de una relación recíproca, afectuosa y fuerte entre dos personas, lo que normalmente se conocería como amor.

1.4 Relación

Se define como establecer conexión entre personas, cosas, ideas o hechos. Vínculo; trato.⁸

“La propiedad más importante del ser humano es su capacidad de formar y mantener relaciones. Estas son absolutamente necesarias para que cualquiera de nosotros pueda sobrevivir, aprender, trabajar, amar y procrearse. Las relaciones humanas toman muchas formas, pero las más intensas, las que producen mayor placer y mayor dolor, son aquellas con la familia, amigos y personas amadas. Dentro de este círculo interno de relaciones íntimas, quedamos vinculados o adheridos unos a otros”.⁹

El impulso de sobrevivir es algo básico en todas las especies. Los niños/as nacen indefensos y tienen que depender de un cuidador adulto para su sobrevivencia. Las experiencias durante estos primeros y vulnerables períodos de vida, son críticas en el moldeado de la capacidad para formar relaciones íntimas y emocionalmente saludables. Es en el contexto de esta dependencia primaria, y de la respuesta del cuidador a la misma, que se desarrolla una relación. La empatía, el afecto, el desear compartir, el inhibirse de agredir, la capacidad de amar y un sinnúmero de otras características de una persona feliz y productiva están asociadas a las capacidades fundamentales de apego y creación de vínculos formadas en la infancia y niñez temprana, en un principio con su familia, en donde las relaciones entre padres e hijos/as, o entre un esposo y una esposa son el conjunto de realizaciones donde se manifiesta la matriz inconsciente del vínculo.

⁸ Diccionario de la real Academia de la Lengua Española, Editorial Ramón Sopena, Edición Libertad S.A. 2001.

⁹ Formación de vínculos y el desarrollo de apego en niños maltratados, Consecuencias de la Negligencia Emocional en la Niñez. Bruce D. Perry, 2004.

El ser humano nace y vive en un mundo de vínculos, por lo tanto, debe tener un mundo de relaciones.

Finalmente luego de tener claro estos conceptos, que si bien se relacionan unos con otros, para la investigación se desarrollará el concepto central y de estudio "Vínculo Afectivo".

2. Historia de la Teoría del Vínculo Afectivo

Desde principios del siglo XX, ya existía un interés preponderante de saber cómo se formaban los vínculos afectivos entre los seres humanos. Los principales actores de estos estudios fueron psicólogos, quienes elaboraron teorías psicoanalistas basadas en la afectividad y la sexualidad, ya que éstos no consideraban lo emocional como algo primordial y único, y no ligado a lo sexual.

Se formularon dos teorías clásicas; “Vínculo afectivo desde la teoría Conductista” y “Vínculo afectivo desde la teoría del Psicoanálisis”. Ambas teorías consideraban la formación del vínculo como un proceso *secundario*, es decir, el vínculo afectivo es aprendido, naciendo como consecuencia de la asociación que el niño/a realiza entre la presencia de la madre y el bienestar experimentado por la satisfacción de las necesidades primarias de éste. Según esto el niño/a debe generar un vínculo con la cuidadora (madre) porque es ella quien le alimenta, y de esta forma, reduce sus situaciones de incomodidad. El *conductismo* explica que el apego es un proceso de aprendizaje, en donde el niño/a asocia alimento con la persona que se lo da y como consecuencia surge la vinculación afectiva (condicionamiento clásico), y por tanto, la persona que reduce los estados de necesidad será el vínculo (condicionamiento operante o instrumental). El *psicoanálisis* en cambio, considera al apego como una manifestación del instinto sexual que dirige la libido hacia la persona que proporciona placer, es decir, el que satisface las necesidades básicas, por lo tanto, el apego surge como consecuencia de un proceso de aprendizaje.

A raíz de estas teorías, y otros estudios que criticaron sus postulados, nace la idea de que el vínculo afectivo se forma como un proceso *primario* y no secundario. Por lo tanto, el apego pasa a ser una tendencia tan fuertemente básica y primaria como la necesidad de comer, vestirse u otros similares. Es así

como la teoría del vínculo comienza a formarse gracias a John Bowlby con su obra principal "Vínculo afectivo y pérdida".¹⁰

Lo que hizo Bowlby, fue tomar aportes de diferentes disciplinas (etología u observación de la conducta animal, psicología cognitiva, neurobiología, psicoanálisis y teoría sistémica) para formular su propia teoría. Su contacto con los trabajos de Konrad Lorenz (1903-1989) sobre la conducta instintiva de patos y gansos en 1951, fue de suma importancia, ya que éste reveló que las aves podían desarrollar un fuerte vínculo con la madre sin que el alimento estuviera por medio. Pero fue Harry Harlow (1905-1981) quien a partir de las observaciones de primates y su descubrimiento de la necesidad universal de contacto, quien le encaminó de manera decisiva en la construcción de la Teoría del Apego, debido a que esos estudios fueron concebidos como una clase particular de comportamiento, distinto del nutricional y del sexual.

Bowlby explica la creación del vínculo afectivo a través de sus estudios de niños/as carentes de afectividad, siendo la Organización Mundial de la Salud (OMS) quien le encarga un informe sobre la salud mental de niños/as que vivían en instituciones privadas de su figura materna debido a la posguerra (Segunda Guerra Mundial), donde concluyó que el desarrollo normal requiere que el niño/a experimente una relación afectiva, íntima y continua con su madre (o figura sustituta permanente), en la que ambos se encuentren satisfechos y disfruten. Sus investigaciones lo llevaron a sostener que la necesidad de entablar vínculos estables con los cuidadores o personas significativas es una necesidad primaria en la especie humana.

En uno de sus postulados básicos sobre la teoría del apego¹¹ expone que la mayoría de las emociones intensas surgen en torno a la formación,

¹⁰ "Attachment et perte" (Vínculo afectivo y pérdida). Primera Edición, Editorial Paidós, Barcelona, 1998. Bowlby, John (1907-1990), Psiquiatra inglés.

mantenimiento o pérdida de los vínculos de apego. Es decir, los niños/as ante la desaparición de la figura de apego responden de formas muy dramáticas, pasando por una sucesión de estados psicológicos: Protesta, desesperación y negación o desapego (de forma sucesiva).¹²

2.1. Componentes del Sistema de Apego: conducta, cognición y emoción.

Bowlby señaló tres componentes interrelacionados en los que se dividía el sistema de apego: el componente conductual (conductas de apego); el cognitivo (modelos mentales de relación); y el emocional.

2.2.1 Las conductas de apego: componente conductual: No es lo mismo apego que conductas de apego. Estas son las manifestaciones que el sujeto muestra en su intento por lograr proximidad, contacto y comunicación con su figura de apego. Por ejemplo, una llamada (llantos, sonrisas, gestos), un contacto táctil (un abrazo), un seguimiento visual de la figura de apego. El que esté ausente por un momento no significa que no exista apego, son de carácter intermitente y su aparición e intensidad depende de varios factores (en función de la historia personal del sujeto, de su temperamento, la situación concreta, la persona con la que esté interactuando, depende de la salud y el estado de ánimo). Aquellas situaciones que el niño/a perciba como amenazantes van a activar las conductas de apego, como por ejemplo, una enfermedad, una caída, una separación breve, etc. A través de ellas se forma el vínculo y una vez formado son los mediadores en la relación: el niño/a las realiza cuando quiere contacto o proximidad con esa persona y garantiza la supervivencia.

¹¹ Véase Postulados básicos de la teoría del apego en “La relación de pareja. Apego, dinámicas de interacción y actitudes amorosas: consecuencias sobre la calidad de la relación”, pág. 33. Melero Cavero, Reme (2008).

¹² Véase Reseña Apego: Origen, historia y desarrollo del concepto. Por Vernengo, Pía. Artículo de psicología disponible en el sitio web <http://www.elpsicocanal.org.ar/numero4/resenaapego4.htm>

Bowlby define a su vez, la existencia de otros 3 sistemas de conductas que se relacionan entre sí con el sistema de apego, los cuales son: *el sistema de exploración, el sistema de miedo a los extraños y el sistema afiliativo*.¹³ A través de estos diferentes tipos de conductas las madres o cuidadores primarios deben saber responder. Bowlby, con ésto, pone en evidencia la competencia social precoz del lactante, expresando además, que la madre o figura de apego no necesariamente es siempre la madre “biológica”.

La falta de interacción suficiente con el lactante hace que el vínculo entre el hijo/a y su madre no se cree. El vínculo conseguido, es decir, la respuesta adecuada del entorno a todas las señales del niño/a, construye el sentimiento de confianza y de seguridad del hijo/a en sí mismo, el cual posteriormente sabrá afrontar mejor las separaciones y las pruebas de la vida, ya que el vínculo o apego es un medio para desarrollar una seguridad en el niño/a que le llevará hacia la posibilidad de explorar a su alrededor y luego hacia la autonomía.

2.2.2 El modelo mental de relación: componente cognitivo: El modelo mental de relación hace referencia al componente cognitivo integrado por todas aquellas creencias, pensamientos, actitudes, relacionadas con lo afectivo. El niño/a tiene un concepto de la persona de apego según la experiencia de la relación con esa persona. Si consigue atraer a la persona que reclama se sentirá competente. Según Bowlby, este modelo influye directamente en el modo en que un ser humano se siente con respecto a cada progenitor y con respecto a sí mismo, el modo en que espera ser tratado y el modo en que tratará a los demás cuando niño/a, y posteriormente cuando adulto. Una vez construido, tiende a persistir de manera más o menos estable a lo largo del tiempo y a operar a nivel inconsciente.

¹³ Véase Estado actual de la teoría del apego. Revista de Psiquiatría y Psicología del Niño y del Adolescente 4 (1); 65-81. Oliva Delgado, Alfredo (2004).

2.2.3 *Los sentimientos: componente emocional:* La formación de un vínculo de apego conlleva una serie de emociones asociadas al tipo de relación establecida, que van a implicar tanto a la figura de apego como a sí mismo y a la relación. Los sentimientos más destacables son la seguridad proporcionada por la proximidad de la figura de apego y la angustia originada por su ausencia o su pérdida. También se incluye ira, amor y pena.

2.2. Evolución del Apego de los Recién Nacidos, según Bowlby

La evolución del apego sigue una secuencia típica de cuatro fases fundamentales:

- 1) *Preferencia por los miembros de la propia especie:* conocida como la fase asocial. Desde que nacen y hasta los 3 meses los niños/as muestran preferencia por estímulos como rostros, voces o temperatura humana, respondiendo sin discriminación ante cualquier persona.
- 2) *Preferencia por las figuras familiares sin rechazar a los extraños:* conocida como la fase de los apegos indiscriminados. Entre los 3 y 5 meses el desarrollo de la percepción visual e intermodal capacita al niño/a para reconocer caras, voces y olores, permitiéndole distinguir a la figura de apego, sin rechazar a los extraños.
- 3) *Vinculación y miedo a los extraños:* conocida como la fase de los apegos específicos. Desde los 6 hasta los 12 meses el niño/a manifiesta una clara preferencia por la figura de apego mostrando claramente el vínculo afectivo establecido, rechazando a los desconocidos. La separación provoca reacciones de protesta y ansiedad y el reencuentro produce alegría y sosiego.
- 4) *Independencia:* conocida como la fase de los apegos múltiples. A partir de los 12 meses, establecido ya el vínculo de apego, el niño/a adquiere cierto

grado de independencia gracias a sus nuevas capacidades de locomoción, verbales e intelectuales. Con el tiempo desarrollan un vínculo afectivo con otras personas familiares, como el padre o los hermanos/as.¹⁴⁻¹⁵

2.3. Tipos de Personalidad según Construcción de Vínculos Afectivos

Los trabajos de Mary Ainsworth¹⁶ tuvieron un papel central en el desarrollo de la investigación del apego. Fue especialmente conocida por sus estudios sobre la conducta de apego y la conducta de exploración en los niños/as, bajo condiciones de alto estrés.

Sus observaciones e investigaciones sobre la interacción entre la madre y el infante en los hogares de Kampala; Uganda, y de Baltimore; Maryland, le permitieron diseñar el procedimiento de laboratorio de veinte minutos de duración conocido como la situación extraña (*“the strange situation”*), donde se observaban las respuestas del infante durante las comidas en sus tres primeros meses de vida, frente a separaciones muy breves de uno de los padres, y sus posteriores reuniones después de haber estado solo/a o con un desconocido. Un año después de estas primeras observaciones, vuelve a observar las mismas parejas con el fin de evaluar el vínculo afectivo de los hijos/as con su madre. Ainsworth encontró que los niños/as exploraban y jugaban más en presencia de su madre, y que esta conducta disminuía cuando entraba una desconocida, sobre todo cuando salía la madre. A partir de estos datos, quedó claro que el niño/a utiliza a la madre como una base segura para la exploración, y que la percepción de cualquier amenaza activa las conductas de apego y hace desaparecer las conductas exploratorias.

¹⁴ Evolución del Apego. Sitio web <http://es.wikipedia.org/wiki/Apego>

¹⁵ Psicología del amor, pág. 2. Muñoz, Ana. Sitio web <http://www.cepvi.com/articulos/apego1.shtml>

¹⁶ Ainsworth, Mary S. (1913-1999). Psicóloga del Desarrollo, Sucesora de John Bowlby. Obra principal Patrones de apego: un estudio psicológico de la situación del extraño (Ainsworth, Blehar, Waters y Wall, 1979).

Los resultados de su experiencia dejan percibir tres tipos de apego o vínculo afectivo:

- 1) *Vínculo seguro*: estos niños/as usan a su madre como una base segura a partir de la cual comienzan a explorar. Si la madre no está presente, ellos disminuyen sus conductas exploratorias manifestando su descontento (lloran o protestan) y una vez que regresa expresan felicidad acogiéndola calurosamente y vuelven a jugar. Son niños/as que cooperan y no suelen sentir ira. (Se da en el 60-65% de los niños/as).
- 2) *Vínculo inseguro-ansioso o de evitación*: son niños/as muy independientes en la Situación del Extraño. No utilizan a su madre como base segura, la ignoran y prefieren jugar. Los niños/as con este tipo de vínculo rara vez dan señales de sentimiento con respecto a la marcha de su madre, la evitan cuando regresa, y tienden a disgustarse con facilidad. (Se da en un 15-20% de los niños/as).
- 3) *Vínculo inseguro-ansioso o ambivalente/resistente*: Estos son niños/as muy ansiosos incluso estando la madre presente, por lo que no exploran mucho su alrededor, y una vez que la madre no está se alteran mucho. Cuando la madre regresa demuestran su ambivalencia porque buscan el contacto con ella, pero al mismo tiempo patean y lloran. (Se da en un 10-15% de los niños/as).

Más tarde, Main y Solomon (1986), describieron una cuarta categoría insegura, el vínculo desorganizado.¹⁷

- 4) *Vínculo desorganizado-desorientado*: Los niños/as con este tipo de vínculo muestran comportamientos contradictorios e inconsistentes, son mucho más inseguros. Parecen confundidos o temerosos, algunos lloran de forma inesperada tras mostrarse tranquilos o adoptan posturas rígidas y extrañas

¹⁷ Estado actual de la teoría del apego. Alfredo Oliva Delgado. Revista de Psiquiatría y Psicología del Niño y del Adolescente, 2004, 4 (1); 65-81

o movimientos estereotipados. (Se da entre un 5 y un 10% de los niños/as). Este patrón de apego se ha encontrado con mayor frecuencia en poblaciones de niños/as de alto riesgo, tales como niños/as deprivados o sometidos a maltrato o abusos.

Actualmente, a través de un estudio sobre la “Transmisión generacional del apego”¹⁸, se encontraron los factores que predisponían a los comportamientos seguros o ansiosos. Este estudio trata de las representaciones mentales que tienen los padres sobre sus experiencias de apego, ya que éstas influyen en suma cantidad en la calidad del apego del niño/a. Sugiere que los patrones de progenitura o crianza se transmiten de generación en generación, así como los estilos de disciplina. Para ello, Mary Main (1985) había diseñado un cuestionario, el Adult Attachment Inventory (AAI) o Entrevista de Apego Adulto (EAA), el cual sirvió para evaluar el modelo mental de relación de las personas adultas con respecto a las relaciones tempranas con sus padres.¹⁹ En el cuestionario se le pregunta al sujeto (padre o madre) por el recuerdo de las experiencias de apego durante su infancia y por la valoración de estas experiencias. Por lo tanto, a través de este procedimiento, se obtienen cuatro tipos distintos de modelos internos activos: *Padres seguros o autónomos*, *Padres rechazados*, *Padres preocupados* y *Padres no resueltos*.

2.4. Características de Padres/Madres que pueden predecir el tipo de Vínculo del hijo/a, según los Modelos Internos Activos

- 1) *Padres seguros o autónomos*: Construyen un vínculo seguro con sus hijos/as. Estos padres suelen mostrarse sensibles y afectuosos en sus relaciones con sus hijos/as, aceptan al niño/a, son cooperativos/as, son

¹⁸ Transmisión Intergeneracional del Apego y Función Reflexiva Materna: Una Revisión. Carolina Besoain, María Pía Santelices. Pontificia Universidad Católica de Chile; *Terapia psicológica* 2009, Vol. 27, N°1, 113-118

¹⁹ Las categorías organizadas del apego en el infante, en el niño, y en el adulto: Atención flexible versus inflexible bajo estrés relacionado con el apego- Main, Mary. *Revista de Psicoanálisis. Aperturas Psicoanalíticas*, n° 8, 2001.

accesibles y están siempre disponibles, se muestran emocionalmente expresivos/as y son carentes de rigidez en el trato del niño/a.

- 2) *Padres rechazados*: Construyen un vínculo inseguro-evitativo con sus hijos/as. El comportamiento de éstos con sus hijos/as suele ser frío y manifiestan un elevado rechazo hacia el niño/a, presentan reacciones negativas al contacto corporal, son pocos expresivos emocionalmente, suelen infravalorar las reacciones afectivas y son bastantes rígidos en el trato con el niño/a.
- 3) *Padres preocupados*: Construyen un vínculo inseguro ambivalente-resistente con sus hijos/as. Son padres que en las relaciones con sus hijos/as muestran unas interacciones confusas e incoherentes, son poco comprometidos e interfieren frecuentemente en la conducta exploratoria del niño/a. No toman en cuenta las señales del hijo/a y se entrometen en sus juegos justo cuando no quiere o se encuentra ocupado con otra cosa.
- 4) *Padres no resueltos*: Construyen un vínculo inseguro desorganizado-desorientado con sus hijos/as. Presentan características de los tres grupos anteriores y muestran desorientación y confusión en sus procesos de razonamiento. Pueden ser padres/madres con síntomas depresivos graves, con escasos recursos económicos y sin servicios de apoyo, o alcohólicos/as y drogadictos/as. Están asociados a algún tipo de maltrato, por lo que, estos padres o madres no suponen ser para los hijos/as una fuente de seguridad.²⁰

²⁰ Estado actual de la Teoría de Apego. Alfredo Oliva Delgado. Revista de Psiquiatría y Psicología del Niño y del Adolescente, 2004, 4 (1); 65-81

2.5. Proceso de Vinculación entre Padres/Madres e Hijo/a

La construcción del vínculo afectivo puede darse en diferentes instancias de la vida, algunos padres sienten un vínculo intenso desde mucho antes de saber que su mujer o pareja está embarazada partiendo con el deseo de tener un hijo/a, otros lo hacen durante la gestación, y otros por el contrario, sienten un vínculo afectivo dentro de los primeros minutos o días posteriores al nacimiento de su hijo/a.

- 1) *Antes del embarazo*: El vínculo afectivo que comienza a formarse antes de la concepción es aquel que parte con el deseo de tener un hijo/a. En la niñez, se comienzan a imitar conductas como “jugar al papá y la mamá”, luego este tipo de conducta se estanca y en el período de adolescencia vuelve a aparecer con el noviazgo, comenzando a desarrollarse el deseo de tener un hijo/a, así este vínculo se empieza a instaurar cuando ambos progenitores planifican tener un hijo/a, por ello es importante saber si éste último es o no deseado.

- 2) *Durante el embarazo*: Cuando se recibe la noticia del embarazo, lo mejor es que sea de un embarazo deseado programado. Los niños/as procedentes de una madre que ha aceptado su embarazo, son por lo general, emocionalmente más sanos; por el contrario, las que los han rechazado tienen hijos/as más inseguros/as. Una vez que se ha producido la concepción o fecundación del embrión en el útero materno, comienza a formarse una nueva vida en el interior de la mujer gestante, y por tanto, comienzan a correr los nueve meses de vida intrauterina para el feto, en donde éste presentará una vida sensorial: a los 3 y 4 meses de vida intrauterina el niño/a desarrolla el sentido del olfato y gusto, a partir de los 5 meses tiene desarrollado sus capacidades auditivas y táctiles, alrededor de los 6 meses tiene desarrollado sus capacidades visuales. Por lo tanto, es durante la gestación que el feto aprende a distinguir claramente quiénes

son sus padres, debido a que puede oír y discriminar sonidos, por ende, una vez que nace le es fácil reconocer quien es su madre y prefiere su olor. Y si el padre le ha hablado y “tocado” cariñosamente durante la gestación también reconocerá su voz.

Los comportamientos maternos y paternos que ponen de manifiesto el proceso de aproximación afectiva hacia el ser no nacido se dan a través de:

- Lenguaje corporal (acariciando el vientre de la mujer embarazada).
- Lenguaje oral (hablándole al hijo/a que lleva en su interior).
- Interacción con el no nacido (cantándole, escuchando música).
- Conductas protectoras y promotoras de la salud de la madre y del feto (no fumar, dieta equilibrada, revisiones médicas periódicas y establecidas).
- Grado de aceptación de la imagen corporal cambiante de la madre embarazada por parte de ambos (comprarse ropa, arreglarse).
- Percepciones más o menos positivas del embarazo y grado de implicación en el mismo.
- Capacidad para fantasear sobre el futuro del niño/a, sobre su crianza y educación sobre sí mismo como padre o madre.

El proceso de vinculación prenatal, entonces, surge a medida que la gestante y su pareja empiezan a concebir al feto como un individuo separado y diferente, y por tanto, comienzan a nacer y crecer muestras de cariño hacia él/ella. Este proceso termina con el nacimiento del hijo/a.

- 3) *Durante el primer año de vida:* La primera forma en que el recién nacido crea un vínculo afectivo con su madre es a través del contacto físico (tipo de lenguaje temprano), ya que éstos responden inmediatamente al nacer al contacto "piel con piel", posteriormente realiza un contacto visual que le otorga una valiosa comunicación a corta distancia con su madre y padre, si es que éste último está presente. La hora que sigue al nacimiento es la que

constituye el período crítico sensible en el desarrollo de la capacidad de amar y en el desarrollo del comportamiento, lo primordial es el contacto inmediato o que no tarde mucho tiempo en ocurrir, ya que si existe una mayor demora en el contacto temprano el vínculo va a tardar más tiempo en formarse y fortalecerse, y en algunos casos podría implicar riesgos para las relaciones padres/hijos/as. Luego, el proceso de vinculación hacia el niño/a se fortalece los primeros días de nacido a través del contacto entre la madre/padre y el niño/a, más adelante en el desarrollo, el lactante trata de imitar gestos y expresiones faciales, y con ello facilitar las conductas de apego. El niño/a desarrolla así una base de confianza en la madre, un sentimiento de seguridad que le permitirá después del primer año de vida, explorar el entorno que le rodea, eso es lo que se conoce como el “vínculo seguro”.

- 4) *Durante el segundo año de vida:* Los niños/as comienzan a conocerse mejor con sus padres o cuidadores logrando sincronizar sus comportamientos. Ya no sólo serán los padres quienes coordinen las conductas de afecto hacia el niño/a, sino que éste/a también se dará cuenta de los comportamientos de los padres, por lo que sabrán interactuar más con ellos. Cada vez que los padres ponen límites al niño/a, un segundo ciclo se desarrolla, en el que el niño/a aprende poco a poco a controlarse y a respetar las reglas de la sociedad. A partir de las experiencias diarias de cuidados maternos, de exploración, de búsqueda de proximidad o de ausencia de cuidados maternos, el niño/a construye un modelo operacional interno de su alrededor, de su madre y de él mismo. Este modelo es la representación para el niño/a de lo que son las relaciones sociales en general y de lo que él/ella puede esperar de un lazo afectivo particular, la representación del mundo y de la seguridad o de la inseguridad que el genera.

Por lo tanto, la idea, el deseo de tener un hijo/a, es una de las bases del desarrollo del vínculo, empezando en el útero materno, y después de nacer durante toda la vida, esencialmente los primeros años. Pero pueden haber características que dificulten el apego, como es el caso de los recién nacidos adoptados, en niños ciegos o sordos; con Síndrome de Down; con parálisis cerebral; con malformaciones genéticas o que han estado en cuidados intensivos, ya que los padres viven un proceso de construcción de vínculo afectivo distinto, es por ello, que estos criterios están excluidos en la investigación.

2.6. Factores que pueden intervenir en la Vinculación y el Apego

Ante la presencia de cualquier factor que interfiera con las experiencias de vinculación, se podrá obstaculizar el desarrollo de las capacidades de apego. Estas interrupciones pueden ocurrir debido a problemas primarios con el infante, el cuidador, el ambiente o las relaciones entre los padres.

Infante: La “personalidad” que tenga el niño/a o el temperamento de éste/a puede influenciar la vinculación, ya que, si un infante es difícil de calmar, es irritable o no responde mucho a las experiencias de vinculación, comparado con uno tranquilo, se le hará más difícil desarrollar un vínculo seguro. También podría ser que la habilidad del niño/a de participar en la interacción madre-hijo/a se viera en riesgo debido a alguna condición médica, como por ejemplo: ser prematuro, debido a su inmadurez, ya que son más difíciles de cuidar y más irritables; cuando nacen complicados y deben permanecer un tiempo en incubadoras también produce una desestabilización del vínculo afectivo, debido a que los padres no están el 100% del tiempo con sus hijos/as; o que tenga algún defecto de nacimiento o alguna enfermedad, como los niños/as Síndromes de Down²¹, ciegos-sordos, con parálisis cerebral, insuficiencia renal, etc.

²¹ Apego y vinculación en el Síndrome de Down. Una emergencia afectiva. Unidad de Neonatología, Hospital Clínico San Borja Arriarán. Rev. Ped. Elec. [en línea], Vol 1, N° 1. ISSN 0718-0918. Rossel C, Dra. Katherine (2004).

Cuidador: Las conductas del cuidador pueden afectar positiva o negativamente la vinculación afectiva entre padre/madre e hijo/a. Los padres que critican mucho a sus hijos/as, los rechazan constantemente e interfieren en sus actos, tienden a tener hijos/as que evitan la intimidad emocional, no así los padres o cuidadores que tienen un buen trato con el infante. Los padres que son abusivos tienden a tener hijos/as que al sentirse incómodos con la intimidad, se retraen. Es posible que la madre del niño/a no se encuentre disponible y mucho menos sensible a su hijo/a debido a depresión, ya sea de cualquier índole; debido a abuso de sustancias, como drogas o alcohol; porque se sienta abrumada por problemas personales, u otros factores que puedan interferir con su habilidad de ser consistente y nutriente con el niño. Es importante resaltar que una relación de apego que haya sido segura, puede transformarse luego de un cambio de cuidador que genere una experiencia de maltrato y negligencia en una relación de apego insegura.

El ambiente: Un impedimento importante para la formación de un apego saludable, es el miedo. Si un infante se siente angustiado por un dolor, amenaza perversiva o un ambiente desorganizado, se le hará más difícil participar, aún teniendo una relación de cuidado con amor. Los niños/as que viven en ambientes de violencia doméstica, refugios, o en zonas de guerra, son vulnerables a desarrollar problemas de apego. Así mismo la pobreza, el desempleo y la falta de vivienda adecuada causan tensión e incluso violencia intrafamiliar, por lo que los hijos/as pueden sufrir daño emocional (apego inseguro), deterioro del crecimiento o daños físicos. También, dentro del ambiente se incluye al Hospital en el cual es atendida la mujer durante su parto, si se manejan con normas rígidas, entonces, entorpecen el contacto precoz de los recién nacidos con sus padres (falta de apego inicial, visitas restringidas, falta de contacto directo con el recién nacido). Así mismo, el equipo médico poco acogedor y mal informado (no escucha a los padres, usa lenguaje técnico, entrega información excesiva, impone la vinculación, desconoce la modalidad de controles de salud, etc.) también afectan el proceso de vinculación afectiva precoz con los hijos/as.

Relaciones entre los padres: Cuando las relaciones de los padres son buenas es más probable que los hijos/as presenten el tipo de vínculo seguro, al contrario de cuando viven con niveles altos de estrés paternos. Los conflictos que existan dentro del hogar y que no se resuelven entre los padres pueden afectar la salud emocional de los niños/as y por ende, la vinculación con sus progenitores o cuidadores.

2.7. Círculos que intervienen en la Construcción del Vínculo Afectivo

2.7.1. La Familia

Es un grupo de personas unidas por vínculos de parentesco, ya sea consanguíneo, por matrimonio, adopción o convivencia, que viven juntos por un período indefinido de tiempo. Ésta constituye la unidad básica de la sociedad.²² Entonces, la familia, por ser el primer contacto de socialización entre los padres e hijos/as constituye un ambiente fundamental para la construcción de vínculos afectivos, ya que no sólo se deben satisfacer las necesidades como comer, dormir, alimentarse, sino también, se deben suplir las necesidades afectivas entre los convivientes. De esta manera, la unión familiar asegura a sus integrantes estabilidad emocional, social y económica, por ello, La Constitución Política de la República de Chile consagra a la familia como el "núcleo fundamental de la sociedad", y le otorga una serie de derechos, resguardos y protecciones que son fundamentales para facilitar la construcción del vínculo afectivo.

En la actualidad, destaca la familia nuclear o conyugal, la cual está integrada por el padre, la madre y los hijos/as, a diferencia de la familia extendida que incluye los abuelos, suegros, tíos, primos, etc. La investigación considerará familias constituidas por ambos padres como requisito de inclusión, pero la familia extendida no quedará excluida, debido a que podría ser interesante conocer la interacción que tiene el niño/a con sus familiares y la influencia de éstos en la construcción del vínculo afectivo con sus padres.

²² La Familia: Concepto. Sitio web <http://www.bcn.cl/ecivica/concefamil>

2.7.2 Programas de Estado

A lo largo del tiempo los niños/as han sido considerados con o sin respeto, como objeto de estudios, por lo que, a mediados del siglo XIX en Europa y en América Latina, surgen políticas sociales que producen un cambio radical de paradigma: niños como sujetos de derechos. La primera declaración de derechos del niño/a, fue la Declaración de Ginebra de 1924, redactada por Eglantyne Jebb fundadora de la Organización Internacional "Save the Children" (Salven a los Niños), la cual fue aprobada por la Sociedad de Naciones el 26 de diciembre de 1924. Luego, en 1948, las Naciones Unidas aprobaron la Declaración Universal de los Derechos Humanos que, implícitamente, incluía los derechos del niño, sin embargo, posteriormente se llegó al convencimiento que las necesidades de los niños/as debían estar especialmente enunciadas y protegidas. Por ello, la Asamblea General de la Organización de las Naciones Unidas (ONU), aprobó en 1959 una declaración aparte, llamada Declaración de los Derechos del Niño que cuenta con 10 principios.

A partir de 1979, con ocasión del Año Internacional del Niño, se comenzó a discutir una nueva declaración de derechos del niño, fundada en nuevos principios. A consecuencias de este debate, en 1989 se firmó en la ONU La Convención Internacional sobre los Derechos del Niño (CIDN). Esta última, se ha transformado en el punto de referencia de los derechos del niño en el continente americano. Debido a esto, es que en Chile se han creado políticas públicas con el objeto de proteger a los niños/as, como el Sistema Chile Crece Contigo.

Sistema Chile Crece Contigo

Es un Sistema de Protección Integral a la Primera Infancia, que tiene como misión acompañar, proteger y apoyar integralmente a todos los niños/as y sus familias, a través de acciones y servicios de carácter universal, pero al mismo tiempo focalizado en aquellos que presentan alguna vulnerabilidad mayor. Es un

derecho para todos los niños/as de este país, independiente del Sistema de Salud de la madre. Forma parte del Sistema Intersectorial de Protección Social (ley 20.379) y está en línea con los compromisos asumidos por el Estado de Chile al ratificar, en 1990, la Convención Internacional sobre los Derechos del Niño.

El propósito de este Sistema es atender las necesidades y apoyar el desarrollo en cada etapa de la primera infancia, (desde la gestación hasta los 4 años de edad), promoviendo las condiciones básicas necesarias. El fin es apoyar a la madre partiendo en la atención primaria desde que tiene la idea de ser madre, educando, promoviendo estilos de vida saludables y fomentando el desarrollo del vínculo afectivo, para luego en la gestación proteger a la primera infancia, porque es en esa etapa donde se modelan y estructuran las bases fundamentales de las características biológicas, físicas, psíquicas y sociales del niño/a que son la base del desarrollo de cada ser humano. Si bien, todos nacen con las mismas condiciones, va a depender también del ambiente en que se desarrollen los niños/as para saber cómo será éste en su vida adulta (ésto es lo que se ve en los países menos desarrollados en comparación con los desarrollados). De esta manera, a un mismo niño/a se le estará brindando apoyo simultáneo en las distintas áreas que se conjugan en su desarrollo: salud, educación preescolar, condiciones familiares, condiciones de su barrio y comunidad, entre otros. Esto es lo que se llama integralidad de la protección social. Por lo tanto, se debe aprovechar al máximo las potencialidades de los niños/as, basándose en que todos nacemos con iguales capacidades de desarrollo.

Cómo se gestó Chile Crece Contigo

Chile Crece Contigo nace a partir de las propuestas del Consejo Asesor Presidencial para la Reforma de las Políticas de Infancia, el cual elaboró un diagnóstico de la situación en Chile y propuso medidas para implementar un sistema de protección a la infancia. Este trabajo fue entregado a la Presidenta Michelle Bachelet en junio de 2006, quien por su mandato incluye propuestas para

los niños y niñas desde su gestación y hasta los 10 años de edad. Las propuestas fueron recogidas y analizadas por el Consejo de Ministros de Infancia, el cual entregó a la Presidenta un informe en el que propusieron un conjunto de acciones de Gobierno para la implementación de un Sistema de Protección Integral a la Infancia, materializadas en *Chile Crece Contigo*. Es así como el sistema Chile Crece Contigo se enmarca dentro de la Política Nacional y el Plan de Acción Integrado a favor de la Infancia y la Adolescencia 2001-2010.

En relación al vínculo afectivo, Chile Crece Contigo ofrece a todas las mujeres que asisten al control prenatal un Programa de apoyo al desarrollo biopsicosocial que considera el reforzar los controles de embarazo, a través de un Protocolo estandarizado para el ingreso al control prenatal, el cual incluye la detección de factores de riesgo mediante la aplicación de la Pauta de Evaluación Psicosocial Abreviada; la entrega de la Guía de la Gestación y el Nacimiento “Empezando a Crecer” en sus distintas versiones, según pertinencia cultural y la entrega de un CD de música prenatal. Se educa a la gestante y a su pareja o acompañante significativo, a través de talleres y actividades de preparación para el parto, crianza y cuidados de los niños/as. El programa también considera la promoción de la participación activa de los padres en el parto y atención del recién nacido, dándole a conocer a la mujer que el padre de su hijo/a puede y tiene derecho a estar presente durante esos momentos. Además de asegurar el apego temprano entre la triada madre-padre-hijo/a durante 60 minutos post nacimiento, con la finalidad de entregar una atención integral que favorezca el desarrollo del vínculo entre madre, padre e hijo/a.

Chile Crece Contigo, también les asegura a las familias con mayor vulnerabilidad Salas Cunas para los hijos/as menores de 2 años de edad, cuyos padres trabajen, busquen trabajo o estudien, y para los niños/as entre 2 y 3 años de edad se les asegura la cobertura de Jardín Infantil, ambos gratuitos.

3. Género y Roles

Para entender el significado de género es necesario explicar primero el término “sexo”. *Sexo*, hace referencia a las características biofisiológicas de hombres y mujeres, es decir, a los aparatos reproductivos masculino y femenino, así como al funcionamiento de éstos y a los caracteres sexuales secundarios. *Género*, se refiere a las relaciones sociales desiguales de poder entre hombres y mujeres que se generan como resultado de una construcción social en todos los ámbitos. Por lo tanto, el género supone la existencia de una naturaleza femenina y masculina, en la cual utilizando las diferencias sexuales legitima una desigualdad de roles.²³ Entonces, *Rol de género*, vendría a ser un conjunto de normas de comportamiento percibidas particularmente como masculinas o femeninas, en un grupo o sistema social dado.²⁴

Históricamente, a través de estas diferencias biológicas entre hombres y mujeres se asignaron diferentes roles sociales, con espacios físicos diferenciados (mundo público y mundo privado (hogar y entorno)), y se construyeron los estereotipos de género. Dentro de los roles designados como masculinos están los de hombres responsables de la producción de bienes y servicios, proveedores y responsables de la conducción política del país, además de desarrollarse con cualidades que los lleven a ser fuertes, activos e independientes, mientras tanto, las mujeres quedaron ligadas a la responsabilidad de la crianza de los hijos/as, de las tareas domésticas y del desarrollo comunitario, y sus cualidades debían ser dóciles, pasivas, dependientes, sensibles, es decir, se les reforzó la idea de ser madres. A través del tiempo, estas prácticas sociales y representaciones simbólicas han ido cambiando, debido a la masiva incorporación de las mujeres al mundo laboral (mundo masculino) y salida del hogar, sin embargo, se siguió

²³Definiciones obtenidas de la Cátedra Sociología de la Mujer, texto “Género-Sexo, definiciones conceptuales”, Matrona Cecilia Pérez Báez. Universidad de Valparaíso, Carrera Obstetricia y Puericultura 2007.

²⁴Definición e historia de los roles de género por Murguialday, Clara (Licenciada en Economía). Roles de Género. Diccionario de acción Humanitaria y Cooperación al Desarrollo (Hegoa); 2005-2006. Disponible en sitio web <http://www.dicc.hegoa.ehu.es/listar/mostrar/115>

considerando a las mujeres como las principales responsables del cuidado de los hijos/as y de las tareas domésticas. Esto llevó a que las mujeres tuvieran la llamada “doble jornada” (trabajos de días y cuidados de los hijos/as al llegar a casa), lo que generó un desgaste mayor en su salud física y emocional, por lo que se les instó posteriormente, a los hombres a integrarse paulatinamente en las tareas del hogar y crianza de los hijos/as, con el fin de disminuir estos problemas y poder asumir nuevos roles. Hoy en día, son cada vez más los hombres que están interesados y entusiasmados en asumir los roles de crianza, ya que esto ha logrado crear un equilibrio armónico entre sus familias y reforzar los lazos afectivos con sus hijos/as.

Un estudio actual²⁵ demuestra el interés de los padres respecto al asumir este nuevo rol paterno, revelando, que son ellos los que hoy en día piden ser padres, y que expresan sentimientos positivos cuando ven nacer a sus hijos/as, tales como, alegría, emoción, felicidad, entre otros; y exponen además los cambios que les genera en ellos el poder criar de manera cercana y afectiva a sus hijos/as. En lo que respecta al rol como proveedor, siguen siendo ellos en su mayoría los que trabajan para mantener a sus familias tomándolo como una responsabilidad mayor, pero expresan con firmeza la importancia que le brindan al tiempo de trabajo, ya que no va a la par con los deseos de permanecer más horas dentro del hogar y estar de manera efectiva con sus hijos/as, por lo que se esfuerzan en mantener un balance entre éstos.

Lo mismo sucede con los permisos en horario de trabajo para resolver asuntos familiares, o mayor aún con el permiso del postnatal paterno, ya que todavía no se logra una igualdad en este ámbito por la diferencia de géneros, siendo este permiso una de las tantas formas de favorecer el vínculo afectivo y la implicancia en los cuidados de los hijos/as. En Chile, según la nueva Ley 20.047²⁶

²⁵ Véase Paternidad: período de cambio en la vida de los varones. Ortega Silva, Patricia; Torres Velázquez, Laura & Salguero Velázquez, Alejandra (2009). Facultad de Estudios Superiores Iztacala, Mexico (UNAM). Revista electrónica psicología científica.

²⁶Ley 20.047, documento disponible en el sitio web <http://www.dt.gob.cl/1601/w3-article-87350.html>

de septiembre de 2005, se establece un permiso paternal irrenunciable que da derecho a un total de cinco días pagados, de costo del empleador, cuando nace un hijo/a. En países más desarrollados se expone la inquietud que existe debido a los pocos días otorgados para el padre.²⁷

3.1. Maternidad, Paternidad y Vínculo Afectivo

Antiguamente la maternidad estaba asociada a lo divino, a lo sagrado, a lo fértil, sin embargo, con la llegada del patriarcalismo los hombres debieron demostrar ser más poderosos que las Diosas Madres, por lo que el papel de éstas pasó a un segundo plano. Así los hombres tomaron el poderío, logrando fecundar a las mujeres, ya que éstas sólo servían como un objeto reservorio.

Según el psicoanálisis, la idea de maternidad parte con el deseo de tener un hijo/a, el cual se va formando desde la niñez a través de la identificación con los propios padres, incluyendo las identificaciones de género con las que se desarrollaron. Como ese deseo nace de su más profundo ser, los hijos/as pasan a ser representados como productos propios, como hijos partogenéticos, es decir, la madre promueve la creencia de que sus hijos/as son de su propiedad, por lo que el papel del padre queda desplazado. Sólo ellas saben mejor que nadie, sobre los requerimientos y necesidades de sus niños/as, porque la naturaleza así lo ha dispuesto. Este apropiamiento por parte de la madre, es la resultante de los ordenamientos sociales en las sociedades modernas, donde la responsabilidad de los hijos/as ha sido dejada totalmente en manos de las mujeres. Para el varón, según el psicoanálisis, la idea de paternidad es muy distinta. Los niños deben desprenderse del lado de su madre, y para ello necesitan de su figura paterna, quien les servirá de modelo identificadorio para adquirir su identidad de género masculina, pero esta identidad estará referida a la destreza y fuerza física, a la fortaleza emocional, a la consecución del éxito, al predominio de la razón, entre

²⁷Véase Propuestas de reforma para el caso de España. Artículo disponible en el sitio web <http://www.unagaliciamoderna.com/eawp/eawp.asp?qsa=ES&qsb=1&qsc=213>

otros. De esta forma, los niños querrán ser grandes como sus “padres”, pero no ser papás. Siendo su ideal el representar la ley, el orden, la autoridad, la distancia y ser fuentes económicas para sus familias, mientras que las mujeres debían representar el amor, la ternura y el cuidado.

Actualmente, se pueden observar cambios en las modalidades del ejercicio maternal y paternal. Las mujeres hoy en día, han desplazado su deseo de tener un hijo/a por el deseo de realizarse como mujer a través de algún proyecto personal, además de considerar que los hijos/as no sólo son frutos de ellas, sino que nacen del fruto del vínculo afectivo sexual con el hombre, por lo que se les considera a éstos últimos como entes importantes en la procreación y en la crianza de los niños/as. Por ende, los hombres están asumiendo cada vez más su rol como padres, ejerciendo como derecho el participar activamente en la educación y cuidados de sus hijos/as. Desde muy temprano se están vinculando afectivamente con sus hijos/as, dejando de lado los pensamientos autoritarios y carentes de afecto de la paternidad antigua.

3.2. Paternidad Responsable

Para definir “Paternidad Responsable” (PR), hay que destacar que los primeros en dedicarse a aclarar temas sobre familias y de paternidad a nivel mundial son, la Organización de las Naciones Unidas (ONU) y la Iglesia Cristiana, es por esto que la mayoría de las definiciones de PR están ligadas al matrimonio. Por lo tanto, para éstos, la PR se define como la capacidad de un hombre y una mujer (marido y mujer), de decidir cuándo, cómo y dónde desean tener hijos/as, es decir, son ellos quienes tienen la capacidad de planificar las gestaciones. Además, los padres deben considerar que el tener hijos/as no es sólo un compromiso hacia la pareja, sino también hacia los hijos/as mismos/as, la familia y la sociedad. Y deben entregar no sólo bienes materiales y económicos a sus hijos/as, sino además amor, protección, cariño, tiempo y amistad.

Según varios estudios²⁸, el nuevo concepto de responsabilidad paterna queda definido como aquellas responsabilidades que ejerzan los padres sobre sus hijos/as, ya sean éstas referidas no sólo a lo económico, sino también las relativas al comportamiento sexual y reproductivo masculino, así como el realizar tareas de manera equitativa en lo que respecta a la proveeduría del cuidado para la satisfacción de las necesidades básicas y afectivas de los niños/as, independientemente del tipo de arreglo conyugal y civil que establezcan los padres.

Por consiguiente, actualmente la PR es el asumir ser padre o madre con responsabilidad y compromiso, es entregar amor, es ser flexible, tolerante y comunicativo con los hijos/as, implicándose ambos padres en las tareas domésticas, de crianza y educación de sus hijos/as.²⁹

De la paternidad responsable, nace a su vez el término “habilidades parentales o roles parentales”, siendo éstas las actividades que los padres deben realizar con sus hijos/as para una buena crianza y posterior adultez sana. Entre ellas está la entrega de afecto y aceptación del niño/a, la capacidad de responder a las acciones y señales de éstos, promover valores éticos, aplicar técnicas de control y disciplina de manera constructiva y eficaz, proveer rutinas y rituales, como por ejemplo, el jugar, salir a pasear los domingos, etc., responder a las necesidades intelectuales y educativas de los hijos/as, y por último, el estar presente cuando sea necesario.

²⁸Ugalde, Yamileth (2002). Proyecto “Educación Reproductiva y Paternidad Responsable”; Propuesta de Indicadores de Paternidad Responsable. Naciones Unidas, Comisión Económica Para América Latina y El Caribe (CEPAL), pág. 7 y 8

²⁹Gallardo, Gonzalo; Gómez, Esteban; Muñoz, Magdalena & Suárez, Nicolás (2006). Paternidad: Representaciones Sociales en Jóvenes varones heterosexuales universitarios sin hijos. Pontificia Universidad Católica de Chile. PSYKHE, Vol.15, N° 2, 105-116

4. Importancia de la Construcción del Vínculo Afectivo

Los primeros años de vida son cruciales para la existencia de un individuo, el cual depende en gran medida del entorno emocional en que se encuentre, los principales actores de este medio serán los padres biológicos quienes se encargarán de la crianza de sus hijos/as, pero también podrían ser otros los cuidadores que podrían participar de manera directa o indirecta en los cuidados físicos o psíquicos del niño/a, y a la vez crear un vínculo afectivo con este último. Los lazos afectivos que se creen entre padres/cuidadores e hijos/as van a ser esenciales para la construcción de la personalidad y de las futuras relaciones que forme el niño/a. Del establecimiento del vínculo depende la seguridad, la autoestima, la independencia, la libertad, la comprensión y la capacidad de amar y ser amado del ser humano. Para sobrevivir tal vez sea suficiente lo básico, pero para crecer sanos y felices es impredecible el cariño, la delicadeza, la ternura, la emotividad, la aceptación y otras sutilezas que se esconden en el lenguaje no verbal.

Los niños/as nacen con un repertorio de conductas que los alerta ante la "separación", es por ello que la presencia de los padres y/o familiares los tranquiliza. También debido a la falta de autonomía del recién nacido hace que su crecimiento y maduración dependa de terceros, donde el amoroso cuidado de los padres ocupa un lugar prioritario, en cierta forma se necesita que la estrecha comunicación y la nutrición física y afectiva que hubo durante la gestación se prolonguen tras el nacimiento y durante la primera infancia, mientras se alcanza la independencia e individualización. El amamantamiento refuerza el vínculo, sin embargo, se requiere de disponibilidad física y psicológica para crear una empatía y sintonía con el recién nacido. Un neonato con lactancia materna apropiada y un buen proceso de vinculación tendrá mejor salud física y mental, bajo estas condiciones su desarrollo biológico, emocional y cognitivo lo harán crecer más sano.

Ahora se sabe, que el “papel del padre” como padre y protector es de suma importancia desde el inicio de la gestación y por toda la vida, él debe hablarle a su hijo/a que se encuentra en el vientre de la madre para que éste pueda reconocerlo una vez nacido y con ésto afianzar su relación afectiva, ya que si el niño/a nunca antes ha escuchado la voz de su padre, o peor aún, lo escucha siempre malhumorado, lo único que causará en su hijo/a es tener un temor hacia él, generándole un apego inseguro hacia su persona. Es por este motivo, que hoy en Chile existen programas destinados a fomentar el vínculo afectivo paterno, donde se incita a los padres a participar más tempranamente en la vida de sus hijos/as, desde la gestación, el parto y los cuidados postnatales para de esta forma, asumir los nuevos roles de crianza y a la vez, acrecentar su lazo afectivo con ellos.

Un estudio realizado en Brasil (2003)³⁰, evidencia la importancia de las relaciones paternas a lo largo de la vida de los hombres, ya que esas vivencias logran generar cambios respecto a su propia paternidad con sus hijos/as, incluyendo a la vez, como apoyos importantes en el ejercicio de la paternidad a los hijos/as mismos/as y a sus esposas o compañeras. Aquellos varones que vivieron la paternidad de sus padres de forma autoritaria, exigente y poco afectiva, una vez que se convierten en padres asumen la paternidad de un modo diferente y contraria a lo vivido.

“Ante la llegada de un hijo, es fundamental que el padre esté presente desde el primer momento y que participe activamente en sus cuidados. Esto trae una relación de afecto sólida y duradera, además de seguridad en el niño”.³¹

³⁰Disertación de maestría en psicología, Paternidad contemporánea: un estudio sobre el padre presente en un contexto de familia estable. Defendida por Aguinaldo José da Silva Gomes en la UNESP de Assis/SP - Brasil, 2003, bajo la orientación de la Dra. Vera da Roche Resende.

³¹Apego padre-hijo...para siempre. Dr. José Luis Martínez (Jefe Unidad de Neonatología, Clínica las Condes, Santiago, Chile 2009). Artículos de interés disponible en el sitio web oficial de la Clínica las Condes, www.clinicalascondes.cl/articulos_estaticos/apego_padreHijo_sept2009.html

CAPÍTULO II

Marco Metodológico

II. Material y método

1. Del Tipo de Estudio

La metodología seleccionada para realizar esta investigación es de tipo cualitativa, ya que la pregunta de investigación acusa comprender y conocer cómo los individuos interpretan y perciben la vinculación afectiva que construyen con sus hijos/as, durante el período de gestación, parto y post parto. Para ello se necesita tener una visión humanista, entender conductas, acceder a interpretaciones personales y/o experiencias particulares.

2. De la Técnica de Recolección de Información

2.1. Técnica de recolección de información:

La técnica de recolección de información que se utilizó fue la entrevista individual, semiestructurada y en profundidad. Esto permitió que los padres entrevistados expresaran libremente sus sentimientos acerca de la forma e instancias en que construyen vínculos afectivos con sus hijos/as, experiencias actuales y remotas con sus propios padres, apreciación de factores influyentes en la construcción del vínculo y otros datos necesarios para la investigación.

2.2. Instrumento de recolección de información:

El instrumento de recolección de información fue la entrevista (Ver guía de entrevista, Anexo I), constituida de 14 preguntas abiertas.

2.3. Unidades informantes:

Las unidades informantes fueron padres biológicos cuyos hijos/as pertenecen a la red de Jardines Infantiles-Sala Cuna de la JUNJI de la V región.

Las entrevistas se realizaron personalmente en los establecimientos de la JUNJI, en los meses diciembre del año 2009 y marzo del año 2010, previa entrega y firma de un consentimiento informado (Ver Anexo II), con un total de 10 entrevistas realizadas (Ver Anexo III), cuya duración máxima fue de 40 minutos cada una. Para lo cual se utilizaron grabadoras de audio, previo consentimiento verbal de cada uno de los informantes. Luego de cada entrevista se realizó la transcripción textual de la grabación, con el fin de no perder información que pudiera ser relevante para la investigación.

3. Estrategias de intervención

- Conocer físicamente el establecimiento donde se realizará la intervención, los recursos económicos y humanos a los cuales podríamos recurrir para realizar la inserción al grupo.
- Identificar la organización interna de los Jardines, para determinar fechas y horarios disponibles para la primera evaluación de las unidades informantes.
- Acudir al primer acercamiento con los padres pertenecientes al Jardín por medio de un llamado de éste, para actividad programática del Jardín, y así insertarnos en el mapeo.
- Las unidades informantes serán directas, elegidas por los criterios de inclusión y dispuestas a entregar la información, esta selección será realizada con la reunión del grupo y la presencia de las investigadoras.
- Planificación grupal de temas de interés para los padres y horario disponibles del establecimiento y de las unidades informantes.
- Disponer a lo menos de una sesión con los padres a intervenir para ejecutar la técnica de recolección de información y levantamiento de datos.

4. De la Selección de los Participantes

4.1. Mapeo:

Padres biológicos, cuyos hijos/as asistan a los Jardines Infantiles-Sala Cuna de la JUNJI de la V región durante el año 2009 y 2010. Se pretende acceder a ellos a través de gestiones elaboradas con permiso de la Universidad de Valparaíso para permitir la inserción en la muestra, y con ésto, planificar estrategias de intervención. Se realizarán las intervenciones dentro de los establecimientos de la JUNJI y reclutarán a los padres que cumplan con los criterios de inclusión para ejecutar la técnica de recolección de la información en cada uno de ellos.

4.2. Muestreo:

Padres biológicos entre 16 á 40 años de edad, cuyos hijos/as tengan entre 6 á 18 meses de edad, que asistan a las Salas Cunas adheridas a los Jardines Infantiles de la JUNJI de la comuna de Valparaíso (Petit Mahatu y Pulgarcito), durante el período de diciembre del año 2009 a marzo del 2010.

4.3. Criterios de inclusión:

- Padres biológicos entre 16 á 40 años de edad.
- Padres con hijos/as entre 6 á 18 meses de edad.
- Padres con hijos/as sin patologías.

5. Del Procedimiento de Análisis

Transcritas las 10 entrevistas, la información obtenida fue procesada y analizada utilizando la técnica de análisis de contenido, de tipo sintáctico, ya que consiste en el recuento de palabras y caracteres por pregunta. Lo expresado por los padres entrevistados, se codificó en colores según repetición de palabras, y con ello se obtuvieron las categorías.

CAPÍTULO III

Análisis y Categorización

Pregunta	Respuestas	Categorías	Sub-categorías
	-"La relación entre padres e hijos, o la familia completa" -"La relación entre padre e hijo"		

i. Identificar la valoración que percibe el padre en relación a la construcción del vínculo afectivo durante la participación en el control prenatal, parto y postnatal con su hijo/a

Pregunta	Respuestas	Categorías	Sub-categorías
<p>¿Desde qué etapa o experiencia en particular se sintió conectado con su hijo/a durante la gestación, parto y/o post-parto?</p>	<p>- "Cuando se movía en la guatita, pero fue más cuando salió de la guatita, en el parto"</p> <p>- "Siempre estuve conectado, pero lo que más me marcó fue el parto, fue lo más lindo que he vivido"</p> <p>- "Siempre lo sentí mi hijo, pero el parto fue algo especial"</p> <p>- "Desde que supe que mi señora estaba embarazada"</p> <p>- "Estuve en el parto y todo fue muy emocionante"</p> <p>- "Desde el principio, cuando comenzó a crecer la guatita y me pateaba"</p> <p>- "Cuando supe que quedó embarazada, fue súper"</p>	<p>Eventos</p>	<p>-Gestación</p> <p>-Parto</p>

Pregunta	Respuestas	Categorías	Sub-categorías
	<p>-“Desde el principio, desde el parto”</p> <p>-“Siempre, desde que quedó embarazada, pero yo creo que cuando nació me marcó”</p> <p>-"Para mí fue desde el principio, desde que supe que iba a ser papá”</p>		

i. Identificar la valoración que percibe el padre en relación a la construcción del vínculo afectivo durante la participación en el control prenatal, parto y postnatal con su hijo/a

Pregunta	Respuestas	Categorías	Sub-categorías
<p>¿A usted le cambió la manera de ver la vida con el nacimiento de su hijo/a?</p>	<p>- "Yo era desordenado, pasaba jugando a la pelota, ahora ese tiempo lo prefiero pasar con ellos, quiero que sean más que yo y para eso trabajo para que no les falte nada"</p> <p>- "Me preocupo más de estar bien con mi señora y me cuido más"</p> <p>- "Antes yo salía a fiestas y me compraba ropa, ahora no porque están los niños, estoy más pendiente de ellos"</p> <p>- "Con cada hijo me cambia la vida, porque son proyectos distintos"</p> <p>- "Sí, porque yo nunca había visto un parto"</p> <p>- "Como que cambié, yo era bueno para tomar, pero hace 3 años que no tomo"</p>	<p>Actitudes</p>	<p>-Preocupación</p> <p>-Proyección</p> <p>-Madurez</p>

Pregunta	Respuestas	Categorías	Sub-categorías
	<p>- "Cuando nació mi hijo fue otro mundo, dejé muchas cosas de lado por él, salir, tomar en exceso"</p> <p>- "Me cambió la personalidad, le puse más atención a lo que me decía la cabeza"</p> <p>- "Antes teníamos más libertad, ahora no porque cambió el chip, ahora es responsabilidad"</p> <p>- "Estaba un poco perdido en la vida, carreteaba todos los fines de semana, ahora no, es más responsabilidad, llegó la Violeta y me cambió completamente"</p>		

Pregunta	Respuestas	Categorías	Sub-categorías
	<p>encuentro que es bonito ser papá y es una responsabilidad muy grande”</p> <p>-“Quería ser responsable, cambiar, quería trabajar, comprarle sus cosas, quería ser papá”</p> <p>-“Ser papá para mí era trabajar como primer motivo. Ahora no sólo es trabajar es darle todo a mi hijo y a mi señora”</p> <p>-“Quiero hacerlo bien, estar presente”</p> <p>-“Nunca me imaginé cómo iba a ser, yo lo estaba esperando, te cambia la vida es que todo lo haces pensando en tu familia tienes la responsabilidad de ellos”</p> <p>-“Eh... no sé, pero yo igual cuando supe al tiro dije: “voy a ser papá”, voy asumir”</p>		

Pregunta	Respuestas	Categorías	Sub-categorías
	<p>de explicar, sobran las ansias”</p> <p>-“Yo pensé que me iba a desmayar, pero no fue tan terrible”</p> <p>-“Es algo muy emocionante, pude estar en todo el proceso, fue bonito, de ahí estuve con Benjamín hasta que se lo llevaron”</p> <p>-“Es bonita la experiencia, es sorprendente”</p>		

Pregunta	Respuestas	Categorías	Sub-categorías
	de la noche” -“Mi polola tuvo dramas con su papá, por eso es mas aprehensiva, tiene el miedo que yo pueda hacerle algo a la Violeta”		

iii. Identificar factores que los padres consideren favorables en la construcción del vínculo afectivo con su hijo/a

Pregunta	Respuestas	Categorías	Sub-categorías
<p align="center">¿Usted reconoce factores que le favorecen construir un vínculo afectivo con su hijo/a?</p>	<p>-“La mamá de mis hijos, estamos separados, pero tenemos una buena amistad, ella me deja verlos siempre”</p> <p>-“Mi señora, ella ayuda hartoo, trata de acercarme”</p> <p>-“El tiempo, por mi pega igual tengo 3 días libres a la semana”</p> <p>-“Él es muy apegado a mí y yo estoy más tranquilo”</p> <p>-“Mis hijos me dan fuerza, tengo algo por quien luchar”</p> <p>-“Los turnos de mi trabajo porque por lo menos puedo pasar más tiempo con él”</p> <p>-“Mi señora, ella me ayuda hartoo”</p> <p>-“Mi señora”</p> <p>-“Mi señora por la relación que tenemos</p>	<p>Pareja</p>	<p>-Actual</p> <p>-Anterior</p>

Pregunta	Respuestas	Categorías	Sub-categorías
	y mi hijo" -"El que vivamos juntos"		

iii. Identificar factores que los padres consideren favorables en la construcción del vínculo afectivo con su hijo/a

Pregunta	Respuestas	Categorías	Sub-categorías
<p>¿Cómo es la relación con su pareja con respecto a la crianza de su hijo/a?</p>	<p>-“Buena, tenemos buena comunicación, tratamos de estar siempre los dos y educarlos juntos”</p> <p>-“Buena, pero las cosas de la casa las hace todas ella”</p> <p>-“Siempre me reta porque me dice que yo soy muy liviano, ella es más estricta, es como profesora”</p> <p>-“Son compartidas”</p> <p>-“Es buena, y como ella está estudiando yo aprovecho de hacerle todo a los niños”</p> <p>-“Con mi pareja ahora igual está decayendo, pero con el niño todo bien”</p> <p>-“Excelente, yo tengo un don de madre y padre, se hacer todo</p> <p>-“Es buena, ella hace todo eso sí, porque</p>	<p>Características</p>	<p>-Buena</p> <p>-Compartida</p> <p>-Comunicativa</p>

Pregunta	Respuestas	Categorías	Sub-categorías
	<p>encuentro que lo que hace ella está bien, igual tratamos de repartirnos las cosas”</p> <p>-“Buena, antes de que entrara en la sala cuna, yo estaba con él toda la mañana”</p> <p>-“Buena, igual con la Violeta paso poco tiempo”</p>		

iii. Identificar factores que los padres consideren favorables en la construcción del vínculo afectivo con su hijo/a

Pregunta	Respuestas	Categorías	Sub-categorías
<p>¿Qué tareas hace usted?</p>	<p>-“Vengo al jardín siempre que puedo”</p> <p>-“Regaloneo a la María José”</p> <p>-“Tomo en brazos a mi hijo que está llorando”</p> <p>-“Los visto, le doy la papa, los baño, estoy con ellos siempre”</p> <p>- Lo vengo a dejar todos los días al jardín, en la noche lo hago dormir, en la mañana regalonea con nosotros primero, le hago la leche”</p> <p>-“Cambiar pañales, mudarlo, bañarlo, darle la papa, juego con él, le enseño cosas”</p> <p>-“Lo mudo, lo baño, lo visto, yo salgo con él”</p>	<p>Tareas Parentales</p>	<p>-Entregar amor</p> <p>-Aseo e higiene</p> <p>-Alimentación</p> <p>-Vestimenta</p> <p>-Jugar</p> <p>-Educar</p>

iv. Identificar la percepción de los padres en relación a la experiencia de paternidad con su propio padre.

Pregunta	Respuestas	Categorías	Sub-categorías
<p>¿Cómo fue la experiencia de vida con su padre?</p>	<p>-“Fue bonita, pero también fue estricto, pesado, no fue un gran padre, pero igual saque hartas cosas buenas”</p> <p>-“Mala, no tengo recuerdos buenos, él no pasaba mucho tiempo en la casa, con mi mamá no se portaba muy bien”</p> <p>-“Mala, yo era apegado a mi mamá y mi papá se ponía celoso, siempre me pegaba con palos y combos”</p> <p>-“Muy mala”</p> <p>-“Regular, mis papás eran separados y me crió mi abuelita”</p> <p>-“Era bueno con nosotros, lo que si era medio bruto, no era cariñoso, no era expresivo”</p> <p>-“Mi padre andaba por otro rumbo, él siempre vivió en la cárcel, pero si lo</p>	<p>Crisis en la relación parental</p>	<p>-VIF</p> <p>-Abandono</p> <p>-Separación de Padres</p>

Pregunta	Respuestas	Categorías	Sub-categorías
	<p>conocí, aunque no tenía mucho contacto con él”</p> <p>-“Con mi papá hay más distancia, yo tengo más confianza con mi mamá”</p> <p>-“Fue buena en algunos lazos de mi vida, porque mis padres se separaron cuando yo era joven”</p> <p>-“Poca confianza en realidad”</p>		

iv. Identificar la percepción de los padres en relación a la experiencia de paternidad con su propio padre.

Pregunta	Respuestas	Categorías	Sub-categorías
<p>Respecto a la relación con su padre, ¿En qué ha cambiado la suya con su hijo/a?</p>	<p>-“Que yo puedo darle a mis hijos lo que ellos me piden y necesitan, trato de ser menos estricto”</p> <p>-“Trato de estar más tiempo en la casa y estar bien con mi familia”</p> <p>-“Diferente, yo nunca le pegaría así a mis hijos, los reto y me duele”</p> <p>-“Mucho más permisivo”</p> <p>-“Es diferente, yo estoy pendiente de mi hijo, preocupado de ellos y siempre estoy con ellos, nunca podría dejarlos”</p> <p>-“Lo que me quedó fue lo bruto, mis abrazos son muy fuertes, no soy delicado, lo que no quiero repetir es el tomar y no disfrutar a mi hijo”</p> <p>-“Ha cambiado mucho, yo estoy con mi hijo siempre, estoy presente y doy todo</p>	<p>Conductas</p>	<p>-Permisivo</p> <p>-Respetuoso</p> <p>-Confiable</p> <p>-Preocupado</p>

Pregunta	Respuestas	Categorías	Sub-categorías
	<p>lo que puedo darle”</p> <p>-“Siento que estoy igual que mi papá por eso del tiempo, pero él tenía a favor de que estaba con toda la familia presente viviendo, yo no”</p> <p>-“La relación con mi padre era buena, pero habían cosas que yo veía que no me gustarían repetir ahora, todo lo que yo recuerdo por lo menos que fuera malo trato de no repetirlo, yo trato más de seguir el ejemplo más de mi abuelo”</p> <p>-“La confianza, necesito que ella tenga confianza en mí”</p>		

v. Identificar la percepción del padre en relación al programa Chile Crece Contigo y su aporte a la construcción del vínculo afectivo con su hijo/a

Pregunta	Respuestas	Categorías	Sub-categorías
<p>Desde el Sistema de Salud, ¿Qué lo hizo sentirse incluido o excluido?</p>	<p>-“En el hospital me trataron súper bien, las matronas me dejaron entrar y estar con mi señora, en el parto me sentí bien también”</p> <p>-“En el parto estuvo buena la atención, la matrona estaba con mi señora tratando de que pujara y me decía a mí que la apoyara”</p> <p>-“Ningún problema, me llamaron cuando mi señora se iba a mejorar así yo pude entrar al parto”</p> <p>-“Mi señora me decía que la podía acompañar a los controles, pero nunca podía ir”</p> <p>-“En el consultorio hay de todo, hay gente súper pesa’ y otros muy buena</p>	<p>Acceso Hospital</p> <p>Acceso Consultorio</p> <p>Satisfacción Usuario</p>	<p>-Parto</p> <p>-Control Prenatal</p> <p>-Atención Positiva</p> <p>-Trato Profesional Matrona</p> <p>-Disponibilidad de horas</p>

Pregunta	Respuestas	Categorías	Sub-categorías
	<p>onda, a mi no me ha pasado, pero lo he visto”</p> <p>-“Me sentí involucrado en el parto, aparte la matrona me ayudó hartoo, ella me decía como tenía que hacerlo, ella trataba con mucha delicadeza”</p> <p>-“El hecho de que me dejaran entrar al parto”</p> <p>-“Tuve buena atención de parte de los dos, de la ISAPRE y del consultorio”</p> <p>-“No es tanto la atención, porque en los dos son buenas, el problema que en el consultorio siempre teníamos problemas con las horas, como que no está bien organizado”</p> <p>-“Nos atendimos en los dos servicios, pero ningún problema, la gente súper amable”</p>		

Pregunta	Respuestas	Categorías	Sub-categorías
	-“No, no lo conozco” -“No, no escuchado de eso”		

vi. Determinar los factores laborales que influyen en la construcción del vínculo afectivo entre el padre y su hijo/a

Pregunta	Respuestas	Categorías	Sub-categorías
<p style="text-align: center;">En su trabajo, ¿Le entregan facilidades para participar en las actividades de crianza de su hijo/a?</p>	<p>-“Sí, en el trabajo nada que decir, me dan la posibilidad de cambiar los turnos”</p> <p>-“Yo manejo mis tiempos, pero no es fácil no ir a trabajar”</p> <p>-“No, porque la empresa es grande y es complicado, yo trabajo como a trato, entonces si falto gano menos”</p> <p>-“No, es que en realidad no los pido, porque sé que pierdo beneficios”</p> <p>-“Trabajo independiente, así que tengo todo el tiempo del mundo para estar con mis hijos”</p> <p>-“Trato de no pedir permiso, como estoy recién, pero cuando hay alguna actividad importante yo cambio turno”</p> <p>-“Sí, porque yo trabajo con mi padrastro,</p>	<p>Tipos de Trabajos</p>	<p>-Dependiente</p> <p>-Independiente</p>

Pregunta	Respuestas	Categorías	Sub-categorías
	<p>tengo horario flexible y todo el apoyo de él”</p> <p>-“No, ninguno, porque yo trabajo en una empresa contratista y son muy estrictos, dicen que el trabajo es trabajo”</p> <p>-“No, en mi trabajo son bien estrictos, nunca dan permiso, ni siquiera cuando el Benjamín está enfermo”</p> <p>-“Sí, cuando pido permisos anticipados me dejan sin ningún problema”</p>		

v. Determinar los factores laborales que influyen en la construcción del vínculo afectivo entre el padre y su hijo/a

Pregunta	Respuestas	Categorías	Sub-categorías
<p>¿Recibió el beneficio post-natal?</p>	<p>-“Sí” -“No” -“No, lo conocía, pero en la empresa no se puede” -“Sí” -“No, yo soy comerciante” -“No, pero en ese tiempo estuve de vacaciones” -“No” -“Sí, el de 5 días, igual creo que podría ser más largo” -“Sí, los cinco días” -“No, porque trabajo sin contrato, pero pude estar con mi polola esos días”</p>	<p>Beneficios Legales</p>	<p>-Presente -Ausente</p>

CAPÍTULO IV

Conclusiones

Conclusiones

Del objetivo específico i.: “Identificar la valoración que perciben los padres en relación a la construcción del vínculo afectivo durante la participación en el control prenatal, parto y postnatal con su hijo/a”

La percepción de los padres en relación al vínculo afectivo que construyen con su hijo/a coincide en su totalidad con las definiciones planteadas en el marco teórico. Según las respuestas obtenidas, las categorías generadas fueron sentimientos y actividades, tales como “cariño”, “afecto”, “amor”, “compartir”, “presencia” y por último “relación”, todas ellas están presentes dentro de la conclusión del término vinculación afectiva, ya que es aquella que permite la formación de una relación de tipo recíproca, afectuosa y fuerte entre dos personas, lo que normalmente es conocido como “amor”.

Según marco teórico, “la construcción del vínculo afectivo puede darse en diferentes instancias de la vida, algunos padres sienten un vínculo intenso al desear tener un hijo/a, otros lo hacen durante la gestación, y otros por el contrario, sienten un vínculo afectivo dentro de los primeros minutos o días posteriores al nacimiento de su hijo/a”. Ésto es efectivamente lo que se concluyó en la totalidad de los entrevistados, quienes coincidieron con la bibliografía al expresar sentir un vínculo o afecto con sus hijos/as en dos eventos primordiales de la vida de éstos; la *Gestación*; y en particular el momento del *Parto*. A través de ésto, se puede rescatar la importancia del apego precoz actualmente introducido en el Sistema de Salud, ya que el proceso de vinculación hacia el niño/a se ve fortalecido durante el control prenatal y los primeros días de nacido, a través del contacto temprano entre los padres y éste, siendo primordial el contacto inmediato.

La totalidad de los padres entrevistados refiere tener un cambio de actitud desde el nacimiento de su hijo/a, tal como lo refleja el estudio *Paternidad: período de cambio en la vida de los varones*, de Ortega Silva, Patricia; Torres Velázquez, Laura & Salguero Velázquez, Alejandra (2009). Los resultados obtenidos fueron similares y coincidentes en su totalidad, ya que las subcategorías se refieren principalmente a cambios en la personalidad como madurez, mayor preocupación por la familia, cambios de actitud individualista, y visión de vida con proyecciones en el entorno familiar.

La idea de paternidad que tenían los padres entrevistados antes y después del nacimiento de sus hijos/as se refleja en un cambio de paradigma, el cual transformó a estos hombres en padres. Este cambio implicado se relaciona principalmente con la adquisición de mayor responsabilidad y compromiso al nacer los hijos/as versus el abandono de vida de solteros, en la cual se sentían más independientes e irresponsables.

La descripción de las vivencias en el parto son individuales y manipuladas por el entorno y condiciones del momento vivido, por lo tanto, para cada padre, el parto fue vivido de una forma diferente. La totalidad de los padres expresan esa vivencia como un golpe emocional fuerte, la cual se vió reflejada en las categorías emergidas, tales como emociones y características, en donde la ansiedad y la dificultad para explicar sus percepciones (inexplicable) eran las más nombradas.

Del objetivo específico ii.: “Determinar factores limitantes que los padres perciben en la construcción del vínculo afectivo con su hijo/a”.

Según el marco teórico: “Ante la presencia de cualquier factor que interfiera con las experiencias de vinculación, se podrá obstaculizar el desarrollo de las capacidades de apego”. En el análisis de datos entregados por los entrevistados se puede concluir que, los elementos que impiden una construcción adecuada de vinculación afectiva con sus hijos/as se categorizan en: Factores familiares y Factores externos. Dentro de los primeros, se destaca la relación de pareja, que al ser disfuncional provoca instancias de estrés, lo cual no favorece un ambiente seguro para la construcción de vínculos. Es importante nombrar el caso de abuso sexual que se rescató como antecedente de una pareja de uno de los padres entrevistados, en el que el padre de ésta abusó de ella en su niñez. Este suceso generó el desarrollo de un modelo interno activo de tipo no resuelto en la madre, por lo tanto, en este caso, ella se convierte en un obstáculo para la construcción de vínculo afectivo entre el padre y su hijo. Además de la relación de pareja, se destaca como factor limitante a la suegra de uno de los padres entrevistados, debido a la mala relación que existía entre ambos. Por lo que, cada vez que la suegra estaba al cuidado de su nieto, interfería en las instancias de vinculación que tenía el padre con su hijo. La segunda categoría emergida como factor limitante fueron los Factores externos, en donde los padres mencionaron a las largas jornadas de trabajo como el primer elemento obstaculizador para la vinculación afectiva con sus hijos/as. También se destaca la

distancia entre el domicilio de uno de los entrevistados con respecto al domicilio de su pareja, ya que por tal motivo el padre no podía estar presente en momentos importantes de su hija.

Del objetivo específico iii.: “Identificar factores que los padres consideren favorables en la construcción del vínculo afectivo con su hijo/a”.

Según marco teórico uno de los círculos que intervienen en la construcción del Vínculo afectivo es la Familia, en especial la relación de pareja, ya que habiendo una buena relación entre los padres es posible desarrollar un apego seguro con los hijos/as. Ésto coincide con las respuestas de la mayoría de los padres entrevistados, en donde destacan la importancia de la madre de sus hijos/as, siendo pareja o ex pareja, como los pilares fundamentales tanto en la creación como en la mantención del vínculo afectivo con sus hijos/as. Algunos padres destacan el tiempo libre que les da su trabajo debido a que son trabajadores independientes, otros manifiestan la importancia de vivir junto a su hijo/a dándole la posibilidad de compartir con él/ella en todo momento, y llama la atención que algunos padres centran como factor favorable a sus propios hijos/as.

Los roles de crianza son compartidos según la mayoría de los entrevistados, donde la relación con la madre de sus hijos/as se caracteriza por la buena comunicación, buena relación y la integración a participar en las actividades de crianza en la medida que les sea posible. De acuerdo a los nuevos tiempos, se da una tendencia a descentrar los roles de crianza, es decir, ya no sólo la madre es quien tiene el peso de criar a los hijos/as, sino más bien se da un equilibrio entre el cuidado de éstos con la participación de ambos padres.

En relación al cuidado de los niños/as que realizan los padres, refieren tener una presencia activa, reconociendo ejecutar tareas desde lo cotidiano como el aseo e higiene, alimentación y vestimenta hasta las tareas afectivas tales como educar, jugar y entregar amor. Coincidiendo todas estas tareas con las actividades parentales que describe la literatura. Siendo estas actividades las que permiten una mejor comunicación padre e hijo/a, un mejor fiato y generar una confianza en ambos.

Del objetivo específico iv.: “Identificar la percepción de los padres en relación a la experiencia de paternidad con su propio padre”.

En las entrevistas realizadas los padres manifiestan haber tenido en general, una mala o nula relación con sus padres. En las cuales, la poca comunicación se debía a la separación de sus padres, al abandono del padre del hogar y a la ausencia de figura paterna desde su niñez, además de la violencia intrafamiliar y el abuso ejercido por ellos.

El total de los entrevistados coinciden en que su crianza y construcción de vínculo con sus padres era más distante y machista, coincide con el marco teórico, en donde antiguamente la paternidad y los roles de género eran excluyentes, el hombre era visualizado como ente proveedor, frío y estricto, lo que implica según lo manifestado una distancia afectiva. En forma antagónica, los padres entrevistados en su totalidad no quieren repetir el mismo tipo de relación afectiva que ellos tuvieron con sus hijos/as, por lo tanto, queda de manifiesto el querer romper con esa historia. El objetivo de todos los entrevistados es tener una relación más cercana y comunicativa creando un ambiente de confianza, respeto, y amor entre ellos y sus hijos/as.

Del objetivo específico v.: “Identificar la percepción del padre en relación al programa Chile Crece Contigo y su aporte a la construcción del vínculo afectivo con su hijo/a”.

Todos los entrevistados acusan haber sido incluidos en el Sistema de Salud, tanto a nivel primario como terciario. El trato es el principal elemento a la hora de evaluar la exclusión o inclusión. Se deja de manifiesto que todos los padres están al tanto y conocen sus derechos de poder participar activamente tanto en el proceso de gestación como el parto mismo, y el rol de la matrona fue indispensable a la hora de incluir en el proceso a los padres, lo que es destacado por la mayoría de los entrevistados haciendo notar positivamente su participación.

Queda en evidencia que los padres entrevistados si bien han escuchado hablar del Programa Chile Crece Contigo, su conocimiento se limita al material entregado en el control prenatal. Llama la atención que algunos padres refieran no conocer el programa a pesar de haber recibido los beneficios de éste.

Del objetivo específico vi.: “Determinar los factores laborales que influyen en la construcción del vínculo afectivo entre el padre y su hijo/a”.

En relación a las facilidades que le entregan en el trabajo a los padres para la participación en las actividades de crianza de sus hijos/as, los empleadores no son flexibles a la hora de otorgar permisos para asistir a eventos importantes de éstos últimos, dependiendo además del tipo de trabajo y tipo de contrato. Según esto, surgen las sub-categorías de trabajo dependiente o independiente. En el caso de los trabajadores independientes ellos mismos crean sus horarios de trabajo, por lo cual pueden participar en actividades de sus hijos/as sin tener que pedir permiso, en cambio, los padres que trabajan de forma dependiente buscan los recursos necesarios para estar presentes en las diferentes actividades, ya sea cambiando los turnos de trabajo, pidiendo permisos anticipados, entre otros. Sin embargo, algunos de estos padres a pesar de los esfuerzos por conseguir los permisos no les son otorgados, impidiendo de esta forma la presencia del padre en momentos cruciales para sus hijos/as.

La totalidad de los padres conocen el beneficio post natal, sin embargo, la mayoría de ellos no pudieron hacer uso de éste, ya sea, por falta de contrato, trabajo independiente o por estar en vacaciones. Los padres que si gozaron el beneficio expresan notablemente que podrían haberles otorgado más días.

CAPÍTULO V

Sugerencias y Limitaciones

1. Sugerencias

Si bien este estudio se focalizó en padres que participan en las diversas actividades de los jardines infantiles, se sugiere incorporar en un nuevo estudio a otros padres que no participen de manera activa en los roles de crianza. Con ello, lograr obtener una mayor comprensión de la forma en que éstos van construyendo vínculos afectivos con sus hijos/as en los diversos ambientes. También sería conveniente llevar este estudio a las diferentes realidades socioeconómicas que existen actualmente en nuestro país.

Desde el Sistema de Salud a nivel primario se debe fomentar la participación activa del padre desde la planificación familiar, pasando por el período gestacional, parto y cuidados del lactante hasta las etapas de crianza y cuidado del niño/a en los jardines infantiles, aumentando así la participación de los varones, pues queda demostrado tanto en el estudio como el marco teórico que la participación activa y constante del padre ayuda a fortalecer el vínculo afectivo con sus hijos/as. Al mismo tiempo, se debe fomentar en los trabajos de éstos la instancia de permisos para compartir el proceso de gestación y nacimiento de sus hijo/as, especialmente estar presente en eventos como son las ecografías, la asistencia controles prenatales, talleres de educación sobre manejo en el parto, la asistencia al parto en los centros de Salud terciarios, y cambiar el paradigma de binomio a trinomio.

Desde el sistema laboral, iniciar propuestas de permisos prenatales para activar la participación en la gestación; fiscalizar el permiso postparto, y permitir la participación del padre en actividades postnatales que se efectúan dentro de las jornadas laborales, considerando permisos limitados para dicho uso. Además disminuir las jornadas laborales para promover la participación y convivencia con la familia, y por lo tanto, con los hijos/as.

Durante la etapa de gestación, en los controles prenatales se sugiere a las matronas/es educar a la madre a dividir las responsabilidades de crianza, involucrar a la familia en todo el proceso, ya que queda de manifiesto en el estudio que es la mujer/madre uno de los pilares fundamentales para ayudar en la construcción del vínculo afectivo entre los padres y sus hijos/as. Además, es importante considerar la atención multidisciplinaria que actualmente se está llevando a cabo para las gestantes, gracias al programa Chile Crece Contigo, pero debiera ampliarse aún más hacia la atención familiar, donde todo el equipo de salud se comprometa tanto con la gestante como con su entorno familiar, especialmente el padre, para brindar ayuda y apoyo si es necesario, u otorgando más espacios de participación masculina así como lo ha sido el gran paso de ingreso del padre al parto y parto.

Las matronas siendo cara visible y accesible al sistema de salud tanto primario como secundario, y además estando presente con la mujer y familia durante todo el proceso, debiera tener una formación técnica holística basada en el nuevo concepto de familia para cambiar la idealización de diada madre-hijo/a por triada madre-padre-hijo/a, y al mismo tiempo manejar conceptos de masculinidad. También se les sugiere a éstas, el integrar activamente al hombre en todo proceso, educar a ambos (madre y padre) sobre roles y actividades parentales para de esta forma, descentralizar la maternidad.

Iniciar desde las Políticas de Estado, específicamente Chile Crece Contigo, el aumento de difusión adecuada de información destinada a hombres, es decir, crear elementos educativos atrayentes a los esquemas masculinos, ya que los diseños de libros o agendas que se otorgan son dirigidos a un público femenino.

Dado que en nuestro estudio la mayoría de los entrevistados asistió al parto de sus hijos/as, sería interesante generar un estudio paralelo que abordara la forma de cómo se vinculan los padres que no han asistido al parto de sus hijos/as, precisamente para validar la importancia de la asistencia al parto.

2. Limitaciones del Estudio

Una de las principales limitaciones del presente estudio tiene que ver con la falta de literatura e investigaciones basadas en el vínculo afectivo entre el padre y el hijo/a. Puesto que, se debió incorporar mayoritariamente bibliografía fundada en el vínculo afectivo con la madre para fundamentar la creación del vínculo del padre con el hijo/a.

El acceso a los padres fue uno de los obstáculos más difíciles de superar, ya que sólo se logró conseguir como fuentes informantes las salas cunas adheridas a los jardines infantiles de la JUNJI. Donde las mujeres son las principales responsables de sus hijos/as, es por ésto, que la falta de compromiso de los padres, o simplemente la ausencia de éstos, obligó a optar por cambiar muchas veces los jardines provocando en nosotras descontento y desmotivación.

Otra de las limitaciones importantes presentadas durante el desarrollo del estudio, tienen que ver con el acceso a los padres y adhesión de ellos al estudio; con la disponibilidad mínima de tiempo para realizar las entrevistas; y el nivel educacional de la mayoría, ya que en varias oportunidades se debió cambiar el lenguaje y conceptos de la entrevista por la falta de comprensión de éstos. Además, se añade la falta de lugares físicos para la realización de entrevistas, ya que muchas veces se debió trabajar en la sala de espera de los padres, en otros casos interrumpir a alguna funcionaria en su oficina para que nos otorgara la de ella o simplemente realizarla en el patio.

Bibliografía

Bibliografía

Libros:

- Bowlby, J. Vínculos Afectivos: Formación, Desarrollo y Pérdida. Editorial Ediciones Morata S.L. Madrid, 2003.
- Bowlby, J. Attachment et perte (Vínculo afectivo y pérdida). Primera Edición, Editorial Paidós, Barcelona, 1998.
- Diccionario de la real Academia de la Lengua Española, Editorial Ramón Sopena, Edición Libertad S.A. 2001.
- Miguel, P. Fisiología Perinatal. Editorial Mediterráneo, 2008.
- Oates, J. La Primera Infancia en Perspectiva 1. Relaciones de Apego: la calidad del cuidado en los primeros años. Child and Youth Studies Group (Grupo de Estudios sobre el Niño y el Joven), Milton Keynes, Reino Unido, The Open University (La Universidad Abierta), Primera Edición, 2007.

Revistas e Investigaciones:

- Arvelo Arregui, Leslie. Maternidad, Paternidad y Género. Revista Otras Miradas, diciembre, vol. 4, número 002, pp. 92-98. Universidad de los Andes, Mérida, Venezuela, 2004.
- Barudy, Dr. Jorge & Dantagnan, Maryorie. Guía de valoración de las competencias parentales a través de la observación participante. Instituto de formación, investigación e intervención sobre la violencia familiar y sus consecuencias, 2005.

- Bellido, Percy. Salud Pública. Paternidad Responsable. Ginecología y Obstetricia - Vol. 41 N°1 Enero, 1995.

- Besoain, Carolina & Santelices, María Pía. Transmisión Intergeneracional del Apego y Función Reflexiva Materna: Una Revisión. Pontificia Universidad Católica de Chile; Terapia psicológica, Vol. 27, N°1, 113-118, 2009.

- Carril, Elina. El deseo parental. El ayer y hoy de una construcción compleja. Facultad de Psicología- Universidad de la República, 2000.

- Climent, Graciela Irma. Representaciones sociales, valores y prácticas parentales educativas: Perspectiva de madres adolescentes embarazadas. La Ventana, núm. 23, 2006.

- Fonagy, P. "Persistencias transgeneracionales del apego: una nueva teoría", Revista de Psicoanálisis. Aperturas Psicoanalíticas, nº 3, 1999.

- Gallardo, Gonzalo; Gómez, Esteban; Muñoz, Magdalena & Suárez, Nicolás. Paternidad: Representaciones Sociales en Jóvenes varones heterosexuales universitarios sin hijos. Pontificia Universidad Católica de Chile. PSYKHE, Vol.15, N° 2, 105-116, 2006.

- Gomes, Aguinaldo José da Silva & Costa Pessoa, María Silvia. Paternidad contemporánea: un estudio de la paternidad en familia estable. UNESP de Assis/SP – Brasil, 2003.

- Main, Mary. Las categorías organizadas del apego en el infante, en el niño, y en el adulto: Atención flexible versus inflexible bajo estrés relacionado con el apego; Revista de Psicoanálisis. Aperturas Psicoanalíticas, nº 8, 2001.

- Martínez, Claudio. Evaluación del Apego en el Adulto: Una Revisión, Instituto Psiquiátrico "Dr. José H. Barak", María Pía Santelices Pontificia Universidad Católica de Chile, PSYKHE, Vol. 14, Nº 1, 181 – 191, Santiago, 2005.
- Melero Caverro, Reme. La relación de pareja. Apego, dinámicas de interacción y actitudes amorosas: consecuencias sobre la calidad de la relación. Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación, Facultad de Psicología. Universidad de Valencia, 2008.
- Mendiola Daroca, Rosario. Reseña del libro: Teoría del Apego y Psicoanálisis, Peter Fonagy. Barcelona. Editorial SPAXS. S.A. (Attachment Theory and Psychoanalysis. Peter Fonagy. London. Other Press (USA) 2001), 2004.
- Oliva Delgado, Alfredo. Estado actual de la teoría del apego. Revista de Psiquiatría y Psicología del Niño y del Adolescente 4 (1); 65-81, 2004.
- Ortega Silva, Patricia; Torres Velázquez, Laura & Salguero Velázquez, Alejandra. Paternidad: período de cambio en la vida de los varones. Facultad de Estudios Superiores Iztacala, Mexico (UNAM), 2009. Revista electrónica psicología científica. Artículo disponible en 4 páginas en el sitio web <http://www.psicologiacientifica.com/bv/psicologia-424-1-paternidad-periodo-de-cambio-en-la-vida-de-los-varones.html>
- Perry, Bruce D. Formación de vínculos y el desarrollo de apego en niños maltratados, 2004.
- Pujol, José Luis & Rojas, Silvia. Los Vínculos Afectivos: lazos que nos unen en el bienestar y el dolor. Espejo de conocimiento. Congreso SEDIBAC de Terapia Floral. Barcelona – Madrid, 2009.

- Rodríguez Suarez, Guacimara; Triana Pérez, Beatriz & Hernández García, M^a Melania. La experiencia familiar y la atribución de roles parentales. Facultad de Psicología. Universidad de la Laguna, Spain. Psicothema 2005. Vol. 17, nº 3, pp. 363-369, 2005.
- Rossel C, Dra. Katherine. Apego y vinculación en el Síndrome de Down. Una emergencia afectiva. Unidad de Neonatología, Hospital Clínico San Borja Arriarán. Rev. Ped. Elec. [en línea], Vol 1, N° 1. ISSN 0718-0918, 2004.
- Tejero Martín, Ana Belén. Teoría del Apego: evolución histórica y enfoque actual. Psicología Latina, 2008.
- Ugalde, Yamileth. Proyecto “Educación Reproductiva y Paternidad Responsable”; Propuesta de Indicadores de Paternidad Responsable. Naciones Unidas, Comisión Económica Para América Latina y El Caribe (CEPAL), LC/MEX/L.542, octubre, 2002.

Linkgrafía:

- Burin, Mabel. Género y Psicoanálisis: Subjetividades femeninas vulnerables. Buenos Aires, Editorial Paidós. Artículo disponible en sitio web <http://www.psiconet.com/foros/genero/subjetividad.htm>
- Chile Crece Contigo, Protección Integral a la Infancia. Sitio web www.crececontigo.cl
- Concepto de Vínculo. Artículo disponible en el sitio web <http://www.enigmapsi.com.ar/configvinc.html>

- ¿Cómo funciona el postnatal masculino?. Dirección del trabajo. Inspección del trabajo en línea. Documento disponible en el sitio web <http://www.dt.gob.cl/1601/w3-article-87350.html>
- Fresno, Dr. Andrés (2008). Fundamentos del apego. Docente Universidad de Psicología, Universidad de Talca. Documento Power Point disponible en http://mtl.fonoaud.otalca.cl/docs/2008/1_Fundamentos_del_apego.pdf
- Godoy, Lucía (2008). Paternidad Responsable: ¿Qué significa ser buen padre?. Escuela de Fonoaudiología, Universidad Andrés Bello. Edición Universia/RR. Artículo disponible en sitio <http://noticias.universia.cl/vida-universitaria/noticia/2008/01/23/314398/paternidad-responsable-que-significa-ser-buen-padre.html>
- López-Ibor, Rocío Albert & Escot Mangas, Lorenzo & Fernández Cornejo, José Andrés & Poza Lara, Carlos (2008). El permiso de paternidad y la desigualdad de género. Propuestas de reforma para el caso de España. Documentos de Trabajo en Análisis Económico- Volumen 7 - Número 13. Artículo disponible en el sitio web <http://www.unagaliciamoderna.com/eawp/eawp.asp?qsa=ES&qsb=1&qsc=2>
13
- Medina Sigüero, S & Polaino Lorente, A (2004). Estilos de apego y diferencias entre las figuras maternas y paternas. Artículo en sitio web www.vivirenfamilia.net/html/contenido.php?id_cont=25&id_tipo=1
- Muñoz, Ana (Psicóloga). Psicología del amor. Sitio web <http://www.cepvi.com/articulos/apego1.shtml>
- Muñoz, Ana. Psicología Infantil: El vínculo afectivo. Sitio web http://www.cepvi.com/psicologia-infantil/vinculo_afectivo.shtml

- Murguialday, Clara (Licenciada en Economía). *Género*. Diccionario de acción Humanitaria y Cooperación al Desarrollo (Hegoa); 2005-2006. Disponible en sitio web <http://www.dicc.hegoa.ehu.es/listar/mostrar/108>
- Murguialday, Clara (Licenciada en Economía). *Roles de Género*. Diccionario de acción Humanitaria y Cooperación al Desarrollo (Hegoa); 2005-2006. Definición e historia de los roles de género disponible en sitio web <http://www.dicc.hegoa.ehu.es/listar/mostrar/115>
- Paternidad responsable, Tercera ponencia. Universidad Católica de la Santísima Concepción, asesoría de extensión jmd., instituto de teología, diciembre 2008. Artículo actualmente disponible en el sitio web <http://teologia.ucsc.cl/htm/notas/noticias373.htm>
- Pérez Vásquez, Annoris (Licenciada en Filosofía). Breve acercamiento a los roles de género. Documento actualizado disponible en el sitio web <http://www.bibliociencias.cu/gsd/collect/libros/index/assoc/HASH4ec7.dir/doc.pdf>
- Ruiz Rossi, Marta. La relación madre-hijo en los primeros meses de vida. Psicología. El mensajero de San Antonio. Artículo en sitio web www.mensajerodesanantonio.com/messaggero/pagina_articulo.asp?IDX=149IDRX=60
- Teoría del Apego. Sitio web http://es.wikipedia.org/wiki/teoria_del_apego
- Varela, Martha Susana (1999). Psicoanálisis, estudios feministas y género. Niños violentos...padre faltante. Artículo disponible en sitio web <http://www.psiconet.com/foros/genero/faltante.htm>

- Vernengo, Pía. Reseña Apego. Origen, historia y desarrollo del concepto. Artículo de psicología disponible en el sitio web <http://www.elpsicoanalisis.org.ar/numero4/resenaapego4.htm>

- Vínculo Afectivo (2007). PETALES.ORG, Quebec, Bélgica. Sitio web http://www.petales.org/www/GL_ES/accueil.php

- Vínculo padres-hijos. El recién nacido patológico y el niño con enfermedades crónicas. Artículo extraído del sitio web http://www.tuotromedico.com/temas/vinculo_padres_hijos.htm

Anexos

Anexo I

Guía de la Entrevista

1. ¿Qué es para usted el vínculo afectivo?
2. ¿Desde qué etapa o experiencia en particular se sintió conectado con su hijo/a durante la gestación, parto y/o postparto?
3. ¿A usted le cambió la manera de ver la vida con el nacimiento de su hijo/a?
4. ¿Qué idea tenía de la paternidad antes y después que nació su hijo/a?
5. ¿Cómo describiría usted el haber asistido al parto de su hijo/a?
6. ¿Qué cosas cree usted que impiden construir un vínculo con su hijo/a?
7. ¿Usted reconoce factores que le favorecen construir un vínculo afectivo con su hijo/a?
8. ¿Cómo fue la experiencia de vida con su padre?
9. Respecto a la relación con su padre, ¿En qué ha cambiado la suya con su hijo/a?
10. ¿Cómo es la relación con su pareja con respecto a la crianza de su hijo/a? ¿Qué tareas hace usted?
11. Desde el Sistema de Salud, ¿Qué lo hizo sentirse incluido o excluido? (Consultorio, Hospital, Personal de salud, etc.)
12. ¿Conoce el programa Chile Crece Contigo? ¿De qué forma aportó en la creación del vínculo afectivo con su hijo/a?
13. En su trabajo, ¿Le entregan facilidades para participar en las actividades de crianza de su hijo/a? (Reuniones del jardín infantil, Control de niño sano, etc.).
14. ¿Recibió el beneficio del post natal?

Anexo II

Carta de Consentimiento Informado

Yo, Don: _____

A través de este documento dejo de manifiesto que se me ha invitado a participar en un investigación que pretende conocer cómo percibo el vínculo afectivo con mi hijo/a.

Acepto y autorizo a las alumnas de la Universidad de Valparaíso de la carrera de Obstetricia y Puericultura a realizar uso de la entrevista en profundidad que les he otorgado, según sea necesario, en el lugar y horario del que yo disponga, con el fin de llevar a cabo su estudio de tesis, cuyo tema es “La percepción de los padres del vínculo afectivo que construye con su hijo/a”.

Estoy en conocimiento de:

1. Que puedo hacer cualquier pregunta en relación a mi participación a la investigadora responsable.
2. Que puedo no aceptar la invitación o retractarme de participar durante la investigación, sin necesidad de dar explicaciones.
3. Que autorizo la publicación de los resultados del estudio, asegurando la confidencialidad de mi identidad.
4. Que esta actividad es parte de los requisitos para que la investigadora, obtenga el título de Matrona, Licenciada en Obstetricia y Puericultura
5. Acepto firmar este consentimiento libremente, bajo ningún tipo de presión o mandato.

Entrevistado

Valparaíso, Diciembre 2009

Anexo III

Entrevistas Realizadas

❖ Entrevista nº1

Jardín-Sala Cuna: "Petit Mahatu"

Edad: 29 años

Actividad: Garzón

Número de hijos/as: Cuarto hijo

Edad del hijo/a: 18 meses de edad

Sexo: Masculino (Abraham)

Preguntas:

1. ¿Qué es para usted el vínculo afectivo?

- "Es el cómo me llevo con mi hijo, jugar con él, compartir con él, enseñarle cosas; a jugar a los autos, a la pelota, es el respeto".

2. ¿Desde qué etapa o experiencia en particular se sintió conectado con su hijo/a durante la gestación, parto y/o postparto?

- "Desde cuando se movía en la guatita, se movía harto (sonríe), yo le hablaba y contaba cosas y se movía más, pero fue más cuando salió de la guatita en el parto y lo miré. A los controles fui como dos veces, por el trabajo no tenía más tiempo".

3. ¿A usted le cambió la manera de ver la vida con el nacimiento de su hijo/a?

- "Sí, desde el primero, me hicieron cambiar harto, yo era un poco desordenado pasaba más tiempo jugando a la pelota y ahora ese tiempo lo prefiero pasar con ellos, ellos son todo para mí, quiero que sean más que yo y para eso trabajo para que no les falte nada y tengan todo lo que quieran, pero también se lo tienen que ganar, portarse bien con la mamá y hacer las tareas".

Anexo III

4. ¿Qué idea tenía de la paternidad antes y después que nació su hijo/a?

- “Primero quería ser padre a los 25 y me adelante 3 años (ríe), pero cuando nació mi primer hijo le prometí que le iba a dar lo mejor de mí, que mientras el papá estuviera bien y con buen trabajo iba a conseguir todo”.

5. ¿Cómo describiría usted el haber asistido al parto de su hijo/a?

- “Fue algo muy emocionante, yo entré a los 4 partos, y ver nacer una guagüita que era mi hijo es una cosa impresionante, no sé cómo explicarlo, estaba nervioso, pero feliz”.

6. ¿Cómo fue la experiencia de vida con su padre?

- “Fue bonita, pero también fue... es que mi papá es criado a la antigua, fue estricto, pesado, no fue un gran padre, pero igual saqué hartas cosas buenas”.

7. Respecto a la relación con su padre, ¿En qué ha cambiado la suya con su hijo/a?

- “Que yo les puedo dar a mis hijos los que ellos me piden y necesitan, trato de ser menos estricto”.

8. ¿Cómo es la relación con su pareja con respecto a la crianza de su hijo/a? ¿Qué tareas hace usted?

- “Buena, tenemos buena comunicación tratamos de estar siempre los dos y educarlos juntos y decirle las cosas como se deben, cuando ella me dice que se portan mal yo hablo con ellos.
- Vengo al jardín siempre que puedo, es que el trabajo me quita tiempo por eso no puedo hacer muchas cosas con ellos (se lamenta)”.

Anexo III

9. ¿Usted reconoce factores que le favorecen construir un vínculo afectivo con su hijo/a?

- “La mamá de mis hijos, nosotros estamos separados, pero tenemos una buena amistad, ella me deja verlos siempre, pero yo la llamo antes para avisarle y coordinar todo, pero siempre me dice que sí”.

10. ¿Qué cosas cree usted que impiden construir un vínculo afectivo con su hijo/a?

- “El tiempo por el trabajo, a veces mis hijos me preguntan que por qué tengo que ir a trabajar y no puedo quedarme a jugar con ellos y me da pena, pero ahí les explico que el papá tiene que trabajar para que a ellos no les falte nada, trabajo hartito en realidad”.

11. Desde el Sistema de Salud, ¿Qué le hizo sentirse incluido o excluido? (Consultorio, Hospital, Personal de salud, etc.)

- “En el hospital, me trataron súper bien, no tengo nada que decir, las matronas fueron simpáticas y me dejaron entrar y estar con mi señora, eso sí que tenía que salir cuando la revisaban o llegaba el doctor. En el parto me sentí bien también”

12. ¿Conoce el programa Chile Crece Contigo? ¿De qué forma aportó en la creación del vínculo afectivo entre usted y su hijo/a?

- “No lo conozco”.

13. En su trabajo, ¿Le entregan facilidades para participar en las actividades de crianza de su hijo/a? (Reuniones del jardín infantil, Control de niño sano, etc.)

- “Sí, en el trabajo nada que decir, me dan la posibilidad de cambiar los turnos cuando tengo que hacer cosas importantes con mis hijos y si no puedo cambiar el turno tengo que llamar y me dejan tomarme el día.”

Anexo III

14.¿Recibió el beneficio del post natal?

- "Sí"

Anexo III

❖ Entrevista nº2

Jardín-Sala Cuna: "Petit Mahatu"

Edad: 48 años

Actividad: Pescador

Números de hijos/as: Tercer hijo

Edad del hijo/a: 11 meses de edad

Sexo: Femenino (María José)

Preguntas:

1. ¿Qué es para usted el vínculo afectivo?

- "Ser responsable, que a mi familia no le falte nada".

2. ¿Desde qué etapa o experiencia en particular se sintió conectado con su hijo/a durante la gestación, parto y/o postparto?

- "Siempre estuve conectado, por ejemplo, cuando mi señora iba al consultorio llegaba contándome todo lo que le decía la matrona, le entregaron un librito donde explicaba todo y yo lo colgué y lo leía cuando me decía que sentía algo, así yo lo buscaba en el librito y si decía que tenía que llevarla al hospital, yo la llevaba al tiro, y si no igual la llevaba (risas), pero lo que más me marcó fue el parto, verla por primera vez, ver cómo salía de la guatita de mi señora, yo me olvidé de ella un poco, sólo estaba pendiente de cómo nacía mi hija, fue lo más lindo que he vivido (sonríe), yo tengo más hijos de un matrimonio anterior y los veo súper poco, pero a mi hija no podría dejarla nunca en la vida, es un sentimiento más fuerte, distinto a los de mis otros hijos. Cuando yo llego a la casa ella se tira arriba mío y anda para todos lados colgadita de mí, yo soy el único que la puede hacer dormir (se emociona)".

Anexo III

3. ¿A usted le cambió la manera de ver la vida con el nacimiento de su hijo/a?

- “Sí, ahora me preocupo más de estar bien con mi señora, yo soy pescador y uno cuando entra a la mar nunca sabe si va a volver, ese es mi trabajo así que yo voy igual porque me gusta y no sé hacer otra cosa y toda mi familia es pescadora, pero igual me preocupo y me cuido más”.

4. ¿Qué idea tenía de la paternidad antes y después que nació su hijo/a?

- “Igual yo ya era papá antes, pero siempre supe que un papá tiene que ser responsable, estar atento a que no le falten nada a los hijos y esas cosas, yo igual me preocupo hartito, pero no baño, ni visto a mi hija eso lo tiene que hacer mi señora yo no me meto ahí.”

5. ¿Cómo describiría usted el haber asistido al parto de su hijo/a?

- “Fue lo mejor de mi vida, es que yo pienso que todos los papás deberían entrar, igual estaba nervioso, a parte que uno no sabe esas cosas, porque por ejemplo, mi señora iba al consultorio y le enseñaban, yo nunca puede ir, entonces ellas como que saben esas cosas y uno no, pero igual entré no más”.

6. ¿Cómo fue la experiencia de vida con su padre?

- “Mala, no tengo recuerdos buenos, él no pasaba mucho tiempo en la casa porque también era pescador, pero pasaba mucho tiempo afuera y salía temprano en la mañana, con mi mamá no se portaba muy bien, eso trato de no repetirlo yo”.

7. Respecto a la relación con su padre, ¿En qué ha cambiado la suya con su hijo/a?

- “Trato de estar más tiempo en la casa, más que mi papá y estar bien con mi familia para que mi hija no tenga malos recuerdos de mí”.

Anexo III

8. ¿Cómo es la relación con su pareja con respecto a la crianza de su hijo/a? ¿Qué tareas hace usted?

- Buena, pero las cosas de la casa las hace todas ella, no nos dividimos muchos las tareas, porque yo trabajo fuera y cuando llego está todo listo más que na' regaloneo a la María José.

9. ¿Usted reconoce factores que le favorecen construir un vínculo afectivo con su hijo/a?

- “Mmmm, mi señora ayuda harto porque ella está siempre ahí, porque igual yo siento que son cosas que las mamás no más pueden hacer, por eso igual no hago mucho con mi hija, pero mi señora trata de acercarme, así como que la haga dormir y eso”.

10. ¿Qué cosas cree usted que impiden construir un vínculo afectivo con su hijo/a?

- “No, lo único que a veces por mi trabajo tengo que ir a otros lugares y dejo de verla algunos días, pero eso no más”.

11. Desde el sistema de salud ¿Qué le hizo sentirse incluido y excluido? (Consultorio, Hospital, Personal de Salud, etc.)

- No pude ir a los consultorios, pero en el parto estuvo buena la atención, la matrona estaba con mi señora tratando de que pujara y me decía a mí que la apoyara, que levantara la cabeza de mi señora con mi brazo.

12. ¿Conoce el programa Chile Crece Contigo? ¿De qué forma aportó en la creación del vínculo afectivo entre usted y su hijo/a?

- “Sí, porque mi señora me contaba que la matrona le hablaba de talleres de Chile Crece.
- Yo creo que igual me ayudó, más que nada con el librito y poder estar en el parto po”.

Anexo III

13. En su trabajo, ¿Le entregan facilidades para participar en las actividades de crianza de su hijo/a? (Reuniones del jardín infantil, Control de niño sano, etc.)

- “Yo manejo mis tiempos igual, pero no es fácil no ir a trabajar, porque como usted se imagina no es muy buena la pega entonces si faltó se me desordena todo al tiro”.

14. ¿Recibió el beneficio del post natal?

- “No”.

Anexo III

❖ Entrevista nº3

Jardín-Sala Cuna: "Petit Mahatu"

Edad: 36 años

Actividad: Soldador

Número de hijos/as: Tercer hijo

Edad del hijo/a: 16 meses de edad

Sexo: Masculino (Kevin)

Preguntas:

1. ¿Qué es para usted el vínculo afectivo?

- "Es algo especial que siento por mis hijos, es responsabilidad, tratar de estar el mayor tiempo con ellos".

2. ¿Desde qué etapa o experiencia en particular se sintió conectado con su hijo/a durante la gestación, parto y/o postparto?

- "Siempre lo sentí mi hijo, desde que estaba en la guatita de mi señora, pero el parto fue algo especial, porque yo lo vi, lo tuve lleno de sangre en mis brazos".

3. ¿A usted le cambió la manera de ver la vida con el nacimiento de su hijo/a?

- "Sí, porque antes yo salía a fiestas con mi señora, si había plata arreglaba el auto y me compraba ropa, ahora no porque están los niños y hay que comprarle ropa a ellos, estoy más pendiente de ellos que yo, yo no me compro ropa hace rato".

4. ¿Qué idea tenía de la paternidad antes y después que nació su hijo/a?

- "Antes vivía con mis papás no más y estaba bien, pero después que nació mi hijo, dije que no po', ahora tengo que tener mi casa, ser más responsable por él y tengo mi casa (ríe)".

Anexo III

5. ¿Cómo describiría usted el haber asistido al parto de su hijo/a?

- “Lindo, yo nunca había entrado antes al parto porque me daba susto, pero ahora como estaba más grande entré no más y fue especial, estaba nervioso eso sí”.

6. ¿Cómo fue la experiencia de vida con su padre?

- “Mala, yo era apegado a mi mamá, siempre lo fui y mi papá se ponía celoso y mi hermano era su preferido, a mí siempre me pegaba, con palos y a combos”.

7. Respecto a la relación con su padre, ¿En qué ha cambiado la suya con su hijo/a?

- “Diferente, yo nunca le pegaría así a mis hijos, los reto y me duele, los busco para reconciliarme y se funden porque después andan papá dame \$100 (ríe)”.

8. ¿Cómo es la relación con su pareja con respecto a la crianza de su hijo/a? ¿Qué tareas hace usted?

- “Ah, ella siempre me reta porque me dice que yo soy muy liviano, ella es más estricta es como profesora, pero está bien porque hay mamás que no pescan a los hijos”.

9. ¿Usted reconoce factores que le favorecen construir un vínculo afectivo con su hijo/a?

- “El tiempo, por mi pega igual tengo 3 días libres a la semana y ahí juego y salgo con mis hijos, hacemos tareas, los lunes los traigo al jardín, aunque preferiría quedarme con ellos en casa, pero mi señora no los deja faltar”.

Anexo III

10. ¿Qué cosas cree usted que impiden construir un vínculo afectivo con su hijo/a?

- “No, ninguna”.

11. Desde el Sistema de Salud, ¿Qué le hizo sentirse incluido y excluido? (Consultorio, Hospital, Personal de salud, etc.)

- “Nunca tuve ningún problema, de hecho me llamaron cuando mi señora se iba a mejorar y así yo pude llegar para entrar al parto”.

12. ¿Conoce el programa Chile Crece Contigo? ¿De qué forma aportó en la creación del vínculo afectivo entre usted y su hijo/a?

- “He escuchado, pero no sé”.

13. En su trabajo, ¿Le entregan facilidades para participar en las actividades de crianza de su hijo/a? (Reuniones del jardín infantil, Control de niño sano, etc.)

- “No, porque la empresa es grande, entonces es complicado, a parte que yo trabajo como a trato, entonces si falto gano menos, así que no puedo”.

14. ¿Recibió el beneficio del post natal?

- “No. Lo conocía, pero en la empresa no se puede”.

Anexo III

❖ Entrevista nº4

Jardín-Sala Cuna: "Petit Mahatu"

Edad: 34 años

Actividad: Cartero

Número de hijos/as: Cuarto hijo

Edad del hijo/a: 11 meses de edad

Sexo: Masculino (Cristian)

Preguntas:

1. ¿Qué es para usted el vínculo afectivo?

- "Es el lazo que se forma entre los papás y los hijos".

2. ¿Desde qué etapa o experiencia en particular se sintió conectado con su hijo/a durante la gestación, parto y/o postparto?

- "Desde que supe que mi señora estaba embarazada me sentí con él, pero igual lo sentí más mío cuando nos fuimos de la casa de mi suegra, porque allá mi suegra se metía mucho y como que yo no hacía tantas cosas, y ahora podemos hacer más cosas sin que nadie nos diga cómo se hace".

3. ¿A usted le cambió la manera de ver la vida con el nacimiento de su hijo/a?

- "Sí, siempre con cada hijo me cambia la vida, porque son proyectos distintos uno se programa diferente, un hijo siempre te cambia la vida, uno los trae y tiene que hacerse responsable".

4. ¿Qué idea tenía de la paternidad antes y después que nació su hijo/a?

- "Lo que pasa que cuando uno no tiene hijos trabaja y si el jefe te pone mala cara o no te gusta la pega, chao, te vayas no más y te buscas otro, en cambio con hijos uno sabe que tiene que ser responsable, cuidar la pega y aguantar no más porque es para tus hijos y quieres que nos le falte nada".

Anexo III

5. ¿Cómo describiría usted el haber asistido al parto de su hijo/a?

- “No fui a ninguno de mis hijos. Por mi trabajo, lo que pasa que si faltó pierdo un bono que es de cómo 100 mil pesos, entonces siempre eso me ata y no puedo faltar”.

6. ¿Cómo fue la experiencia de vida con su padre?

- “Muy mala (no quiso profundizar)”.

7. Respecto a la relación con su padre ¿En qué ha cambiado la suya con su hijo/a?

- “Mucho más permisivo, no dejo que falten el respeto y esas cosas, pero soy más permisivo, es súper distinta la relación, de hecho yo vivía sólo con mi papá”.

8. ¿Cómo es la relación con su pareja con respecto a la crianza de su hijo/a? ¿Qué tareas hace usted?

- “Son compartidas, no es que cada uno haga lo suyo sino que si ella está ocupada yo por ejemplo, tomo en brazos a mi hijo que está llorando, conversamos y compartimos todo”.

9. ¿Usted reconoce factores que le favorecen construir un vínculo afectivo con su hijo/a?

- “Él es muy apegado a mí y yo estoy más tranquilo, más relajado, tiene que ser por la edad, ahora disfruto más ser papá”.

10. ¿Qué cosas cree usted que impiden construir un vínculo afectivo con su hijo/a?

- “El tiempo, el trabajo me quita mucho tiempo y no puedo faltar por el bono”.

Anexo III

**11. Desde el sistema de Salud ¿Qué le hizo sentirse incluido y excluido?
(Consultorio, Hospital, Personal de salud, etc.)**

- Mi señora me decía que la podía acompañar a los controles al consultorio, pero nunca podía ir.

12. ¿Conoce el programa Chile Crece Contigo? ¿De qué forma aportó en la creación del vínculo afectivo entre usted y su hijo/a?

- “Sí, pero no sé mucho (conoce beneficios, pero no sabe mucho de qué se tratan)”.

13. En su trabajo, ¿Le entregan facilidades para participar en las actividades de crianza de su hijo/a? (Participación en las reuniones del jardín infantil, Control de niño sano, etc.)

- “No, es que en realidad no los pido, porque sé que pierdo beneficios”.

14. ¿Recibió el beneficio del post natal?

- “Sí”.

Anexo III

❖ Entrevista nº5

Jardín-Sala Cuna: "Petit Mahatu"

Edad: 47 años

Actividad: Comerciante

Número de hijos/as: Segundo hijo

Edad del hijo/a: 14 meses de edad

Sexo: Masculino (Alexis)

Preguntas:

1. ¿Qué es para usted el vínculo afectivo?

- "Es estar como mis hijos, preocuparme, entregarle cariño, afecto, yo estoy preocupado de todo".

2. ¿Desde qué etapa o experiencia en particular se sintió conectado con su hijo/a durante la gestación, parto y/o postparto?

- "Yo estuve en el parto y lo vi todo, era la primera vez que entraba, porque yo tengo otro hijo que es mayor, tiene 6 años y nació podálico y no pude entrar, y ahora con Alexis si entré y todo fue muy emocionante.

3. ¿A usted le cambió la manera de ver la vida con el nacimiento de su hijo/a?

- "Sí, porque yo nunca había visto un parto, de hecho mi hijo nació con el cordón enredado en el cuellito".

4. ¿Qué idea tenía de la paternidad antes y después que nació su hijo/a?

- "No tenía idea que era ser papá, igual pensaba en serlo, tenía ganas en un tiempo muy lejano.
- Encuentro que es bonito ser papá y es una responsabilidad muy grande".

Anexo III

5. ¿Cómo describiría usted el haber asistido al parto de su hijo/a?

- “Es algo sin palabras muy emocionante, de hecho no me dio cosa estar ahí y ver todo, porque estaba enfocado en mi hijo no más, yo lo recibí, lo sentí fue lindo”.

6. ¿Cómo fue la experiencia de vida con su padre?

- “Regular porque él no me crió, me crió mi abuelita. A él no lo veía mucho, mis papás eran separados, igual fue difícil vivir sin ellos, yo estaba re’chico, vivía sólo con mi abuelita, así que ella y mis tíos eran como mis papás”.

7. Respecto a la relación con su padre, ¿En qué ha cambiado la suya con su hijo/a?

- “Es diferente porque yo estoy pendiente de mi hijo, preocupado de ellos y siempre estoy con ellos, nunca podría dejarlos”.

8. ¿Cómo es la relación con su pareja con respecto a la crianza de su hijo/a? ¿Qué tareas hace usted?

- “Es buena en ese sentido, porque hacemos hartas cosas y como ella está estudiando yo aprovecho de hacerle todo a los niños, los visto, le doy la papa, los baño, estoy con ellos siempre. Bueno ahora estamos mal con mi pareja y eso me afecta mucho, yo quiero arreglar las cosas porque los niños se dan cuenta y yo los quiero mucho y me preocupo hartito de ellos”.

9. ¿Usted reconoce factores que le favorecen construir un vínculo afectivo con su hijo/a?

- “Mi hijos me dan fuerza por eso igual es importante estar con ellos, tengo algo por quien luchar”.

Anexo III

10. ¿Qué cosas cree usted impiden construir un vínculo afectivo con su hijo/a?

- “No, (piensa)...creo que los problemas que tengo ahora con mi señora, porque igual los hijos se dan cuenta y se ponen a llorar”.

11. Desde el sistema de Salud ¿Qué le hizo sentirse incluido y excluido? (Consultorio, Hospital, Personal de salud, etc.)

- En el consultorio más que nada he estado, hay de todo hay gente que es súper pesá y otros más buena onda, pero a veces igual tratan mal y no deberían hacerlo, a mi no me ha pasado, pero lo he visto.

12. ¿Conoce el programa Chile Crece Contigo? ¿De qué forma aportó en la creación del vínculo afectivo entre usted y su hijo/a?

- “Parece que lo he escuchado, pero no sé nada de eso, (mmm piensa), me parece que le entregaron un libro y cosas después de nacer, no estoy seguro”.

13. En su trabajo, ¿Le entregan facilidades para participar en las actividades de crianza de su hijo/a? (Participación en las reuniones del jardín infantil, Control de niño sano, etc.)

- “Trabajo independiente, así que tengo todo el tiempo del mundo para estar con mis hijos, así que al Alexis lo vengo a dejar al jardín, voy con él al consultorio y paso casi todo el día con él.”

14. ¿Recibió el beneficio del post natal?

- “No, yo soy comerciante.”

Anexo III

❖ Entrevista nº6

Jardín-Sala Cuna: "Petit Mahatu"

Edad: 25 años

Actividad: Cocinero

Número de hijos/as: Segundo hijo con su segunda pareja

Edad del hijo/a: 1 año de edad

Sexo: Masculino (Luis)

Preguntas:

1. ¿Qué es para usted el vínculo afectivo?

- "Un afecto, afinidad, se expresa en el amor creo yo, se siente porque cuando estoy con él quiero abrazarlo, juego hartito, soy como un cabro chico con él".

2. ¿Desde qué etapa o experiencia en particular se sintió conectado con su hijo/a durante la gestación, parto y/o postparto?

- "Desde el principio, cuando empezó a crecer la guatita y me pateaba me ponía contento, eso sí, yo cuando supe dije es hombre, se me metió en la cabeza y cuando fui a la ecografía le dije al doctor ¿es hombre cierto? y me dijo sí, es hombre. El regalo que me dio mi pareja, fue ponerle Luis igual que mi papá".

3. ¿A usted le cambió la manera de ver la vida con el nacimiento de su hijo/a?

- "Sí, porque igual yo siempre me he vestido con pantalones anchos, o sea, la gente decía que era atorrante como hip-hoppero, eso cuando supe que iba ser papá, como que cambié, aunque igual no era desordenado tampoco, pero lo que sé, yo era bueno para tomar, pero hace tres años que no tomo nada, ni colémono".

Anexo III

4. ¿Qué idea tenía de la paternidad antes y después que nació su hijo/a?

- “Lo primero, yo quería ser responsable, cambiar, quería trabajar, comprarle sus cosas, quería ser papá”.

5. ¿Cómo describiría usted el haber asistido al parto de su hijo/a?

- “Uff, estuve desde las 10 de la mañana hasta las 4 de la madrugada en el hospital, todo el día yo fumaba, fumaba, lo que pasó es que yo lleve a la Gabriela con dos de dilatación porque estaba con dolores, pero después me dijeron que tenía problemas para dilatarse entonces recién a las 00:30 de la noche estaba más dilatada para que naciera la guagua y ahí me llamaron, pude entrar para hacerle masajes, así que estuve con ella antes del parto, en cambio con mi hija yo entré vestido no más al parto”.

6. ¿Cómo fue la experiencia de vida con su padre?

- “Era bueno con nosotros, lo que sí era medio bruto no era cariñoso no era expresivo, hasta que una vez yo me curé y le dije todo lo que tenía que decirle y ahí como que cambió, antes que falleciera lo invité a la playa, los dos solos con unos compañeros de trabajo ahí carreteamos, pa’ mi fue un orgullo invitarlo, lo pasamos bien yo estaba contento además estaba orgulloso porque no me imaginé que yo lo iba a invitar a pasear con todo pagado”.

7. Respecto a la relación con su padre, ¿En qué ha cambiado la suya con su hijo/a?

- “Mmmm... no, lo que me quedó en realidad es lo bruto, como que mis demostraciones de cariño son muy bruscos, mis abrazos son muy fuertes, no soy delicado, he tratado de ser más suave, igual me han dicho mi pareja y mi hijo porque son más frágiles.
- Lo que no quiero repetir es tomar y no disfrutar a mi hijo, porque para qué andamos con cosas, si tomái no podía conversar con nadie, pucha despertái

Anexo III

al otro día y no podí hacer nada, querí dormir, entonces ya no tomo, trato de evitar por todo eso”.

8. ¿Cómo es la relación con su pareja en relación al cuidado y crianza de su hijo/a? ¿Qué tareas hace usted?

- “Con mi pareja ahora igual ta’ decayendo, pero con el niño todo bien.
- Lo vengo a dejar todos los días al jardín, en la noche cuando llego lo hago dormir, después en la mañana regalonea con nosotros primero y después mi pareja lo viste y ahí me lo llevo antes de ir a trabajar, ahora si me toca turnos en la tarde ahí lo veo menos, igual lo voy a dejar al jardín, le hago la leche, pero cuando el Luis llega del jardín yo tengo que irme, entonces ahí lo veo en la noche no más, los otros días paso más tiempo con él en la noche”.

9. ¿Usted reconoce factores que le favorecen construir un vínculo afectivo con su hijo/a?

- “Los turnos de mi trabajo, porque por lo menos puedo pasar más tiempo con él”.

10. ¿Qué cosas cree usted impiden construir vínculo afectivo con su hijo/a?

- “Mmm... por ejemplo, el otro día tuve que ir a buscarlo a la casa de mi suegra y como que me ponen mala cara, pucha no puedo estar con mi hijo, por ejemplo, cuando salgo del trabajo temprano porque mi pareja está en la casa de su mamá, me entendí (pregunta), entonces derepente pierdo tiempo de estar con mi hijo por eso po”.

11. Desde el sistema de Salud ¿Qué le hizo sentirse incluido y excluido? (Consultorio, Hospital, Personal de salud, etc.)

- Me sentí involucrado en el parto, con la Gabriela entré a apoyarla porque eran muchos los dolores, aparte la matrona me ayudó hartito, ella me decía

Anexo III

como tenía que hacerlo, tuvimos suerte por cómo fue ella, porque trataba con mucha delicadeza”.

12. ¿Conoce el programa Chile Crece Contigo? ¿De qué forma aportó en la creación del vínculo afectivo entre usted y su hijo/a?

- “Yo pude ir a todos los controles prenatales, las ecografías, me hablaron del programa Chile Crece Contigo, de las mamás con los niños desde el primer mes de nacidos, hace poco fui a un taller de cómo se podían evitar las enfermedades; cómo se hacían dormir a los niños en la cuna; cómo se desarrollaba el cerebro. Ahí, también le entregaron un calendario cuando estaba embarazada y entonces cada vez que iba evolucionando ella lo veía”.

13. En su trabajo, ¿Le entregan facilidades para participar en las actividades de crianza de su hijo/a? (Reuniones del jardín infantil, Control de niño sano, etc.).

- “Trato de no pedir permiso como estoy recién, pero cuando hay alguna actividad importante yo cambio turnos con algún compañero o hago que mis turnos calcen”.

14. ¿Recibió el beneficio del post natal?

- “No, pero en ese tiempo estuve de vacaciones (se ríe)”.

Anexo III

❖ Entrevista nº7

Jardín-Sala Cuna: "Petit Mahatu"

Edad: 18 años

Actividad: Trabajador independiente con el padrastro

Número de hijos/as: Primer hijo

Edad del hijo/a: 1 año y 2 meses de edad

Sexo: Masculino (Benjamín)

Preguntas:

1. ¿Qué es para usted el vínculo afectivo?

- "No conozco esa palabra, no la había escuchado antes, pero creo que puede ser sobra de cariño. Con mi hijo encuentro que hay una onda muy grande. Se lo demuestro con besos, abrazos, papá y también siento el cariño que me tiene a mí".

2. ¿Desde qué etapa o experiencia en particular se sintió conectado con su hijo/a durante la gestación, parto y/o postparto?

- "Desde que conocí a mi polola, estuvimos juntos 3 años y le dije que yo me sentía apto para ser papá. Ella me dijo que habrían problemas, pero le dije que siempre estaría con ella. Estuve 5 meses pidiéndole un hijo y cuando supe que quedó embarazada fue súper".

3. ¿A usted le cambió la manera de ver la vida con el nacimiento de su hijo/a?

- "Cuando le pedí un hijo a mi polola fue una cosa, cuando supe que quedó embarazada fue diferente y cuando nació mi hijo fue otro mundo.
- "Dejé muchas cosas de lado por él, salir, tomar en exceso y eso".

Anexo III

4. ¿Qué idea tenía de la paternidad antes y después que nació su hijo/a?

- “Ser papá para mí era trabajar como primer motivo. Ahora no sólo es trabajar es darle todo a mi hijo y a mi señora. Hormiga me dice mi señora (se ríe)”.

5. ¿Cómo describiría usted el haber asistido al parto de su hijo/a?

- “No es tan terrible como se contaba, eso de tanta sangre. Fue emocionante, fue una desesperación, una angustia, es difícil de explicar. Sobraban las ansias, sobraban”.

6. ¿Cómo fue la experiencia de vida con su padre?

- “Mi padre andaba por otro rumbo. El siempre vivió en la cárcel, pero sí lo conocí, aunque no tenía mucho contacto con él. No me importaba mucho cuando mi mamá y mi papá me decían estoy contigo”.

7. Respecto a la relación con su padre, ¿En qué ha cambiado la suya con su hijo/a?

- “Ha cambiado mucho, yo estoy con mi hijo siempre, estoy presente y le doy todo lo que puedo darle”.

8. ¿Cómo es la relación con su pareja en relación al cuidado y crianza de su hijo/a? ¿Qué tareas hace usted?

- “Excelente, siempre me deja hacer cosas, de hecho yo le enseñé a mi señora, *ésto se pone así, ésto se hace así*. Yo tengo un don de madre y de padre, sé hacer de todo, cambiar pañales, mudarlo, bañarlo, darle la papa, porque yo tenía a mi hermana chica que le hacía todo eso. Juego con él, le enseño cosas, mi hijo tiene una mente muy grande”.

9. ¿Usted reconoce factores que le favorecen construir un vínculo afectivo con su hijo/a?

- “Mi señora, ella me ayuda hartito”.

Anexo III

10. ¿Qué cosas cree usted impiden construir un vínculo afectivo con su hijo/a?

- “Ninguna”.

11. Desde el sistema de Salud ¿Qué le hizo sentirse incluido y excluido? (Consultorio, Hospital, Personal de salud, etc.)

- “El hecho de que me dejaran entrar al parto”.

12. ¿Conoce el programa Chile Crece Contigo? ¿De qué forma aportó en la creación del vínculo afectivo entre usted y su hijo/a?

- “Me parece haberlo escuchado, en la tele parece.
- (Se le pregunta si asistió a algún taller él y/o su señora): “No asistimos a ningún taller”.

13. En su trabajo, ¿Le entregan facilidades para participar en las actividades de crianza de su hijo/a? (Reuniones del jardín infantil, Control de niño sano, etc.)

- “Sí, porque yo trabajo con mi padrastro y no hay un contrato, entonces tengo horario flexible y todo el apoyo de él”.

14. ¿Recibió el beneficio del post natal?

- “No”.

Anexo III

❖ Entrevista nº8

Jardín-Sala Cuna: "Petit Mahatu"

Edad: 27 años

Actividad: Trabajador en empresa contratista Esva

Número de hijos/as: Segundo hijo

Edad del hijo/a: 1 año y 6 meses de edad

Sexo: Femenino (Andrea)

Preguntas:

1. ¿Qué es para usted el vínculo afectivo?

- "Es lo más importante para mí, es el acercamiento, tratar de disfrutar todo momento, cuando hay que cuidarla, la cuido, cuando hay que mudarla, la mudo, cuando tiene que venir al jardín, cuando se cae, cuando se ríe, es el estar ahí. Estando con él o ella, es importante el acercamiento para crear el vínculo, porque si no lo haces cuando son bebés, si no estás presente después no te van a tomar tanto en cuenta como amigo cuando sean grandes. Es tratar de entenderte con tu hijo/a, así ellos se pueden desarrollar bien, se agradece al jardín también, ya que los sobre-estimulan y eso ayuda. No sé si es eso bien la pregunta.
- "Con mi otro hijo también disfruto a concho. Soy separado, vivo con mi hijo y mi mamá y mi papá, ahora estamos con Francesca, mi nueva polola, por irnos a vivir juntos y ahí empieza otro cuento".

2. ¿Desde qué etapa o experiencia en particular se sintió conectado con su hijo/a durante la gestación, parto y/o postparto?

- "Desde el parto, ya que con mi otro hijo no pude estar presente porque fue cesárea de urgencia. Con mi hija desde el principio, viendo las ecografías, ya te imaginas todo".

Anexo III

3. ¿A usted le cambió la manera de ver la vida con el nacimiento de su hijo/a?

- “Sí, aunque tenía cierto temor de tener otro hijo. Me cuestioné lo joven que soy, pero después no. Me cambió la personalidad, le puse más atención a lo que me decía la cabeza, no actuar con el corazón o impulsivamente, es poner los pies en la tierra. Con mi hijo anterior, como fue cesárea de urgencia tuve que esperar mucho para verlo, ahora también fue cesárea, pero programada, por lo que pude estar presente todo el rato”.

4. ¿Qué idea tenía de la paternidad antes y después que nació su hijo/a?

- “Es como el ejemplo que tengo de mis papás, ellos se entregan más de lo que yo me entrego como hijo. Quiero hacerlo bien, estar presente, yo tuve que ver a mi hija cuando lloraba o despertaba, ya que mi señora estaba adolorida de la cesárea”.

5. ¿Cómo describiría usted el haber asistido al parto de su hijo/a?

- “Yo pensé que me iba a desmayar, pero no fue tan terrible”.

6. ¿Cómo fue la experiencia de vida con su padre?

- “Con mi papá hay más distancia, yo tengo más confianza con mi mamá, pero igual es buena, él siente que no estuvo presente en muchas cosas, pero para mí no”.

7. Respecto a la relación con su padre, ¿En qué ha cambiado la suya con su hijo/a?

- “Siento que estoy igual que mi papá por eso del tiempo, pero él tenía a favor de que estaba con toda la familia presente viviendo, yo no, no estoy viviendo con mi señora, eso me juega en contra. Me tengo que conformar con llamar no más y me afecta cuando por ejemplo, se enferma y saber que no puedo ir y estar ahí”.

Anexo III

8. ¿Cómo es la relación con su pareja en relación al cuidado y crianza de su hijo/a? ¿Qué tareas hace usted?

- “Es buena. Ella hace todo eso sí, porque encuentro que lo que hace ella está bien, no opino mucho, no me meto mucho. Pero igual tratamos de repartirnos las cosas, así ella descansa lo más que puede cuando estoy yo presente”.

9. ¿Usted reconoce factores que le favorecen construir un vínculo afectivo con su hijo/a?

- “Mmm...mi señora”.

10. ¿Qué cosas cree usted impiden construir un vínculo afectivo con su hijo/a?

- “La distancia. Sólo puedo llamar por teléfono y trato de venir a ver a mi hija lo más posible, ya que yo vivo en el Olivar y mi señora en Placeres, pero más que eso, es el hecho de que yo trabajo mucho, en diferentes trabajos, tengo que tener tiempo para mi hijo también y además hacer vida de pareja de pasadita. El trabajo excesivo es porque yo me exijo mucho porque tengo deudas, entonces le echo la culpa a mi desorden y no al trabajo”.

11. Desde el sistema de Salud ¿Qué le hizo sentirse incluido y excluido? (Consultorio, Hospital, Personal de salud, etc.)

- “Tuve buena atención de parte de los dos, de la ISAPRE y del consultorio ahora que llevamos al niño, la enfermera es muy atenta”.

12. ¿Conoce el programa Chile Crece Contigo? ¿De qué forma aportó en la creación del vínculo afectivo entre usted y su hijo/a?

- “Mmmm, conozco sólo el nombre del programa, lo he escuchado, pero con mi señora no asistimos a ningún taller, mi señora se atendió por Isapre, particular, ya que es carga de su papá, pero igual estuve siempre en todos

Anexo III

los controles. Ahora va al consultorio a estimulación, pero no estoy seguro si le han entregado algo”.

13. En su trabajo, ¿Le entregan facilidades para participar en las actividades de crianza de su hijo/a? (Reuniones del jardín infantil, Control de niño sano, etc.).

- “No, ninguno, porque yo trabajo en una empresa contratista para Esva y son muy estrictos, no puedo llegar tarde, aunque mi hijo esté mal, dicen que el trabajo es trabajo”.

14. ¿Recibió el beneficio del post natal?

- “Sí, el de 5 días, encontré que éste fue mejor que el otro, aunque luché por extenderlo a 10 días para disfrutar mucho más a mi hija, aunque igual no son tantos días, pero considerando que es la mamá la que debe estar presente al principio. Igual creo que podría ser más largo. De mi otro hijo fue de 3 días, así que no lo disfrute mucho”.

Anexo III

❖ Entrevista nº9

Jardín-Sala Cuna: "Peti Mahatu"

Edad: 25 años

Actividad: Conserje y trabajo de 2da jornada

Número de hijos/as: Primer hijo

Edad del hijo/a: 1 año y 6 meses de edad

Sexo: Masculino (Benjamín)

Preguntas:

1. ¿Qué es para usted el vínculo afectivo?

- "Debe ser, pienso yo, la relación, la relación entre padre, hijo o la familia completa".

2. ¿Desde qué etapa o experiencia en particular se sintió conectado con su hijo/a durante la gestación, parto y/o postparto?

- "Siempre, desde que quedó embarazada, yo pude asistir a los controles, a todas las ecografías, siempre las vi, no sé, pero yo creo que cuando nació me marcó, cuando lo sacaron y lo pusieron al lado de ella y él me agarró el dedo".

3. ¿A usted le cambió la manera de ver la vida con el nacimiento de su hijo/a?

- "Claro po', por ejemplo, nosotros antes de saber éramos, no sé, más libres, teníamos más libertad, nosotros salíamos los fines de semana, ahora ya no, cambió el chip, la responsabilidad, nos vinimos a vivir solos ahora estamos arrendando, la responsabilidad con el trabajo".

4. ¿Qué idea tenía de la paternidad antes y después que nació su hijo/a?

- "Yo quería ser papá, yo quería ser papá hace tiempo, yo creía que ya estaba en la edad de ser papá, yo quería ser un papá joven, nunca me imaginé cómo iba a ser, yo lo estaba esperando, sabía que me iba a

Anexo III

cambiar la vida, tenía ganas de aprender no más. Igual lo más importante que te cambia la vida es que todo lo haces pensando en tu familia tienes la responsabilidad de ellos”.

5. ¿Cómo describiría usted el haber asistido al parto de su hijo/a?

- “Es algo muy emocionante, yo estuve ahí de hecho pude estar en todo el proceso, porque entré antes del parto a acompañar a mi señora y en el parto pude grabar, fue bonito de ahí estuve con Benjamín hasta que se lo llevaron, yo vi cuando lo limpiaron, le pusieron la vacuna todo eso”.

6. ¿Cómo fue la experiencia de vida con su padre?

- “¿Con mi papá?, mmm...fue buena en algunos lazos de mi vida porque mis padres se separaron cuando yo era joven como a los 12 años más o menos, entonces yo me críe más con mis abuelos, yo tengo a mi abuelo como figura paterna”.

7. Respecto a la relación con su padre, ¿En qué ha cambiado la suya con su hijo/a?

- “Sí, la relación con mi padre era buena, pero habían cosas que yo veía que no me gustaría repetir ahora, todo lo que yo recuerdo por lo menos que fuera malo trato de no repetirlo, yo trato más de seguir el ejemplo más de mi abuelo, el era más viejo, antiguo, él era más todo bien hecho todo bien derecho, entonces ese es el ejemplo que más me lleva a mí, yo soy más anticuao”.

8. ¿Cómo es la relación con su pareja con respecto a la crianza de su hijo/a? ¿Qué tareas hace usted?

- “Buena, yo antes de que entrara en la sala cuna yo no tenía mi...no teníamos quién lo cuidara, y yo no tenía mi trabajo de mañana, entonces yo estaba con él toda la mañana, y hasta ahora lo mudo, lo baño, lo visto, yo salgo con él”.

Anexo III

-

9. ¿Usted reconoce factores que le favorecen construir un vínculo afectivo con su hijo/a?

- “Mi señora, la confianza que tenemos, y mi hijo la relación que tenemos es única, somos pura risa”.

10. ¿Qué cosas cree usted impiden construir un vínculo afectivo con su hijo/a?

- “Eh, sí...como ahora estamos viviendo solos yo me conseguí un segundo trabajo, entonces yo trabajo todo el día hasta las 00:00 de la noche, pero yo todos los momentos que estoy con él los aprovecho, lo vengo a dejar en la mañana, después cuando llego en la noche él despierta, yo cuando llego él me siente y despierta está conmigo despierto hasta la 01:00 ó 01:30 horas de la mañana más menos, y nosotros nos reímos, jugamos de todo, mi señora más que alega un poco, pero yo aprovecho ese momento y después él despierta en la mañana como las 07:00 de la mañana despierta y ahí me despierta a mí y empezamos otra vez. Esos son los momentos que yo aprovecho y los fines de semana, o sea, los puros domingos ahí salimos siempre, podemos ir a pasear, vamos a la playa, a los miradores, a almorzar afuera”.

11. Desde el sistema de Salud ¿Qué le hizo sentirse incluido y excluido?

- “Bueno, nosotros nos controlamos en los dos, el parto fue privado en la clínica y los controles fueron en los dos, igual la diferencia que uno siente no es tanto en la atención, porque en los dos fue buena, el problema que en el consultorio siempre teníamos problemas con las horas como que no está bien organizado, más de una vez pasamos mal rato peleando por las horas que después no estaban, eso más que nada, pero ahora igual lo llevamos con la enfermera, por ejemplo ahora está como resfriado así estamos pensando para sacar un bono y llevarlo a particular, a parte el médico que lo ve de chiquitito es bien bueno y nos da hasta los remedios”.

Anexo III

12. ¿Conoce el programa Chile Crece Contigo? ¿De qué forma el programa aportó en la creación del vínculo afectivo entre usted y su hijo/a?

- “No, no lo conozco”.

13. En su trabajo, ¿Le entregan facilidades para participar en las actividades de crianza de su hijo/a? (Participación en las reuniones del jardín infantil, Control de niño sano, etc.).

- “No, en mi trabajo son bien estrictos, nunca dan permisos, ni siquiera cuando el Benjamín está enfermo, pero a mi señora el jefe es bien considerado le da permiso cuando lo necesita, a mi no, no me dan permiso”.

14. ¿Recibió el beneficio del post natal?

- “Sí, los cinco días”.

Anexo III

❖ Entrevista nº10

Jardín-Sala Cuna: "Pulgarcito"

Edad: 25 años

Actividad: Estudiante de Tecnología agrícola, trabajos esporádicos de día

Número de hijos/as: Primer hijo

Edad del hijo/a: 1 año de edad

Sexo: Femenino (Violeta)

Preguntas:

1. ¿Qué es para usted el vínculo afectivo?

- "Es la relación entre padre e hijo".

2. ¿Desde qué etapa o experiencia en particular se sintió conectado con su hijo/a durante la gestación, parto y/o postparto?

- "Pa' mi fue desde el principio, desde que supe que iba ser papá sentí así como responsabilidad y el amor... ¡Oh, voy a ser papá! (ríe), yo como que me lo esperaba en algún modo".

3. ¿A usted le cambió la manera de ver la vida con el nacimiento de su hijo/a?

- "Sí, al principio me costó como 2 semanas... "¡Oh, voy a ser papá!", pero después no, o sea, me cambiaron caleta de cosas del momento que supe que iba ser papá, yo carreteaba caleta todos los fines de semana, después yo no carreteaba todos los fines de semana, es más responsabilidad, caleta, y ahora que nació es totalmente...yo estudio, trabajo, casa, Violeta y mi polola y nada más po'. Carretear pucha, derepente salimos a carretear los dos, ahora que Violeta ta' más grande salimos, se la dejamos a mi mamá o cuando viene su mamá se la dejamos a su mamá, pero son pocos los tiempos que tenemos, además carretear así hasta el otro día no, ella se despierta al otro día temprano entonces no".

Anexo III

- "Igual me favorece en todo caleta, bueno yo, carreteaba, yo creía que estaba un poco perdido en la vida, llegó la Violeta y me cambió totalmente, cuando yo me despierto la veo y me voy alegre es bonito, es bacán esa sensación".

4. ¿Qué idea tenía de la paternidad antes y después que nació su hijo/a?

- "Eh... no sé, pero yo igual cuando supe al tiro dije: "voy a ser papá", voy asumir, pero o sea, es difícil enfrentar la situación, desde el principio lo asimilé bien al tiro "¡voy a ser papá!", igual antes todos me decían tu voy a ser buen papá, entonces tenía esa idea, de ser un buen papá".

5. ¿Cómo describiría usted el haber asistido al parto de su hijo/a?

- "Fue bonito, es bonita la experiencia, no sé estaba como pa' entro, estaba en otra, es sorprendente".

6. ¿Cómo fue la experiencia de vida con su padre?

- "Mmm...poca confianza en realidad, de repente no decir las cosas, le ocultai algunas cosas a tus viejos po".

7. Respecto a la relación con su padre, ¿En qué ha cambiado la suya con su hijo/a?

- "La confianza, necesito que ella tenga confianza en mí, igual es mucho más difícil porque con el papá como que cuesta, con la mamá tienen más cercanía. No sé, siempre pienso en eso, cuando llegue el momento de cuando uno es adolescente, te gusta salir, no sé tratar de idear una fórmula que tenga más confianza, que no tenga miedo de decirme las cosas. Pucha que yo soy su papá, yo la voy a apoyar en todo".

Anexo III

8. ¿Cómo es la relación con su pareja en relación al cuidado y crianza de su hijo/a? ¿Que tareas hace usted?

- “Sí, buena.
- “Igual con la Violeta, paso poco tiempo, los fines de semana, bueno derepente el trabajo que tengo no es fijo, como se llama... es esporádico derepente he estado 2 meses sin trabajar y ahí aprovecho caleta a la Violeta po”.

9. ¿Usted reconoce factores que le favorecen construir un vínculo afectivo con su hijo/a?

- “Que vivamos juntos me favorece hartito, porque por lo menos cuando llego ella está y puedo verla aunque sea un ratito”.

10. ¿Qué cosas cree usted impiden construir un vínculo afectivo con su hijo/a?

- “Mmmm, mi polola, porque ella tuvo dramas con su papá, entonces por eso es más aprehensiva, como que tiene el miedo que yo le puedo hacer algo, pero yo jamás ¡No!. Igual nosotros con ella lo conversamos, a ella le carga, no sé po' que me desvista delante de ella, cosas que pa' mí son totalmente natural a ella le molestan. Por ese lado a veces hay un poco de problemas, pero ha tratado de cambiarla a ella”.

11. Desde el sistema de Salud ¿Qué le hizo sentirse incluido y excluido? (Consultorio, Hospital, Personal de salud, etc.)

- “Nos atendimos en los dos servicios, en público y privado. El parto eso sí, fue en la clínica igual por el sistema de FONASA y eso, pero ningún problema y en el sistema público tampoco, en los controles y todo eso la gente súper amable, hasta mejor que en las partes privadas, pero pude estar siempre ahí cuando podía, asistí a algunos controles, a las Ecografías, esas cosas así”.

Anexo III

12. ¿Conoce el programa Chile Crece Contigo? ¿De qué forma aportó en la creación de vínculo afectivo entre usted y su hijo/a?

- “No, no he escuchado de eso.” (Se le entrega información oral sobre el programa y aún lo desconoce).

13. En su trabajo, ¿Le entregan facilidades para participar en las actividades de crianza de su hijo/a? (Reuniones del jardín infantil, Control de niño sano, etc.)

- “Sí, cuando pido permisos anticipados me dejan sin problema, pero no es un trabajo constante tampoco”.

14. ¿Recibió el beneficio del post natal?

- “No porque trabajo sin contrato, pero pude estar con mi polola esos días”.