



PONTIFICIA
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DEL PERÚ

ESCUELA DE POSGRADO

LA RELACIÓN PREDÍPICA MADRE/HIJA EN TRES MUJERES CON TRASTORNO ORGÁSMICO

Tesis para optar por el título de Magíster en Estudios Teóricos en
Psicoanálisis que presenta:

María del Carmen Vega Briceño

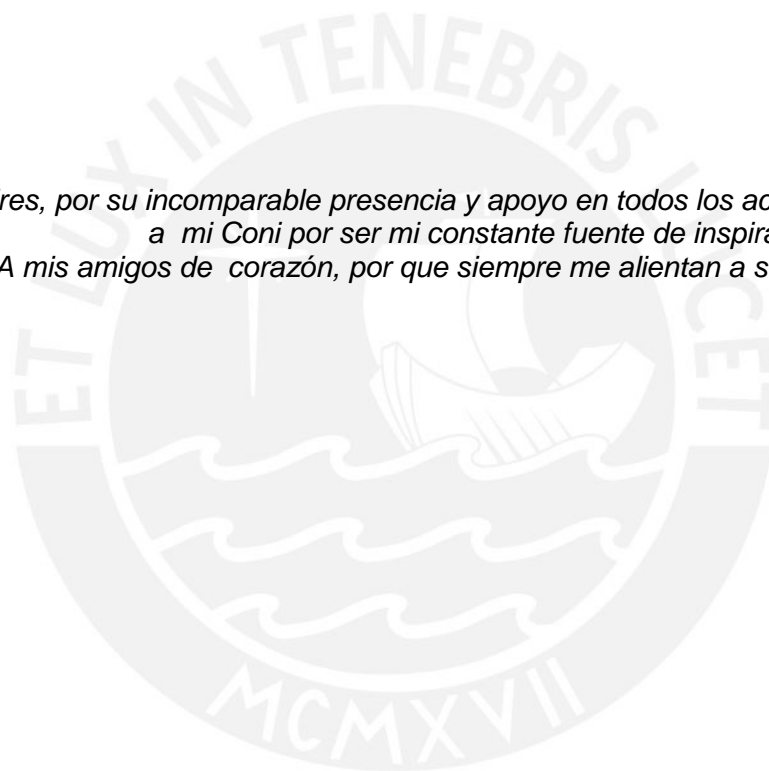
JURADO:

Moisés Lemlij
Pierina Traverso
Johanna Mendoza

LIMA-PERÚ
2010

Dedicatoria

*A mis padres, por su incomparable presencia y apoyo en todos los actos de mi vida,
a mi Coni por ser mi constante fuente de inspiración cada día.
A mis amigos de corazón, por que siempre me alientan a seguir adelante.*



AGRADECIMIENTOS

A Johanna Mendoza, mi asesora, por su paciencia, tiempo y conocimientos compartidos.

A mis profesores de la Maestría, porque siempre estuvieron invitándome a la reflexión y al análisis constante de todo conocimiento.

Finalmente, a mis padres, por su sabía, perfecta e incondicional compañía.

TABLA DE CONTENIDOS

INTRODUCCIÓN	02
PRIMER CAPÍTULO: MARCO TEÓRICO	
El Vínculo Pre Edípico en la construcción de la subjetividad femenina y su relación con el trastorno orgásmico.	07
Los antecedentes Freudianos sobre la sexualidad femenina: Algunas propuestas relevantes en la teoría Freudiana	09
Algunos planteamientos de teóricos post Freudianos sobre la subjetividad femenina	11
Trastornos Psicosexuales en la mujer	15
Trastorno Orgásmico	17
SEGUNDO CAPÍTULO: METODOLOGÍA	22
TERCER CAPÍTULO: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	27
CUARTO CAPÍTULO: CONCLUSIONES	44
REFERENCIAS	
ANEXOS	

INTRODUCCIÓN

Como lo demuestran las propuestas psicoanalíticas actuales, la psicología de la mujer plantea temas muy propios y complejos. (Welldon, 1992; Dolto, 1997; Mc Dougall, 1998; Pines, 1999; entre otras). Sin embargo para llegar a este conocimiento tuvo que recorrerse un camino no exento de problemas, que le tomó a la comunidad psicoanalítica varios años de investigación, de observaciones clínicas, de revisiones y replanteamientos teóricos.

Freud, en los textos “Sobre sexualidad femenina” (1931) y “Nuevas Conferencias de Introducción al Psicoanálisis” (1932) planteaba que no se podía comprender a cabalidad la psicología de una mujer si no se prestaba la debida importancia al vínculo pre-edípico con la madre; fase por la que pasan tanto varones como mujeres, pero que en el caso de la mujer, según Freud, debido al mayor tiempo que pasa la niña con su madre existe el riesgo de darse un estancamiento en su desarrollo psicosexual.

En esa misma línea, diversos psicoanalistas profundizaron su reflexión y propusieron nuevos aportes al tema de la relación pre edípica de la madre con la niña. Dinora Pines (1999) mencionaba que la relación más temprana de la madre con la niña funcionaría como un facilitador o como un inhibidor en la construcción de la imagen de ésta. Agregaba la autora que el proceso de separación – individuación que toda mujer tiene que emprender con su propia madre, puede tomar diversos matices, pudiendo luego esto afectar sus relaciones sexuales y de pareja. Ya anteriormente McDougall (1993) había afirmado que para tener un sexo y un sentimiento de identidad sexual, era necesario primero tener un cuerpo y una existencia individual, sino la sexualidad podría ser usada para reparar fallas en la identidad. Menciona que la separación primordial y esencial con la madre, permitiría que después ese lactante pueda tener una relación con el Otro.

Hoy, algunos teóricos contemporáneos desarrollan planteamientos donde postulan la existencia de una correlación entre la relación pre-edípica madre - hija y el desarrollo de patologías femeninas en la juventud o adultez temprana. Así tenemos los planteamientos sobre depresión post parto (Pines, 1972), patologías perversas femeninas (Welldon, 1992) o investigaciones sobre trastornos de alimentación (Zusman, 2004)

Sin embargo consideramos que una de las áreas que falta explorar y que es de interés para el desarrollo de este trabajo de investigación está relacionada a las patologías de tipo sexual, y de manera más específica al trastorno orgásmico femenino. Si bien se han desarrollado trabajos que investigan el tema (Alizade 1992, Mc Dougall 1993, Soler 2008), pensamos que aún falta entender el por qué de la existencia e incidencia de este tipo de patología psicosexual, así como indagar las posibles correspondencias entre los diferentes aspectos de estas patologías y el desarrollo de la identidad femenina.

Desde un punto de vista descriptivo, el DSM IV –TR (2001) define el trastorno orgásmico femenino como: “(...) una ausencia o un retraso persistente o recurrente del orgasmo en la mujer después de una fase de excitación sexual normal” (pág. 613). Según el manual del DSM IV-TR, además la alteración debe provocar malestar en las relaciones interpersonales y no debe estar relacionado a la ingesta de alguna sustancia o enfermedad médica. Pero ¿qué es lo que en términos psicológicos y psicodinámicos puede producir esta ausencia o retraso en el orgasmo femenino? ¿Qué factores pueden predisponer la presencia de esta disfunción?

Alizade (2005), destaca la importancia de la sensualidad en el mundo erótico de las mujeres. Afirma que dicha sensualidad tiene un carácter feminizante constituido por goces preliminares de objetos parciales y la describe como pre verbal, ligada al vínculo inicial de la bebe con la madre. Consideramos que este planteamiento de Alizade (2005) es fundamental porque habla de la construcción de sí mismo femenino, esencial en toda mujer.

Anteriormente, Stoller (1986) colocaba un peso importante a la fantasía y la historia personal del sujeto en el desarrollo de la excitación, mencionaba que son tres las variables que estarían en juego en diversos grados en el acto sexual: estado psicológico general, estimulación de zonas erógenas y finalmente la fantasía. El autor señalaba que el papel de la fantasía en general a nivel sexual consistiría en cubrir el dolor de experiencias previas asociadas al placer y que éstas estarían a su vez asociadas a frustraciones mucho más tempranas,

Mc Dougall (1993) siguiendo la misma línea de Stoller (1986), dirá que “en todo individuo que hace el amor existe la fantasía omnipotente de reparación de sí mismo y del otro” (Pág. 57).

Luego en 1998, Mc Dougall menciona, que una tarea adicional que la niña tiene que superar de esta etapa pre edípica consiste en la integración del “vínculo homoerótico” (Pág. 36) con la madre. Asimismo la autora le dará un énfasis importante a la relación de ambos progenitores en el desarrollo de las funciones amorosas y sexuales; ya que la niña tratará de identificarse no solo con la función materna sino también con las relaciones amorosas y sexuales de esta madre

En este breve recorrido hemos querido resaltar algunos factores involucrados en la relación inicial madre-hija como: el desarrollo de la sensualidad en estos primeros meses de vida, la historia personal, los deseos de reparación, fusión, sentimientos ambivalentes hacia la madre pre edípica, integración del vínculo homoerótico con la madre, etc. y el papel que pueden desempeñar las fallas en estas primeras etapas e incluso predisponer la ausencia o el retraso del orgasmo en la mujer.

Es por ello que debido a la importancia que tiene para las mujeres la relación pre edípica con su madre en el desarrollo de su identidad femenina y del papel que esta relación juega posteriormente en sus relaciones sexuales, su excitabilidad y goce con su pareja, nos preguntamos para la presente investigación ¿Cuáles son la particularidades del vínculo materno pre-edípico en mujeres que presentan trastorno orgásmico?

A pesar de los cambios sociales ocurridos hace algunas décadas, como los avances médicos y farmacéuticos con la píldora anticonceptiva y la mayor información sobre la sexualidad humana, debido a la difusión de los medios de comunicación, podría esperarse que las personas pudieran tener experiencias sexuales y amorosas más placenteras y satisfactorias. Sin embargo en la consulta se sigue presentando un porcentaje considerable de alteraciones en la conducta sexual en ambos géneros, y de manera específica en las mujeres a través de problemáticas sexuales como trastorno orgásmico, ya sea de manera explícita o tácita.

En el trabajo psicoanalítico, es la clínica la que nos permite abrir caminos a las teorías, es a partir de ella que cotejamos nuestras hipótesis o plateamos cuestionamientos y reflexiones. En nuestro caso es en ésta donde surge la preocupación acerca del trastorno orgásmico femenino y la relación de éste con el vínculo inicial y primordial con la figura materna.

Mc Dougall (1998) y Alizade (2002) afirmaban que en los últimos años se observa con relativa frecuencia a través de la práctica clínica, que muchos de los trastornos psicosexuales en la mujer se encuentran asociados con problemáticas pre edípicas de su propia infancia.

Consideramos que el abordaje clínico de la problemática sobre la insatisfacción sexual de la mujer, requeriría entender con mayor precisión, las dificultades que están asociadas al vínculo primario con la madre y que estarían como base de estas disfunciones. En este sentido la comprensión de la psicología femenina y en particular la comprensión del vínculo con la madre en cada paciente, se hace indispensable para el análisis de las dificultades psicosexuales.

De ahí la relevancia y el interés para el desarrollo del presente trabajo de investigación, consideramos que al explorar las características del vínculo pre edípico madre- hija en mujeres que presentan disfunción orgásmica podríamos contribuir a la comprensión y tratamiento de estas dificultades desde la clínica.

Es por ello que hemos considerado como objetivo principal de esta investigación el conocer con mayor profundidad las particularidades del vínculo pre edípico madre-hija en mujeres que padecen trastorno orgásmico. Y de manera más específica examinar y describir la relación entre las particularidades de este vínculo y la etiología del trastorno orgásmico en tres mujeres con este padecimiento.

Para responder nuestra pregunta de investigación e indagar en nuestros objetivos, decidimos realizar una investigación de tipo empírico cualitativa. Para ello desarrollamos en el primer capítulo en el marco teórico de la presente investigación las ideas más saltantes de la obra freudiana y algunos autores post freudianos en torno al vínculo pre edípico madre hija y luego en un acápite más adelante en el mismo marco desarrollamos algunos planteamientos en relación a las disfunciones psicosexuales de la mujer y de manera más específica sobre el trastorno orgásmico.

El segundo capítulo corresponde a la metodología –como hemos señalado– de tipo empírico cualitativa en la que se llevó a cabo un estudio de casos con entrevistas semi estructuradas a tres mujeres entre 20 y 40 años con presencia de trastorno orgásmico según la definición descriptiva que ofrece el DSM IV-R. La entrevista que aplicamos fue elaborada de manera específica para el presente trabajo y las preguntas fueron construidas a partir de las afirmaciones e ideas

centrales del marco teórico revisado como referencia. El procedimiento para el análisis de los datos derivados de las entrevistas, se dividió en tres categorías: la primera de ellas la llamamos la pre historia edípica: la relación pre edípica madre-hija, la segunda relaciones sexuales y relaciones de pareja y una tercera y última categoría, llamada relación con el propio cuerpo. Asimismo, decidimos utilizar como método de análisis de la información de las entrevistas, la interpretación.

En el tercer capítulo de nuestro trabajo estamos presentando el análisis detallado de los datos obtenidos con nuestras tres entrevistadas.

Luego del análisis e interpretación de resultados, procedimos a elaborar las conclusiones finales del trabajo de investigación, puntualizadas en el capítulo cuatro, destacando otras áreas de investigación que llevarían al enriquecimiento de información de los resultados obtenidos en este.

Consideramos que el desarrollo de este trabajo nos ayudó a responder algunas interrogantes en relación al rol que cumple el vínculo madre-hija en los primeros años de vida, para el desarrollo del trastorno orgásmico, sin embargo consideramos que el análisis más profundo de la pareja parental, la relación edípica y pre edípica de la niña con el padre tendrían una importancia fundamental en el entendimiento del trastorno orgásmico en la mujer.

PRIMER CAPÍTULO MARCO TEÓRICO

El vínculo pre edípico en la construcción de la subjetividad femenina y su relación con el trastorno orgásmico

Desde la clínica, hoy en día no podemos referirnos a las patologías femeninas sin antes reflexionar sobre el vínculo pre edípico madre – hija. Pensamos que tanto los aportes Freudianos así como los Post Freudianos son de vital importancia para entender el desarrollo de la psicología y la subjetividad femeninas. De igual manera pensamos que es primordial tomar en cuenta los diferentes factores involucrados en la construcción de la psique femenina como la relación con el padre, con la pareja parental, entre otros. Sin embargo para fines de este trabajo de investigación nos vamos centrar de manera exclusiva en la relación pre edípica madre hija para la reflexión en torno al trastorno orgásmico femenino.

En los años treinta, Freud nos daba un aporte importante para la reflexión de estos temas en los textos: Sobre la sexualidad Femenina (1931) y La Femenidad (1932) cuando planteaba una diferencia entre la etapa pre edípica del niño y de la niña. Asimismo enfatizaba la importancia de la relación de la niña con madre en los primeros años previos al Edipo y la importancia de este vínculo.

Es gracias a estos primeros planteamientos Freudianos que se abre una puerta interesante de discusión, sobre la implicancia de esta diferencia en el desarrollo para las niñas y los niños. Es mucho lo que se ha escrito a partir de entonces sobre el tema de la relación pre edípica madre hija, lo que nos permite contar con aportes importantes presentes desde los trabajos de Karen Horney (1924), Helene Deutsch (1925), Bela Grunberger (1964), Margaret Mahler (1977), hasta los más actuales, que cuentan con mayor especificidad sobre el tema que estamos desarrollando, por ejemplo los de Kristeva (1987,1995), Welldon (1992), Jessica Benjamín (1997), Françoise Dolto (1997) Mc Dougall (1998), Pines (1999), Alizade (2005) Nasio (2007).

El debate dentro del psicoanálisis se abre en 1921, con Karen Horney cuando responde a los postulados de Freud y Abraham sobre el desarrollo psicosexual de las niñas (Bleichmar, 1997) y desde entonces se han suscitado una serie de planteamientos en relación a la sexualidad y luego sobre la subjetividad

femenina, y los postulados de Freud sobre este tema más que perder vigencia, nos llevan constantemente a cuestionarnos y a contrastar desde la clínica sus aportes.

Es por ello que decidimos iniciar el Marco teórico revisando en primer lugar un poco los antecedentes freudianos en relación al tema del vínculo pre edípico madre-hija, para luego examinar algunos autores Post Freudianos que han trabajado la relación madre/hija en los primeros años de vida y la relación de este vínculo con el desarrollo de disfunciones sexuales, viendo de manera más específica el trastorno orgásmico.

Los antecedentes Freudianos sobre la sexualidad femenina: Algunas propuestas relevantes en la teoría Freudiana:

Freud expuso en sus escritos sus dudas frente a lo que podría ser la feminidad, aquel “continente negro” (1926) de sus trabajos de investigación. En el inicio de sus planteamientos, Freud afirmaba la existencia de un único e igual aparato sexual tanto para los niños como para las niñas, equiparando el pene al clítoris, señalando la existencia del complejo de castración en ambos sexos y la envidia del pene por parte de la niña (1905) asimismo afirmaba la elección del objeto materno en la primera infancia como primer objeto de amor en el niño y que en la niña este lazo filial se podía muchas veces prolongar.

En el texto “Algunas consecuencias psíquicas de la diferencia sexual anatómica” (1925) mencionaba que el complejo de Edipo en la niña implicaba un paso previo, dándole un espacio importante a la etapa pre edípica. Señaló además que el Edipo en la niña tenía una larga pre historia y que en cierta forma el Edipo vendría a ser una formación secundaria en las niñas. Afirmaba entonces que el descubrimiento de la diferencia de los sexos por parte de la niña, la llevaba a ésta a abandonar su masculinidad y encaminarse hacia la feminidad: La niña renunciaría al deseo de tener un pene y lo reemplazaría por el de tener un hijo volviéndose hacia el padre y convirtiéndose la madre en su rival y de esta forma la niña iniciaba su camino hacia su feminidad.

Más adelante en dos textos, que a nuestro parecer resultan cruciales sobre este tema: “Sobre sexualidad femenina” (1931) y “Nuevas Conferencias de Introducción al Psicoanálisis” (1932) se plantea que no se puede comprender a cabalidad la psicología de una mujer si no se presta la debida importancia al

vínculo pre-edípico con la madre; fase por la que pasan tanto varones como mujeres, pero que en el caso de la mujer, y debido al mayor tiempo que pasa la niña con su madre existiría el riesgo de darse un estancamiento en su desarrollo psicosexual.

Retomando el texto de 1931, vemos que Freud planteaba que en la niña el problema edípico estaba dominado por la necesidad de un cambio de objeto (de la madre al padre) y de órgano (de clítoris a vagina), afirmaba además que en el caso de la mujer se podía producir un detenimiento en la relación materna original sin que se llegue a completar el cambio de objeto. Señalaba entonces Freud, en términos de la clínica, que la relación primitiva de la niña con la madre era muy difícil de ser vista en el trabajo analítico por lo arcaica, apareciendo más bien como una sombra o algo rechazado por la paciente. Agregaba entonces que la relación de la niña con la madre suele ser ambivalente, por un lado de amor y por otro lado cargada de hostilidad, al parecer desarrollada por las restricciones que la madre le impone a la niña en el curso de su educación y cuidados¹.

Sin embargo, luego en el texto “La feminidad” (1932) se preguntaba Freud por las razones para que se caía la ligazón intensa entre la madre y la hija en esta etapa inicial; encontrando en la hostilidad del complejo de castración la causa para esta separación, mencionaba que la niña al descubrir la ausencia de pene se percibiría a sí misma dañada de manera irreparable. Y por ello, el vínculo que sostenía hasta entonces con la madre y que creía seguro ya no será visto de esa manera, convirtiéndose la madre en un objeto que producirá hostilidad en la niña, favoreciéndose de esta manera la aparición del complejo de Edipo en la niña.²

Más adelante, Freud retomará el tema de la feminidad en la sección 8 de su texto “Análisis terminable e interminable” (1937) donde menciona que la evolución de la feminidad en la mujer estaría ligada a una etapa fálica, agrega que para que esta feminidad se pueda alcanzar con éxito se debe reprimir y transformar un monto de su propia masculinidad. Agrega el autor que muchas veces un monto importante de masculinidad escapa a la represión, generando esto a su vez ciertas perturbaciones en las mujeres. Este último punto planteado por Freud, nos resulta

¹ Nasio (2007) al respecto menciona que muchas veces en el trabajo clínico se observa en el discurso de las pacientes un reclamo por parte de éstas hacia la madre por su falta fálica

² Sobre este punto, el mismo Nasio (2007) hace una aclaración rescatando esta idea Freudiana, haciendo énfasis en que no es el pene como objeto ausente lo que genera esta sensación de falta o de incompletud en la niña, sino el representante fálico: “Ahora es otro quién tiene el Fallo, que toma desde entonces la forma de pene” (pág. 57)

muy relevante, porque como luego lo revisaremos en el siguiente sub capítulo, todo este trabajo de lo sensual, del desarrollo de lo femenino va llevar a un tipo determinado de goce en la mujer, diferente al tipo de goce fálico alcanzado por el hombre en la relación sexual.

Algunos planteamientos de teóricos post Freudianos sobre la subjetividad femenina:

Hoy en día ya es conocido que la relación pre edípica con la madre tiene un papel fundamental en la psique de la mujer, sabemos que dependiendo del tipo de relación y la forma de separación que se haya dado con la madre es que se van a predisponer determinadas patologías (Welldon 1992, Pines 1999).

Sin embargo consideramos importante revisar de manera sucinta algunos planteamientos post freudianos en relación al vínculo pre edípico madre-hija, y la implicancia de estos en la formación de la subjetividad femenina y desarrollo psicosexual de la mujer.

Antes de iniciar nuestra revisión de los autores post Freudianos actuales, consideramos pertinente mencionar dos autoras que pertenecen al primero y segundo debate, cuyas ideas luego serán retomadas por otros autores que mas adelante estaremos revisando dentro de este mismo acápite: Por un lado está Deutsch, quien en 1925 mencionaba que, la heterosexualidad tenía sus raíces para la niña en las fases orales más arcaicas, y que la niña en el inconsciente establecería una equivalencia entre el seno y el pene. Asimismo y en esa misma línea para la autora el coito vaginal permitiría superar el destete, entendiendo este como la primera experiencia de separación o pérdida. Luego Grunberger (1973) agregará que la madre no es para la niña un objeto sexual de la misma calidad que para el niño, ya que la madre no puede ser un objeto sexual satisfactorio para la niña así como lo es para este, esto debido a que la madre no es más que un sustituto del objeto sexual “adecuado” (pág. 91) de la niña, lugar que si ocuparía una persona del sexo opuesto. Sugiere además, que los cuidados maternos lo que hacen es activar la sexualidad tanto en los varones como en las mujeres. En relación a ese último punto algunas décadas después McDougall (1993) mencionará que la separación primordial y esencial con la madre, permitirá que después ese lactante pueda tener una relación con el Otro, agregando que para

tener un sexo y un sentimiento de identidad sexual, primero sería necesario tener un cuerpo y una existencia individual, sino la sexualidad podría ser usada únicamente para reparar fallas en la identidad.

McDougall es una autora que ha trabajado mucho el tema de la relación madre e hija en los primeros años de vida, ella considera (1998) que es importante tomar en cuenta cómo la madre enviste libidinal y narcisísticamente el sí mismo físico y psíquico de su hija así como lo que la madre le ha transmitido a este, tal como las propias ansiedades acerca de las funciones corporales y sexuales. Añade que en estas primeras etapas en los brazos de la madre, la bebe organiza los primeros signos psíquicos para sus futuras relaciones sexuales y amorosas. Agrega la autora que las primeras comunicaciones sensuales, que luego serán de tipo verbal, permitirán que lo erótico triunfe sobre lo sádico y que se produzca un equilibrio satisfactorio entre ambas pulsiones.

Mc Dougall (1998) considera en su texto, que una tarea adicional que la niña tiene que superar de esta etapa pre edípica consiste en la integración del “vínculo homoerótico” (Pág. 36) con la madre. Le colocará mucho énfasis a la relación de ambos progenitores en el desarrollo de las funciones amorosas y sexuales; ya que la niña tratará de identificarse no solo con la función materna sino también con las relaciones amorosas y sexuales de esta madre. Afirma la autora, que si la niña tiene en su primera infancia unos padres que se aman y se desean y “cuyas eventuales disensiones no son duraderas” (Pág. 37), es decir, que aprenden que la agresión es menos peligrosa cuando triunfa el amor sobre el odio; ésta se inclinará a seguir el modelo parental en la vida adulta.

La relación privilegiada entre la niña y su madre en los primeros meses de vida, dice Mc Dougall (1998), produce en la niña una “doble identificación” (Pág. 37) que no se ve en el caso del varón en relación a este tema; por un lado, en lo referente a la relación entre el cuerpo de la madre y el de la niña, en donde se va a producir un tipo de identificación generado por las imágenes “somatopsíquicas” (Pág. 37) primarias que se van a convertir luego en representaciones psíquicas de su cuerpo de mujer. Y una segunda identificación que está ligada al clítoris, según la autora, relacionada a sensaciones de placer estimuladas por los cuidados maternos y aseo de la bebe. En relación a las identificaciones mencionan Batla et al. (2003) que entre la madre y la niña se producirá una “doble identificación

cruzada” (Pág. 45) donde la niña se identificará con la madre pensando en lo que quiere ser y la madre a su vez con la niña recordando lo que fue.

Cabe destacar que Mc Dougall señala en este mismo texto (1998) que la estructura “psicosexual primaria (...) es un elemento fundamental en la vida amorosa de la niñita, sobre el cual se instalará el modelo heterosexual de una relación afectiva y sensual entre la pareja de padres que se aman, se desean” (Pág. 38). En relación a este punto, agrega que la niña necesitará por lo tanto oír de su padre que él valoriza la feminidad de la madre y que la ve como objeto de amor, así como de la misma manera la niña necesitará escuchar y ver que la madre estima y valoriza al padre. Si estas dos cosas no se dan, dice Mc Dougall, entonces esta niña en su adultez podrá tener una imagen narcisista dañada de sí misma y por otro lado sentirá miedo y desconfianza de los hombres, lo que a su vez no le permitirá separarse del vínculo materno.

La autora plantea (1998) que en esta etapa de la vida de la niña, su universo psíquico está poblado por una gran variedad de “madres internas” (pág. 40), por un lado la madre es reverenciada, por otro lado deseada, por otro criticada y finalmente temida. Agrega que “la niña tiene la necesidad de arrancarle a la madre el derecho a ser ella [la madre] a través de sus identificaciones en el mundo interno, pero tiene también necesidad de la madre externa como guía, ayuda y confortación” (pág.40). Menciona que muchas mujeres se identifican con ésta como mujer madre, otras como mujer sexual o profesional, finalmente opina la autora que la articulación de los tres deseos femeninos (maternidad, sexualidad y vida profesional) es importante ya que muchas veces la mujer considera que tiene que sacrificar sus necesidades narcisísticas y libidinales teniendo que elegir alguno de los tres deseos.

Un año después, Dinora Pines (1999) menciona que la relación más temprana de la madre con la niña funcionará como un facilitador o como un inhibidor en la construcción de la imagen de ésta. Creemos que lo más relevante en su planteamiento está en relación al proceso de separación – individuación que toda mujer tiene que emprender con su propia madre, separación, que podría tomar diversos matices y de acuerdo a ello podría afectar a esta niña posteriormente en sus relaciones sexuales y de pareja. Agrega además que la representación de la madre en la hija, será un modelo con el cual ella se identificará y se diferenciará durante toda su vida. En un inicio de la relación

madre-hija, ambas están en un juego de sensaciones de satisfacción corporal. Añade que si la niña no se ha sentido satisfecha por su madre y además experimenta que su madre no se siente satisfecha con ella en esta etapa pre edípica, no podrá superar la pérdida básica de una sensación primaria y estable de bienestar entre su cuerpo e imagen corporal.

Pines (1999) considera que para que la madre se sienta satisfecha con su hija, ella, la madre, tiene que sentirse también satisfecha y disfrutar de su cuerpo sexualmente adulto. Y en este punto podemos agregar algo mencionado por Julia Kristeva en un texto anterior "Historias de Amor" (1987) y que nos ayuda a comprender mejor la idea de Pines, dice Kristeva: "La madre que ama, diferente de la madre que cuida y se pega [a su bebe], es alguien que tiene un objeto de deseo y, mas allá, un Otro con relación al cual el niño le servirá de intermedio" (Pág. 29). Es decir la relación de la madre con el bebe exigirá la presencia de un tercero, un Otro, objeto de deseo de la madre que le permita a su vez tener un vínculo con el bebe y que tolere un espacio, "un vacío constitutivo del psiquismo humano" (Pág. 19).

Pines (1999) indica que en la imagen que tiene una joven mujer de su cuerpo adulto no solo revive los conflictos anteriores en relación a la identificación con la madre sino también intensifica las sensaciones y los estímulos corporales. Menciona que la presencia física de la madre y sus actitudes hacia su hija y el cuerpo de ésta van a quedar integrados al mundo interno de la hija, en sus fantasías conscientes e inconscientes. Añade en relación a esto, que un acto sexual podría convertirse por ello, en un medio de satisfacción de deseos pre genitales insatisfechos en relación a la madre y sus cuidados maternos. De ahí que la relación sexual podría resultar inconscientemente en un medio de expresión de insatisfacción, cólera o frustración pre genital.

Mariam Alizade (1992), es otra psicoanalista que también ha trabajado mucho el tema del vínculo madre- hija, y lo relaciona con el origen de la sensualidad en la mujer. La autora habla del rol primordial que tiene la madre en la libidinización de la niña a través del contacto piel a piel. Para ello la autora revisa los postulados de Anzieu (1987) citados en el texto "Las envolturas psíquicas" y postula que el campo que se desarrolla antes de la palabra es fundamental "en el sentir del cuerpo" (Pág. 27). Asimismo toma las ideas de Rosolato (1985) para hablar de la importancia de la gestualidad, que permite una comprensión sin

palabras, una identificación recíproca somática y táctil. Todos estos contenidos serán almacenados en la psique como impresiones, sensaciones y experiencias muy precoces que no podrán ser puestas en palabras. En esta misma línea, Kristeva (2007) plantea la importancia del rol del ritmo en la palabra y el tono de voz de la madre, como parte del proceso de libidinización del bebe.

Alizade (2005), destacará la importancia de la sensualidad en el mundo pulsional y en el erotismo de las mujeres, agrega que la sensualidad tiene un carácter feminizante constituido por goces preliminares de objetos parciales, lo describe como una sensualidad pre verbal y muy ligada a la relación de la bebe con la madre. Una palabra catectiza una parte del cuerpo, inhibe otra; una mirada evoca otra mirada de la historia de esa mujer y genera determinado “efecto sensual – afectivo que condiciona la relación amorosa-sexual” (Pág. 282), se conforma así algo que la autora llama “sensosexualidad” (Pág. 282) y que está en constante modificación producto de los acontecimientos significativos de la vida.

Menciona Alizade (2005) que las mujeres que se encuentran en “posición femenina” (Pág. 282) experimentan menos disociación de la vida erótica y logran integrar ternura, con voluptuosidad y amor. Dice que el deseo de amar de estas mujeres las puede volver más vulnerables en los encuentros amorosos y su dependencia afectiva a la pareja se asemeja a las tendencias fusionales de la etapa pre edípica. Para entender mejor esta “posición femenina” citada por Alizade podemos tomar las ideas de Soler (2008), quien menciona que para acceder a una posición femenina se tiene que abandonar una posición fálica, es decir, se tiene que renunciar a la búsqueda exclusiva de ser el objeto de (la pareja), para acceder a un nuevo goce, el goce femenino.

Soler (2008) trabaja mucho sobre las ideas de Lacan en relación a lo femenino, y en esa misma línea desde la clínica menciona que muchas veces en el consultorio se refleja con las pacientes mujeres, la crítica hacia la madre, reprochándole a ésta el no haberle transmitido ningún “saber- hacer con la feminidad” (Pág. 43). Menciona que esta queja puede no presentarse de manera directa y puede tomar la forma de una denuncia sobre la no feminidad o excesiva feminidad de la madre.

Trastornos Psicosexuales en la mujer:

A pesar de encontrarnos en el siglo XXI, aún para muchas mujeres el tema de la sexualidad y los trastornos sexuales sigue siendo un tabú (Arancibia, 2002). Hay mucho que se ha escrito desde que apareciera el informe Hite en los años 70s³, sin embargo a pesar de la literatura disponible aún hoy, sigue muy vigente la pregunta por el deseo de la mujer. Lo que nos lleva a pensar que existen aún temas nos resueltos en relación a la sexualidad y el goce femenino.

En relación a este último punto encontramos un trabajo de Mc Conaghy (1993) donde señala un estudio que realizara Frank et al en 1978 en 100 parejas de personas felizmente casadas en la comunidad de ST Louis, Estados Unidos; en donde el 63% de las mujeres y 40% de los varones reportaron disfunciones sexuales, asimismo se encontró que una de las dificultades más comunes en las mujeres con trastornos psicosexuales era la falta de excitación (48% de la muestra) y la dificultad para alcanzar el orgasmo (44% de la muestra); sin embargo, agrega que, estas cifras son diferentes cuando se habla de mujeres jóvenes o adolescentes donde estas raramente o nunca alcanzan el orgasmo en una relación. Asimismo la autora encontró en un estudio desarrollado en una muestra de 436 mujeres en Inglaterra en 1988, que aproximadamente el 30% de ellas tenía por lo menos un problema psicosexual (132 mujeres), y que de este grupo solo 32 reconocían tener un problema sexual, además 16 dijeron que deseaban tener tratamiento pero solo una lo estaba recibiendo. Consideramos importante mencionar estos dos estudios citados por Mc Conaghy del año 78 y del año 88, por la tasa de mujeres (63% y luego 33%) que presentaron un problema / disfunción sexual, de la misma manera pensamos que es importante resaltar la tasa de personas que recurren a un tratamiento por una de estas causas.

Si seguimos profundizando en la misma línea, encontramos un trabajo de investigación del año 2002, de Gloria Arancibia, psicóloga con experiencia en el tratamiento de disfunciones sexuales en la mujer, y que publicó un libro donde

³ . Tomando en consideración que los trabajos de Master y Jonson fueron un paso crucial en la investigación sexual, Hite apostó por entender la construcción cultural y personal de la experiencia sexual. "El informe Hite: Estudio de la sexualidad femenina" fue publicado en 1976 por Shere Hite, y en él se muestran distintos cuestionarios aplicados a mujeres de diversas edades, ocupaciones, estado civil, etc. donde se les pregunta por su sexualidad y su sentir femenino. Este informe es importante por que recoge las opiniones directas de muchas mujeres, y por que invita a un re pensamiento y replanteamiento de la sexualidad femenina. Sin negar que los trabajos de Master y Jonson fueron un paso crucial en la investigación sexual, Hite apostó por entender la construcción cultural y personal de la experiencia sexual.

informa sobre una investigación realizada en España. Esta investigación se llevó a cabo con un grupo de 340 mujeres con una media de edad de 31 años, y con educación superior (90% de la muestra); en ella se exploró distintas disfunciones sexuales y entre ellas la dificultad orgásmica. Sobre este último tema menciona que de 99 casos que se encontraron con trastorno orgásmico, el 30% de estas mujeres (es decir aproximadamente 29 mujeres) consideraban que su problema era de tipo psicológico o emocional, sin embargo; agrega la autora, que muchas de estas mujeres no consultaban su caso, ya sea porque no sabían a que especialista consultar o por vergüenza. Arancibia afirma que lamentablemente a pesar de los cambios sociales y las libertades sexuales de hoy, la sexualidad y el deseo femeninos no son temas que se aborden con naturalidad en nuestro medio, según la autora esto ocurre por que muchas mujeres aún no están concientes de que su sexualidad y el deseo les pertenece y que por lo tanto tienen derecho a conocerlos y disfrutarlos.

Mc Dougall (1998), señala que los trastornos psicosexuales, son frecuentes en las pacientes que buscan tratamiento psicoanalítico, agrega que “las analizadas se quejan de una falta de entendimiento en el plano erótico: de no poder recibir placer del otro y no poder dárselo”. (Pág. 63). Añade que otra causa de sufrimiento ligada en algunas ocasiones, a la inhibición sexual en las mujeres, esta relacionada al temor intenso de perder la presencia y el amor de la pareja. En ese sentido Mc Conaghy (1993) planteaba que lamentablemente la mayor parte de mujeres no consultan sus dificultades sexuales, a pesar de que una de cada cuatro podría estar padeciendo alguno de estos trastornos como bajo interés sexual, sequedad vaginal, falta de orgasmos, entre otros.

Stoller por otro lado (1986) le daba un peso importante a la fantasía y la historia personal del sujeto en el desarrollo de la excitación, mencionaba que son tres las variables que estarían en juego en diversos grados en el acto sexual: estado psicológico general, estimulación de zonas erógenas y finalmente la fantasía. Agrega además que la excitación sexual depende de un escenario donde la autobiografía de cada uno de los participantes está presente. De ahí que es importante el bagaje previo con el que la persona llega a este encuentro.

El autor señala (1986) que el papel de la fantasía a nivel sexual consiste en cubrir el dolor de experiencias previas asociadas al placer y que están éstas a su vez asociadas a frustraciones mucho más tempranas, permitiendo al final con la

repetición de estas experiencias un triunfo sobre el trauma. Stoller menciona que el placer sexual se da en un escenario, donde uno es el autor (“the writer”, Pág. 31), la historia es una aventura, en donde el héroe o la heroína corre los riesgos necesarios para esta vez salir victorioso. Agrega que a diferencia de la ficción, esta historia se trata de una autobiografía en donde se entremezclan conflictos intra psíquicos con recuerdos de eventos actuales que buscan como resolución de estos, la celebración a través del orgasmo.

Mc Dougall (1993) menciona siguiendo este tema que la persona neurótica “normal” (Pág. 57) busca en sus relaciones sexuales un refuerzo narcisista y un “reaseguro” (Pág. 57) destinado a protegerlo de los golpes de la vida. Agrega que: “en todo individuo que hace el amor existe la fantasía omnipotente de reparación de si mismo y del otro” (Pág. 57). Más adelante (1998) la autora dirá que es haciendo el amor “como podemos recrear de mejor modo la ilusión de ser a la vez de los dos sexos y perder, así sea momentáneamente, los límites narcisistas que la monosexualidad nos impone” (Pág. 41)

Soler (2008) agrega en relación al deseo femenino que si la mujer se inscribe en la pareja sexual solo por “dejarse desear” (Pág. 49) es decir en posición de pareja del deseo masculino, deja en la sombra el deseo propio. Sobre este punto Person (1999) subraya que el hecho de que la mujer solo se coloque en posición de objeto genera una identidad sexual “dañada o incompleta” (Pág. 81), algo que a su vez la puede llevar a sentirse inhibida en sus relaciones sexuales. Esto debido a que al colocarse solamente en posición de objeto lo que se buscará será satisfacer únicamente el deseo del Otro, y no el propio deseo.

Person (1999) sugiere que la forma de relacionarse sexualmente del hombre y la mujer son muy distintas, la autora no hace con esto referencia a las relaciones de dominio y sumisión, sino más bien sugiere que en el caso del hombre existe un deseo de control a diferencia de las mujeres que tienen un deseo de unión.

Alizade (2005) menciona que cada psiquismo describe su potencialidad erótica en cada situación vincular que establece. La autora además describe en un texto preliminar (1992) que en el cuerpo a cuerpo se manifiestan un abanico de pulsiones a la vez como: la pulsión de apego, de contacto, de autoconservación, de control y la pulsión sexual directa o inhibida. Menciona además que el sentir del cuerpo podría darse de manera autoerótica o en relación con otro cuerpo, en el

primer caso estaríamos hablando de un juego que se da a nivel de la fantasía en “un vínculo internalizado” (Pág. 28), y que permite a su vez un cierto control de la situación como por ejemplo una interrupción cuando se toca con afectos o recuerdos no tolerados. Sin embargo en el segundo caso la vulnerabilidad es mayor, en tanto:

(...) el intercambio está expuesto a lo sorpresivo (...) imprevistos, a una mirada Otra narcisizante o descalificante (...) y una vez pasado el acto sensual queda la impregnación (...) impresiones de la experiencia pasada, el gusto dulce o amargo según las ilusiones despertadas, el uso afectivo que se les ha dado, la aprobación o no del Súper Yo, las heridas narcisistas, las expectativas de amar y ser amada (...) (Pág. 29).

Toda esta entremezcla de pre historia, afectos, sensaciones, recuerdos, experiencias sexuales previas, llevan en menor o mayor grado a algunas mujeres a experimentar una serie de trastornos psicosexuales, uno de estos, y al que nos vamos a avocar esta relacionado a la poca o limitada capacidad para acceder al orgasmo, tema que pasaremos a revisar en el siguiente y último acápite del marco teórico.

Trastorno orgásmico:

Singer Kaplan (2002) menciona que las dificultades orgásmicas son tal vez las quejas sexuales más frecuentes en la mujer, sin embargo lo considera como un tema confuso desde el punto de vista de las pacientes, ya que muchas veces se confunde con la frigidez. Agrega que hablamos de una disfunción orgásmica primaria si la mujer nunca ha experimentado un orgasmo y secundaria si esta disfunción aparece luego de un periodo de funcionamiento normal. Menciona la autora que dentro del concepto psicoanalítico primero se hablaba de un orgasmo asociado al clítoris y luego se desplazó este a la vagina. Lo cierto es, según refiere la autora, que existe un solo tipo de orgasmo y que este contiene al mismo tiempo componentes tanto a nivel de clítoris como de la vagina.

Agrega la autora (2002) que el orgasmo puede ser inhibido por haber adquirido un significado simbólico, o por que su “intensidad aterra a la mujer” (Pág. 553) o por que el erotismo evoca conflictos inconscientes. Señala que puede haber

otros factores como los sentimientos ambivalentes hacia la pareja o el temor de ser abandonada.

Singer Kaplan (2002) concluye que la patología esencial de la disfunción orgásmica, es la “inhibición involuntaria del reflejo orgásmico” (Pág. 553), agrega que la mujer teme “dejarse ir” (Pág. 554) y esto le produce ansiedad que trata de controlar conteniendo voluntariamente el orgasmo; menciona que luego de varias repeticiones voluntarias este reflejo se convertiría en algo involuntario que escaparía a su deseo.

Si nos basamos en un punto de vista descriptivo, desde el DSM IV –TR (2001) se define el trastorno orgásmico femenino como: “(...) una ausencia o un retraso persistente o recurrente del orgasmo en la mujer después de una fase de excitación sexual normal” (Pág. 613). Según dicho manual (del DSM IV-TR), además la alteración debe provocar malestar o dificultad en las relaciones interpersonales y no debe estar relacionado a la ingesta de alguna sustancia o enfermedad médica.

Mc Conaghy (1993) encontró que no todas las mujeres consideran la inhibición del orgasmo como un problema, enfatizando la importancia de la relación sexual en sí y el vínculo afectivo que existe con la pareja como lo más significativo dentro de una relación para estas mujeres. Agrega que muchas mujeres, afirman disfrutar el hecho de tener una relación sexual más que el alcanzar el orgasmo. Esto probablemente relacionado al contacto cuerpo a cuerpo, al intercambio afectivo que se pueda alcanzar con la pareja en el acto sexual. En este sentido para Person (1999), si bien la vida sexual en la mujer ocupa un lugar importante en la afirmación de su identidad, también existen otros aspectos de la relación de pareja en los que piensan antes del orgasmo como por ejemplo deseos de fusión y cercanía.

Un concepto que consideramos importante mencionar es el que nos da Alizade en 1992, señalando la existencia de un orgasmo primordial, inherente y presente en todos los seres humanos tanto hombres como mujeres, relacionado al vínculo inicial madre- bebe y a la lactancia. Agrega que este “se lleva a cabo sobre el cuerpo del objeto primario, esa forma preferida configurada por el cuerpo materno (...) forma que da y que nutre” (Pág. 90). Alizade menciona que tres componentes están en juego en este orgasmo primordial: “el orificial o profundo”, que lo relaciona con el pecho y el pezón de la madre, el “Epidérmico o superficie”

donde está la mirada, el tacto, los frotamientos, los olores, y el de “interioridad del cuerpo” que lo relaciona con la sensación de saciedad o plenitud del bebe (Pág. 91).

Sugiere la autora (1992) que este orgasmo primordial juega un papel muy importante en la “memoria corporal Inconsciente femenina” (Pág. 91). Y añade que el universo orgásmico de la mujer tiene sus raíces en este orgasmo primordial.

Más adelante Alizade (1992) menciona que cuando la pareja de la mujer reúne elementos de vigor y ternura, la mujer reencuentra en él “resonancias del objeto primario madre” (Pág. 110) o como lo llama ella “la suave y poderosa completud materna” (Pág. 110)

Finalmente consideramos importante retomar dos conceptos cruciales de esta última parte del marco teórico: por un lado la memoria corporal y por otro lado el tipo de goce específico de la mujer. Sobre este último punto Soler (2008) y Alizade (1992) nos hablan del goce femenino que va más allá de lo que se puede considerar un orgasmo descrito biológicamente, “goce puntual” como lo llama Alizade. Las autoras plantean que la mujer tiene un goce que abarca todo el cuerpo y que va más allá de la genitalidad y que como lo mencionaba Lacan (1973) es el plus del goce.

En este sentido Alizade (1992) menciona que muchas mujeres toman el goce femenino como una forma “masculina” (Pág. 117) de alcanzar el orgasmo, como un espejo de la forma de alcanzarlo en el varón, añade que muchas mujeres al buscar un orgasmo localizado y tangible escapan de lo que realmente es el orgasmo femenino, restringiendo así el espacio de sensaciones de su propia sensualidad. La autora encuentra esto en el discurso de sus pacientes mujeres, cuando plantean la queja de una “falta” o una carencia de orgasmos, haciendo una alusión a “orgasmo = falo” (pág. 117). Agrega que, muchas veces estas pacientes buscan tener un orgasmo como en la infancia un falo. Menciona además que muchas veces en esta queja o pregunta sobre su propio orgasmo, está la pregunta sobre su propia feminidad y sobre su deseo femenino, para la autora esta sería una forma de mostrar la envidia fálica por parte de la mujer.

De la misma manera Alizade (1992) se preguntaba en base a la experiencia clínica con sus pacientes, si la mujer frígida podría estar mostrando un triunfo fálico sobre su pareja, impotente de hacerla gozar.

Para Alizade (1992) la mujer goza de dos maneras: por un lado: con el clítoris, vagina, en la concentración de un único órgano, “ilusión fálica, incluso en la identificación con el hombre” (pág. 119) y otro lado de una manera femenina con lo “oculto, lo indefinible, la fantasía de los orígenes” (pág. 119), donde todo el cuerpo goza, donde la confusión de zonas, la plasticidad y la entremezcla de placeres difusos están presentes, como lo describiría Alizade: “es una forma de goce impreciso que resulta de una sumatoria de erotismos perceptivos, sensitivos” (pág. 121)

Quisiéramos terminar esta parte de nuestro trabajo de investigación repitiendo las palabras de Alizade en relación al momento mismo del orgasmo femenino, ese otro tipo de goce “La fe perceptiva se pierde, las sensaciones engañan pero nada de ello tiene importancia. Es hora del éxtasis y de la desposesión de sí”.(pág.121). En esta experiencia de goce se recuperarán algunas vivencias de los primeros momentos en brazos de la madre y del orgasmo primordial.



SEGUNDO CAPÍTULO METODOLOGÍA

Diseño de Investigación:

La presente investigación tuvo como finalidad conocer con mayor profundidad las particularidades del vínculo pre edípico madre-hija en mujeres que padecen trastorno orgásmico. Con este propósito optamos por desarrollar un estudio empírico cualitativo en el que se llevó a cabo un estudio de casos con entrevistas semi estructuradas.

Strauss & Corbin (2002) mencionan que el análisis cualitativo permite “descubrir conceptos y relaciones en los datos brutos y luego organizarlos en un esquema explicativo teórico. Los datos pueden consistir en entrevistas y observaciones...”(pag 12). Asimismo agregan que con este tipo de investigación se intenta comprender el significado de la experiencia de las personas, es así que con esta investigación buscamos comprender a través del análisis de los datos de las entrevistas la relación madre-hija en tres mujeres con trastorno orgásmico.

Rodríguez, Gil y García (1996) mencionan en relación a los estudios cualitativos de tipo fenomenológico, que estos se caracterizan por su énfasis sobre lo individual y la experiencia subjetiva, agregan que este tipo de investigación busca explicar los “significados en los que estamos inmersos en nuestra vida cotidiana” (pag 40), asimismo busca conocer los significados que “los individuos dan a su experiencia” (pag 42).

Rodríguez, Gil y García (1996) señalan en relación al estudio de casos, que este facilita la comprensión del lector del fenómeno que se está estudiando, pudiendo dar lugar al descubrimiento de nuevos significados así como ampliar la experiencia del lector o confirmar los conocimientos previos sobre el fenómeno. De la misma manera agregan que lo que caracteriza al estudio de casos es “el descubrimiento de nuevas relaciones y conceptos, más que la verificación o comprobación de hipótesis previamente establecidas” (Pág. 98). Centrarse en un fenómeno concreto resulta muy útil para el análisis de problemas o fenómenos que ocurren en la vida cotidiana, utilizándose como técnica la narrativa (entre otras) para describir y analizar situaciones. Siendo método que puede ser usado “desde cualquier campo disciplinar” (Pág. 92).

La ventaja de trabajar con un estudio de casos múltiples con entrevistas (Rodríguez, Gil y García, 1996) es que permite profundizar en el tema de estudio y a su vez este tipo de estudio facilita un trabajo posterior de comparación de la información recolectada.

Participantes:

La muestra de nuestro estudio estuvo compuesta por tres mujeres entre 20 y 40 años con presencia de disfunción orgásmica según la definición descriptiva que tiene del DSM IV-R.

Hemos considerado el criterio de la edad entre esos rangos, porque según lo manifiesta Mc Conaghy (1993), se ha encontrado en algunas investigaciones que las adolescentes presentan en mayor grado, falta o ausencia total de orgasmos debido a que muchas veces no pueden reconocer o diferenciar la presencia de este, por falta de experiencia y conocimiento. Asimismo Alizade (2005) menciona en relación a la sexualidad de las mujeres post menopáusicas, que “a medida que la edad avanza retorna la necesidad de apego por supervivencia (...) retorno al imperio de una sensualidad de autoconservación, dirigida al otro asistente en las acciones específicas de la vida.” (Pág. 286), lo que incluiría otras variables en el estudio del caso que para fines de nuestro trabajo no estamos tomando en cuenta.

Además hemos estimado usar la definición del DSM IV – R como una forma de estandarización y objetivización del criterio de selección de los casos de esta investigación, usando una definición sencilla y de fácil comprensión para todas las personas que estuvieron de alguna manera involucradas en la selección de las participantes.

La selección de los sujetos de estudio fue intencional, porque dependió de la disponibilidad de éstos (Hernández, Fernández, Baptista, 1998) y además por que hubo un esfuerzo voluntario para obtener los casos típicos ideales (Rodríguez, Gil y García, 1996) que sean representativos en relación al fenómeno que se buscó investigar. Para la selección de ellos se recurrió a colegas terapeutas de formación psicoanalítica, quienes a su vez contactaron con amistades y otros colegas para la recolección de la misma.

A continuación algunos datos relevantes de las participantes en las entrevistas:

TABLA (1)

Nombre*	Edad	Estado Civil	Ocupación	Tratamiento Tx previo	Motivo de consulta
Camila	32	soltera	educadora	Si	Disfunción sexual
Juana	32	soltera	psicóloga	No	NA
Mónica	31	soltera	traductora	Si	Problemas de pareja

* Pseudónimo

Instrumento:

Para fines de esta investigación hemos elegido la elaboración y aplicación de una entrevista semi- estructurada como instrumento para obtener la información pertinente a nuestra investigación.

Usamos la entrevista semi estructurada de manera individual, basándonos en los planteamientos de Rodríguez, Gil y García (1996) porque se buscó obtener información sobre un determinado problema; para ello se elaboró una lista de preguntas en base a la información obtenida en el marco teórico. Luego estas preguntas fueron separadas en áreas temáticas. Con la intención de profundizar en estas áreas para obtener información y/o hallar esclarecimientos en relación al vínculo pre edípico madre-hija en mujeres con trastorno orgásmico.

Cada entrevista tuvo una duración aproximada de 45 minutos a una hora y fue grabada y transcrita textualmente, cumpliéndose con la seguridad del anonimato y consentimiento informado tal y como lo sugiere Banister (1994).

Las entrevistas se desarrollaron de manera formal (Rodríguez, Gil y García, 1996) en nuestro consultorio, partiéndose de las preguntas previamente elaboradas para el presente estudio. Asimismo se buscó facilitar la interacción con la entrevistada, ayudando a que ésta se exprese con libertad y confianza prestándole atención, siendo sensible con sus expresiones y sin emitir juicios de valor.

Las entrevistas se realizaron de manera profunda con la intención de capturar sentimientos y recuerdos de las entrevistadas para luego analizar e

interpretar esta información. La entrevista de la presente investigación estuvo conformada por 6 áreas temáticas, las que definiremos a continuación.

1) Aspectos Generales:

Se busco explorar el primer lugar las asociaciones en relación a las causas de la dificultad orgásmica, y si hubo alguna intención de consultar por esta con un terapeuta. Asimismo se buscó determinar el tiempo que la persona tenía esta dificultad, si es un tema que ha podido conversar con sus parejas y de que modo este trastorno afecta la vida de la entrevistada.

2) Relación pre edípica y periodos pre genitales:

Se buscó explorar los primeros cuatro años de vida de la paciente, en términos de la relación con la madre, primeros cuidados. Asimismo se exploró la relación de la madre con los hermanos.

3) Relación madre-padre:

Se buscó explorar las fantasías en relación a como se conocieron los padres y la percepción de esta relación dentro de los primeros cuatros de vida de la paciente. Asimismo se buscó capturar las percepciones que la niña tenía en relación al si mismo físico y narcisismo de la madre. Además se exploraron las percepciones sobre la forma de ser que la madre tenía en esos años de vida.

4) Adolescencia y relación materna:

En esta parte se recolectó información en relación a los afectos asociados al inicio de la menstruación y la adquisición de los caracteres sexuales secundarios. Asimismo se exploraron las ideas asociadas en torno a la percepción del cuerpo de la madre en esta etapa de la vida, así como las percepciones que la madre podría tener del cuerpo de la entrevistada en su adolescencia. Se indagó sobre la cercanía del padre en esta época, tanto con la entrevistada, como con la madre.

5) Relaciones de pareja:

En esa sección se indagó sobre las primeras relaciones de pareja de la entrevistada, así como los afectos e ideas asociadas a estas. Se exploró sobre la primera relación sexual, los afectos y sentimientos entorno a esta. Finalmente se trató de investigar las percepciones de la entrevistada t en relación a su forma de relacionarse sexualmente la lo largo de su historia.

6) Relación con el cuerpo y pensamientos en torno a la sexualidad:

En esta última parte se buscó a través de preguntas muy generales indagar sobre la percepción del propio cuerpo de la entrevistada y su relación con este.

Procedimiento y tratamiento de datos:

Se contactó a las participantes de acuerdo a las características planteadas líneas arriba. El método utilizado para el análisis de la información obtenida en la entrevista fue el de la interpretación. Para lograr tal tarea, luego de transcribir y leer cuidadosamente el material recolectado en las entrevistas surgieron tres grandes temas de análisis, si bien al inicio tuvimos 6 áreas de exploración; consideramos que el encuentro con las participantes nos reveló tres grandes temas de análisis, que fueron los siguientes:

- a.- La pre historia edípica: la relación pre edípica madre hija.
- b.- Relaciones sexuales y relaciones pareja.
- c.- Relación con el propio cuerpo.

A su vez cada gran tema de análisis estuvo compuesto por categorías temáticas de análisis, las cuales estaremos describiendo en el siguiente capítulo en el análisis del material obtenido en las entrevistas, tomando como referencia el marco teórico revisado.

TERCER CAPÍTULO

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

A continuación presentamos la interpretación de los datos obtenidos en las entrevistas, para tal propósito hemos clasificado los datos de los tres grandes temas de análisis en las siguientes categorías;

A.- La prehistoria edípica: la relación pre edípica madre-hija:

- Los cuidados maternos: cómo fueron las comunicaciones sensuales entre madre e hija, satisfacción del vínculo pre edípico con la madre.
- Rompimiento del vínculo pre edípico con la madre: si se dieron o no facilidades para la entrada al Edipo de la niña por parte de la madre.
- lo que la madre le transmitió a la hija: en relación a las propias ansiedades, funciones corporales y sexuales.
- Madre interna predominante: esta podría ser; madre reverenciada, deseada, criticada, temida.

B.- Relaciones sexuales y relaciones de pareja:

- función de las relaciones sexuales: como reparación de fallas de la identidad, satisfacción de deseos pre genitales o genitales.
- ideas en relación al problema del trastorno orgásmico: cómo la entrevistada percibe su dificultad orgásmica.
- modo de introyección de la relación de los padres: recuerdos y percepciones en torno a la relación entre ambos progenitores, identificación con la función sexual de la madre.
- Percepción de sus relaciones de pareja: recuerdos y reflexiones en torno a su propia historia en torno a sus relaciones pareja.

c.- Relación con el propio cuerpo

- rol de mujer que prima en la entrevistada: rol de madre, sexual, profesional.
- relación que la entrevistada con su propio cuerpo: cómo lo percibe y cual es la representación que tiene del mismo.

A.- Prehistoria edípica: la relación pre edípica madre-hija:

Cuidados Maternos

En el caso de Camila vemos como ella describe los cuidados maternos, haciendo hincapié en la función doméstica de la madre: como la preparación de loncheras,

la comida y la proximidad del padre para funciones más relacionadas y cercanas al cuerpo de la paciente, como aseo, arreglo personal.

“creo que en relación a la comida si [habla de la madre]., en relación al baño no se quién me bañaba, creo que mi papá, creo que mi papá me vestía, porque mi mamá siempre estaba viendo las loncheras, el desayuno, la comida ... [más adelante agrega] nunca nos faltó la comida, la comida ni la ropa ni nada”

Por otro lado en el caso de Juana vemos como si bien por un lado la madre se ocupó de los cuidados de Juana cuando era pequeña, también se recuerda la presencia de un tío, hermano del papá, quien fuera muy cercano en esos momentos para la niña, mientras la mamá se encargaba de ver los alimentos de la niña y tratando probablemente de calmar sus propios miedos y angustias frente a una pareja que la golpeaba.

“mis padres como siempre se peleaban, yo jugaba mucho, mi madre siempre llorando [por que lloraba?.] Se peleaban con mi padre, mi padre le gritaba, le pegaba, ella era como una ovejita

[¿Quién se encargó de tus primeros cuidados?]

“mi madre y le ayudaba un tío, hermano de mi padre que estudiaba y de paso me cuidaba mientras ella cocinaba, tenemos buena relación con ese tío mi hermano M y yo lo queremos mucho, siempre se desvivía por nosotros.”

En el caso de Mónica, vemos una madre que destaca como profesional, según la describe la entrevistada y que deja un poco de lado la responsabilidad del cuidado de la pequeña Mónica a la empleada del hogar, quien “si era cariñosa” y se encargaba de “todo”. Es esta persona la que se encarga de “todo” y es a su vez cariñosa, pero también por otro lado durante toda la entrevista es llamada como “la chica” y no por un nombre.

[¿Se encargó ella (la madre) de tus cuidados cuando eras una niña pequeña?]

No porque estaba trabajando, teníamos una chica, ella es la que se encargaba, ella si era cariñosa, era así de apapacharte, tengo hasta fotos con ella, jugábamos, estaba con nosotros, se encargaba de todo.

De ahí qué, es el padre que bañaba y vestía, el tío que se desvivía y la empleada del hogar que era cariñosa y estaba presente, quienes se encargaron de manera más directa de los cuidados iniciales de las tres entrevistadas.

Entonces, acá podemos detenernos un instante a ver algo que se repite en estos tres casos, que es el desplazamiento del rol feminizante de la madre (Alizade, 2005), sobre terceras personas. En los dos primeros casos vemos como la presencia del padre por un lado y la del tío (hermano del padre) por otro, son los que cumplen esta tarea inicial y fundamental en el desarrollo psicosexual de las niñas. En el caso de Mónica, es la “chica” la que se encargará aparentemente de

feminizar a la pequeña, mientras la madre trabajaba la mayor parte del tiempo. En los dos primeros casos, las madres son descritas como mujeres que cumplen el rol formal de la alimentación, pero no la función nutricia con sus pequeñas. Las madres de nuestras entrevistadas aparentemente no lograrían satisfacer las necesidades de contacto y de cercanía con sus hijas. Las comunicaciones cuerpo a cuerpo entre la madre y la hija podrían haber quedado desplazadas sobre la figura del padre, tío o empleada del hogar, ya que la madre cumplía principalmente una labor doméstica, o profesional que a su vez se encontraba muy cargada de angustia al tener constantes problemas de pareja con el padre de las entrevistadas. En los tres casos, es más bien el padre, el tío o la empleada del hogar quienes podrían estar ocupando esta función de cercanía y contacto con las pequeñas.

Consideramos que en el caso de las tres entrevistadas la madre no lograría cumplir de manera satisfactoria con las necesidades pre edípicas de las niñas, pero ¿que significaría haber satisfecho las necesidades pre edípicas de estas niñas?, creemos que por un lado estaría la función más relacionada al cuerpo a cuerpo, que estaría ayudando a activar la sexualidad en ellas (Grumberger, 1973), y a su vez impulsando el desarrollo posterior de una representación psíquica de sus cuerpos de mujer (Mc Dougall, 1998); por otro lado la función verbal, que hubiera permitido que lo erótico tenga un papel preponderante sobre lo sádico (Mc Dougall, 1998) y que a su vez les permitiera entablar un vínculo seguro con otro, sin la necesidad tal vez de “pegarse” a una relación.

Asimismo, en los tres casos vemos como las madres tenían dificultades de pareja, tal vez aquí podríamos preguntarnos si es que el hecho de que estas madres hayan presentado esta dificultad, impidió que se ocuparan de esta función con sus hijas. Pines (1999) menciona que para que la madre se sienta satisfecha con su hija, esta primero tiene que sentirse satisfecha y disfrutar de su cuerpo, pero nos preguntamos ¿de que manera podría haberse dado esta satisfacción en las madres de las entrevistadas?, cuando una estaba en constante angustia frente a la amenazada (real o no) de una infidelidad, la otra era víctima de maltrato físico y psicológico por parte de su pareja y una tercera que tal vez volcaba toda su vitalidad, esfuerzo y tiempo en el trabajo, asimismo la madre de Mónica estuvo separada desde que su hija tenía aproximadamente 5 años y no se sabe de ninguna otra pareja por lo menos importante en el relato de la entrevistada.

Mc Dougall (1998) menciona la importancia de esta primera relación “homoerótica” (Pág. 36) como la base en la organización de los primeros signos psíquicos en las posteriores relaciones sexuales, entonces podríamos desprender de lo revisado hasta el momento, que posiblemente la ausencia de este vínculo sensual con la madre podría haber afectado el desarrollo psicosexual de las niñas Camila, Juana y Mónica. En relación a este punto, agrega Pines (1999) que la madre se va prestar para ser un modelo de representación en su hija a partir de esta primera relación; modelo con el cual la niña se va de identificar y diferenciar durante toda su vida. Consideramos que es posible que al no haberse sentido las entrevistadas satisfechas del todo con sus madres, no se vio favorecida la superación de la pérdida básica de bienestar y estabilidad entre el cuerpo y la imagen corporal de estas niñas, afectándose a posteriori como consecuencia la imagen de si mismas y la construcción de su feminidad.

Rompimiento del vínculo pre edípico con la madre:

En relación a este tema observamos que, la madre de Camila al parecer veía al padre de ésta como un esposo del cual había que desconfiar porque podría estar siéndole infiel a la madre, y a Camila como una niña que se podría estar masturbando en las piernas de su padre:

“recuerdo que de niña, tenía 3 ó 2 años yo me sentaba en las piernas de mi papá, cuando él veía televisión en el cuarto de televisión, y a mí me gustaba balancearme porque sentía una sensación rica y me gustaba besarle a mi papá, no besaba como besa una mujer pero le daba piquitos y pasaba mi mamá y me decía cochina que estas haciendo y creo que a raíz de eso y de otras cosas me empecé a alejar de mi papá, empecé a hacerme la dormida cuando él llegaba, empecé a tenerle una sensación de repudio... no sé como explicar”

Creemos que la madre no favoreció la separación con la niña ni un acercamiento al padre, sino más bien pareciera que el acercamiento de Camila a su padre en la infancia fue truncado por los temores de la madre.

Consideramos que a raíz de esta sensación que Camila llama de “repudio”, es que no logra acercarse al padre de manera saludable para acceder al Edipo. Nasio (2007) menciona que para que la niña se acerque al padre deben considerarse dos hechos: por un lado que la madre no le va a dar aquello que le falta (el falo) y segundo que la niña considere que el padre si se lo podría dar. En el caso de Camila esta segunda parte que permitiría el acceso al Edipo de la niña,

podría haberse visto afectada por las ideas que la niña podría haber estado asociando al hecho de una proximidad al padre, como algo “cochino”, falta de confianza y que más bien la llevó a alejarse de él. Nos da la impresión que Camila no logra desligarse saludablemente de la madre para acceder al Edipo.

En el caso de Juana, vemos como la presencia del padre esta totalmente investida de miedo, este es un padre muy agresivo y violento, que no propició el acercamiento de Juana a él, sino que más bien la alejó, no permitiéndose así tal vez una separación adecuada entre Juana y su madre.

“[habla de la madre] iba para donde la llevaban, hacia todo lo que le decía [el padre], aun no este de acuerdo para que no grite para que no se moleste, y cuando mi padre no estaba éramos felices o sea jugábamos, mi madre reía salíamos a pasear, aun sin tener dinero aunque sea al parque, luego cuando llegaba la tarde, todos corríamos, diciendo ya viene mi papá, apúrate ordena tal cosa pon esto allí, mi madre nerviosa, así fue siempre hasta que crecimos “

[¿Cómo crees que percibía tu mamá tu aproximación a tu padre cuando eras adolescente?]
“No había aproximación, solo lo necesario y ella sabía que era resultado de los tratos”

En el caso de Mónica, la relación con el padre no es recordada al momento de la entrevista, y aparentemente la poca información que tiene de él es la de un padre denigrado, débil y ausente inicialmente por motivos de trabajo y luego por infidelidad hacia la madre, es decir tampoco se vio favorecida la posibilidad de acercamiento de Mónica a él y como consecuencia creemos que no se llegó a dar un alejamiento de la figura materna:

“Ellos no tenían los mismo puntos de vista, el era militar y pensaba diferente, ella le decía para hacer cosas para ganar más plata para que mejore y él era mas relajado, eran dos personas muy distintas.. por eso mi mama dice que uno nunca debe sacrificarse, porque ella se sacrificó.. mi mamá era la de más mundo, ya trabajaba, tenía su auto, mi papá ni siquiera terminaba su carrera, ella era independiente, él se impresionó...”

Podemos concluir que en el caso de las tres entrevistadas aparentemente no se vio facilitada la entrada al Edipo, por un lado por figuras paternas agresivas o que generaban desconfianza y por otro por que las madres muy probablemente no llegaron a fomentar o propiciar la separación, sino más bien, podríamos añadir, que estas terminaban encontrándose solas en su vida de pareja, sin la presencia de un tercero, una pareja, más allá al cual mirar y permitir la separación de las pequeñas. Este último punto nos lleva a pensar en la posible existencia de una problemática en las madres de las entrevistadas, que iría en relación a la irresolución de su propia constelación edípica y conflictos en el vínculo pre edípico. Inferimos que esto podría haber dejado en estas madres temas sin resolver en relación a su

propia identidad femenina, y que esto a su vez no les habría facilitado el trabajo de sensualización saludable a sus propias hijas.

Lo que la madre le transmitió a la hija:

Mc Dougall (1993) menciona que es importante considerar que es lo que la madre le transmitió a su hija, tal como las propias ansiedades relacionadas a las funciones corporales y sexuales, en este sentido podemos inferir que en el caso de Camila esto estaría siendo muy claro y conciente para ella:

[¿Cómo era tu mamá?]

“Era una mujer insegura, angustiada, que se enfermaba por su estado anímico (...) que controlaba mucho a mi papá...”

[¿Cómo recuerdas tus primeros 4 años de vida?]

“Parecía una niña mimada, también recuerdo mucha inseguridad”

[¿Cómo calificarías tus relaciones de pareja en general?]

“angustiadas, angustiantes, dependientes, de necesidad, parecidas a las de mi mamá”

Consideramos que esto ocurre de diferente manera en el caso de Juana, donde primero la madre aparentemente es percibida un objeto débil, frágil, pero que luego logra sobreponerse a la violencia y se fortalece, se defiende. Pero por otro lado no deja de llamarnos la atención la aparente contradicción de Juana cuando plantea como era su madre en relación a su arreglo personal en estas dos momentos de su historia; cuando la madre era débil u objeto de abuso lucia según recuerda Juana arreglada y guapa, luego cuando se fortalece y aparentemente se sobrepone a la violencia, que coincide con el hecho de que la madre comienza a adquirir independencia económica y laboral, era “muy sencilla y sin maquillaje”.

[¿Recuerdas como veías tu a tu mamá en relación a su arreglo personal?]

De joven cuando yo era pequeña se arreglaba mucho ya cuando nosotros fuimos adolescentes ella trabajaba mucho y era muy sencilla ya sin maquillaje.

Esto nos lleva a pensar que posiblemente al desarrollarse la parte profesional de la madre se descuido el aspecto personal, Mc Dougall (1998) señala al respecto que muchas veces no se logra tener un equilibrio entre los tres deseos femeninos: materno, sexual y profesional y que mucha veces se sacrifica alguno de estos para alcanzar otro. En este sentido podríamos mencionar que en el caso de la madre de Juana, se refuerza el lado profesional, independiente y es como si de alguna manera al acentuarse este rol, pareciera que se descuidará la parte femenina, que involucra su arreglo personal. En el caso de la madre de

Mónica, ésta destaca profesionalmente pero descuida un poco su rol materno, al derivar sobre la empleada del hogar sus funciones.

Consideramos que muy posiblemente Juana haya introyectado los temores y ansiedades de la primera etapa de su infancia en relación a su madre, en un hogar violento, por ahora quisiéramos dejar abierta una pregunta como reflexión: ¿qué relación podría tener esto con el hecho de que no pueda separarse Juana de sus parejas en su vida adulta?

En el caso de Mónica creemos que existen angustias relacionadas a la separación, tal vez relacionadas a este vínculo inicial, poco sólido que podría haber tenido con su madre. Pero por otro lado la madre de Mónica al igual que la madre de Juana han logrado reconstruirse y desarrollarse muy a pesar de sus fracasos amorosos, por ello creemos que esto les da una perspectiva distinta en relación al forma de ver el futuro, que definitivamente influye sobre sus hijas, creándoles tal vez una idea muy distinta en relación a las relaciones de pareja, posibilidades de crecimiento e independencia, que muy probablemente no tiene Camila.

Madre interna predominante:

Camila es capaz de tomar distancia y pensar acerca de las fallas en la relación inicial con su madre, esto impulsado tal vez por su propia experiencia terapéutica, pero por otro lado a raíz de la entrevista con ella nos preguntamos si posiblemente Camila se convirtió en el depósito de angustias, inseguridades y culpas de la madre, reviviendo en su propio cuerpo toda esta experiencia infantil.

["Como recuerdas tus primeros cuatro años de vida, que te han contado?"]

"Inseguridad de abandono y sola... me sentía insegura sola"

["¿Como era entonces la relación con tu mamá?"]

Dependiente, de necesidad ehh... sobre protectora

["¿Como era tu mamá? Como la describirías entonces cuando tu tenias tus primeros 4 años?"]

"Era una mujer insegura, angustiada, que se enfermaba por su estado anímico se enfermaba constantemente con su ulcera, que muchas veces la escuche que decía que se quería morir cuando estaba enferma cuando vomitaba, que controlaba mucho a mi papá. Recuerdo cuando yo lloraba porque era bien llorona...que mi mamá me apretaba la mano"
 (...)

"Me agarraba la mano y me la apretaba como para que me calle (...) yo creo que si hubiera tenido una relación mas tranquila con mi papa hubiera tenido una relación mas tranquila hacia nosotros pero como siempre estaba persiguiéndolo vivía angustiada y eso se reflejaba en su relación con nosotros"

Consideramos siguiendo las ideas de Mc Dougall (1998) que en el caso de Camila la madre podría haber sido introyectada como alguien criticada y a su vez temida. Camila ve en su madre aparentemente cosas que a ella no le agradan: una angustia que enferma, una relación de pareja que la entristece, poco manejo en la relación con sus hijos. Sin embargo por otro lado opinamos que Camila no puede evitar encontrarse aún un poco atrapada en la relación que tiene con su madre interna. Nos da la impresión que la madre de Camila logra con sus críticas al cuerpo de Camila hacer que ésta se sienta poco valorada. A su vez creemos que ésta le trasmite un modelo poco saludable de relación de pareja: cargada de angustia, temores y desconfianza.

[“¿Y cómo crees que tu mamá percibía tu cuerpo cuando estabas adolescente? Como crees que te veía?”]

“Mi mamá siempre es una persona que siempre esta mirando...a ver... y me decía ... cuando mi cuerpo empezó a desarrollarse más... me decía estas potona , estas gorda y ese rollo.”

[“¿Cómo calificarías tus relaciones de pareja en general?”]

“Angustiadas, angustiantes, dependientes, de necesidad, parecidas a la de mi mamá”

En el caso de Juana y de Mónica vemos una situación un poco diferente, creemos que el hecho de tener una madre que logra salir de este círculo de pareja angustiante genera una visión diferente de la misma, la madre es temida pero finalmente reverenciada, un modelo a seguir.

Juana:

“(...) mi padre autoritario y carácter complicado, mi madre muy sensible... débil ... frágil”

[“¿cómo fue la relación entre ellos?”]

“se puso peor, mas cuando fuimos adolescentes, porque mi madre se fortaleció y tenia mucha ira acumulada y dolor entonces sus reacciones ya eran diferentes eso hacia que la situación sea mas densa pero yo prefería ver que se defendiera a que no haga nada”

Mónica:

“(...) mi mamá descubrió que mi papá la engañaba, entonces cuando regresamos de allá [Huaraz] ya fuimos solo los tres, mi mama mi hermano y yo.”

[“¿Cómo definirías a tu mamá?”]

“Fuerte, inteligente, tolerante, bien tolerante”

Podríamos decir que en el caso de Camila se encuentra un mensaje diferente en lo referente a las relaciones entre hombres y mujeres, creemos que al ver Camila que la madre continua atrapada en esta relación angustiante, que no da una opción de salida saludable, podría ésta estar transmitiéndole a Camila que las relaciones de pareja son así: de angustia, de infidelidad, donde las relaciones sexuales son para tener hijos o para actos “cochinos” como la masturbación. Sin

embargo en los otros dos casos, la idea que se transmite de las relaciones de pareja es distinta: estas madres logran salir de estas relaciones violentas o de infidelidad, la mujer se puede re construir luego de una relación que no funcionó. Esto es algo que consideramos muy importante de subrayar y lo vamos a estar retomando en el siguiente punto de este capítulo al hablar de las relaciones de pareja de nuestras entrevistadas.

B.- Relaciones sexuales y relaciones de pareja:

Función de las relaciones sexuales:

En relación a este punto vemos en el caso de Camila que la seguridad y confianza de ella logra tener con ésta última pareja le permiten un mejor acercamiento sexual.

[“¿Y porque crees que ha cambiado [las relaciones sexuales], que ha cambiado, cual es la diferencia?”]

“Creo que encontré una persona que me da confianza y seguridad, él ayuda mucho”

Pensamos que probablemente Camila busca en sus parejas reparar esta falta de seguridad y confianza que no llegó a experimentar del todo con su madre, y luego con el padre. En ese sentido podríamos decir que, en ella las relaciones sexuales podrían estar sirviéndole en parte para reparar fallas de la relación pre edípica.

Recordemos por un lado que Camila ha internalizado la forma de relacionarse de la madre como ella misma lo menciona: “con mucha angustia”, y que por otro lado ella recibió sus primeros cuidados del padre, lo que podría estar sugiriendo necesidades que van en torno a lo pre edípico y edípico.

En el caso de Juana, vemos al igual que Mónica la dificultad que experimentan para separarse de una pareja:

[Juana:]

“...difícilmente me enamoro, y cuando me enamoro difícilmente puedo separarme”

[“¿a qué refieres que difícilmente puedes separarte?”]

“Que me choca mucho me deprimó demasiado sea cual sea el motivo así ya no siento que lo quiero y la relación no va sufriendo mucho o también cuando yo quiero y la otra persona no siente lo mismo supongo es natural”

[Mónica:]

“...me engancho antes de tiempo creo...”

Podríamos inferir que en el caso de ellas por un lado esta el deseo de satisfacción de deseos pre genitales, las palabras usadas: “dificultad para separarse” “engancharse” podrían estar haciendo alusión a un tema muy primario, que involucraría la relación con la madre y la separación de este vínculo inicial. Alizade (1992) menciona que en la pareja se pueden encontrar resonancias del objeto primario madre. Y en este caso creemos que esta identificación de la pareja con la figura materna de la etapa pre edípica podría ayudarnos a entender la dificultad de separarse y este “engancharse antes de tiempo” de nuestras entrevistadas. Creemos que esta última reflexión podría estar colaborando a responder la pregunta que dejamos abierta líneas arriba (pág. 33), en relación al caso de Juana y su dificultad para separarse de sus parejas.

[Juana]

“... [Que el chico se] desenvuelva bien y sepa donde tocarme si no logro sentir algo mas que placer, sino sentimiento eso me bloquea.”

En el caso de Mónica este acercamiento al Otro es fuente de angustias, se “bloquea” tal vez por que este relacionarse, sentir con un tercero por un lado implicaría separarse de este vínculo tan cercano con la madre para acceder al padre y por otro lado por que implicaría a su vez para Mónica y Juana el riesgo de perder y de salir heridas, es decir, tener una relación que repita el fracaso que les toco vivir junto a sus madres.

[Mónica]

“...yo estuve con un chico, éramos enamorados y pucha yo a veces lo sentía como que muy tosco, yo le decía tienes que tocarme mas, más así mas asa”

Alizade (1992) menciona que en la relación con un otro, la vulnerabilidad es mayor, ya que el intercambio estará siempre expuesto a lo sorpresivo y a la expectativa del como seremos vistos, si seremos amados y aprobados por esta otra persona.

Ideas en relación al problema del trastorno orgásmico:

En relación a las ideas en torno al trastorno orgásmico, vemos en el caso de Camila desde el inicio una preocupación por este tema, motivo por el cual tuvo un tratamiento psicoterapéutico, logrando superar la inhibición inicial que le impedía una penetración:

[“¿Tu te acuerdas cual fue el motivo de consulta?”]

“(…) tenía dificultad para tener relaciones, (…) relaciones sexuales, no podía haber penetración, no lubricaba.”

[“¿Y como tu te animas a consultar?”]

“Porque sentía que era la única persona que me podía ayudar porque ya había hablado con un ginecólogo y con un medico y sentía que era que era la única persona que me podía ayudar (…) en un momento pensé que era algo físico pero después consulte al ginecólogo y después cuando me hicieron las pruebas (…)me dijeron que consulte con una psicóloga, porque era psicológico mi problema (…) primeramente consulte porque ni siquiera podía haber penetración, por ende tampoco orgasmos, era mi preocupación.”

Camila tiene conciencia de enfermedad, puede reconocer que una parte de lo que le ocurre esta relaciona a ella misma.

En el caso de Mónica vemos algo muy parecido que se pude desprender de su entrevista, donde por un lado reconoce un “bloqueo” que parte de ella y podría estar afectando su capacidad orgásmica. Pero por otro lado y al igual que Juana hay una tendencia a proyectar las causas de su problema hacia sus parejas sexuales.

[Mónica:]

“Pucha no sé... porqué mi pareja no me toca o no me acaricia bien.. no sé.. a veces creo que yo no me abro.. o sea que llevo hasta un punto en el que estoy así bien pero como que luego me cierro, es como si me pusiera una barrera yo sola, no se por que”

[Juana:]

“primero depende como se desenvuelva el hombre...eso es un motivo por el cual me pasa y el otro que aun se desenvuelva bien y sepa donde tocarme si no logro sentir algo mas que placer, sino sentimiento eso me bloquea”

La clara mención que hace líneas arriba Mónica cuando dice “yo no me abro” y luego Juana cuando dice que sin sentimiento se “bloquea” nos hacen pensar en Alizade (1992) y las idea de un más allá del placer de órgano en el intercambio sexual, habla a nuestro parecer, de un afecto, de una cercanía, de un contacto, una necesidad de intercambio afectivo muy cercano, muy primario que posiblemente se buscaría encontrar en el acto sexual.

Modo de introyección de la relación de los padres:

Creemos que Camila percibe la relación de sus padres a nivel sexual de la siguiente manera: él frío, ella no siente nada. Nos preguntamos si Camila estaría posiblemente identificada con el rol de la madre en la relación sexual. Veamos que acá se podría estar sumando otro factor que se puede haber transmitido de manera inconciente a Camila: las relaciones sexuales son para tener hijos y no

necesariamente una expresión de erotismo, amor y sensualidad en la pareja, como muy probablemente se lo transmitió su mamá. De la misma manera Camila ha introyectado inseguridad, desconfianza.

“Es que mi mamá siempre ha pensado que mi papá la engaña

Entonces mi mamá cuando él llegaba le olía la boca, veía que no tenía labial, ese tipo de cosas y si él salía ella quería ir.. si ella quería ir a su oficina así. Siempre pensando que la podía engañar.”

[“Luego de tus cuatro años la relación se mantuvo igual? Cambio?”]

“No.. siguió igual..”

[“Ellos compartían actividades juntos?”]

“Los fines de semana salíamos”

[“¿Ellos como pareja?”]

“No, la verdad muy poco.. cuando estábamos chicos hacían fiestas en la casa, o se iban a alguna reunión pero era raro.. era al año serían tres veces, nunca los he visto como una pareja enamorados”

En el caso de Juana consideramos que la forma de introyección de la pareja parental es de la siguiente manera: padre agresivo, madre frágil, pero a la vez como una relación la que podían solucionar los problemas conyugales en su habitación, tal vez podríamos desprender de este comentario que la intimidad sexual podría solucionar conflictos:

[¿cómo describirías la actitud de tu mamá y de tu papá hacia el sexo?]

“cuidadosos, me parece que en ese aspecto se llevaban bien, porque siempre que iban a su habitación después de una pelea ya luego estaban amistados bueno no en todos los casos pero si en varias ocasiones es más cuando mi psicóloga del cole cito una vez a mi madre y charlaron de todos los problemas y la psicóloga le dijo y ud. como se lleva con su esposo en la intimidad ella le dijo es el único aspecto que nos llevamos bien”

En el caso de Mónica hay un padre ausente en recuerdo y en discurso, este solo existen la medida de lo que le han contado de él: el padre se impresionó con la madre, la madre se sacrificó.

“.. por eso mi mamá dice que uno nunca debe sacrificarse, porque ella se sacrificó.. mi mamá era la de más mundo, ya trabajaba, tenía su auto, mi papá ni siquiera terminaba su carrera, ella era independiente, él se impresionó.. él tenía una enamorada en Huaraz.. dejó a la enamorada y se casó con mi mamá.”

Pensamos que la forma en la que Camila, Juana y Mónica, han introyectado la relación de pareja de sus padres, no les ha permitido una internalización lo suficientemente fuerte de la pareja parental, por un lado en el caso de Camila, la madre le ha transmitido temor e inseguridad, desconfianza frente a la inminencia de un engaño siempre latente por parte de la pareja. Por otro lado en el caso de Juana, el padre en relación a la madre es agresivo, hostil, genera temor. Y

finalmente en el caso de Mónica el padre se encuentra visto de una forma denigrada, la madre “era más de mundo”:

Creemos que esto que se menciona líneas arriba ha influido para que en el caso de las tres entrevistadas, no se haya logrado una adecuada identificación con la función materna y sexual de sus madres. En este sentido, Mc Dougall (1998) menciona que, es importante la forma como la niña se identifique con la función materna y con las relaciones amorosas de la madre. Si tomamos este punto de vista podríamos proponer en el caso de Camila que, la relación inicial con la madre podría no cumplir como un modelo identificatorio saludable, ya que la madre tiene, como ya lo habíamos visto anteriormente, una relación de pareja muy angustiante asimismo podríamos agregar que en relación a sus funciones amorosas, Camila la recuerda a la madre como alguien que veía el sexo para tener hijos o como algo “cochino”:

Podríamos inferir que las madres de las entrevistadas no son vistas como seres con una sexualidad propia, que gozan de su sexualidad, sino que son primero vistas como depositarias de frustración y angustia. Es importante, sin embargo mencionar que en el caso de Juana y de Mónica hay una reivindicación de la figura materna, en términos de una aparente superación del problema de pareja al separarse y mantener independencia y crecimiento personal. Por lo que nos preguntamos si esta reivindicación podría haber sido un facilitador del contacto con el propio cuerpo en el caso de Mónica y Juana y por ello ser más permeables frente al encuentro con un tercero y con su propio cuerpo, ya que pueden relacionarse con este sin sentir angustia, a diferencia de Camila.

En general encontramos en los discursos de las entrevistadas una desvalorización de las madres hacia sus parejas. Asimismo percibimos en las entrevistas que los padres de éstas no aparecen como figuras que valoren a su pareja, muy por el contrario las tres traen relatos de relaciones frustradas y en donde aparentemente las madres no se sintieron lo suficientemente reconocidas en su rol de mujer y pareja por sus esposos: infidelidad, agresión e inseguridad, son temas que están presentes en sus discursos.

Un punto que consideramos importante analizar en este acápite es en referencia a lo que plantea Mc Dougall (1998) sobre la valoración de la feminidad y el amor del padre hacia la madre. La autora menciona que la niña necesitará oír

que el padre valoriza la feminidad de la madre y que la ve como objeto de amor sino en caso contrario esa niña en su adultez podría tener una imagen narcisista dañada.

En el caso de Camila podríamos inferir que muy probablemente al no sentirse la madre reforzada como mujer y objeto de amor por su pareja es que también se sentía insegura y con miedo constante al engaño por parte de este. Y decimos también por que no podríamos eliminar la propia historia de la madre como factor influyente en sus inseguridades. En el caso de Juana, la violencia con la que era tratado el cuerpo de su madre nos estaría dando una idea de la valoración que el padre podría tener hacia la feminidad de esta. En el caso de Mónica el padre se “impresionó” con la madre, según las palabras de la misma entrevistada, pero sin embargo el recuerdo que tiene Mónica de su padre, no es el de relación con su madre sino la ausencia y la infidelidad de este último. Entonces nosotros nos preguntamos ¿qué modelo de relación afectiva y sensual transmitieron estas parejas parentales? ¿Cómo afectó esto a estas niñas? ¿Qué tipo de identificaciones propusieron? Nos da la impresión que estas niñas percibieron relaciones poco sólidas, donde no necesariamente el amor triunfa sobre la agresión (Mc Dougall, 1998), en donde muy probablemente se arrastran los pendientes de la propia conflictiva edípica y pre edípica de los sus padres y en donde lo que se transmite es inseguridad y desconfianza. Consideramos de igual manera que, podría haberse visto afectada la identidad sexual y la imagen narcisista de estas niñas con el modelo parental se les transmitió y como consecuencia de esto luego sentir miedo y desconfianza de los hombres en su adultez, impidiéndose posiblemente a su vez una separación adecuada del vínculo materno, y buscando tal vez a través de sus relaciones de pareja reparar estas fallas iniciales.

Percepción de sus relaciones de pareja:

Camila establece sus primeras experiencias sexuales, con hombres que como ella misma describe en la entrevista, tenían desde ya problemas para relacionarse íntimamente:

“yo estuve con R que me dijo para ir a un hotel y estar solos pero cuando estuvimos allá intentó pero yo no lubricué y nunca hubo penetración, y me asusté después de eso, yo no sabía si había habido penetración, y después de eso he tenido otra pareja con la que estuve casi dos años tampoco penetración no hubo nunca, luego con otro chico D, con

quien habrán habido pocas penetraciones, relaciones, porque el también tenía un problema sexual que se juntaba con el mío”.

Tal vez como una forma inconciente de evadir este encuentro o posibilidad de fusión, o como lo menciona Alizade (1992) podría estar funcionando como una forma de demostrarle inconcientemente a la pareja su triunfo ante la impotencia de hacerla gozar, en este último caso estaríamos en un plano más edípico. Nos preguntamos si en este último caso podríamos estar hablando de un ataque hostil inconsciente hacia la pareja, que a su vez estaría influyendo en el desempeño sexual.

Kristeva (1997) Menciona que muchas veces las relaciones pareja sirven para reparar y transitar por el Edipo y de este modo cortar la relación con la madre y relacionarse con un hombre. Menciona además la autora que el compañero se convierte en un “donante de vida”, un “más-que-madre” (pág. 70). En el caso de Camila podemos ver como la relación actual de pareja, le ha dado “confianza y seguridad”, lo que a nuestro parecer le ha permitido acceder a una mejor relación con su propio cuerpo y sexualidad. Si bien por un lado, al parecer a ella no le queda claro aún si puede o no acceder al orgasmo por otro lado se podría desprender que Camila está interesada en descubrir su ser femenino y ese otro goce. Ese otro goce que como dice Kristeva (1997) permite que el interior se convierta en fuente de gratificación y triunfo temporal sobre la depresión.

En el caso de Camila nos parece significativo este síntoma de la “no penetración”, porque nos da la impresión que no solo hace referencia a un tema sexual sino también posiblemente a un tema de carácter afectivo. Tal vez esta impenetrabilidad funcionó como un mecanismo defensivo, frente a la posibilidad de caer en una relación de pareja como la que ella ha internalizado en relación a su madre y su padre.

[El motivo por el que tu consultas es porque no puedes tener orgasmos, porque no puedes tener relaciones, porque no lubricabas, porque crees tu que consultas?]
“Primeramente consulte porque ni siquiera podía haber penetración, por ende tampoco orgasmos, era mi preocupación”

En el caso de Juana y Mónica el hecho de haber compartido una intimidad en un clima de confianza, libertad y comunicación con sus parejas les ha permitido una mejor aproximación, y a la vez una mejor posibilidad para alcanzar el orgasmo. Acá nuevamente podríamos citar a Alizade (1992) y su planteamiento del orgasmo primordial, donde resalta la proximidad cuerpo a cuerpo entre la madre y la bebe

en los primeros meses de vida, donde se empieza tejer un vínculo muy íntimo y de confianza casi fusional.

[Juana:]

"...desde que comencé a salir con A, nunca había hecho nada fuera de lo permitido y estar con el era como salir de todo, nunca había ido a un hotel, con el fui, no me importaba ni que ropa interior yo tuviera, en ese momento si me empezó a importar y ya de ahí con M nos nacía hacer cosas de seducción, en general desde que salíamos juegos, me liberé me dio confianza creo, me hizo así como verme de otra manera.. creo que.. por que él me veía diferente, no se."

[Mónica:]

[¿Has explorado en algún momento todo tu cuerpo?]

"Si, a raíz de mi relación con el ultimo chico, como que le puse mas interés al tema"

"Es que cuando estaba con él empecé a buscar en Internet y como que intentaba decirle, le dije es más.. y una vez creo que funcionó porque él me decía me preguntaba si estaba bien así.. luego se enojaba.. de repente porque yo insistía en el tema... pero cuando me sentí así bien con él era por que me preguntaba, me decía, ves?"

Sin embargo podemos tomar esta última viñeta de Mónica para traer a discusión dos temas que a nuestro parecer resultan importantes, por un lado el tema de la necesidad de control del acto sexual por parte de Mónica, y que nos lleva a preguntarnos por el segundo tema: que tipo de goce es el que estaría buscando Mónica? Es acaso ¿ese goce fálico, que la identifica más con la figura masculina y no su rol femenino en la relación? Nos da la impresión que lo que busca en Internet Mónica es una respuesta a la pregunta ¿cómo es que goza una mujer?, pero nos parecería que al querer encontrar la respuesta por este goce femenino termina encasillándose en el goce fálico, como lo llamaría Alizade (1992), ese goce masculino, restringido, el goce puntual.

C.- Relación con el propio cuerpo:

Rol de mujer que prima en la entrevistada:

En el caso de Camila podemos desprender siguiendo a Mc Dougall (1998) que en ella hay un interés por desenvolverse en el ámbito profesional. En este sentido podríamos inferir que ella esta identificada con su padre, ya que su madre según ella misma refiere en la entrevista estuvo dedicada más a las tareas domésticas luego de casarse:

"Es que todo fue casi a la par fue casi seguido, cuando se caso trabajo unos meses mas y de ahí nació mi hermano, y cuando nació mi hermano dejó de trabajar y ahí se veía desarreglada"

Los deseos de ser madre no se llegaron a explorar durante la entrevista y en lo referente al rol como mujer sexual pareciera que le cuesta la aproximación a su cuerpo y a su sexualidad, tal vez como ella misma menciona, por temor a no sentir nada.

[¿Has explorado en algún momento todo tu cuerpo?]

No (...) Creo que cuando lo pienso hacer me bloqueo, tengo miedo de no sentir nada, tocarme y no sentir nada.

En el caso de Juana y Mónica, consideramos que también podría haber una dominancia del rol profesional, sin embargo en ellas a diferencia del caso de Camila si podría estar existiendo un modelo de la imagen materna donde voltear para reforzar no solo el rol profesional, sino también su rol femenino. Mónica describe a su madre como “bien arreglada” y Juana la describe como “linda, joven”. Nos da la impresión que estás cualidades que ellas perciben en sus madres les ha permitido crear una identidad, que siguiendo a Alizade (2005) las feminiza.

Sin embargo este carácter feminizante, del que habla Alizade (2005) las podría haber vuelto vulnerables, dependientes afectivamente en los encuentros amorosos. Dependencia con matices fusionales, como los de la etapa pre edípica y que a las podría estar asustando al momento de la proximidad sexual con sus parejas.

También podríamos retomar acá las ideas de Singer Kaplan (2002), y pensar que el significado simbólico que nuestras entrevistadas le asignan al orgasmo las podría estar aterrando.

Relación de la entrevistada con su propio cuerpo:

Creemos que la relación de Camila con su propio cuerpo es distante, vergonzosa, nos da la impresión que las palabras de la madre aún resuenan lo suficientemente fuerte, como para inhibir su deseo y actuar sexual, Camila no puede tener orgasmos, pareciera que tiene miedo tanto a sentir como a no sentir nada, prefiere no mirar su cuerpo por que esta “gorda”, como se lo decía la madre en la adolescencia: “potona”, “gorda” con “rollos”. Pareciera que el cuerpo de Camila no ha sido lo suficientemente investido, sensualizado por la madre. Ella puede imaginar lo que busca como modelo de mujer: un cuerpo como el de la madre, pero este está “desarreglado”, falta potencializarlo.

“...es el cuerpo que me hubiera gustado tener pero estaba desarreglado.. es decir no estaba potencializado a su máxima expresión”

Camila aparentemente no tiene muy claro lo que es su ser mujer, se imagina como “debe ser” una mujer y detrás de sus palabras pareciera que hubiera un reclamo a la madre por no enseñarle a ser una mujer coqueta, arreglada y agregamos nosotros: que además pueda gozar, por que la madre solo tuvo relaciones sexuales para tener a los hijos, según relata Camila.

“yo no tengo una imagen de mujer de mi mamá, yo no sé como debe ser una mujer.. Creo que una mujer debe ser segura, coqueta arreglada (...) las mujeres que admiro veo en la calle ahora, pero mi mamá nunca me dio ese modelo de mujer (...) cuando yo le pregunté una vez como habían sido las relaciones con mi papá me dijo que fue como algo mecánico, que nunca sintió nada porque mi papá era muy frío y que más que nada lo habían hecho para tenernos”

En el caso de Juana, la imagen es distinta, ella al igual que Mónica nos da la impresión que tiene una relación con su cuerpo un poco más cercana. Podríamos decir que la función feminizante se vio facilitada con sus madres en la adolescencia:

[Juana:]

“cuando le decía que no me gustaba algo me hacia ver lo positivo de ser flaca me decía que ella también fue un palo y que luego uno desarrolla que es mejor ser flaca y esbelta que las cuerponcitas cuando crecen engordan que con el tiempo me favorecerá(...)definitivamente me gustaba que mi madre sea mas linda y mas joven”

Sin embargo nos da la impresión que si bien por un lado hay una identificación con ésta madre de la adolescencia por otro lado hay un cierto rechazo, lo vemos en la entrevista de Juana cuando nos habla de sus referentes:

“eran amigas de mi edad que se las veía muy bien y vestían ropas lindas”

Y en el caso de Mónica cuando hace explícita su falta de deseo por arreglarse a pesar de las insistencias de la madre, tal vez por que arreglarse significaría ¿ser como la madre?

[Mónica:]

“mi mamá si me decía... que me cuide más que me arregle más pero a mi me llegaba. Ella si estaba siempre bien arreglada y me reclamaba a mi porque yo no lo hacia.”

La construcción de nuestra feminidad inicia con los primeros cuidados de la madre y luego continua en la adolescencia (Mc Dougall, 1998) la madre tiene la función de sensualizar nuestro cuerpo de mujer (Alizade, 1992) de darle nombre al afecto, a las caricias y de prepararnos para pasar al padre y seguir con el Edipo, pero ¿que pasa cuando la madre no permite este acceso al padre y aun más crea una imagen debilitada del si mismo físico y psíquico de la niña? Si bien

Grumberger (1964) mencionaba que la madre con sus cuidados lo que hace es activar la sexualidad, también es verdad que el camino a la sexualización puede ser también logrado con una pareja (Kristeva, 1997; Soler, 2008) cuando se construye una relación de intimidad y confianza.

Nos preguntamos entonces ¿una posición femenina definitivamente llevaría a esta necesidad fusional? Nosotros consideramos que muy probablemente sí, y esto se va evidenciar en el acto sexual y en el acceso al goce femenino. Por que en el interjuego pulsional del acto sexual se va a presentar en mayor o menor grado nuestra historia personal (Stoller, 1986), esa primera relación de dependencia, de fusión con la madre o el representante de la figura materna, donde se dio este orgasmo primordial (Alizade 1992), donde la mirada, el roce de pieles, los olores, entre otras pulsiones estarán presentes ya sea para potencializar o disminuir el deseo.

El tema es como entramos y luego como salimos victoriosos de esto, consideramos que si el sabor que nos quedo en la boca y el recuerdo que se grabó en nuestra piel es angustiante nos va a dar miedo el acceso a la fusión momentánea con nuestra pareja, pero también consideramos que si esto es re significado en un proceso terapéutico o en una relación de pareja saludable podríamos entrar, salir y disfrutar de este estado que es, el goce femenino.

Nos preguntamos también ¿que significaría para nuestras tres entrevistadas el no poder acceder al orgasmo femenino?. Consideramos que muy probablemente en el caso de Camila, Juana y Mónica hay una falla en el rol de la madre como figura sensualizante (Alizade 1992) en los primeros años de vida, además sumado a esto nos da la impresión que la figura del padre está debilitada por diversas razones en los tres casos: infiel, agresivo, ausente y como consecuencia de esto último no se permitió probablemente que las niñas Camila, Juana y Mónica pudieran acceder de manera adecuada al Edipo desligándose de la madre de la infancia.

Finalmente nos da la impresión que existe el deseo de fusión, unión (Person, 1999) de “engancharse” a un Otro, pero a su vez este deseo genera mucho miedo y angustia. En ese sentido el no acceder al orgasmo femenino implicaría en ellas una forma de protegerse de la fusión desbordante, protegerse de ese sabor final “dulce o amargo” (Alizade, 1992) según el tipo de afectos que puedan haber sido despertados en el acto sexual.

CUARTO CAPÍTULO CONCLUSIONES

Luego de revisar el marco teórico y los resultados de nuestro trabajo de investigación hemos podido llegar a algunas conclusiones que pasaremos a desarrollar a continuación.

Consideramos que la etapa pre edípica cumple un papel fundamental en el desarrollo del trastorno orgásmico de nuestras entrevistadas, si bien no es la única causa en su etiología, pensamos que la cercanía, el piel a piel y la libidinización del cuerpo de la niña por su madre (o representante femenino) cumple un rol central y necesario. En relación a este punto consideramos que la profundización en el estudio de los procesos de narcicización del bebe sería un complemento importante para nuestra investigación.

El proceso de sensualización feminizante al que Alizade (1992) hace mención, nos lleva a reflexionar sobre nuestras tres entrevistadas y nos sugiere la idea de una tarea fundamental y constitutiva que por parte de las madres se debería llevar a cabo, pero ¿cómo llevar a cabo esta tarea de feminizar a sus bebes mientras ellas probablemente llevan herida su identidad femenina?.

Creemos que la construcción de la identidad femenina de nuestras entrevistadas se vio muy probablemente afectada por las angustias y temores de sus madres. El hecho de que posiblemente las madres de las entrevistadas no se hayan sentido como objetos de amor por sus parejas sino que muy por el contrario experimentaran rechazo, infidelidad y violencia, no les permitió transmitir a sus niñas y luego adolescentes hijas una vivencia más saludable de lo que es el amor, el goce, la relación íntima con el propio cuerpo y el cuerpo de sus parejas y que se puede entrar a una relación de dos sin que necesariamente el resultado final sea el fracaso o la desilusión.

Por otro lado concluimos luego de analizar nuestros tres casos, que el hecho de que las madres de las entrevistadas hayan tenido problemas de pareja, relacionados a infidelidad y violencia; ha influenciado en la representación que tienen ellas tanto de sus madres y padres, así como en el tema de sus propias relaciones de pareja. En ese sentido resulta interesante encontrar similitudes entre

ellas cuando hablan de esta sensación, del deseo de “pegarse” con alguien que les de confianza, comunicación, seguridad. Y por otro lado percibir el temor inminente frente a la posibilidad de fusionarse en el acto sexual.

Es por ello que consideramos que un trabajo de investigación en el que se profundice acerca de la relación entre maltrato, violencia, infidelidad y trastorno orgásmico podría aportar interesantes puntos de vista a una investigación como la nuestra.

Asimismo pensamos que no se logró resolver de una manera satisfactoria la fase de separación – individuación de la madre pre edípica por parte de nuestras entrevistadas. Probablemente el hecho de percibir por un lado la figura materna como poco sólida y poco cercana y por otro, el hecho de no tener una figura paterna que propicie el acercamiento las fijo en este vínculo. Es llamativo que en el caso de las tres, ninguna tenga una relación satisfactoria con el padre: Camila se separa de su padre a raíz de los comentarios de su madre alusivos a lo “cochino” de la sexualidad, Juana tiene un padre violento, que genera mucho temor, Mónica no recuerda a su padre de la infancia, solo sabe que fue infiel a su madre y que por ello ésta lo dejó. Este punto nos lleva a reflexionar sobre el rol fundamental que cumpliría el padre también en relación al desarrollo del trastorno orgásmico. Es por ello que creemos que en cualquier investigación que tenga objetivos similares al nuestro, el análisis del desarrollo y resolución del Edipo y la relación con la figura paterna pre edípica sería muy enriquecedor y complementario en la medida que aportaría a la comprensión del rol del padre. Igualmente consideramos que un análisis mas profundo de la representación de la relación parental estaría aportando interesantes ideas a un trabajo como este.

Una pregunta que consideramos muy relevante luego de nuestro análisis de los tres casos es ¿cómo concebirían nuestras tres entrevistadas lo que es un orgasmo? Al leer varias veces nuestras entrevistas vemos que por un lado a ellas les cuesta definir claramente si tuvieron o no orgasmos con sus parejas, acá podríamos estar hablando de un tema de inhibición y de vergüenza por un lado pero también de falta de información. Es interesante mencionar que cuando nosotros seleccionamos la variable trastorno orgásmico, buscamos la definición del DSM IV R considerando que era la más clara y descriptiva al momento de transmitir una definición, sin embargo creemos que aún hoy con tanta información y desarrollo de las comunicaciones hay muchas mujeres que desconocen lo que es

un orgasmo o que buscan con él. Asimismo intuimos que a nuestras entrevistadas les resulta difícil entender lo que es el orgasmo femenino porque lo que les cuesta imaginar es esta disposición psíquica femenina para el orgasmo, muy distinta a la del varón. Pensamos que muchas mujeres tienen en mente la definición del orgasmo femenino como el equivalente del orgasmo del varón, y es por ello que les cuesta imaginárselo como algo diferente, propio de la mujer. Por ello también consideramos muy relevante en una investigación posterior indagar sobre el significado simbólico del orgasmo en las participantes.

El hecho de que en algún momento se haya evidenciado un rol más activo de nuestras entrevistadas con sus parejas, nos muestra por un lado a donde quisieran ellas llegar con su propio deseo, es decir nos habla de una búsqueda de propia satisfacción, pero por otro lado también a su vez, revela la necesidad de control de la escena íntima. Tal vez un control que busca un triunfo fálico sobre el varón o que busca evitar el terror a dejarse llevar por otro, corriendo el riesgo de perderse o quedar muy vulnerable luego del encuentro. Por un lado pareciera que estuvieran buscando el orgasmo, la fusión, el goce máximo, ese goce que las lleve a lo más profundo de lo pre edípico (Alizade, 1992), pero por otro estarían tratando de inhibirlo con el control

El papel que pueda desempeñar la pareja, no solo a nivel sexual sino las identificaciones que puedan recaer sobre él jugaran un papel importante a la hora del intercambio sexual. Alizade (1992) habla de vigor y ternura, nosotros añadiremos: confianza y seguridad básicas, como la que provee la madre en los primeros años de vida. De ahí que consideramos que la profundización en el estudio de la etapa de lactancia podría dar interesantes aportes a una investigación como la nuestra.

Pensamos que el hecho probable de que nuestras entrevistadas no hayan tenido una adecuada resolución edípica, como consecuencia de algunas fallas en el proceso de separación con la figura materna y de una imagen del padre violenta o infiel; las lleve a repetir con sus parejas sentimientos de hostilidad hacia la figura masculina, Alizade (1992) mencionaba que muchas veces podrían estar mostrando un triunfo fálico hacia su pareja por su incapacidad de hacerla gozar. Creemos que un análisis más profundo de las relaciones de pareja podría dar mayor información sobre esta aparente hostilidad y causa para un retraso o inhibición del orgasmo en la mujer.

Consideramos que el hecho de que dos de nuestras entrevistadas hayan pasado por un proceso previo de psicoterapia les da una mayor capacidad de insight sobre sus dificultades. En este sentido pensamos que una variable que podría ser tomada en cuenta para un próximo estudio sobre el tema debería involucrar este punto.

Pensamos que la relación pre edípica con la madre puede propiciar fallas que no encaminan a lograr el valor y aceptación del cuerpo como fuente y destinatario de placer, muy relacionados a este orgasmo primordial mencionado por Alizade (1992).

Creemos que el rol feminizante de la madre es fundamental en el cuerpo de la niña para alcanzar su identidad sexual, para el desarrollo de la sensualidad y para evitar disfunciones o patologías del tipo que desarrollamos en esta investigación. Sin embargo consideramos que sería muy interesante e importante analizar la relación pre edípica en mujeres que no presenten este tipo de trastorno. Consideramos que en el caso de nuestras entrevistadas el hecho de que las madres no hayan compartido aparentemente un espacio más próximo o íntimo con sus hijas les dificultó el acceso a una relación más íntima con sus propios cuerpos en su adultez y un temor a perderse en los goces parciales que componen el orgasmo femenino.

Asimismo luego de revisar nuestras entrevistas y resultados pensamos que se podría incluir en un próximo trabajo la exploración de los sentimientos y fantasías en torno a la posibilidad de ser madre.

Finalmente creemos al igual que James Lynch que vivir una vida en un cuerpo que no se siente podría ser la más solitaria de las soledades, es por eso que consideramos no solo importante hablar del cuerpo y la vivencia femenina sino del cuerpo y vivencia orgásmica del varón, por que para que se pueda dar una verdadera fusión hombre mujer en el encuentro sexual, se necesitará también que el hombre renuncie al control y acepte transitar por la pasión y la fusión momentáneas sin perderse en el intento.

Referencias

- Alizade, M. (2005). Trauma y desafío. El paso de los años en la mujer. En: *Revista de Psicoanálisis*, Tomo LXII, Número 2, Junio 2005. Asociación Psicoanalítica Argentina. Págs. 281 -289.
- Alizade, M (1992). *La sensualidad femenina*. Buenos Aires: Amorrortu Editores.
- Arancibia, G (2002) *Placer y sexo en la Mujer*. Madrid: Biblioteca Nueva.
- Banister, P (1994) *Qualitative methods in psychology*. Philadelphia: Open University Press
- Batla, E; Criscaut, J; Favret, E; Nemaric, A; Rossi, L; Valla, D. (2003) *Un estrago la relación madre –hija*. Segunda edición. Buenos Aires: Vigencia.
- Benjamín, J (1997) *Sujetos Iguales, sujetos de Amor*. Buenos Aires: Paidos
- Bleichmar, E (1997). *La sexualidad femenina, de la niña a la mujer*. Buenos Aires: Paidos
- Chamorro, J. (2008) *Las Mujeres*. Buenos Aires: Grama ediciones.
- Chasseguet-Smirgel, J (1973) *La sexualidad Femenina. Nuevas Aportaciones Psicoanalíticas*. Barcelona: Laia
- Deutsch, H. (1925) The psychology of women in relation to the functions of reproduction. En: *Journal of Psychoanalysis*. N° 6 Págs. 405-418.
- Dolto, F.(1997) *Sexualidad Femenina: Libido, erotismo, frigidez*. Barcelona: Paidos
- Etchegoyen, H (1986). *Los fundamentos de la técnica psicoanalítica*. Buenos Aires: Amorrortu editores.
- Freud, S.. (1905) Tres ensayos para una teoría sexual En *Obras Completas*. Buenos Aires: Amorrortu. Tomo IV
- (1925) Algunas Consecuencias Psíquicas de la diferencia anatómica de los sexos. En *Obras Completas*, op. cit. Tomo XIX.
 - (1926) Pueden los legos ejercer el psicoanálisis? En *Obras Completas*, op. cit. Tomo XX.
 - (1931) Sobre la sexualidad femenina. En *Obras Completas*, op. cit., Tomo XXI.
 - (1932) Nuevas conferencias de introducción al psicoanálisis. En *Obras Completas*, op. cit., Tomo XXII
 - (1937) Análisis Terminable e interminable. En *Obras Completas*, op. cit., Tomo XXIII

- Grunberger, B (1973) Jalones para el estudio del narcisismo en la sexualidad femenina” en: *La sexualidad Femenina: Nuevas aportaciones*. Pág. 85 - 105
Barcelona: Laia
- Hernández, R; Fernández, C y Baptista (1998) *Metodología de la investigación*.
México DF: Mc Graw-Hill
- Horney, K. (1924) On the genesis of the castration complex in women. En: *Journal of Psychoanalysis*. Nº 5, pág. 50-65.
- Jaimsky, G (2008) *Cuerpo y construcción psíquica. La seducción primaria en la relación madre-bebé*. Buenos Aires: Ediciones Continente.
- Kristeva, J. (1995) *Las nuevas enfermedades del alma*. Madrid: Cátedra
- (29 Mayo 2007) *On linguistics*.
<http://www.youtube.com/watch?v=IXLUsoEDYPw>.
 - (1997) *Sol Negro. Depresión y melancolía*. Caracas: Monte Ávila Editores.
 - (1987) *Historias de Amor*. Madrid: Siglo XXI editores
- Labos, E (2001) Trasmisión, dolor interior y lengua materna. En: *Psicoanalítica. Poéticas del Cuerpo*. Año 2. Número 2/3. Buenos Aires: CPN. Págs. 13-38
- Lemlij, M (1992). Cuerpo, tiempo y erotismo. En: *Sobre Feminidad*. Volumen XII. Págs. 35-53
- Lynch, J (1985) *The language of the Heart: the body response to human dialogue*
New York: Basic Books.
- López, J. (2001) *DSM IV-TR. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Barcelona: Masson
- Mahler, M (1977) *El nacimiento psicológico del infante humano: simbiosis e individuación*. Buenos Aires: Marymar
- Mc Conaghy, N (1993) *Sexual Behaviour. Problems and Managment*. New York: Plenun Press
- Mc Dougall, J. (1998) *Las mil y una caras de eros*. Buenos Aires: Paidos.
- (1993) *Alegato por una cierta anormalidad*. Buenos Aires: Paidos.
- Nasio, J. (2007) *El Edipo. El concepto crucial del psicoanálisis*. Buenos Aires: Paidos
- Person, E (1999) La construcción de la feminidad: su influencia a lo largo del ciclo vital. En: *Mujeres por Mujeres*. Lima Sidea. Págs. 62- 86
- Pines, D. (1999). La importancia de la evolución psíquica temprana para el embarazo y el aborto. *En Mujeres por Mujeres*. Lima: Sidea Págs. 18-30

- (1972) *Pregnancy and motherhood: Interaction between fantasy and reality*. British Journal of Medical Psychology N° 45. Págs. 333-343.
- Rodriguez, G; Gil, J; García, E. (1996). *Metodología de la investigación cualitativa*. Málaga: Aljibe
- Rosolato, G. (1985) *Eléments de l'interprétation*, Paris: Gallimard
- Singer Kaplan, H. (2002) *La nueva terapia Sexual*. Tomo 2. Madrid: Medicina y Salud Alianza Editorial.
- Soler, C (2008) *Lo que Lacan dijo de las mujeres*. Buenos Aires: Paidós
- Stoller, R. (1986) *Sexual Excitement*. Londres: Maresfield Library
- Strauss, A; Corbin J. (2002) *Bases de la investigación cualitativa. Técnicas y procedimientos para desarrollar una teoría fundamentada*. Antioquia: Universidad de Antioquia.
- Szama, M. (2000) *Los nombres de la madre. De mujeres y objetos*. Rosario: Laborde Editor.
- Weldon, E (1992) *Madre, virgen, puta: idealización y denigración de la maternidad*. Madrid: Siglo XXI
- Zusman. L (2004). *Los desórdenes de la alimentación: una lectura psicoanalítica*. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú.



Consentimiento Informado

Estimada Entrevistada:

La presente investigación de Tesis de Maestría tiene por objeto describir las características de la relación madre/hija en mujeres con trastorno orgásmico.

Actualmente en nuestro país a pesar de la llamada liberación femenina y los progresos que ha tenido la mujer en el área laboral, social, familiar y política por mencionar unos cuantos, aún se sigue observando con relativa frecuencia en la consulta la dificultad en ésta para poder expresar su sexualidad.

Entre las dificultades que se presentan, están por ejemplo la frigidez, que consiste en la falta de deseo sexual en la mujer, el trastorno orgásmico, que consiste en la inhibición recurrente y persistente para alcanzar el orgasmo luego de una fase de excitación normal.

Existen múltiples factores que se relacionan a estas dificultades en la conducta sexual de la mujer.

Factores que van desde lo biológico hasta lo psicológico, con variadas combinaciones, por lo que a veces resulta difícil llegar a una pronta solución del problema.

Partiendo de los factores psicológicos, se considera que puede haber una relación entre la relación madre/hija y la falta de orgasmos, es por ello que el objetivo de este trabajo consiste en hacer una recopilación de datos de historia clínica que nos permita luego analizar los patrones de repetición y formas de relación en los vínculos madre/hija.

Consideramos que al analizar la relación madre/hija, obtendremos información importante para poder ayudar tanto a terapeutas como a pacientes en el enfoque y trabajo de estas dificultades. La entrevista que se va a desarrollar tendrá una duración aproximada de una hora, con la posibilidad de tener una segunda reunión para completar alguna información que pueda faltar luego de esta primera.

Las entrevistas serán grabadas, para una mejor recolección de datos y la entrevistada usará un pseudónimo, para mantener la confidencialidad.

Los datos de las entrevistas serán analizados y revisados por la entrevistadora. Y si bien este será un trabajo que podrá ser revisado por otras personas, se mantendrá siempre la confidencialidad de los datos con el uso de pseudónimos.

Si tiene alguna pregunta luego de haber leído esta información por favor quedo a su disposición no solo en el momento de la entrevista sino después de esta inclusive.

Yo, _____ acepto participar en las entrevistas del presente estudio de investigación. Y acepto que las entrevistas sean grabadas. Asimismo tengo conocimiento que la información que yo pueda dar será utilizada solo para fines de investigación y bajo el uso de un pseudónimo para cuidar la confidencialidad.

Lima _____ de _____ 20__

Esbozo de entrevista para Tesis

Datos de la historia a recolectar:

- Edad : 38 años
- Estado civil (+ hijos): casada, una hija de 2 años
- Composición familiar: madre, 2/2
- Fecha de consulta inicial: NA
- Tiempo de tratamiento actual: NA
- No tener historia previa de abuso?: No
- Abortos? Uno espontáneo antes de tener su hija actual.
- paciente pre menopáusica o menopáusica: Fecha de ultima menstruación? Octubre 2009
- Terapeuta: ¿varón o mujer? NA

Previo a la entrevista debe de firmar el consentimiento informado.

Primera parte: generalidades

- 1.- Motivo de consulta Inicial: ¿porque llega a consultar? Si el motivo no es la disfunción orgásmica, cuando se menciona este síntoma durante el tratamiento? NA
- 2.- Ideas en relación a las causas que relaciona al problema de la disfunción orgásmica.
¿Por qué cree que le pasa eso? ¿Qué puede estar pasando? Qué tan problemático es para usted en esta etapa de su vida este problema?
R: creo que se debe a que F (esposo) no es muy creativo, solo se le ocurre una cosa y listo, además siempre esta renegando porque tiene problemas de trabajo... es problemático.. tanto así que tengo ganas de tirarme una canita al aire... quiero encontrarme con algún ex y sacarme estas ganas.
- 3.- Desde cuando tiene el problema de la disfunción orgásmica?
R: Hace ya años... con él la verdad desde que éramos enamorados había el problema.. él se viene rápido... a veces creo que es por eso.
- 4.- Si anteriormente no tuvo problemas orgásmicos, que cree que haya influido para tenerlo ahora?
R: creo que el problema es él, siempre es lo mismo, lo mismo... mira yo con otras parejas he sido mas suelta porque ellos eran mas como creativos ves? Pero F no.. creo que eso
- 5.- Su pareja actual conoce de estos problemas?
R: si claro... si hemos peleado por eso mucho.. y yo se lo he dicho feo, bonito..
- 6.- ¿Cómo se ha afectado su vida por este problema?
R: no se as veces creo que ando amargada... a veces ando molesta con mi hijita... y me da cólera estar así también

Segunda parte: relación pre edípica y periodos pre genitales

- 7.- Cómo recuerda sus primeros 4 años de vida? Qué le han contado?
R: No recuerdo mucho la verdad, vivía con mis abuelos, no era muy regalada a mi papá.. ya no vivía con nosotros, pero era engreída con mis abuelos maternos.
- 8.- ¿Cuál es su recuerdo más antiguo?
R: Jugábamos en la azotea de mi casa con mis primos.. de eso me acuerdo.. pero ya no era tan chica.. tendría 9
- 9.- Como era la relación con su madre? Se encargaba esta de los cuidados de la paciente cuando era niña? ¿Cómo?
R: Bien supongo.. nos pegaba con el chicote... la veíamos poco en realidad, trabajaba con mis abuelos, no era tan cercana según lo que me cuentan, la nana se encargaba de todo pero la supervisaba la abuela, mi abuela ya era mayor, ella veía la comida, la nana el resto.. mi mamá no.. los fines de semana tampoco porque ella trabajaba de lunes a viernes en un colegio y los fines de semana en la farmacia con mi abuelo.

10.- ¿Cómo era su madre? ¿cómo la describiría en su forma de ser entonces?

R: mi mamá siempre fue muy autoritaria, pegada a mi abuelo.. nosotros vivíamos mi mama, mis abuelos y una tía.. y mi mamá era la más pegada a mi abuelo.. era tan pegada que cuando él murió a ella (45años) le dio artritis y se fue al diablo.. hasta hoy.

11.- Quién se encargo de bañarla? Enseñarle en control de esfínteres? Le contaron como fue? Alguna anécdota? Qué le contaron del destete? Supresión del a masturbación? Castigos? Por que la castigaban, cómo?

R: la nana, del destete me dicen que mi mamá para mi hermano no tenía mucha leche..pero que para mi sí.. a mi me quitó la leche según me cuentan a los 8 meses.. pero me la quito así de golpe... no como yo a mi hijita que le fui quitando de a pocos.. primero de noche...ella de golpe. De los castigos... mi mamá castigaba con San Martín, generalmente por no hacer las tareas, de vez en cuando me ayudaba a hacer mi maleta para el colegio.

12.- Hermanos: ¿cómo fue la relación de la madre con estos?

R: mi hermano cuando nació tuvo un soplo y por eso siempre fue mas delicado, cuidado.. como que mas pendiente de él estaba mi mamá, si mi abuelo le pegaba a mi hermano mi mamá lo protegía, él era contestón.. mi mamá tuvo una relación más cercana con él.

Tercera parte: relación Madre/ Padre:

13.- ¿Cómo se conocieron sus padres?

R: No sé como... lo que sé es que mi mamá era selectiva con los enamorados, hasta que vio que tenía 37 o 38 y no tenía hijos así que conoció a mi papá.. cuando mi papá falleció ellos ya estaban separados, yo creí que mi papá había muerto no que se habían separado antes de que el muera... hace poco recién me enteré de eso... ellos deben haber estado juntos 2 ó 3 años.. a mi abuelo no le gustaba el lugar donde vivía mi mamá con mi papá por eso no los iba a visitar.. pero cuando mi mamá se separa vuelve a la casa del abuelo... (Cuántos años te llevas con tu hermano?).. nos llevamos aprox. 1.5 años

14.- ¿Qué tipo de carácter diría usted que tenían?

R: mi mamá autoritaria...de él no se mucho.. sé que era contador.. trabajaba por su cuenta...la idea que mi mamá vendió fue que mi papá murió y no que se separaron. Pero mi papá murió y nosotros rompimos con toda la familia paterna, nunca más tuve contacto con tios, abuelos.. nadie.

15.- Cómo recuerda la relación entre sus padres hasta sus 4 años? Salían? Compartían tiempo juntos los dos?

R: yo no me acuerdo, me han contado, pero casi nada..ella muy metida en su trabajo, autoritaria, mandona.. no se mucho la verdad.. por que a mi mamá no le gusta hablar de eso.. nunca lo habló..creo que se llevaban mal.. supongo.

16.- Recuerda como veía a su mamá en relación a su arreglo personal? Se esmeraba? Estaba desaliñada? ¿Por que cree que era así?

R: he visto fotos de ella de soltera, , se arreglaba.. tenía un cuerpito.. una cinturita, se preocupaba por verse bien... el cambio fue cuando murió mi abuelo, ya no se arreglaba, no se ocupaba de si misma, usa ropa con hueco..(qué edad tenias cuando falleció tu abuelo?) tenía 8 años aprox. ... Antes de casarse se arreglaba uff, no sabía caminar sin taco, se casó no funcionó pero se arreglaba igual, falleció el abuelo y se fue todo al diablo.

17.- Recuerdos observados sobre la forma de ser de su madre (ansiosa? Depresiva? Tolerante, paciente? Etc)

R: Cuando era chica la recuerdo de carácter bien fuerte, llegaba y ponía orden a todos, después que murió el abuelo, el carácter igual pero depre total, ya no había persona que la respalde con el abuelo muerto, se deprimió mucho.. nadie se ocupaba de la casa... mi mamá sigue deprimida.. nunca más salió de ahí.. no tuvo mas parejas.. habrá salido con alguien pero nada más.

Cuarta Parte: adolescencia y relación materna

18.- Recuerda a que edad inicio la menstruación? Cómo lo tomó? Quién le trasmitió los primeros conocimientos sobre la sexualidad?

R: inició a los 12 o 13.. me enseñó mi prima.. pero me contó de la ruler.. no del embarazo.. mi mamá no me conversó de nada.. lo quiso hacer cuando ya estaba en la universidad.. me enteré de las relaciones sexuales por mis amigas.. ellas ya lo había hecho y me contaban.

19.- Cómo vió/ percibió los cambios en su cuerpo? Como percibía el cuerpo de la madre?

R: me daba cólera.. por que ya no podía jugar futbol con mis amigos y primos.. mi mamá me decía cuando este creciendo tu cuerpo ya no vas a poder jugar.. me decía una señorita no juega futbol.. me daba cólera

20.- Cómo cree que su madre percibió el cuerpo de usted, adolescente?

R: Yo veía como ella se bañaba, se peinaba y se iba.. no se arreglaba.. a mi nunca me llevó de compras y eso que juegas con el ganchito y la ropita.. yo con mi hijita me tiro al piso a jugar y siempre veo con que se le ve mas bonita.. el ganchito, la faldita, yo le decía a mi mamá que me llegaban mis senos y me decía.. que mas quieres tener senos grandes.. a los hombres les gusta así.. yo vine a descubrir la ropa que me queda mejor de vieja con mis amigas.

21.- ¿Cómo cree que percibía la madre la aproximación del a niña a su padre? NA

22.- ¿Cómo percibía ella de adolescente la aproximación de la madre al padre? NA

Quinta parte: relaciones de pareja

23.-A qué edad y cómo recuerda su primera relación de pareja? Recuerda cómo se sintió?

R: mi primer enamorado lo tuve a los trece años, solo le di un beso, estuvimos tres meses creo.. nunca caminamos de la mano. Terminamos porque se fue de viaje... luego llegué a estar con su hermano y ahí si habían besos, agarradas de mano, íbamos al cine.. estuvimos como mes y medio.. él tenía 17 y yo 14.. no le conté nunca a mi mamá porque me podía castigar porque no quería que estuviera con nadie.

24.- ¿Cómo han sido/ cómo calificaría sus relaciones de pareja en general?

R: He estado con la gente con la que he querido estar, nunca tal vez un churro pero si gente con la que me he sentido bien, siempre han sido personas mayores, estuve con un chico que tenía un hijo y era separado una vez.. (por qué diría que sus relaciones terminaron, en general?)..siempre he tenido problemas en mi casa, creo que en las relaciones encontré el cobijo que no encontré en mi casa, mi mamá no me podía proteger de mi hermano que me pegaba mucho.. ellos si.. pero también yo siempre me proyectaba.. me veo con el casada? Y si no veía futuro ya me aburría y los dejaba..

25.- Recuerda cómo fue su primera relación sexual? Cree que la disfruto? Cómo lo vivió? Lo comentó con alguien? Luego como se sintió?

R: Mi primera relación la tuve a los 20... con un enamorado.. del procedimiento me enteré por unas amigas.. ellas ya lo habían hecho.. fue programado.. nos fuimos a un hotel.. me acuerdo que me daba miedo.. quería hacerlo pero tampoco lo disfruté... luego me sentía un poco culpable.. eso que sientes que has hecho algo y que todos te miran y que crees que ya de solo verte lo saben.. era mas que culpable.. un sentirse descubierta... me gustaba luego estar con él (sexualmente).. no me gustaba hacerlo seguido.. porque pensaba que si lo hacía seguido solo el estaría conmigo por eso.. (recuerdas si llegaste a tener orgasmos? Te excitaba?) me acuerdo que la pasaba bien.. pero no se si era orgasmo o si me excitaba...(pensabas que te ibas a quedar con él? Que se podían casar?) si quería quedarme con él pero a la vez sabía que podía terminar...

(le contaste a alguien luego de tu primera vez?) si me acuerdo que se lo conté a mi mejor amiga... nunca le conté a mi mamá porque sabía que me podía decir porque has hecho eso.

26.- ¿Considera que ha cambiado su forma de relacionarse sexualmente con sus parejas a lo largo de su historia? Por qué? Si cambió, en que ha cambiado?

R: si.. depende de las parejas... hay parejas con las que me atrevía a hacer mas cosas o dejarme llevar, con F no es experimental, como que no da pie y no me nace.. no me siento con él intimamente.. no hay iniciativa, creatividad, quiero otras cosas, el me toca y jura que ya estoy excitadísima.. la relación podría cambiar si la creatividad cambiara.
 (para ti es importante tener relaciones?) si.. por eso quiero un choque y fuga.. encontrarme con un ex y luego de un encuentro seguir con mi vida.. me falta sexo.

Sexta parte: Otras

27.- Qué significa para ti la sexualidad?

R: pienso que es parte de la vida... no es lo mas importante..así como la responsabilidad de trabajar, es como un ejercicio, no una rutina, pero te digo que si un pata es mierda y tira rico tampoco estaría con él..

(con otras parejas sientes que has logrado orgasmos?) si.. pero eran personas con las que no iba a lograr nada

28.- Cómo describirías la actitud de tu madre/padre hacia el sexo?

R: como un tabu, no algo prohibido pero si algo de que no hablar, difícil de hablar de esos temas, me acuerdo que una vez me dio una tabla de método del ritmo...en la universidad (risas)

29.-Cómo describirías tu cuerpo?

R: Odio mis tetas, las odio, mi panza la odio.. un problema han sido mis senos siempre, me jorobaba para esconderlos.. mi mamá me compraba brassieres que los hacían ver todavía mas grandes... mi mamá nunca me ha dicho ponte esta ropa así o esta ropa asa...

30.- Cómo influye para ti la menstruación en las relaciones sexuales?

R: no influye... depende de la pareja no?

31.- Has explorado tus genitales? (si la rpta es no: por que crees que no?)

R: no nunca me he tocado, no me gusta masturbarme... solo me toco cuando me lavo... no me llama la atención.

32.- Te gusta mirarte al espejo? Que es lo que miras cuando te miras al espejo? Con qué frecuencia lo haces?

R: me veo la cara, los ojos, o como me veo, la espalda, la mala parada, me veo muy espaldona, (te gusta mirarte al espejo?) no mucho.. lo necesario para peinarme

33.- Cómo crees que se puede solucionar tu problema (orgásmico)?

R: quiero buscar terapia de pareja, él no quiere le cuesta aceptar que estamos fallando en algo, no le da tanta importancia como yo si le doy.. de repente para él no es tan importante, un tabu.. no se

34.- Si la paciente es madre: ¿Crees que tu deseo/cuerpo/forma de llevar tu sexualidad ha cambiado desde que te embarazaste/tuviste un hijo? ¿Cómo así?

R: no ha cambiado, sigue igual... tal vez ganas han bajado pero más por él y no por la bebe.

CAMILA**Datos de la historia a recolectar:**

- Edad : 32 años
- Estado civil (+ hijos): soltera
- Composición familiar: padre, madre, 3/3
- Fecha de consulta inicial: 2001
- Tiempo de tratamiento actual: NA
- No tener historia previa de abuso?: No
- Abortos? No
- paciente pre menopáusica o menopáusica: Fecha de última menstruación Octubre 2009
- Terapeuta: ¿varón o mujer?: Mujer

Previo a la entrevista debe de firmar el consentimiento informado.

Hola Camila como estas? Como te lo mencioné hace un rato vamos a tener que grabar esto para que yo pueda después transcribir bien la información que tu me des y pueda hacer el análisis para el trabajo que estoy desarrollando de investigación, no se si te molesta que lo grabe?

No

Bueno, me dices que tienes 32 años y vives con tu papá, con tu mamá y con tus dos hermanos?

Si

Primera Parte – Generalidades:

También me habías comentado que hace tres años, mejor dicho perdón hace 8 años por un periodo aproximado de tres años estuviste en un tratamiento psicoterapéutico con una terapeuta.

Si

¿Tuviste tratamiento hace 8 años?

Si

Ok, tu te acuerdas ¿cuál fue el motivo de consulta?

Si, ehh tenía dificultad para tener relaciones,

¿Tu consultaste específicamente por ese tema?

Si

Por relaciones te refieres ¿a relaciones de pareja o relaciones sexuales?

Relaciones sexuales, no podía haber penetración, no lubricaba

Y como tu te animas a consultar?

Porque sentía que era la única persona que me podía ayudar porque ya había hablado con un ginecólogo y con un medico y sentía que era que era la única persona que me podía ayudar

¿Tú llegaste a consultar por eso?

Si

Y ¿cuáles eran las ideas que tú tenías en relación a las causas que se relacionaban con este problema?

En un momento pensé que era algo físico pero después consulte al ginecólogo y después cuando me hicieron las pruebas y me dijeron que todo estaba normal aparentemente me dijeron que consulte con una psicóloga, porque era psicológico mi problema

Y ¿por qué crees que te paso eso?

Como que porque creo que me paso

¿Por qué crees que tenías ese problema para tener relaciones sexuales?

Lo que pasa es que no lubricaba, entonces no me excitaba lo suficiente

Me habías mencionado ¿qué tenías también problemas para tener orgasmos?

Si

El motivo por el que tu consultas es ¿por qué no puedes tener orgasmos?, ¿por qué no puedes tener relaciones?, ¿por qué no lubricabas, por qué crees tu que consultas?

Primeramente consulte porque ni siquiera podía haber penetración, por ende tampoco orgasmos, era mi preocupación

¿Eso fue hace 8 años?

Si

¿Ahora cómo es?

Ahora si puedo tener relaciones, lubrico, no siento mucho deseo pero no se si es por mi tratamiento que tomo pastillas antidepresivas que me bloquea y he sentido no se si es orgasmo pero he sentido algo como dos veces pero no se que se llama.. no sé como se le podría decir a lo que he sentido

¿Desde cuándo tienes tu este problema?

Desde siempre, desde que tuve mi primera relación sexual

Y que crees que ha influido para que lo tengas?

No lo sé.. no lo sé la verdad.. en algún momento consulte con otra dra. y me dijo que mi problema era psiquiátrico y por el problema psiquiátrico tenía el problema de anorgasmia,

¿Tu tienes pareja actualmente, me contactaste también?

Si

¿Tu pareja conoce de estos problemas?

No

¿Has preferido no contárselo?

No, no le he contado

¿Cómo se ha afectado tu vida con esto?

Digamos que me siento...menos mujer.. menos... me siento insegura

Segunda parte- Relación pre edípica y periodos pre genitales

Vamos hablar ahora de cuando estabas mas chica, ¿te parece?

Si

¿Cómo recuerdas tus primeros cuatro años de vida, que te han contado?

Bueno lo que recuerdo...por las fotos que veía.. parecía una niña mimada, también recuerdo mucha inseguridad, al menos en mis primeros 5 años de vida cuando iba al jardín, recuerdo mucha inseguridad inestabilidad, me sentía muy insegura y creo que por eso me daba mi asma constantemente

¿Sufres de asma actualmente?

A veces

¿Cuál es tu recuerdo más antiguo?

Cuando iba al jardín más o menos a los 4 años 5 años

¿Qué pasaba? ¿Qué recuerdas?

Recuerdo que no controlaba esfínteres, que me hacia la caquita en el calzón en el jardín, recuerdo que era un trauma ir al jardín que lloraba todos los días recuerdo que mi papá daba mil vueltas para dejarme en el jardín porque yo no quería ir y recuerdo que me dejó en la puerta y cuando yo voltee no estaba se había ido, la verdad que me chocó el jardín, el colegio.. son épocas tristes de mucha inseguridad

¿Inseguridad de?

Inseguridad de abandono y sola.. me sentía insegura sola

¿Cómo era entonces la relación con tu mamá?

Dependiente, de necesidad eeh .. sobre protectora

¿Se encargaba ella de tus cuidados cuando eras niña? Me refiero a que cuando uno esta pequeñito hay que ver muchas cosas, que la ducha que la ropa, que la leche, que la lonchera..

Creo que en relación a la comida si.. en relación al baño, no recuerdo quien me bañaba.. creo que mi papá, creo que mi papá me vestía.. por que mi mamá siempre estaba viendo loncheras, desayuno, la comida.

¿Cómo era tu mamá? ¿Cómo la describirías entonces cuando tu tenías tus primeros 4 años? Que recuerdas?

Era una mujer insegura, angustiada, que se enfermaba por su estado anímico se enfermaba constantemente con su ulcera, que muchas veces la escuché que decía que se quería morir cuando estaba enferma cuando vomitaba, que controlaba mucho a mi papá y de cosas buenas era una mujer tierna, preocupada por sus hijos, nunca nos faltó la comida, la comida ni la ropa, nada.

Volviendo un poco a los cuidados primeros, recuerdas ¿quién se encargó de ver tu control de esfínteres por ejemplo? ¿Quién te vestía?

No recuerdo el control de esfínteres... no recuerdo mucho.. me cambiaba mi papá, no recuerdo que mi mamá me haya cambiado

¿Te han contado como fue el tema de la lactancia, del destete?

No, es que nunca pense que el problema pueda estar ahí.. si hubiera sabido me hubiera preocupado mas por preguntar, pero como no pensé que sea ese un problema no he preguntado

Tú sabes que de repente cuando uno tiene 4 años uno explora como parte del descubrimiento del cuerpo, uno va explorando un poco la sexualidad y a veces uno se toca, ¿recuerdas si te decían algo en tu casa?

Si, yo recuerdo... a veces ahora también me pasa que a veces siento cosquillitas y creo que es algo parecido a un orgasmo, que es cuando chocan mis partes con la toalla pero recuerdo que de niña.. tenía 3 años ó 2.. yo me sentaba en las piernas de mi papá, cuando él veía televisión.. en el cuarto de televisión, y a mí me gustaba balancearme porque sentía una sensación rica y me gustaba besarlo a mí papá no besaba como besa una mujer, pero le daba piquitos y pasaba mi mamá y me decía cochina que estas haciendo y creo que a raíz de eso y de otras cosas me empecé a alejar de mi papá, empecé a hacerme la dormida cuando él llegaba, empecé a tenerle una sensación de repudio... no se como explicar.

¿Recuerdas si alguna vez te han castigado por esto?

No, castigado no pero con la mirada mi mamá me hacía sentir que era una cochina que estaba mal con la mirada y con lo que ella decía

Y en términos generales recuerdas ¿qué te castigaban de niña? ¿Cuándo eras pequeña?

Recuerdo cuando yo lloraba porque era bien llorona.. que mi mamá me apretaba la mano

¿A que refieres que te apretaba la mano?

Me agarraba la mano y me la apretaba como para que me calle

¿Me has contado que tienes dos hermanos?

Si

¿Cómo era la relación de tu mamá con ellos?

Bueno..

¿Si lo comparas un poco contigo?

Bueno con mi hermana creo que al igual preocupados, mas mi mamá por darle todo lo que ella pueda querer, con mi hermano como de miedo

¿Cómo de miedo?

Pienso que mi mamá le tiene miedo a mi hermano y hace todo lo que él dice y por mí siento que si me quiere pero como yo tengo un carácter no tan fuerte.. yo puedo esperar o no me lo dan simplemente, no?

Tercera parte: relación madre-padre

Ahora vamos hablar de otro tema ... ¿cómo se conocieron tus padres? ¿Qué te han contado?

Bueno me han contado varias historias, una historia era que mi papá era abogado de mi vecina y se lo presentaron a mi mamá y otra historia es que en una fiesta se conocieron, esas son las dos historias que sé

En relación a tus padres, ¿cómo era la relación entre ellos hasta tus cuatro años, qué recuerdas de la relación de ellos como pareja?

Los recuerdo poco afectuosos,, una relación en la que mi mamá siempre estaba persiguiendo a mi papá controlándolo, muchas peleas, tanto así que recuerdo que cuando regresaba del nido yo arrancaba una florcita para que mi papá se la diera a mi mamá y según yo ya se habían amistado...

¿A qué refieres cuando dices que ha estado como controlándolo?

Es que mi mamá siempre ha pensado que mi papá la engaña

Entonces mi mamá cuando él llegaba le olía la boca, veía que no tenga labial, ese tipo de cosas y si él salía ella quería ir.. si ella quería ir a su oficina así. Siempre pensando que la podía engañar.

Luego de tus cuatro años ¿la relación se mantuvo igual? Cambio?

No.. siguió igual..

¿Ellos compartían actividades juntos?

Los fines de semana salíamos

¿Ellos como pareja?

No, la verdad muy poco.. cuando estábamos chicos hacían fiestas en la casa, o se iban a alguna reunión pero era raro.. era al año serían tres veces, nunca los he visto como una pareja enamorados

¿Recuerdes cómo veías a tu mamá en relación a su arreglo personal?

Como estaba en la casa siempre estaba desarreglada, parecía que se arreglaba para estar fea

¿Cómo es eso?

Se esmeraba en estar fea, se ponía faldas feas, blusas feas, pero cuando se arreglaba porque iba salir se veía bonita

¿Por qué crees que era de esa manera? ¿Qué se esmeraba para estar fea?

Por que creo? No lo se porque ella antes de casarse era una mujer bien arreglada, alineada bonita, cuando se casó se descuido

¿Cuándo se casó?

Cuando nació mi hermano, desde que dejó de trabajar se descuido y empezó a verse desaliñada

¿Desde que dejó de trabajar dirías tú? ¿O desde que nació tu hermano? o ¿desde que se casó?

Es que todo fue casi a la par fue casi seguido, cuando se caso trabajo unos meses mas y de ahí nació mi hermano, y cuando nació mi hermano dejó de trabajar y ahí se veía desarreglada

O sea yo no tengo una imagen de mujer de mi mamá, yo no sé como debe ser una mujer..

Creo que una mujer debe ser segura, coqueta arreglada, , las mujeres que admiro veo en la calle ahora.. pero mi mamá nunca me dio ese modelo de mujer

Un poco retomando el tema de tu mamá, ¿cómo la veías como madre?.. si tuvieras que describirla ¿cómo la veías?

Muy angustiada, cuando yo lloraba no sabia como calmarme y me angustiaba a mi mas Y ¿por qué estaba angustiada?

Creo que estaba angustiada por mi papá, yo creo que si hubiera tenido una relación mas tranquila con mi papa hubiera tenido una relación mas tranquila hacia nosotros pero como siempre estaba persiguiéndolo vivía angustiada y eso se reflejaba en su relación con nosotros

Cuarta parte: adolescencia y relación materna

Ahora te pregunto otras cosas, si?

Claro

Recuerdas ¿a qué edad te vino tu primera menstruación?

A los 14 o 16.. .16 creo

Recuerdas ¿cómo lo tomaste como fue la primera vez que te vino tu regla?

Normal porque ya mis amigas estaban menstruando y yo mas bien pensaba cuando me viene la regla mi, no lo tome mal ya tenia clases en el colegio que me iba a venir la regla, solo esperaba que venga

Y tu recuerdas ¿quiénes te dieron los primeros conocimientos de sexualidad? Porque tu me mencionas que en el colegio ya te habían hablado de la regla, ¿fueron esos tus primeros conocimientos?

Si, en el colegio

Y ¿en la casa?

Yo le preguntaba a mi mamá algunas cosas pero siempre ella me decía no se o se avergonzaba para responderme, cuando yo le pregunté una vez como habían sido las relaciones con mi papa me dijo que fue como algo mecánico, que nunca sintió nada porque mi papá era muy frío y que mas que nada lo habían hecho para tenernos

Recuerdas como percibiste los cambios de tu cuerpo en la adolescencia?

Sentía como alegría como orgullo, me acuerdo que en esa época me ponía .. estaban de moda unas licras unas mallitas.. porque se veían mis curvas

A veces tenemos como referente cuando nuestro cuerpo esta cambiando a la mujer que tenemos mas cerca, no? Tu recuerdas como veías entonces el cuerpo de tu mama?

Siempre lo he visto como algo bonito, tiene bonito cuerpo, aunque en esa época estaba un poco gorda, ahora ha bajado de peso.. pero siempre lo vi bonito, tenia bonito cuerpo

¿Dirías que lo usabas como referente?

Como ¿cómo referente?

¿Qué podría ser el cuerpo que te hubiera gustado tener?

No, es el cuerpo que me hubiera gustado tener pero estaba desarreglado.. es decir no estaba potencializado a su máxima expresión

Y ¿cómo crees que tu mamá percibía tu cuerpo cuando estabas adolescente? ¿Cómo crees que te veía?

Mi mamá siempre es una persona que siempre esta mirando.. a ver... y me decía ... cuando mi cuerpo empezó a desarrollarse mas.. me decía estas potona , estas gorda y ese rollo

¿Cómo crees que percibía tu mamá que te acerques a tu papa?

Es que yo no me aproximaba a mi papá, yo me dejé de aproximar a mi papá a los 5 años y nunca más me acerqué a él

Y ¿cómo recuerdas en momento de adolescencia la aproximación de tu mamá a tu papá?

Como siempre.. siempre angustiada, siempre renegó con el, siempre dependiente, siempre ha sido asi.

Quinta parte: relaciones de pareja

¿A qué edad fue tu primera relación de pareja de enamorados? ¿Recuerdas?

Sería a los 19 o 20.. pero no hubo penetración...

Ahh pero tu te refieres a relación sexual.. yo me refiero primero a relación de pareja, de enamorados

A los 16

Y ¿te acuerdas como te sentiste?

Dije esto es tener enamorado... lo que pasa es que el chico con el que estuve, años después descubrí que era gay .. era un chico que ya era gay pero lo tenía guardado entonces no me besaba mucho no me tocaba.. entonces yo me sentía que no le atraía.. pero no era yo era él.. duro tres meses.

¿Cómo te sentiste en esa relación?

Mal.

¿Cómo calificarías tus relaciones de pareja en general?

Angustiadas, angustiantes, dependientes, de necesidad, parecidas a la de mi mama

Ahora si te pregunto, ¿recuerdas como fue tu primera relación sexual?

Te refieres a mi primera penetración o jugueteos

A ver cuéntame de uno y después del otro..

Lo que pasa es que mis primeros jugueteos eran cuando yo tenía 20 años 22.. yo estuve con R que me dijo para ir a un hotel y estar solos y cuando estuvimos allá intento pero yo no lubricué y nunca hubo penetración y me asusté después de eso, yo no sabía si había habido penetración y después de eso he tenido otra pareja con la que estuve casi dos años tampoco penetración no hubo nunca.. después con otro chico, D, que habrá habido pocas penetraciones, relaciones porque el también tenía un problema sexual que se juntaba con el mío

Y actualmente con tu pareja actual tu tienes una relación sexual, con penetración, y todo lo que implica la relación sexual, es decir ¿cómo que esta primera etapa ha sido como superada? o de repente ..

Con mi pareja actual es que si lubrico, si me excito cuando estoy con él.. antes sentía mas deseos a medida que tome tratamiento psiquiátrico ha bajado, es una persona con la que me gusta .. ya estoy con el tres años...

Estas con tratamiento psiquiátrico, por?

Hace tres años por depresión

Y hace tres años tenías relaciones de pareja, relaciones sexuales y ¿tenías más deseo?

No sé porque no lubricaba, O sea con este chico siento mas deseos, pero a medida que tomo mi tratamiento el deseo ha ido bajando, pero tengo relaciones con el y me excito con el

Pero ¿llegabas o no crees que llegabas a un orgasmo?

He llegado una vez, por mas que he intentado en diferentes posiciones y me frustro cada vez que no pasa

Y la primera vez que tuviste relaciones sexuales, ya hablando con penetración, ¿lo disfrutaste?

No, fue horrible fue feo.. recién se puede decir que disfruto con este ultimo chico, sin orgasmo entre comillas disfruto, pero antes fue horrible

Y este disfrute que hay ahora ¿lo has contado con amigas con alguien?

No con nadie

¿Consideras que ha cambiado la forma de relacionarte sexualmente con tus parejas a lo largo de tu historia?

Con este último chico si

¿Ha cambiado? ¿En qué ha cambiado?

Porque antes yo pensaba que era un problema físico por no tener relaciones porque no podía haber penetración, ahora no, ahora esta bien, sin dificultad sin dolor, antes no podía cambiar de posiciones era como si mis piernas estuvieran duras, ahora no mi cuerpo se relaja...

Y ¿por qué crees que ha cambiado, ¿qué ha cambiado?, ¿cuál es la diferencia?

Creo que encontré una persona que me da confianza y seguridad, el ayuda mucho

Sexta parte: otras

Ya estamos en la ultima parte de la entrevista.. ¿qué significa para ti la sexualidad?

Es todo desde un beso hasta las relaciones sexuales

¿Cómo describes la actitud de tu mamá, tu papa hacia el sexo?

Yo pienso que su relación fue poco apasionada, nunca vi escenas de mirarse, nunca vi eso

¿Cómo describirías tu cuerpo ahora?

Ahora...ahora estoy gorda pero hay cosas de mi que me gustan, pero también hay otras que no me gustan

¿Cómo influye para ti la menstruación en las relaciones sexuales?

No le molesta con este chico he tenido relaciones sexuales con menstruación y no me molesta y es que es alguien que me hace sentir confianza, me hace sentir querida igual

¿Has explorado en algún momento todo tu cuerpo?

No

¿Por alguna razón?

Creo que cuando lo pienso hacer me bloqueo, tengo miedo de no sentir nada, tocarme y no sentir nada.

¿Te gusta mirarte al espejo?

Antes mas ahora ya no mucho

¿Por qué antes más y ahora ya no mucho?

Porque antes tenía el cuerpo mas bonito, ahora he engordado, solo me miro lo necesario,

Y ¿qué es lo que mirabas cuando te mirabas al espejo?

Miraba por ejemplo mis caderas, o la poca barriga que tenía.. me veía bien.. pero ahora no hay mucha diferencia entre mi cintura y me cadera

¿Te miras ahora lo necesario? ¿A qué te refieres?

La cara para lavarme, peinarme

¿Cómo crees que se puede solucionar este problema en relación al orgasmo?

Me imagino con tratamiento psicológico o dejando de tomar mis antidepresivos

¿Crees que si dejaras de tomar la medicación podrías alcanzar con mayor facilidad los orgasmos?

No lo se porque antes no llegaba a alcanzarlo sin la medicación, pero la medicación me ha quitado un poco las ganas pero no se si quitándome la medicación algo cambiaría

Ha habido un avance desde que empezó esto hasta ahora, no?

Si, mucho

Gracias Camila



JUANA**Datos de la historia a recolectar:**

- Edad : 32 años
- Estado civil (+ hijos): soltera
- Composición familiar: padre, madre, 2/3
- Fecha de consulta inicial: NA
- Tiempo de tratamiento actual: NA
- No tener historia previa de abuso?: No
- Abortos? No
- paciente pre menopáusica o menopáusica: Fecha de ultima menstruación Octubre 2009
- Terapeuta: ¿varón o mujer?: NA

Previo a la entrevista debe de firmar el consentimiento informado.**Primera Parte – Generalidades:**

Hola Juana, ¿podemos empezar?

Si claro

¿Alguna vez has consultado por esta dificultad?

Nunca

¿Por alguna razón en especial?

Por que pensé que si soy capaz de llegar pero solo en el momento indicado y con la persona indicada, entonces no lo vi como problema

¿Ahora si lo vez como problema?

Es que si lo pienso bien solo he logrado el orgasmo con dos chicos, y es o no está bien, no es normal

¿Por qué crees que te pasa eso, que crees que puede estar pasando?

Primero depende como se desenvuelva el hombre...eso es un motivo por el cual me pasa y el otro que aun se desenvuelva bien y sepa donde tocarme si no logro sentir algo mas que placer, sino sentimiento eso me bloquea

¿O sea me dirías que para ti es importante sentir un afecto para que se dé?

Si, para mi

¿Alguna otra razón por la que crees que se da esto?

Que hacen cosas que creen que genera placer en mi pero por el contrario han generado incomodidad con alguno siento confianza y le digo que si y que no entonces disfruto mas sobre todo cuando me preguntan que me gusta o que no

Me comentaste que solo con dos chicos habías podido lograrlo, ¿es así?

Si y varias veces, con G, con M... bueno con J no se dio por que estuve poco tiempo pero también influían muchas cosas así que no fue continuo, porque estuvimos poco tiempo

Ahora actualmente ¿tienes con tus parejas orgasmos?

Con L tuve un par de orgasmos pero porque el me pregunta...pero no estoy con el hace mucho...entonces no puedo decirte ...si eso es repetitivo.. no fue fácil tenerlo

Tú dirías que en líneas generales ¿es difícil para ti alcanzarlo?

Si

¿Aparte de los motivos que has mencionado habría alguna razón más?

No

Tus parejas, ¿han sabido o les has comentado cuando has tenido esta dificultad

Hablamos en general pero sólo o sea no hablamos del por que no llego sino hablamos que me gusta o que no pero eso solo fue con G, luego no lo he hablado con nadie, con el resto no se habla de eso

¿Tú dirías que afecta tu vida la ausencia de orgasmos?,

Para mi es importante tener una buena vida sexual para que una relación de pareja funcione, si me afecta

¿De qué manera te afecta?

Sentía insatisfacción

¿Sentías que se afectaba tu ánimo por ejemplo?

Si por ejemplo con G andaba de buen humor y ante cualquier problema la solución estaba en la punta de la lengua.

Segunda parte- Relación pre edípica y periodos pre genitales:

Ahora te hago otro tipo de preguntas, si?

¿Cómo recuerdas tus primeros 4 años de vida, que te han contado?

Si los recuerdo, mis padres como siempre se peleaban, yo jugaba mucho mi madre siempre llorando

¿Por qué lloraba?

Se peleaban con mi padre, mi padre le gritaba, le pegaba, ella era como una ovejita

¿Cómo una ovejita como?

Que iba para donde la llevaban, hacia todo lo que le decía, aun no este de acuerdo para que no grite para que no se moleste, y cuando mi padre no estaba éramos felices o sea jugábamos, mi madre reía salíamos a pasear, aun sin tener dinero aunque sea al parque, luego cuando llegaba la tarde, todos corríamos, diciendo ya viene mi papá, apúrate ordena tal cosa pon esto allí mi madre nerviosa, así fue siempre hasta que crecimos

¿Cómo era tu mamá? cómo la describirías en su forma de ser entonces cuando estabas chica?

Sumisa, llorona, sensible, amorosa, miedosa, era muy joven

¿Cómo era tu relación con ella?

Tenía 23 años mi madre, de pequeña yo le obedecía en todo, ella decía que yo era la hija que menos problema le causaba porque era obediente, no me gustaba verla llorar, la abrazaba cuando estaba mal, jugábamos, supongo buena

Y ¿ella como era contigo?:

Cuando tenia que corregir algo muy dura, me parece se pasaba de mambo pero casi era cuando estaba mal por lo de mi padre, recuerdo que una vez estaba acompañándola a tender ropa y yo estaba fastidiando y me metió la cabeza en el balde con agua donde iba enjuagar...muy exigente, me acompañaba en todo, no le gustaba que la vea cuando lloraba

¿Quién se encargó de tus primeros cuidados?

Mi madre y le ayudaba un tío hermano de mi padre que estudiaba y de paso me cuidaba mientras ella cocinaba, tenemos buena relación con ese tío mi hermano M y yo lo queremos mucho, siempre se desvivía por nosotros

¿Tu mamá era la que te bañaba, cambiada de bebe por ejemplo?

Sí, ella

Ella por ejemplo ¿te ayudó con el control de esfínteres?

Si pero, recuerdo que prácticamente eso fue casi natural, no hubo problemas en ese sentido.

¿Te contaron algo de tu destete? ¿cómo fue?

Sola...me daban vaso de plástico y yo quería tomar como los adultos, me dio leche materna hasta el año, de ahí me fue soltando poco a poco

Sabemos que los niños cuando están chicos y empiezan a descubrir su sexualidad se tocan explorando su cuerpo, ¿recuerdas si te decían algo en relación a eso?

Nunca me hablaron, de sexo, todo lo aprendí en el cole, leyendo, o comentarios que escuchaba de amigas

Sii te tocabas por ejemplo, ¿te decían algo de niña?. Recuerdas?

No me tocaba al menos concientemente

¿Cómo fue la relación de tu mamá con tus hermanos?

Diferente con el mayor por que él tenía un problema que empezó a presentar en cuanto a su sexualidad, siempre tuvo muchos inconvenientes, le gustaban los chicos y sufría mucho tanto así que vivía para cuidarlo y tratar de cambiarlo, con el menor siempre se portaba bien era correcto, en todo entonces como que dejaba que él solo se desarrollara, así como a mi.

Tercera parte: relación madre-padre

¿Cómo se conocieron tus padres? ¿Qué te han contado?

Mi madre vino a Lima, a vivir en un edificio, que alquilaron con dos hermanas un depa, venían a estudiar, estaban en el 3er piso y mi padre vivía en el primero también estudiaba y trabajaba y vivía en el depa que era de su tía y ahí se conocieron y más aún eran de la misma provincia, ahí empezaron a frecuentarse mi madre ya tenía a mi hermano menor, mayor diré, eso fue cuando ella tenía 18 años, y mi padre 20

¿Cómo era la relación de tus padres hasta tus 4 años?

Mala, agresividad, mi padre era como el jefe, todo lo decía gritando, siempre andaba molesto, era como un general, y nosotros los soldados, con mi madre, igual, le gritaba mucho

¿Qué carácter dirías tú que tenían?

Mi padre autoritario y carácter complicado, mi madre muy sensible ...,débil ... frágil

Luego de los 4 años de edad, ¿Cómo fue la relación entre ellos, cambió?

Se puso peor, más cuando fuimos adolescentes, porque mi madre se fortaleció y tenía mucha ira acumulada y dolor entonces sus reacciones ya eran diferentes eso hacia que la situación sea mas densa pero yo prefería ver que se defendiera a que no haga nada también yo y mis hermanos, también ya respondíamos, la defendíamos, no nos dejábamos, entonces ya no era él gritando sino todos gritando.

En algún momento ¿tu mamá y tu papá compartían tiempo juntos cuando no estaban discutiendo?

Sí, miraban tele

¿Algo más?

Mi madre lo sobrellevaba mucho, salir al supermercado, ver televisión, luego no estaban solos, estaban con nosotros.

Recuerdas, ¿Cómo veías tú a tu mamá en relación a su arreglo personal?

De joven, cuando yo era pequeña se arreglaba mucho ya cuando nosotros fuimos adolescentes ella trabajaba mucho y era muy sencilla ya sin maquillaje no se compraba nada porque todo nos lo daba no teníamos tranquilidad económica pero cuando había una reunión importante se hacia algún vestido lindo y se arreglaba, quedaba bien linda

¿Por qué crees que cambio de cuando estaban niños a cuando crecieron en su arreglo personal?

Cuando éramos niños las necesidades eran menos mi padre tenía un buen trabajo...no como para tener uff pero al menos mi madre no necesitaba trabajar...luego ella cuando empezó a trabajar muy esclavizadamente dejo de lado el tiempo para hacerlo supongo ya no estaba tan motivada tampoco esas son suposiciones no lo sé realmente, además no tenía amigas...no salía, mas que con nosotros.

Para ti, no estaba motivada de?

A arreglarse andaba mal por los problemas constantes de todo tipo, llorando o con ira hacia todo rápido, trabajaba mucho, casi no dormía...yo me iba a la cama y a ella la dejaba en la máquina y cuando me levantaba para ir al cole la encontraba ya en la maquina y le preguntaba mami no has dormido? y me decía, si me acosté tarde y me levanté hace una

hora, pero yo sabía que dormía muy poco.

Cuarta parte: adolescencia y relación materna

Recuerdas ¿a qué edad te inició la menstruación?

uff tardísimo, 15 años

¿Cómo lo tomaste?

Normal, pero si me avergonzó con mi madre, estaba jugando

¿Cómo así?

Sentí algo que me mojé me fui al baño a verme y era sangre le avise a mi madre y me dijo ...hay hijita ya empezaste a menstruar y no se me sonroje porque empezó a explicarme que ya podía tener hijos y tenía que tener cuidado etc ...yo ya sabía todo ella recién me quería hablar de todo, me pareció tarde e incomodo ya que nunca lo había hecho, me empezó a cuidar mas, las salidas, los amigos etc

¿Quién te transmitió los primeros conocimientos de sexualidad?

En el cole las profes de educación sexual, OBE, las amigas

¿Cómo veías o percibías los cambios en tu cuerpo?

Veía que a comparación de mis amigas yo no desarrollaba mucho era muy flaca y eso no me gustaba, quería también desarrollarme mas y no estar tan flaca pero luego paso que desarrolle mas y como hacia deporte me favoreció aunque mis pechos pequeños en ese entonces si me torturaban ahora ya fue historia bromeo con ello y me acomodo a lo que soy ... pero me sentí realmente atractiva a partir de los 16 antes me veía y sentía horrible

¿Como veías tu el cuerpo de tu madre cuando eras adolescente?

Mi madre era muy linda como era joven, delgada...me gustaba mi madre, me gustaba cuando se arreglaba.

¿Dirías que era un referente para ti?

No, los referentes, eran amigas de mi edad que se las veía muy bien y vestían ropas lindas que yo no podía tener ni lucir, pero si comparaba a las madres de mis amigas con la mía y definitivamente me gustaba que mi madre sea mas linda y mas joven

¿Cómo crees que tu mamá percibía tu cuerpo cuando eras adolescente?

Cuando le decía que no me gustaba algo me hacia ver lo positivo de ser flaca me decía que ella también fue un palo y que luego uno desarrolla, que es mejor ser flaca y esbelta que las cuerponcitas cuando crecen engordan, que con el tiempo me favorecerá

¿Como crees que percibía tu mamá tu aproximación a tu padre cuando eras adolescente?

No había aproximación, solo lo necesario y ella sabía que era resultado de los tratos

los saludos informar cosas del cole pedir permisos nada más

Y ¿Cómo veías tu entonces la aproximación de tu mamá a tu papá?

Mi padre siempre la minimizó, era despectivo, todo tenía defecto, se burlaba con bromas de algunas cosas de mi madre.

Quinta parte: relaciones de pareja

¿A que edad fue tu primera relación de pareja

A los 16 un par de meses antes de los 17

¿Recuerdas cómo te sentiste?

Bastante bien, el primer enamoramiento coincidimos ambos que nos súper enamoramos los dos.

¿Cómo han sido tus relaciones de pareja en general?

Difícilmente me enamoro, y cuando me enamoro difícilmente puedo separarme

¿A qué refieres que difícilmente puedes separarte?

Que me choca mucho me deprimó demasiado sea cual sea el motivo así ya no sienta que

lo quiero y la relación no va sufro mucho o también cuando yo quiero y la otra persona no siente lo mismo supongo es natural, pero generalmente ha sido buena la relación no he tenido mayores inconvenientes, solo con J, de ahí mientras estuve con L, R, M, C..que son los que formalmente fueron mis enamorados estuvimos bastante bien bueno claro hasta que terminamos.

¿Solo has tenido mayores inconvenientes con J?

Bueno a L lo dejé porque deje de quererlo pero sufrí..R me dejó porque vio que yo no me acomodaba a su vida...M me dejó porque lo engañé...C porque no éramos compatibles pero sin mayores peleas discusiones....o sea durante el tiempo que estuvimos estubo bien la pase bien con J, por el tipo de relación que tuvimos y nos separamos porque él se iba con su madre a España entonces corto todo lo que queríamos en ese momento

¿Recuerdas como fue tu primera relación sexual?

Si, fue uff muy tarde 23 años, fue poco a poco

¿La disfrutaste?

Algunas veces toques sin nada mas, no... no la disfruté era la primera vez del chico con el que estaba entonces entenderás que no se controlaba y se le vino en menos de un segundo.

¿Cómo la viviste? ¿lo comentaste con alguien?

Yo dije tanto para esto, bueno lo pensé.. en realidad no lo dije...no... no lo comenté con él lo hablamos pero luego con el tiempo nos hicimos muy practicantes y mejoramos ambos ya lo disfrutábamos.

Luego ¿cómo te sentiste? luego de esa primera vez?

Quería más y más, descubría, que me generaba tanto placer, que me gusta sentir eso, como un juguete nuevo para ambos.

¿Consideras que ha cambiado tu forma de relacionarte sexualmente con tus parejas a lo largo de tu historia?

Súper, muchísimo

¿Desde cuando?

Desde que comencé a salir con A, nunca había hecho nada fuera de lo permitido y estar con el era como salir de todo, nunca había ido a un hotel, con el fui, no me importaba ni que ropa interior yo tuviera, en ese momento si me empezó a importar y ya de ahí con M nos nacía hacer cosas de seducción, en general desde que salíamos juegos, me liberé me dio confianza creo, me hizo así como verme de otra manera.. creo que.. por que el me veía diferente, no sé.

Sexta parte: otras

¿Qué significa para ti la sexualidad?

Es la forma de comportamiento sexual supongo que uno tiene consigo mismo y como la expresa

¿Cómo describirías la actitud de tu mamá y de tu papa hacia el sexo?

Cuidadosos, me parece que en ese aspecto se llevaban bien, porque siempre que iban a su habitación después de una pelea ya luego estaban amistados bueno no en todos los casos pero si en varias ocasiones es mas cuando mi psicóloga del cole cito una vez a mi madre y charlaron de todos los problemas y la psicóloga le dijo y Ud. como se lleva con su esposo en la intimidad ella le dijo es el único aspecto que nos llevamos bien

¿Cómo describirías tu cuerpo?

Ahora siento que físicamente tengo defectos sin embargo no tengo inconveniente de mostrarlo no me cohibe pero soy conciente

¿Cómo influye para ti la menstruación en las relaciones sexuales?

Si es el primer día que me viene con dolores y me baja re harto me es incomodo no creo que lo haría ... pero si luego es el resto de días que ya viene menos y hay menos dolor, si mi pareja no tiene inconveniente no es un problema

¿Has explorado ahora de adulta tu cuerpo?

Si ahora si desde hace mas o menos 3 años

¿Qué influyo para que suceda?

Empecé a sentir muchas ganas y no tenía con quien y sentía que al tocarme ahora en ese momento sentía cosas que me agradaban pero no es algo que suelo hacer

¿Te gusta mirarte al espejo?

Si

¿Qué es lo que miras cuando lo haces?

Generalmente mi rostro cuando estoy desnuda veo si bajo o subo de peso y si estoy perdiendo o recuperando mi cintura

¿Con que frecuencia lo haces?

Tengo un espejo al frente de la ducha o sea todos los días

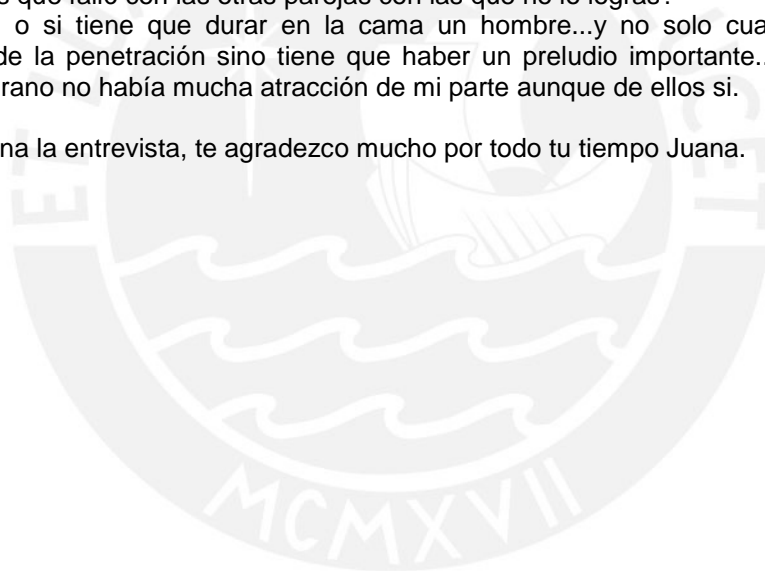
Finalmente ¿cómo crees que se puede solucionar este problema orgásmico?

Ahora que pensaba me doy cuenta que G estuvo siempre atento a que yo llegue para él era importante, con L pasa algo similar pero es poco tiempo, no puedo opinar mucho y con M igual yo llegaba supongo que tener libertad con la pareja de hablar de todo en el aspecto sexual es importante de que te gusta que no, que le importe que uno llegue

¿Qué crees que falló con las otras parejas con las que no lo logras?

Para mi si o si tiene que durar en la cama un hombre...y no solo cuando llegue el momento de la penetración sino tiene que haber un prelude importante...algunos iban directo al grano no había mucha atracción de mi parte aunque de ellos si.

Aquí termina la entrevista, te agradezco mucho por todo tu tiempo Juana.



MÓNICA**Datos de la historia a recolectar:**

- Edad : 31 años
- Estado civil (+ hijos): soltera
- Composición familiar: madre, 2/2
- Fecha de consulta inicial: 2000
- Tiempo de tratamiento actual: NA
- No tener historia previa de abuso?: No
- Abortos? No
- paciente pre menopáusica o menopáusica: Fecha de última menstruación: Octubre 2009
- Terapeuta: ¿varón o mujer?: Mujer

Previo a la entrevista debe de firmar el consentimiento informado.

Hola Mónica Vamos a empezar la entrevista, como lo conversamos previamente por teléfono, me gustaría grabar la entrevista, para poder luego transcribirla mejor te parece?

Si claro

Cuantos años tienes?

31

Con quienes vives?

Con mi mamá y con mi hermano

Primera Parte – Generalidades:

Me comentaste ¿qué habías tenido tratamiento antes?

Si, por 3 años más o menos

Y ¿por qué fue?

Por que había terminado una relación con mi enamorado R y me sentía muy mal

¿Cómo mal?

Es que cuando nosotros terminamos me afecto mucho, ves? Y no podía dormir lloraba todo el tiempo

Y durante tu tratamiento tú recuerdas ¿si llegaste a mencionar si tenías algún tipo de problema para llegar al orgasmo?

Uhhh no me acuerdo pero creo que si, o sea lo comenté pero no lo hable mucho, porque no le daba tanta importancia

Y ¿cuál era el problema que crees que tenias a ese nivel?

Lo que pasa es que yo no puedo tener orgasmos, creo que solo lo he tenido unas pocas veces, serán una o dos.. pocas ves?

Si, y ¿por qué crees que te pasaba o te pasa eso? ¿Te sigue pasando?

O sea si me sigue pasando, nunca he solucionado eso

¿Por qué crees que te pasa?

Por que? Pucha no sé.. por que mi pareja no me toca o no me acaricia bien.. no sé.. a veces creo que yo no me abro.. o sea que llego hasta un punto en el que estoy así bien pero como que luego me cierro, es como si me pusiera una barrera yo sola, no se por que ¿Qué tan problemático es para ti en esta etapa de tu vida este problema?

Me molesta, me molesta harto porque siento que no disfruto bien, me cierro y luego me enojo

¿Desde cuanto dirías que tienes este problema?

Pucha desde siempre creo

¿Qué crees que haya influido para que lo tengas?

No se.. como te dije a veces creo que yo me cierro y que además tampoco me dan como que la confianza..

¿Cómo así?

Por ejemplo yo estuve con un chico, éramos enamorados y pucha yo a veces lo sentía como que muy tosco, yo le decía tienes que tocarme más, mas así mas asa pero a él como que le incomodaba yo me acuerdo que una vez vi en Internet un artículo que decía como podía un chico incentivar más a una chica y yo me dije eso es lo que quiero y se lo mande por mail pero el se enojó lo tomó a mal.. y eso a mi me cortó harto.

¿Tu pareja actual o las personas con las que sales saben de este problema?

No.. a él le dije algo pero no así .. O sea le dije que necesitaba que sea mas cariñoso, pero lo tomaba a mal y yo me deprimía, lloraba, a otras personas .. solo a un enamorado le conté pero así superficial no más

¿Cómo se ha afectado tu vida con este problema?

Me molesta, me da rabia.

Segunda parte- Relación pre edípica y periodos pre genitales

¿Cómo recuerdas tus primeros cuatro años de vida?

No me acuerdo mucho la verdad, siento que lo borré, me acuerdo de mi casa, que vivíamos en Huaraz, me acuerdo que jugaba, pero no me acuerdo mucho

¿Cuál es tu recuerdo mas antiguo?

Me acuerdo poco la verdad, mas me acuerdo de cuando regresamos a Lima, ahí ya tenía 6 años, aca ya vivíamos con mis abuelos y mi mamá

¿Y tu papá?

Es que mi papá la engañó a mi mama en Huaraz, o sea el se fue allá por trabajo y luego nosotros fuimos y ahí mi mamá descubrió que mi papá la engañaba, entonces cuando regresamos de allá ya fuimos solo los tres, mi mama mi hermano y yo.

¿Cómo era la relación con tu mamá entonces?

Buena.. ella siempre estaba trabajando, la veía por las noches o cuando me llevaba al colegio.. a veces nos recogía cuando podía, no recuerdo mucho esas cosas ni de ella ni de mi papá

¿Como era?

Era fría, ...siempre estaba con nosotros, íbamos a ver animalitos en su camioneta

¿Se encargó ella de tus cuidados cuando eras una niña pequeña?

No porque estaba trabajando, teníamos una chica, ella es la que se encargaba, ella si era cariñosa, era así de apapacharte, tengo hasta fotos con ella, jugábamos, estaba con nosotros, se encargaba de todo.

¿Tu madre, como era?

Mm era reilona, estricta recta.. me acuerdo que a mi me daba miedo sacar un jalado... ella era así.. y eso es ...algo más que puedas decir de familia, cada uno se encargaba de sus cosas, si yo tenia que hacer una tarea me decía ya has tu tarea nada que te a ver hijita te ayudo.. no, cada uno con sus cosas

¿Recuerdas o te han contado quien te bañaba de pequeña? ¿Quién se encargó de tu control de esfínteres?

Bueno tanto no se pero si era la chica la que hacia todo.

A veces cuando uno es niño y esta descubriendo su sexualidad , se explora un poco, ¿tú recuerdas si pasaba?

No recuerdo.. no creo

¿Quién veía los castigos en casa?

Mi mamá.. pero no castigaba así de pegar, te hablaba pero a mi me daba miedo porque era bien dura

¿Cómo era la relación de tu mamá con tu hermano?

Igual supongo, pero como él era mas chico lo cuidaba más.. pero igual creo porque igual ella tenía que trabajar.

Tercera parte: relación madre-padre

¿Cómo se conocieron tus padres? Qué te han contado?

Mi mamá me contó que se conocieron en una fiesta, mi papá le gustó a mi mamá y a mi papá mi mamá..por que él no es feo.. es un hombre bien atractivo... creo que mi papá se obsesionó con mi mamá, el era muy celoso, tuvieron una relación pero mi mamá en realidad no se quería casar y mi papá fue el que insistió y se casaron.

¿Por qué dices que no se quería casar?

Porque no lo quería, lo quería pero no tanto para casarse, dar el paso.. había mucha presión familiar porque se enteraron que había perdido la virginidad y se metió mucho la familia, mi abuela.. luego nació yo, mi hermano y mi mamá quería que esa relación funcione, apostó todo pero jamás iba a funcionar porque ellos no tenían los mismo puntos de vista, él era militar y pensaba diferente, ella le decía para hacer cosas para ganar más plata para que mejore y él era mas relajado, eran dos personas muy distintas.. por eso mi mamá dice que uno nunca debe sacrificarse, porque ella se sacrificó.. mi mamá era la de más mundo, ya trabajaba, tenía su auto, mi papá ni siquiera terminaba su carrera, ella era independiente, él se impresionó.. él tenía una enamorada en Huaraz.. dejó a la enamorada y se casó con mi mamá.

¿Qué tipo de carácter dirías tu que tenían?

Bueno el era buena gente, bromista, fregado, de esas personas que se enojan de todo, ella estricta.. él era muy celoso y ella se sentía que eso la dañaba.

¿Cómo recuerdas la relación entre ellos? Recuerdas si compartían tiempo si salían juntos?

No me acuerdo mucho la verdad... yo era muy chica.. mi mamá trabajaba mucho y el muchas veces estaba de viaje.

¿Recuerdas como veías a tu mamá en relación a su arreglo personal?

Siempre estaba bien arreglada, presentable.. a mi por eso me fastidia siempre con mi pelo.. me dice que me tengo que arreglar más que lo tengo desordenado

¿Y por que crees que se arreglaba?

Por el trabajo, pero también porque le gustaba, porque ahora no trabaja e igual siempre está arreglada, presentable.. cuando sale se arregla bien, tampoco pintarrajeada pero si se arregla.

¿Cómo definirías a tu mamá? Para ampliar un poco lo anterior como era?

Fuerte, inteligente, tolerante, bien tolerante...

Cuarta parte: adolescencia y relación materna

¿Recuerdas a que edad inicio la menstruación?

Me empezó tarde.. me acuerdo que ya estaba preocupada porque todas mis amigas ya les había venido

¿Cómo lo tomaste te acuerdas?

Pucha como no me venía, cuando me vino fue un alivio

¿Quién quien hablaste sobre tus primeros conocimientos sobre la sexualidad?

Ahh con mis amigas, con mi prima, con mi tía...

¿Y con tu mamá?

Con ella he hablado cosas generales, pero no nada en especial, por ejemplo una vez nos sentamos alrededor de la mesa con mi tía, mi mamá, mis primas y nos hablaron del uso del condón, pero yo ya sabía todo

¿Recuerdas con viste los cambios en tu cuerpo? ¿Cómo te sentiste?

Normal, tranquila, mi mamá si me decía.. que me cuide más que me arregle más pero a mi me llegaba. Ella si estaba siempre bien a arreglada y me reclamaba a mi porque yo no lo hacia.. hasta ahora no? Hasta ahora ella me dice que me arregle el pelo, la cara.. por que ella lo hace.. aunque ya no trabaja lo hace siempre.. a mi me llega.

¿Y cómo percibías el cuerpo tu mamá?

O sea como te digo ella siempre se ha arreglado, siempre veía su ropa, lo que mejor le quedaba, primero por el trabajo pero luego ahora que ya no trabaja y esta en casa también. Y ¿cómo veías su cuerpo cuando estabas adolescente, recuerdas como la veías a ella?

Bien, siempre estaba bien.. arreglada

¿Pensabas que te gustaría ser como ella?

Si creo que si.. en eso de que se arreglaba si.

Un poco volviendo a la forma como tu mama te veía, ¿cómo crees que ella percibía tu cuerpo cuando estabas adolescente?

Normal, no me decía mucho de eso, solo me decía que me arregle mas, que ya era una señorita.

¿Cómo crees que percibía tu mamá madre la aproximación de tí hacia tu padre?

Yo no me acerqué a mi papá cuando él se fue, cuando yo tenia 4 ó 5 años él se quedó viviendo en Huaraz y de ahí ya lo veía poco, una vez lo vi cuando cumplí 15 pero casi nada, mi mamá pensaba lo peor de mi papá, y eso como que hacía que yo también este molesta con él, y no lo quiera ver.

¿Había aproximación de tu mamá a tu papá?

No para nada. Mi mamá estaba siempre muy molesta con él desde que ellos se separaron ya no, casi nada.. ella se encargó de todo.

Quinta parte: relaciones de pareja

¿A qué edad tuviste tu primer enamorado?

A los 19 años

¿Cómo la recuerdas?

Era una relación bonita algo más puro

¿Recuerdas cómo te sentiste?

Bacan, por que es tu primer beso, eso que te abrace, que te agarren de la mano...

¿Cuánto tiempo estuvieron?

6 o 7 meses, en general nunca he durado mucho en mis relaciones, lo máximo ha sido 9 meses con A.

¿Cómo calificarías tus relaciones de pareja en general?

Mm como que pienso mucho, me pongo así como ansiosa, cuando estoy con alguien, de repente aun soy un poco inmadura para eso

¿En qué piensas mucho?

En que si será la chica para él si será el chico para mi y después me engancho, me engancho antes de tiempo creo.

¿Qué dirías que te pone ansiosa?

Eso.. pensar si será ...si será, pensar que puede terminar, no hacer las cosas bien, creo que soy inestable, he salido con chicos pero siempre con problemas, creo que ellos eran también muy niños, escojo chicos inestables también

¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?

A los 21.

¿Cómo te sentiste?

La primera relación fue una cosa asi.. a todo el mundo creo que le pasa lo mismo, recién a la tercera o la cuarta vez como que sientes mas.

¿Crees que la disfrutaste?

No tanto la verdad, veníamos de una fiesta y ya pues los dos queríamos, pero yo tenía miedo

¿Lo comentaste con alguien?

Mm no creo o con una amiga tal vez.. me acuerdo que le preguntaba luego a mi prima que es un orgasmo? Como se tiene eso? Y ella no me respondía se reía.

¿Luego como te sentiste?

Tenía preguntas, hasta ahora no?

¿Qué preguntas?

Quiero saber que es eso no?

¿Cuál eso?

El orgasmo, como se alcanza. no?

¿Crees que ha cambiado tu forma de relacionarte sexualmente con tus parejas a lo largo de tu vida?

Si .. yo al principio sentía más, ahora creo que me corto yo misma

¿Cómo es eso?

Cuando yo estaba con A, me acuerdo que yo sentía y me sentía bien.. pero me acuerdo que una vez el me dijo algo así como que estaba mal lo que yo hacía y me sentí desde ahí mal.. me acuerdo que el dije a una amiga o a mi prima y me dijo que yo no tenía porque sentirme mal porque yo estaba sintiendo, y que esa era mi forma de sentir.. pero después ya no puedo.. estoy así y siento que me pongo yo misma una barrera.

¿Cómo una barrera?

Por ejemplo con el pata con el que estuve ahora ultimo, con el luego de hablar y de entrar en confianza porque le decía lo que yo quería sentí que me iba soltando pero después cuando ya estábamos yo misma me ponía una barrera, y ya no llegaba al 100 por ciento sino me quedaba en 80 o 90 vez?

¿Por qué crees que ha cambiado entonces?

Bueno primero creo que influyó lo de este pata, pero luego también ya mis propios traumas, mis propias cosas, o sea como que yo también pongo mi granito de arena, no?

Sexta parte: otras

Te hago ahora unas preguntas un poco mas sueltas, si?

Claro

¿Qué significa para ti la sexualidad?

La sexualidad? Es no solo relaciones sexuales, es un beso, una caricia, es todo, es explorar

¿Cómo describirías la actitud de tu mamá, y tu papa hacia el sexo?

De mi papá no sé.. mi mamá siempre abierta, pero yo no he hablado con ella mucho de eso mas que en general, aunque ahora mas le cuento de los chicos pero nada de sexo ves

¿Cómo describirías tu cuerpo ahora?

Esta bien, pero como que no me arreglo mucho, solo para una ocasión especial

¿Por qué crees que pasa eso?

No sé.. no le doy mucha importancia a plancharme el pelo o arreglarme, pintarme

¿Cómo influye para ti la menstruación en las relaciones sexuales?

No influye

¿Has explorado en algún momento todo tu cuerpo?

Si, a raíz de mi relación con el ultimo chico, como que le puse mas interés al tema

¿Cómo así?

Es que cuando estaba con él empecé a buscar en Internet y como que intentaba decirle, le dije es más.. y una vez creo que funciono porque el me decía me preguntaba si estaba bien así.. luego se enojaba.. de repente porque yo insistía en el tema... pero cuando me sentí así bien con él era por que me preguntaba, me decía, ves?

¿Te gusta mirarte al espejo?

No lo hago mucho, solo cuando me baño o me arreglo

¿Y qué es lo que miras cuando te miras al espejo?

Mi cara,... no mucho la verdad, no soy así tan de mirarme, por lo mismo que no reparo mucho en mi arreglo.

¿Cómo crees que se pueda solucionar esto en relación al orgasmo?

No sé, me imagino que hablándolo con mi pareja, es importante la comunicación, pero también creo que hay algo mío, como te dije no? Yo me corto, así que me imagino que yo también necesitaría ayuda.

Gracias por la entrevista Mónica.

