



Revista Electrónica de Psicología Iztacala



Universidad Nacional Autónoma de México

Vol. 28 No. 2

Junio de 2025

<https://doi.org/10.22402/REPI.2025.28.02.01>

PERSPECTIVAS DE MADRE Y PADRE PRIMIGESTANTES SOBRE EL EMBARAZO Y LA ACTIVIDAD SEXUAL: DIBUJOS Y RELATOS ESCRITOS

José Salvador Sapién López¹
Facultad de Estudios Superiores Iztacala
Universidad Nacional Autónoma de México

RESUMEN

Los estudios sobre embarazo suelen centrarse en las mujeres. El objetivo fue contrastar experiencias de madres y padres, que formaron una pareja primigesta, sobre embarazo y actividad sexual en este periodo. La metodología empleada fue cualitativa. Participaron cinco parejas de Ciudad de México y zona conurbada quienes respondieron un instrumento que requería realizar dibujos a color y relatos escritos sobre su experiencia de embarazo y actividad sexual. Se encontraron tanto similitudes como diferencias entre integrantes de cada pareja y entre parejas. Similitudes: valoración positiva y actuación en favor del cuidado materno-fetal, asumiendo sus roles de género (esposa-marido, madre-padre en ciernes, protectora de la descendencia-proveedor y cuidador); afinidad al decidir descartar el aborto eventualmente contemplado y considerar que continuar el embarazo, o interrumpirlo, es decisión de la mujer; y reducción y modificación de la actividad sexual propiciando la salud materno-fetal. Diferencias: mayor implicación fisiológica femenina que masculina en la gestación y afectaciones concomitantes; y mayor aceptación de ellas que de ellos en reducir la actividad sexual, por motivos de embarazo. En conclusión, factores de estas similitudes y diferencias fueron: presencia, o sospecha, de complicaciones materno-fetales; construcciones culturales y aprendizajes de roles de género sobre soporte económico, socioemocional y sanitario, y actividad erótico-sexual segura en el embarazo; armonía y cercanía

¹ Profesor de Carrera Titular C, Tiempo Completo, Definitivo. Carrera de Psicología. Facultad de Estudios Superiores Iztacala. Universidad Nacional Autónoma de México. Correos electrónicos: salvador.sapien@iztacala.unam.mx y sapien1956@gmail.com

en la pareja; y peculiaridad fenomenológica de las vivencias personales, dados contextos, trayectorias y agencia. Finalmente, la estrategia de investigación empleada contribuyó a la triangulación metodológica y se vislumbró como medio plausible para abordar temas semejantes.

Palabras clave: Parejas primigestas, perspectivas, actividad sexual, dibujos y relatos escritos.

PERSPECTIVES OF FIRST-TIME MOTHERS AND FATHERS ON PREGNANCY AND SEXUAL ACTIVITY: DRAWINGS AND WRITTEN STORIES

ABSTRACT

Pregnancy studies usually focus on women. The present research included both members of the pregnant couple. The objective was to contrast the experiences of mothers and fathers, who formed a primiparous dyad, regarding pregnancy and sexual activity during this period. The methodology used was qualitative. Five couples from Mexico City and its metropolitan area participated and answered an instrument that required color drawings and written stories about their experience of pregnancy and sexual activity. Similarities and differences were found between members of each pair and between couples. Similarities: positive assessment and action in favor of maternal-fetal care, assuming their gender roles (wife-husband, mother-father in the making, protectress of offspring-provider and caregiver); affinity in deciding to rule out the abortion that may be contemplated and considering that continuing the pregnancy, or interrupting it, is the woman's decision; and reduction and modification of sexual activity promoting maternal-fetal health. Differences: greater female than male physiological involvement in pregnancy and concomitant affectations; and greater acceptance of women than men in reducing sexual activity, for reasons of pregnancy. In conclusion, factors of these similarities and differences were presence, or suspicion, of maternal-fetal complications; cultural constructions and learning of gender roles on economic, socio-emotional and health support, and safe erotic-sexual activity in pregnancy; harmony and closeness in the couple; and phenomenological peculiarity of personal experiences, given contexts, trajectories and agency. Finally, the research strategy used contributed to the methodological triangulation and was seen as a plausible means to address similar issues.

Keywords: First pregnancy, mother-father couples, perspectives, sexual activity, drawings and written stories.

Los estudios sobre embarazo suelen centrarse en las mujeres que lo cursan, en consonancia con la conceptualización biomédica sobre este proceso y las significaciones predominantes en las instituciones familiar, jurídica, laboral y sanitaria, las cuales consideran al organismo femenino preñado como el foco de atención y cuidados. De hecho, el *Manual de Atención Embarazo Saludable Parto*

y *Puerperio Seguros Recién Nacido Sano*, de la Secretaría de Salud (2001), de México, establece que el embarazo normal es el estado fisiológico de la mujer que se inicia con la fecundación y termina con el parto y el nacimiento del niño o la niña. A pesar del reconocimiento de la contribución tanto de la mujer como del hombre en el coito y la fecundación (Arango, 2008), las mujeres continúan apreciadas como las grandes protagonistas en la reproducción. El trabajo de McLean (2020), en Sierra Leona, realizado mediante observación etnográfica y entrevistas, ejemplifica esta postura en sociedades y culturas, ya que sus hallazgos muestran que el embarazo y el nacimiento son considerados como pertenecientes al dominio de las mujeres. No obstante, existen investigaciones que incluyen el papel o participación de los hombres en estos procesos. Unas de ellas han empleado instrumentos estandarizados y datos cuantitativos; otras, métodos de acopio y análisis cualitativos; otras más, estrategias mixtas. En la primera clase de estudios, puede incluirse el realizado por Texeira, Figueiredo, Conde, Pacheco y Costa (2009), en Lisboa, Portugal, quienes midieron los valores de ansiedad y depresión en mujeres y hombres en el primer, segundo y tercer trimestres del embarazo. Evidenciaron que los síntomas de ansiedad siguieron un patrón de U mientras que los de depresión decrecieron durante el embarazo. Las mujeres padecieron valores de ansiedad y depresión más elevados que los hombres, siendo semejantes sus patrones de variación temporal. Tanto las mujeres primíparas como sus compañeros sufrieron niveles de ansiedad mayores en el tercer trimestre que en el primero. Los autores determinaron que las respectivas necesidades de atención, que se implementen, habrían de depender de los resultados de medición de la ansiedad y la depresión. Jamali, Javadpour, Alborzi, Haghbeen y Mosallanezhad (2018), por su parte, en Jahrom, Irán, estudiaron a esposos de mujeres embarazadas. Mediante la aplicación del cuestionario *Índice Internacional de Función Eréctil* concluyeron que los desórdenes sexuales fueron altamente prevalentes en ellos. Las principales disfunciones que encontraron fueron el desorden del deseo sexual y la insatisfacción en las relaciones sexuales, las cuales motivaron la reducción de su conducta sexual durante los tres trimestres del embarazo. A su vez, Dwarica, Collins, Fitzgerald, Joyce, Brincat y Lynn (2019),

administraron, en Estados Unidos, el *Inventario de Satisfacción Sexual de Golombok-Rust* a mujeres y sus cónyuges durante el tercer trimestre de embarazo. Sus resultados contuvieron puntajes significativamente mayores en ellas que en ellos, en cuanto a: evitación del sexo, no sensualidad y reducción de la comunicación sobre sexo. Posteriormente, Pierrepont, Brassard, Bécotte, Lessard, Polomeno y Péloquin (2022), tras aplicar un cuestionario en línea a parejas francocanadienses primigestas, en Ontario, Canadá, acerca de miedos en torno a la actividad sexual, la función sexual y el ajuste diádico experimentado durante el embarazo, visualizaron que mientras un tercio de participantes no reportó temores, los otros dos tercios mencionaron entre uno y seis miedos, siendo dos los más comunes: inducir el trabajo de parto y causar un aborto. Estos temores, tanto en mujeres como en hombres, se asociaron con un pobre funcionamiento sexual durante el embarazo.

Entre los estudios cualitativos se halla el de Drapper (2002), en Reino Unido, quien, mediante una aproximación etnográfica longitudinal, mostró que el embarazo de la compañera aproxima al varón a esa realidad biológica, a la vez que le permite transitar hacia su futura condición de paternidad. De forma semejante, Fenwick, Bayes y Johansson (2012), en Australia, por medio de entrevistas a padres, hallaron que la noticia de embarazo y la anticipación del apoyo que su compañera requeriría alrededor del parto, les generaron una clase compleja de respuestas de estrés, pero también la valiosa posibilidad de anticipar cambios psicológicos y sociales a los que deberían adaptarse. Entretanto, Kwanbai, Dellicour, Desai, Ameh, Person, Achieng, Mason, Lasersson y Ter Kuile (2013), en Kenia rural, mediante el análisis de discusiones en grupos focales formados por varones del grupo étnico Luo, en el cual es común la poligamia, encontraron que ellos auxilian a sus esposas embarazadas en las tareas de mayor esfuerzo físico. Más tarde, Vermeulen, Miltenburg, Barras, Maselle, van Elteren y van Roosmalen (2016), en Magu, Tanzania rural, estudiaron la participación de hombres durante el embarazo por medio de observaciones, discusiones en grupos focales y entrevistas semiestructuradas en instalaciones sanitarias de gobierno. Hallaron que ellos bien comprendían que los cuidados prenatales eran de suma importancia, aunque su

involucramiento en ellos era bajo y pasivo. Las respuestas posteriores de las mujeres embarazadas, a un cuestionario elaborado *ad hoc*, corroboraron la reducida participación directa de los hombres, aunque fungiesen, de otro modo importante, como cabezas de familia (finanzas, decisiones, aligerar todo trabajo, preparativos para el nacimiento) durante este período. Había sido Carter (2002), en la Guatemala rural, quien mostró, a través de los reportes solicitados a esposas, que sus cónyuges tenían una participación relativamente más alta que la que ellas esperaban, durante las breves estancias de ellos en el hogar, en cuanto a los temas de: provisión de consejo y cuidados durante el embarazo, y atención por motivo de parto. En turno, Lafaurie-Villamil y Valbuena-Mojica (2020), en Bogotá, en su estudio con grupos focales, entrevista en profundidad y foro de discusión, que tuvieron lugar en centros hospitalarios, reportaron que profesionales de la salud valoran positivamente que el varón se implique en el proceso reproductivo, sobre todo como apoyo emocional a la embarazada, aunque advirtieron la existencia de obstáculos culturales y barreras de infraestructura y protocolos institucionales, en ese sentido. Testificaron, también, que las mujeres tienden a asumir, a solas, la gestación y el parto, siendo que sus compañeros se sienten inapropiados en ese papel y temen involucrarse.

Finalmente, un ejemplo de estudios que emplean métodos mixtos sobre participación masculina en el embarazo, es el llevado a cabo por Akinyemi e Ibrahim (2024), en Nigeria occidental. Su metodología, cuantitativa y cualitativa, incluyó cuestionarios estructurados, aplicados por un entrevistador, y una discusión en grupo focal, los cuales permitieron un análisis estadístico y de contenido, respectivamente. Algunos hallazgos, entre otros, fueron: 55% de involucramiento en cuidados del embarazo, principalmente por quienes eran más jóvenes, casados, de familias monógamas, con estudios de escuela secundaria y terciaria, asalariados de bajos ingresos y sustentantes de una percepción positiva de los roles de género no tradicionales. Los hombres que participaron en el grupo focal señalaron, como impedimentos de su implicación: demandas laborales, normas socioculturales prohibitivas, reprensión social y un ambiente no propicio para la salud.

La presente investigación compara a mujeres y hombres que forman una pareja durante el primer embarazo, buscando discernir sus respectivas perspectivas sobre dos acontecimientos que compartieron vivencialmente: el proceso de embarazo mismo y la actividad sexual durante éste. Hay una peculiaridad adicional en el presente estudio. Mientras que las experiencias y/o la actividad sexual de mujeres y varones, durante la gestación, han sido exploradas principalmente con instrumentos estandarizados o los métodos cualitativos más comunes, como la entrevista y la discusión en grupos focales, esta vez se emplean medios cualitativos que generan productos gráficos, a saber, dibujos y relatos escritos, los cuales pueden implicar símbolos icónicos y significantes lingüísticos sobre el embarazo vivido y la actividad sexual. Entonces, el objetivo fue analizar retrospectiva y comparativamente las experiencias del embarazo y la actividad sexual de mujeres y hombres, residentes de la Ciudad de México y zona conurbada, quienes formaron una pareja primigesta, empleando para ello los instrumentos mencionados.

MÉTODO

La presente investigación es retrospectiva y exploratoria. Su metodología, cualitativa, implica un proceso comprensivo (Ito y Vargas, (2015). En ella se realizan típicamente descripciones complejas y holísticas, se analizan palabras y relatos, y se reporta de modo organizado la información recabada. Se vale de la etnografía, la historia y los relatos de vida, entre otros métodos. Obtiene conocimiento sobre prácticas, percepciones y experiencias de la gente a través de una variedad de estrategias de recolección y análisis de datos (Hernández, Fernández y Baptista, 2014). En el presente estudio se presume que la producción de dibujos y relatos escritos, utilizados auto referencialmente por personas facultadas para ello, pertenecería a esta clase de métodos, como una vez sostuvieron Taylor y Bogdan (1996), en el sentido, potencial, de la innovación metodológica en disciplinas como la psicología. La presente expectativa es que dibujos y relatos, usados complementariamente, pueden dar cuenta de los objetos de interés: experiencias y actividad sexual de los miembros de la pareja en el primer embarazo.

Fundamentación ética y jurídica. El estudio, catalogable como de riesgo nulo, se realizó de conformidad con los principios de autonomía, beneficencia y no maleficencia, justicia, equidad y confidencialidad, para protección de los derechos e integridad física, psicológica y social de las personas participantes, principios que se hallan estipulados en *El Informe Belmont* (1979) y el *Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud* (2014), diseñado para México. Estos principios y lineamientos se recogen en el documento de Consentimiento Informado.

Instrumentos e insumos: Se dotó a cada participante de un formato de respuestas, el cual consistió en un legajo idéntico de hojas impresas. Asimismo, se les proporcionó un lápiz de grafito y una cajetilla cerrada de 12 lápices de colores de marca comercial conocida. El formato mencionado fue impreso en tamaño carta. Éste contenía un Consentimiento Informado, para leer y firmar, y un cuestionario cualitativo que permitía, sucesivamente: (1) acopiar datos personales diversos, y señalar el lugar y la hora de inicio y de término de la sesión de contestación, (2) elaborar un dibujo libre, a color, sobre la experiencia de embarazo, (3) hacer la descripción y explicación por escrito de este dibujo, (4) escribir un relato sobre lo vivido durante el embarazo, (5) hacer un segundo dibujo, éste en alusión a la actividad sexual realizada durante el embarazo, (6) elabora un texto descriptivo y/o explicativo del dibujo hecho, (7) escribir un relato en torno a la actividad sexual ocurrida en el período de interés, y finalmente, (8) narrar por escrito, como reiteración y cierre, cómo vivió el proceso de embarazo aludido.

Participantes. Fueron cinco parejas conyugales, cuyos integrantes eran originarios de la Ciudad de México (CDMX), el Estado de México (Edo. Méx.), Puebla (Pue.) o Michoacán (Mich.), y residentes en CDMX y zona conurbada con el Edo. Méx. Su edad fue variada: entre 28 y 67 años. Sus estudios eran de primaria a licenciatura. Su estado civil (Edo. Civil) era de Unión Libre (UL) o Casada(o) (C). Tenían distintos credos religiosos (católico, mormón, creyente o ninguno), y ocupaciones y diversiones distintas. Tenían de uno a tres descendientes. Los datos de madres y padres aparecen en la Tabla 1.

| Madre y Padre | Edad | Origen | Reside | Edo. Civil | Estudio | Ocupación | Diversión | Religión | Hijos: No Sexo Edad |
|---------------|------|-----------|-----------|------------|---|------------------|------------------------------|----------|-------------------------|
| M1 | 29 | Edo. Méx. | CDMX | UL | Secundaria | Empleada | No | Católica | 1M: 6 |
| M2 | 54 | CDMX | Edo. Mex. | C | Nivel Técnico | Pensionada | No | Ninguna | 2H: 25, 23 |
| M8 | 28 | Edo. Méx. | Edo. Méx. | UL | Secundaria | Ama de casa | Jugar fútbol | Ninguna | 2H: 9, 4 |
| M9 | 43 | Edo. Méx. | CDMX | UL | Bachillerato Trunco | Hogar | Caminar, leer | Católica | 3H: 12, 10, 4 |
| M10 | 67 | CDMX | Edo. Méx. | UL | Enfermera postécnico Administración en Enfermería | Jubilada IMSS | Caminar, tejer, bordar, leer | Católica | H: 33 M: 32 H: 25 |
| P1 | 30 | Puebla | CDMX | UL | Secundaria | Empleado | Ciclista | Católica | 1M: 6 |
| P2 | 54 | CDMX | Edo. Méx. | C | Carrera Técnica | Jubilado | Ejercicio físico | Mormona | 2H: 25, 23 |
| P8 | 35 | Mich. | CDMX | UL | Bachillerato | Comerciante | Deporte | Ninguna | 2H: 9, 4 |
| P9 | 43 | Edo. Méx. | CDMX | UL | Bachillerato | Servicio público | Caminar | Católica | 3H: 12, 10, 4 |
| P10 | 63 | Mich. | Edo. Méx. | UL | Secundaria | Taxista | Trote, ejercicio | Creyente | H: 33 M: 32 H: 25 |

Tabla 1. Datos generales de las madres y padres participantes.

Madre (M) y padre (P) que comparten el dígito numérico (por ejemplo, M1 y P1) formaban una pareja. Las cinco parejas compartían la progenitura de sus descendientes.

De acuerdo con los criterios señalados por Hernández y col. (2014), las unidades de análisis, en cuanto a de quién se recolectan datos, fueron las madres y padres participantes, y las parejas que ambos formaban; respecto de los temas, fueron sus experiencias del embarazo y su actividad sexual durante éste.

Escenario. El hogar de la pareja o de algún familiar de ésta, a quien solían visitar, fue el sitio donde se aplicó el instrumento para levantar la información.

Procedimiento de acopio de información. Estudiantes de la Carrera de Psicología de una universidad nacional fueron instruidos para gestionar: la negociación de parejas participantes, entre gente que conocían, la dotación de materiales, la aplicación debida y la recolección de los instrumentos, esto es, el documento de Consentimiento Informado y el cuestionario cualitativo requisitado con datos personales, dibujos a color y relatos escritos.

Codificación de datos. Una vez reunidos y seleccionados los instrumentos aplicados a parejas, los dibujos fueron fotografiados y editados para su empleo y análisis, y los textos, escritos a mano, fueron transcritos literalmente subsanando las eventuales faltas ortográficas y de puntuación. Se revisaron los dibujos y textos hechos por cada participante, buscando su correspondencia o complementación recíproca en contenido aludido (ejemplos: un objeto o artículo, un evento, una acción o inacción) y destacando sus peculiaridades en tanto productos icónicos o de escritura convencional. Se determinó considerar a la pareja y sus integrantes como unidades de análisis. Así, en los dibujos y relatos escritos se dio importancia a dos temas: (1) las experiencias vividas por madre y padre respecto del embarazo, como un todo, y (2) la actividad sexual que cada uno desarrolló durante el embarazo. Se buscó resaltar, discernir, similitudes y diferencias en lo dibujado y lo escrito por cada pareja e integrante individual. Los dibujos que aparecen en el presente trabajo desoyen sus tamaños originales; por su parte, los textos aparecen ya recortados y modificados, habiéndoles eliminado algunas reiteraciones y corregido limitaciones gramaticales, para propósitos de comunicación.

HALLAZGOS

Este apartado, se subdivide. Primeramente, se presentan y se analizan de manera molecular los dibujos y relatos elaborados por los integrantes de cada pareja con el fin de identificar sus experiencias significativas y la actividad sexual desplegada

durante el embarazo. Aquí se da relieve a similitudes y diferencias, considerando el contenido de los dibujos y el de los relatos vinculados. En segundo lugar, se comparan sintéticamente las perspectivas de cada miembro de las parejas, sobre sus experiencias del embarazo y su actividad sexual en este período.

1. Experiencias de las parejas gestantes sobre el embarazo y la actividad sexual. Se consideran, en cada pareja de madre y padre, los dibujos y relatos que elaboraron. Primero se muestra el dibujo y el relato sobre la experiencia del embarazo, y enseguida, el dibujo y el relato sobre la actividad sexual de cada miembro de la pareja, la mujer antes que el varón.

PAREJA M1-P1. Sus miembros fueron cónyuges distantes. Vivieron un embarazo no deseado. Se consideró la posibilidad de abortar. Tuvieron conflictos de pareja por la inactividad sexual durante el embarazo. Se describe con detalle esto enseguida, lo cual se puede testimoniar en la Figura 1.



Dibujo y relato de M1 sobre su experiencia del embarazo. Ella incluye en su dibujo la figura propia y la de su compañero, apenas distintas en estatura y complexión, pero bien diferenciadas en cuanto a colores empleados, vestimenta, corte de cabello y peinado. Ella se dibuja en primer lugar, a la izquierda. Él posee brazos cortos, con manos y dedos precarios. Hay distancia entre ambos. El cuerpo de ella se orienta un tanto hacia él, pero mira al frente. Mientras, él aparece con el cuerpo, sobre todo de la cintura hacia abajo, y la mirada, apartados de ella. Según el relato, M1 incurrió en un embarazo no deseado, frustrante, sombrío, en consonancia con la desaprobación de éste por parte de su familia. Dijo que pensó interrumpirlo durante los primeros meses, pero fue desarrollando su difícil decisión de continuarlo hasta su término.

Dibujo y relato de P1 sobre su experiencia del embarazo. Él se dibujó solo en la hoja, a brazos abiertos que colgaban levemente debajo de la línea de los hombros. Luce entre vestido con formalidad y desnudo. Su cabello erizo sobresale, encima de sus sienes y nuca rapadas. Sus pupilas apuntan hacia abajo, su boca es delgada y horizontal. El rostro es adusto, huraño. Según sus escritos, vivió el embarazo con

emoción. Temeroso e indeciso, delegó en M1 la decisión de abortar o continuar el embarazo. Tardó en asimilar el embarazo que su compañera decidió preservar.

Dibujo y relato de M1 sobre la actividad sexual. Ella se dibujó arriba, a la derecha. Luce morena. Su cabello semi corto cae, dividido, hacia ambos lados. Viste falda rosa y sweater amarillo. Calza botines negros. Su vientre es abultado, por el embarazo. Abajo, a la izquierda, se halla su compañero, distante y más pequeño que ella. Él viste camisa carmesí y pantalón oscuro. Calza zapatos negros. Su piel es más clara. Conserva el corte de cabello ya descrito. Sostiene una actitud corporal y gestos similares a los trazados arriba por ella y por él, aunque ella lo dota de un semblante más suave y optimista que el propio. El texto, por su parte, alude una disminución tajante de la actividad sexual, para evitar molestias y no afectar al feto, a pesar de que esta reducción disgustase al compañero.

Dibujo y relato de P1 sobre la actividad sexual. P1 se dibuja con los brazos abiertos, en cruz, como palos, con su corte de cabello característico y un rostro de mal talante. La figura concuerda con su molestia, que relata, a raíz de la reducción notoria en la actividad sexual, decidida por su compañera.

| | M1 | P1 |
|--------------------------|--|---|
| Experiencia del embarazo |  |  |
| | <p><i>Tuve miedo... Mi pareja y yo teníamos muy poco tiempo de habernos conocido (...) La manera en que me fui con él mi familia no la aprobaba (...) Quise abortar al bebé porque me di cuenta de que no era lo que yo quería para mi vida. Durante los primeros meses me sentía triste (...) No asimilaba que mi vida había cambiado y sabía que con un bebé ya no hay vuelta (...) Tenía que entender que mi vida había cambiado con un bebé en camino (...) Quería estar positiva ante la situación y aprender a aceptar y querer a mi futuro bebé después de unos meses de negatividad.</i></p> | <p><i>No me lo esperaba, me sentí con miedo y a la vez emocionado, no pude tomar una decisión, en el momento le dejo la responsabilidad a ella, tuve mucho miedo, pero al paso de los meses asimilé que esperábamos a una hija.</i></p> |

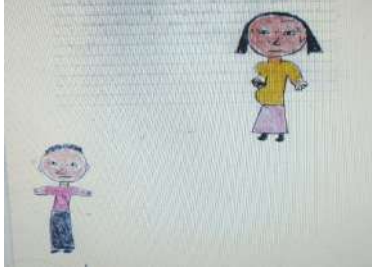

| | | |
|------------------|---|--|
| Actividad sexual |  |  |
| | <p><i>Mi actividad sexual disminuyó puesto que creía que podía afectar el embarazo, y eso me afectó un poco en mi relación con mi pareja (...) Mi actividad sexual fue muy baja, muchas veces no tenía ánimos, además que era muy incómodo y sólo me preocupaba que a mi bebé no le fuera a afectar nada.</i></p> | <p><i>No protestaba por no tener intimidad con mi esposa. Me molestaba por tener poca actividad con mi esposa (...) En el embarazo disminuyó el 70% de la intimidad y me ponía de malas, pero entendí y comprendí que no se podía.</i></p> |

Figura 1. Dibujos y relatos de M1 y P1 sobre su experiencia del embarazo y su actividad sexual en este período.

PAREJA M2–P2. Para M2 el embarazo fue deseado y perfecto. Para P2, fue un suceso que vivió con nerviosismo permanente. Para ella, hubo una actividad sexual ajustada, pero muy buena. Según él, la actividad sexual fue modificada, reducida y eliminada finalmente por el desarrollo del embarazo. Lo descrito se aborda con pormenores y se puede atestiguar en la Figura 2.

Dibujo y relato de M2 sobre su experiencia del embarazo. Su dibujo fue monocromático, en verde. En esta secuencia trazó: un corazón, a ella misma, su casa y un árbol; mismo orden en cuanto a elaboración y tamaño y en ascenso casi gradual hacia la derecha. Lo más grande es el símbolo del amor. Según el texto, son tres símbolos de lo que la hacían sentirse feliz durante su embarazo cuidado, cómodo y esplendoroso que implicaba un hijo muy deseado. Su esposo, con sintomatología gravídica, únicamente aparece en el relato.

Dibujo y relato de P2 sobre su experiencia del embarazo. P2 sólo dibuja, en azul, su actitud cabizbaja, su boca torcida, su cabello acomodado, el rostro con grandes gotas de sudor. Su relato alude su nerviosismo, su angustia, su incertidumbre al final del embarazo, durante la atención por parto dada a su compañera.

Dibujo y relato de M2 sobre la actividad sexual. Ella trazó su dibujo sólo en azul. De nuevo trazó un corazón, en primer lugar. Enseguida aparece en pareja, ella primero. Al final, la casa. Entre el corazón y la casa, ellos, risueños y con apertura. Se distinguen porque ella porta falda. Él tiene los brazos más largos y las piernas más

separados que ella. Cuenta en el texto que disfrutaron sus relaciones sexuales, en las cuales asumieron posturas cuidadosas protegiendo al bebé.

Dibujo y relato de P2 sobre la actividad sexual. Él realizó un dibujo monocromático, en oscuro. A la izquierda yace su esposa embarazada sobre una cama. Él, distante, a la derecha, con su frente orientado hacia otro lado, tiene sus manos en la cadera, en actitud de espera. Las piernas muy separadas le permiten sostenerse en pie. En su texto relata la adaptación postural y disminución paulatina de la actividad sexual hasta su desaparición.



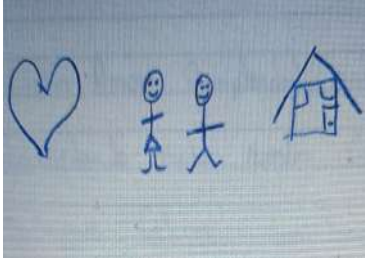
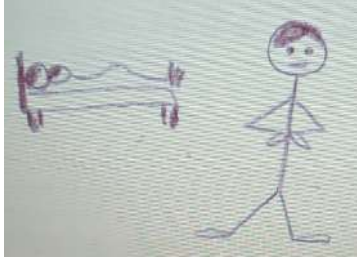
| | M2 | P2 |
|--------------------------|--|--|
| Experiencia del embarazo |  |  |
| | <p><i>Disfruté mucho mi embarazo sin molestias ni complicaciones, estaba muy feliz y contenta, enamorada y preparando la casa para la llegada de nuestro primer hijo (...) Fue un hijo muy deseado y esperado, no existió ningún problema médico, mi chequeo siempre fue puntual (...) Me gustaban sólo las cosas frías y dulces. Mi esposo fue el que siempre se sintió mal con malestar estomacal y mareo. Fuera de eso todo siempre fue muy lindo, esperamos con muchas ansias la llegada de este bebé.</i></p> | <p><i>Por ser el primero estaba muy nervioso (...) Cuando se llegó el tiempo salimos al hospital. Yo veía pasar el tiempo sin saber lo que estaba pasando.</i></p> |
| Actividad sexual |  |  |
| | <p><i>Mucho amor, complicidad, entendimiento y disfrutando mucho nuestra casa juntos. Siempre felices y amándonos mucho (...) Siempre fue muy buena, nos disfrutamos mucho sin miedo, pero con cuidado, protegiendo siempre a nuestro bebé y buscando posiciones más cómodas, pero sin dejar de sentir y llegar al clímax.</i></p> | <p><i>Al principio era tener una posición cómoda y después fue esperar (...) Cuando se confirmó el embarazo se buscó la forma y conforme fue avanzando se dejó de tener dicha práctica sexual.</i></p> |

Figura 2. Dibujos y relatos de M2 y P2 sobre su experiencia del embarazo y su actividad sexual en este período.

PAREJA M8–P8. Hubo un embarazo no planeado que los distanció. Ella, con la duda sobre abortar y haber decidido sola. Él, ante un nacimiento futuro que uniría y haría crecer a dos familias. Para ella, una actividad sexual amorosa y linda; para él, una oportunidad de disfrutar, aprender y experimentar en lo sexual. Lo mencionado se expone enseguida y puede testimoniarse en la Figura 3.



Dibujo y relato de M8 sobre su experiencia del embarazo. Su dibujo es un tanto luminoso y colorido. Arriba, en el cielo, primero el solecito amarillo, radiante, y tres nubes azules definidas y enfiladas de menor a mayor apenas. Abajo, a los extremos, hay dos arbustos o plantas verdes, de contornos más verdes aún. Entre ambos, madre y padre se yerguen. Ella, primero, más alta que él, de rosa y azul, y labios con bilé, los ojos abiertos, el cabello largo y lacio, piensa en dos corazones y en algo que ella bien sabe. Él, de menor talla, de cabello corto y copetillo, de verde y gris, piensa también; se formula quizá alguna gran pregunta y tiene admiración. En cuanto al relato, M8 se sentía querida. El embarazo, inesperado, no planeado, los sorprendió, los enfrentó y los distanció como pareja, por un tiempo. Aceleró su ritmo de vida. Ella, distanciada de su compañero y disgustada después con su madre, decidió tener al bebé, aún sola. Empero, a la postre, se juntó con P8 con la esperanza de mejorar y tener una familia.

Dibujo y relato de P8 sobre su experiencia del embarazo. Su dibujo contiene un conjunto de seis figuras masculinas que, dispuestos como parte de un círculo rodean a la pareja y su bebé, oculto en su carriola. Él, más colorido y definido que todo mundo, de playera anaranjada, porta, sonriente, quizá una pañalera. La base central del dibujo está ocupada por la madre, de rasgos difusos y la carriola a su lado. Aunque el tema del relato sería el embarazo, más bien se proyecta lo que éste demanda, más recursos económicos, y lo que conlleva su futuro imaginado: dos familias relacionadas entre sí y más grandes.

Dibujo y relato de M8 sobre la actividad sexual. El dibujo estilizado de M8 contiene una enorme flor amarilla, de múltiples pétalos. El trozo de tallo, las tres hojas y el botón de la corola son delineados con cuidado y realismo, en tonos verdes. Quizá

es un girasol o, mejor, un cempasúchil de uso ceremonial, de “cien” pétalos. Se aleja, de él, una abeja que quizá dio lugar ya a una fecundación. Se trata de un símbolo consabido para explicar evasivamente la reproducción humana a los menores. El texto refiere el trato delicado, amoroso y cuidadoso que recibió de su compañero en temas de pareja y sexualidad. Aunque a ella no le satisfacía su propia imagen, más voluminosa por el embarazo, él le mostraba su aceptación. Refiere una actividad sexual *buena y linda*.

Dibujo y relato de P8 sobre la actividad sexual. El dibujo lo presenta con rasgos de virilidad estereotípica (cabello recortado, espalda ancha, piernas pisando con balance y firmeza), pulcro y sonriente, al centro de la hoja, con pantalón claro y camiseta azul. Alineados, cerca de su cabeza, se enfilan tres corazones rojos. Iba a decir algo, pero antes de terminar mejor lo borró. El texto refiere experimentación, exploración y placer sexual durante el embarazo.

| | M8 | P8 |
|--------------------------|--|--|
| Experiencia del embarazo |  |  |
| | <p><i>La pasé muy bien, muy querida, pero siento que no era el momento adecuado, que no teníamos pensado (...) Mi pareja, aunque se sintiera extraño o confundido, siempre trató de hacer lo correcto para mí, para él y para nuestro bebé. Fue difícil acostumbrarnos a ese ritmo de vida, pero la pasamos bien esperando que nos fuera mejor y poder tener una buena familia (...) Me sentí mal (...) Cuando nos enteramos no era planeado, yo discutí en ese tiempo con mi pareja y estuvimos distantes por unas semanas. Yo estaba triste y confundida, pero decidí tener a mi hijo con o sin él (...) Mi mamá me apoyó hasta un día que nos peleamos y me junté con el papá de mis hijas. Decidimos juntarnos... Fue triste, pero me alegra porque hemos podido estar juntos y hacer una familia.</i></p> | <p><i>El nacimiento de mi hijo llamado Daniel y la gente que nos apoyaba y que todos estuvimos felices por la llegada de un nuevo integrante a la familia García y familia Cano (...) Hubo muchos cambios emocionales y económicos, miedo a las muchas cosas que conllevaría un nuevo miembro y a la vez felicidad por dar nuevos pasos.</i></p> |



| | | |
|------------------|--|---|
| Actividad sexual |  |  |
| | <p><i>Con mi embarazo mi pareja me trató con mucha delicadeza, amor, me hacía sentir muy bien emocionalmente (...) Mi experiencia sexual fue buena, fue muy linda, me hacía sentir bien, aunque yo me sentía gordita, mal, él siempre me hizo sentir bien.</i></p> | <p><i>Fue muy interesante ya que experimentas cosas que no te imaginabas antes (...) En mi persona fue muy buena (...) Exploramos más como pareja y conocimos lo que nos gustaba hacer.</i></p> |

Figura 3. Dibujos y relatos de M8 y P8 sobre su experiencia del embarazo y su actividad sexual en este período.

PAREJA M9-P9. Ella se declaró con gran deseo, involucramiento, autoconfianza y expectativas de ser madre. Él se presentó como un hombre “embarazado”, preocupado, esforzado y esperanzado. Según ella, hubo una actividad sexual constante que disfrutaba. Según él, hubo una actividad sexual disminuida porque le parecía riesgosa, estresante y extraña. Lo descrito se detalla enseguida y puede constatarse en la Figura 4.



Dibujo y relato de M9 sobre su experiencia del embarazo. El dibujo comienza con dos caras redondas, en marrón. La primera queda definida por una boca abierta, de sorpresa. La segunda, sonriente, en cierto sentido una cabeza, sólo imagina un crío, en azul. Abajo, de izquierda a derecha, una figurita azul, como un niño crecido, trota sobre un suelo etéreo. Le sigue un árbol frondoso de tronco grueso, con base en la grama. Asimismo, dos montañas arboladas, más lejanas que el árbol frondoso, albergan a un lejano sol amarillo, radiando el horizonte. Hasta abajo, una figurita femenina, de trenza rojiza al aire, corretea. Un libro abierto muestra esbozos de texto. En el relato de M9 se destaca: su gran deseo de ser madre; la emoción, hasta el llanto, de ella y su compañero, alegres por tal suceso; su permanente búsqueda de información y aprendizajes sobre gestación; el control prenatal; y su concepto de que el embarazo no es un impedimento.

Dibujo y relato de P9 sobre su experiencia del embarazo. En su dibujo, P9 formó un árbol, todo verde. El suelo tiene cúmulos de pasto y un pequeño montículo, también todo verde. En lo alto del árbol se halla un ave alargada. Él, protagonista sin duda,

hecho a base de trazos realistas en azul y rojo, alberga en su vientre un bebé cubierto por una manta, excepto el rostro. Extiende hacia el frente su brazo con el aparato celular para tomarse una *selfi*. Sus ojos están bien abiertos, la postura erguida, y la cabeza radiante. De acuerdo con su relato escrito, es de mañana y está en su lugar de trabajo. Ahí se enteró, con sorpresa, dudas y preocupación, acerca del embarazo. Lo vivió emocionado, preocupado y con fatiga. Aun así, le pareció *lindo*.⁷

Dibujo y relato de M9 sobre la actividad sexual. El dibujo se trazó mayormente en rojo. Incluye a la pareja, cada uno de cuerpo lineal, cabeza y cara grande y redonda. Ambos sonríen. Al primero le cuelgan brazos cortos. El segundo adopta una postura y dinámica de júbilo. Hay cuatro corazones: un trío arriba alineado y uno, relativamente mayor, entre la pareja. En la parte superior hay tres grandes estrellas, debajo de estas, dos, más pequeñas. Una nubecilla flota entre las cinco estrellas. El relato remarca los elementos del dibujo y refiere una actividad sexual constante, placentera, de descubrimientos y maravillosa, en el embarazo.

Dibujo y relato de P9 sobre la actividad sexual. El dibujo, hecho principalmente en azul, lo representa con ropa deportiva, corriendo sobre una superficie tras un balón de futbol, bajo un cielo quizá nublado y con viento. Su relato, en contraste con el de su compañera, refiere estrés y preocupación apenas llevaderos mediante su salida de casa para correr y jugar. Las relaciones sexuales en el embarazo le parecieron raras y extrañas.

| | M9 | P9 |
|--------------------------|--|--|
| Experiencia del embarazo |  |  |
| | <i>Deseaba mucho ser mamá, cuando me enteré que estaba embarazada, lloramos ambos de emoción (...) Empecé a informarme, buscar libros y pláticas sobre el embarazo y los cambios que iban a suceder en mi cuerpo (...) Me acerqué al Centro de Salud (...) Control prenatal (...) Estar embarazada no es estar imposibilitada.</i> | <i>Llevaba un mes en el trabajo y me enteré en la mañana y mi primera reacción fue de sorpresa y dudas y preocupación, pero a la vez un nuevo comienzo y pues sólo seguir adelante. Fue un tanto emocionante y preocupante, pero a la vez lo más lindo, estrujante y cansado y</i> |

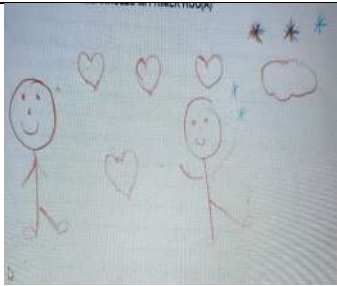

| | | |
|------------------|--|--|
| | | <i>varias emociones que se sienten en ese momento.</i> |
| Actividad sexual |  | |
| | <i>La actividad sexual fue constante y fue buena, maravillosa. El cielo, las estrellas, el amor y el conocernos más íntimamente. Y sonriente. conocer más nuestra sexualidad (...) Fue una actividad constante y buena... Disfrutaba cada vez que sucedía. Tuvimos una buena actividad sexual.</i> |  |

Figura 4. Dibujos y relatos de M9 y P9 sobre su experiencia del embarazo y su actividad sexual en este período.

PAREJA M10–P10. Según M10 hubo un embarazo muy preocupante y un bebé que amaba mucho. Para P10, fue un embarazo no planeado, pero aceptado, mientras la pareja vivía aparte. Según ambos, la actividad sexual fue reducida, bajo negociación y evitando conflictos. Lo afirmado se desglosa en seguida y se puede testificar en la Figura 5.

Dibujo y relato de M10 sobre su experiencia del embarazo. En el dibujo, ella luce, pulcra y aliñada, su blanco uniforme completo de enfermera. Se transparenta su bebé, invertido, en el vientre, en gestación, pronto a nacer. Ella se halla en su jornada habitual de trabajo monitoreando a un bebé, postrado en su cuna pediátrica, quien recibe inyección intravenosa de un líquido farmacológico. Hay esmero notorio en que los trazos no pierdan pormenores. En el relato, menciona su preocupación permanente por la salud de su bebé desde que ella se vio expuesta a Rayos X en los comienzos del embarazo. Oraba y cuidaba su propia salud para que su bebé se desarrollara y naciera sano. Solía decirle cuánto lo amaba.




Dibujo y relato de P10 sobre su experiencia del embarazo. En el dibujo, él viste de azul, uniformado, con motivos negros. Lleva el cabello recortado y bien peinado. Ladeado pero erguido, mira al frente. Sonríe levemente. Empuña un martillo con la mano derecha y, con la izquierda, carga una caja de herramientas. A su lado, un tanto atrás, se halla un motor anaranjado. Textos rotulan que se trata de tales

objetos. En su relato declara que trabajaba como mecánico en una fábrica. Cuenta que imaginaba la voz, las palabras y primeros pasos del futuro hijo. El embarazo no fue planeado. Él lo aceptó, aunque deseaba seguir soltero. Sólo veía esporádicamente a su compañera embarazada.

Dibujo y relato de M10 sobre la actividad sexual. Ella se dibujó en pareja. Él, dibujado primero, viste una playera azul celeste con cuello y bolsilla grises, y tres botones; su pantalón es gris, con bragueta negra; su cinturón y zapatos son cafés. Lleva corte de pelo y peinado que le cubren la frente. Sus rasgos faciales son definidos: cejas delineadas, ojos ovalados grandes, nariz borrosa, delgados labios horizontales. Ella, dibujada a la derecha de la hoja, viste blusa verde de manga corta y pantalón café. Sus zapatos son de correas. Su corte de pelo sugiere una corta melena. Sus pendientes son azules. En su rostro, se observa con más claridad su ceja izquierda. La nariz es pequeña y recta. Los labios, en oscuro, son relativamente gruesos. En la mejilla derecha tiene un lunar. Los pies de ambos están girados hacia el mismo flanco. Están separados, pero unidos por un abrazo. En éste, él rodea la nuca de ella y descansa el brazo sobre su hombro izquierdo. A su vez, ella rodea la cintura de él y lo atrae con su mano hacia sí. Para este abrazo se requirió el trazo de unos brazos muy alargados. Él tiene colgando su brazo libre; ella posa su mano izquierda en el costado. La estatura de ambos es muy similar. La piel de él es, quizá, un poco más oscura. En el relato, la actividad sexual, concebida y deseada de modo diferente en la pareja, es aludida ambigua y esquivamente.

Dibujo y relato de P10 sobre la actividad sexual. El dibujo muestra primero a la compañera, vestida de blusa azul celeste y pantalón rojo. La blusa, de manga corta, tiene 6 botones en columna. Sus zapatos son cafés. En la blusa se marcan los senos. Su cabellera negra, dividida hacia los lados, es larga. Unos mechones, como hilos, le caen en la frente. El cuello es delgado y alargado. Lleva un par de aretes. Cejas, ojos y pestañas son de trazos leves. La nariz es pequeña. Los labios, rojizos, son gruesos. Él, por su parte, viste camiseta verde de cuello redondo y manga larga. Su pantalón es azul marino. El cinturón es de hebilla café. El calzado es verde. El artículo de la muñeca izquierda semeja una esclava o un reloj de pulsera oscuro. Su cabellera, tupida, como un casco y una melena corta, deja descubierta la frente.

Sus cejas son leves, los ojos contorneados por sombras oscuras. Sus labios gruesos, en rojo. En el rostro, el lunar. Ambos están un tanto separados, pero unidos, casi tomados de la mano. El brazo libre de ella está más retirado del cuerpo que el de él. Los dos están parados a piernas separadas. Él está ligeramente más al frente que ella. El relato alude actividad sexual de la pareja previa al embarazo y, durante éste, adecuaciones en virtud de su desarrollo.

| | M10 | P10 |
|--------------------------|---|--|
| Experiencia del embarazo |  |  |
| | <p><i>Yo trabajaba como enfermera (...) Me preocupaba porque me expuse a Rayos X como a los 2 meses y ½ del embarazo (Malformaciones). Rezaba, pedía a Dios que naciera sano (...) Me alimentaba bien. Acudía a control de embarazo (...) Era feliz, lo acariciaba, le hablaba, lo hacía sentir que lo amaba mucho (...) Sentí (...) mucha alegría, felicidad, pensar como un ser pequeñito se está desarrollando dentro de tu organismo (...) Ese ser maravilloso y divino que Dios me regaló. La familia esperaba al bebé con entusiasmo (...) (Yo) lo esperaba con gran ilusión.</i></p> | |
| Actividad sexual |  |  |

| | |
|---|--|
| <p><i>La actividad sexual es de acuerdo a lo que piensa cada uno de los padres (...) Apoyar al papá de mi hijo, quererlo y amarlo, aunque a veces había dificultades (...) El bebé percibe todo desde que es concebido por lo que se deben evitar conflictos.</i></p> | <p><i>Como muchos noviazgos más, nuestra actividad sexual se desarrolló en nuestras salidas al cine o cuando íbamos a alguna fiesta y nos dábamos ese tiempo (...) La pareja está embarazada, del trabajo a la casa (...) Comentar con la familia cómo iba el embarazo (...) La actividad sexual cuando una mujer está embarazada se va adecuando según su estado y condiciones.</i></p> |
|---|--|

Figura 5. Dibujos y relatos de M10 y P10 sobre su experiencia del embarazo y su actividad sexual en este período.

2. Perspectivas sobre el embarazo y la actividad sexual. Entre las mujeres, unas desearon y protegieron con esmero el embarazo (M2, M9 y M10); otras no lo planearon, o no lo desearon, fue motivo de distanciamiento y conflicto, y consideraron el aborto (M1 y M8). Entre los hombres, unos produjeron un embarazo que no planearon, pero aceptaron (P10), o no lo desearon y consideraron el aborto en algún momento (P1), o lo vivieron con nerviosismo (P2), o con preocupación, esfuerzo y esperanza (P9), o con expectativas de crecimiento de la familia extensa (P8). Los que no planearon o pensaron en el aborto (P1 y P10) delegaron en la mujer la decisión de seguirlo o interrumpirlo, aceptando la decisión final de continuarlo, que la compañera tomó.

En cuanto a la actividad sexual, unas mujeres reportaron que ésta fue constante, o reducida, o ajustada, pero buena o disfrutada, amorosa y linda (M2, M8 y M9). Las otras mujeres la percibieron reducida o nula, con conflictos o negociaciones necesarias (M1 y M10). Entre los varones, sólo P8 vivió la actividad sexual como una oportunidad para disfrutar, aprender y experimentar. Los otros cuatro hombres percibieron su disminución o eliminación como un fin subyacente de proteger al bebé en gestación (P2, P9), o como concesión para evitar conflictos con la compañera (P1 y P10), o porque sencillamente les parecía extraña (P9). Brevemente, se identificó una percepción más positiva en las mujeres que en los hombres sobre la disminución de sexo en el embarazo. Asimismo, excepto M8, la percepción del embarazo tiende a corresponder a la percepción de la actividad sexual: o ambas son positivas (+) o ambas son negativas (-). Estos datos se muestran en el Tabla 2.

| Madre Padre | Perspectiva sobre el embarazo | Perspectiva sobre la actividad sexual | Pc Emb | Pc Act Sex |
|-------------|--|---|--------|------------|
| M1 | M1 y P1: Distantes. Un embarazo no deseado. Deseo inicial de abortar. | M1 y P1: Conflictos por inactividad sexual. | - | - |
| M2 | Embarazo deseado y perfecto. | Actividad sexual ajustada, pero muy buena. | + | + |
| M8 | Un embarazo no planeado que los distanció. Ella con la duda sobre abortar. Decidió sola continuarlo. | Actividad sexual amorosa y linda. | - | + |
| M9 | Embarazo muy deseado. Involucrada en éste. Autoconfianza. Expectativas de ser madre. | Actividad sexual constante, la cual disfrutaba. | + | + |
| M10 | Embarazo preocupante y bebé amado. | M10 y P10: Actividad sexual reducida, bajo negociación, evitando conflictos. | - | - |
| P1 | M1 y P1: Distantes. Un embarazo no deseado. Deseo inicial de abortar. | M1 y P1: Conflictos por inactividad sexual. | - | - |
| P2 | Nerviosismo permanente. | Actividad sexual modificada, reducida y eliminada por el desarrollo del embarazo. | - | - |
| P8 | Horizonte de un nacimiento que unirá y hará crecer a dos familias. | Oportunidad de disfrutar, aprender y experimentar. | + | + |
| P9 | Hombre "embarazado", preocupado, esforzado y esperanzado. | Actividad sexual disminuida porque le parecía riesgosa, estresante y extraña | - | - |
| P10 | Embarazo no planeado, pero aceptado, viviendo aparte. | M10 y P10: Actividad sexual reducida, bajo negociación, evitando conflictos. | - | - |

Tabla 2. Perspectiva y percepción (Pc) positiva (+) o negativa (-) de madres (M) y padres (P) sobre el embarazo (Emb) y la actividad sexual (Act Sex) en este período.

DISCUSIÓN

Los instrumentos y su potencial exploratorio. Los dibujos -representaciones icónicas o pictóricas- y los relatos escritos -representaciones verbales escritas-, ambos instrumentos convencionales utilizados aquí para (auto)referencia retrospectiva, permitieron recuperar y analizar las experiencias y la actividad sexual de las parejas durante la gestación de su primer descendiente. Sus recuerdos, imaginaciones y percepciones, subyacentes en las figuras y relatos, tuvieron por contenidos: los objetos molares del estudio (embarazo y actividad sexual), y los varios y diversos artículos y sucesos moleculares, concretos y específicos, contemplados respecto de la realidad considerada relevante. Su análisis arrojó coincidencias, peculiaridades y discrepancias entre las parejas, y entre los miembros de éstas.

Símbolos y significantes del embarazo. El vientre prominente de la mujer fue el principal símbolo pictórico de embarazo, fuese trazado transparente, para ver al producto uterino, o no. De modo metafórico, el trazo de un vientre crecido y translúcido de un hombre “embarazado” (P9) también fue un símbolo. Además, en los dibujos, funcionaron como símbolos del embarazo, de manera metonímica o futurista: un bebé, una carriola o una casa familiar que aquél ha de habitar cuando nazca. Probablemente funcionarían, como símbolos parciales del embarazo, los trazos de cualesquiera aparato o instrumento de la parafernalia gineco-obstétrica que se dibujase. Por su parte, los significantes lingüísticos gráficos del embarazo fueron varios: la palabra *embarazo* y las expresiones *estar embarazada*, *mi embarazo*, *la pareja está embarazada*, *bebé en camino*, *futuro bebé*, *no haber vuelta*, *esperar la llegada del hijo* y *estar gordita*, entre otros. Los términos verbales que aluden la sintomatología gravídica, en mujeres, o el síndrome *couvade* en algún hombre (Ganapathy, 2014), fueron significantes indirectos de embarazo. Se puede afirmar que los símbolos (en los dibujos) y los significantes (en los relatos escritos), se complementaron entre sí cuando mujeres y hombres del estudio representaron retroactivamente mediante estos su realidad material y social relevante, y sus actividades, gestos, posturas, afectos, emociones y sentimientos respecto de los mundos intencionales del embarazo y el sexo (ejemplos: los antojos, las revisiones gineco obstétricas periódicas, la intensificación del trabajo masculino, el debut maternal y paternal; la moderación coital). A pesar de que McLean (2020) muestra que el embarazo pertenece social y culturalmente al dominio de las mujeres, los dibujos y relatos indicaron que éste es, además, un proceso relacional polisémico y distintivo de la pareja gestante.

Las entidades psicosociales. Pudieron identificarse, como entidades de actuación y relación: el individuo (un hombre o una mujer, en particular), la diada o pareja conyugal (por ejemplo, M1-P1), la familia nuclear gestante (formada por la pareja y el feto) y la familia extensa (aquella de la que madre y padre participantes forman parte, como sus descendientes, verbigracia, la *familia Cano* o la *familia García*). En el presente estudio fue posible construir declaraciones descriptivas e interpretativas

sobre la actuación de los participantes, en lo individual y lo diádico, a partir de sus dibujos y relatos producidos.

Cuestión de perspectivas. La inclusión de los dos miembros de la pareja tuvo la finalidad de analizarlos por separado, pero de modo primordial, contrastar sus experiencias de embarazo y su actividad sexual en este período, dentro de la pareja. Con ello, se pudieron observar tanto concordancias como discrepancias, más o menos radicales, entre sus perspectivas. Para que sucedieran éstas, importaron psicosocialmente: los contextos locales de origen y desarrollo participativo de la persona, el momento de su trayectoria de vida en que se hallaba, el ser hombre o ser mujer, estar en soltería o en matrimonio, tornarse en esposa o en marido, tener implicación apenas en un primer embarazo, a qué se dedicaba económicamente y variadas circunstancias vividas. Estos debieran ser reconocidos como elementos y factores de la agencia propia, sin obviar las disposiciones biológicas sexuales y reproductivas dinámicas, comunes, específicas y complementarias de los integrantes de la pareja gestante. Así, coincidir en todo, respecto de las experiencias del embarazo compartido y la actividad sexual durante el primer embarazo, no fue posible, ni deseable, ni esperable, ni ideal. Fácticamente, las coincidencias significativas de las parejas gestantes, vinculadas ya sus vidas e interconectados sus roles, fueron matizadas por cierta cantidad y magnitud de discordancias entre sus acciones y entre sus percepciones o puntos de vista como mujer y compañero, pero también en la comparación entre varones, o entre mujeres, o entre una pareja y otra, respecto de las vivencias del embarazo y la compartición erótica y sexual.

Perspectivas individuales sobre embarazo y actividad sexual. Como lo manifiestan dibujos y relatos escritos, en el embarazo la mujer vivió, encarnada y físicamente, el desarrollo, cuidado y riesgos o complicaciones gestacionales. Su implicación aquí se notó en la sintomatología gravídica típica, vivida por primera vez, y en sus actividades, motivaciones, afectividad y emotividad, un tanto nuevas. En contraste, la implicación del varón se expresó: en sus dibujos y textos, donde se aludieron sus roles conyugal y paternal, que eran nuevos, sorprendentes, preocupantes y atemorizantes; en su declaración escrita y su representación pictórica, donde se presenta como “embarazado”; y en el reporte elaborado por alguna compañera,

donde se señaló que él padeció algunos síntomas gravídicos (síndrome *couvade*). En este planteamiento, se advierte descentración (considerar la situación y la perspectiva del otro), pero también egocentrismo (dar por hecho que sólo existen, o importan más, la situación y la perspectiva propias), en las atribuciones de significado de cada quien a las actividades, sensaciones, emociones, sentimientos y pensamientos del otro respecto del embarazo y la actividad sexual. Hipotéticamente, hubo egocentrismo y descentración subyacentes a la siguiente gama fáctica de acciones y vivencias. Respecto de los embarazos: fueron planeados, o imprevistos; deseados, o no deseados; con convicciones, o con dudas de interrumpirlos o llevarlos a término; con distintas expectativas personales y sociales; sin riesgos, o con riesgos percibidos. En cuanto a la actividad sexual: fue reducida en frecuencia, ajustada en forma, espontánea o negociada, vivida con armonía o en conflictos de pareja, más o menos placentera y más o menos ordinaria. Asimismo, hubo consonancia variante entre la experiencia del embarazo y la actividad sexual, en términos de si fueron percibidas como positivas, o negativas. Hay que señalar que se encontró semejanza con algunos resultados de Dwarica y col (2019): mayor evitación del sexo y de no sensualidad en mujeres que en hombres en alguna etapa del embarazo.

Perspectivas de las parejas sobre embarazo y sexo. Desde un enfoque diádico, hubo parejas que planearon el embarazo y parejas que no lo planearon. Unas parejas lo aceptaron pronto, ya iniciado. Otras parejas lo hicieron hasta que se resolvió descartar la posibilidad intranquilizante del aborto, siendo principal para ello la determinación última de la mujer, (a) quien (se) consideró, de facto, principal paciente y dueña del embarazo. Todas las parejas redujeron la frecuencia y regularon el modo de su actividad sexual, conforme se desarrollaba el embarazo, buscando siempre la salud y bienestar materno fetal, antes que el placer o la satisfacción sexual, siendo clave aquí también la determinación tomada por la mujer gestante, sin eliminar el papel del varón. Los embarazos contemplados fueron, como todos los embarazos, procesos relacionales, productos de la unión sexual fértil entre mujer y hombre, importando las dimensiones biológica, psicológica y social, superando, pero integrando, el mero concepto biomédico de embarazo.

Cierto es que mujer y hombre, en la dupla, tuvieron papeles diferentes y suplementarios en el origen y desarrollo del embarazo. Tras decidir(se) por llevar el embarazo a término, pronto o más tarde, la mujer vivió, encarnada y físicamente, el desarrollo, el cuidado o el riesgo gestacionales. Su implicación se denotó en su afectividad, emotividad y sintomatología gravídica típica, dibujadas o relatadas por ella misma o su compañero. La del varón, más bien, en su declaración escrita y su representación pictórica de estar presente o cercano, y de estar “embarazado”, y en el reporte elaborado por alguna compañera en el sentido de que él padeció el síndrome *couvade*, sin menoscabo de las alusiones propias a sus nuevos roles masculinos, de proveedor, cónyuge y padre.

Factores de las experiencias y la actividad sexual en el embarazo. Las experiencias del embarazo y la actividad sexual durante el embarazo dependieron de: su carácter deliberativo en el origen, la gravedad de la sintomatología gravídica, las complicaciones de salud materno-fetal, el avance y peculiaridad del desarrollo gestacional, y las condiciones socio emocionales, cognitivas y afectivas de la mujer y el hombre, y la pareja que ambos constituían. Obviamente, fueron valiosos un embarazo y un estado general saludables. El embarazo complicado se vivió más conflictivamente y resultó de más difícil y tardía asimilación/aceptación. En consonancia con Toole et al. (2005), las creencias de mujer y hombre de que la actividad sexual puede ser riesgosa durante el embarazo, fueron cruciales para que mujer, hombre o diada evitaran el sexo frecuente e intenso conforme la gestación uterina avanzaba. Asimismo, lo que el estado y proceso de embarazo suscitaron en la mujer y el varón se mostró más amplio que la afectación medida por Texeira y col. (2009), quienes se centraron en los signos de ansiedad y depresión padecidos en este periodo.

Transformación intencional de la actividad sexual. Los cambios realizados en la actividad sexual (reducir frecuencia y vigor, adoptar posiciones cómodas y menos riesgosas, acentuar la ternura e incorporar masajes) fueron decididos o acordados y tuvieron como fin proteger la salud materno-fetal, dados los deberes de cónyuge y de madre o padre, antes que la satisfacción y placer sexual de ambos. Esto es congruente con ciertos hallazgos de Pierrepont y col. (2022): pobre funcionamiento

sexual de mujeres y hombres por miedo a que la actividad sexual indujera trabajo de parto o causara un aborto prematuro. Hubo un caso (P9) donde el varón evitó reiteradamente la actividad sexual durante el embarazo, hallazgo similar al de Jamali y col. (2018), de que en este período algunos hombres llegan a presentar algún desorden, tal como la insatisfacción en las relaciones sexuales. No obstante, alguna pareja llegó a descubrir la evolución corporal y personal del proceso del primer embarazo como ocasión especial para experimentar y disfrutar su actividad sexual (M8–P8). Una actividad sexual continuada, modulada, placentera y satisfactoria de la mujer primigesta y su compañero a través del embarazo, coincidió con la percepción de bienestar individual y de la dupla.

Posesión del embarazo y su producto. Vista más detenidamente, la decisión de generar el embarazo fue de mujer y hombre, adultos fértiles, si no hubo coacción o insinceridad entre ambos, aunque la decisión pudo ser implícita, unilateral, ambigua o incluso soterrada (ni plan ni deseo aparentes). La primera (pre)ocupación por identificar el embarazo fue de la mujer. La autenticación de éste tendió a ser compartida por la diada, a pesar de que el diagnóstico certero de embarazo podría haberlo gestionado la madre sola, y por iniciativa propia. El diagnóstico definitivo de embarazo fue de interés crucial para delinear el futuro de la pareja, e informar selectivamente a los entornos familiares de cada integrante. Sin embargo, la decisión definitiva de continuarlo, o no interrumpirlo mediante aborto, fue de la mujer, hubiera o no anuencia del compañero. La determinación de cuidarlo fue de ambos: directa y físicamente, por parte de la madre; y económica, de representación social y prácticamente, por el padre. Finalmente, la postura o cognición de tener o poseer su producto, como bebé e hijo, fue de los dos miembros de la pareja. De este modo, la pertenencia del embrión, feto o bebé, más que estática y definitiva, devino en un proceso. De hecho, la naturaleza, carácter y estatuto adjudicados al ser en desarrollo gestacional aún generan controversias ideológicas, políticas y jurídicas: cuándo es un ser humano, o un amasijo de carne viva, o un feto, o un bebé, o un descendiente en camino, o un ser pequeñito, o un ser maravilloso, o un regalo de Dios. No obstante, las diadas conyugales finalmente lo cuidaron, lo esperaban y lo amaban, a pesar de una previa contemplación de aborto, porque se

lo representaron ligado biológicamente a la mujer (incuestionablemente) y al hombre, y porque se concibieron como madre, o padre, respecto de él.

Triangulación: saber y método. La similitud existente entre los hallazgos obtenidos mediante esta estrategia de investigación sobre el tema, la cual empleó dibujos a color y relatos escritos al interior de la pareja, y los derivados previamente del uso de otros métodos cualitativos, como la entrevista, la observación y los grupos focales, y métodos mixtos, en diferentes contextos y con distintas muestras de participantes, y fuentes variadas, en las últimas dos décadas, es congruente con la noción de triangulación (Hernández y col., 2014), ya que en su conjunto documentan la pervivencia de prácticas y representaciones sobre: debut maternal y paternal y vivencias femeninas y masculinas del embarazo y la actividad sexual.

CONCLUSIONES

Dibujos a color y relatos escritos, utilizados retrospectiva y auto referencialmente, desde un enfoque psicosocial, permitieron obtener conocimientos sobre las experiencias del embarazo y la actividad sexual de mujeres primigestas y sus compañeros, entre quienes forman una pareja conyugal. Los dibujos fueron útiles para identificar sus símbolos y los relatos escritos para detectar sus significantes sobre la temática abordada. El empleo complementario de símbolos, icónicos, y significantes, verbales, sobre la misma temática, permitió su aclaración recíproca y su aprovechamiento como medios de representación peculiares. Al comparar entre madres y padres, a unas madres con otras, a los padres entre sí, y entre parejas, se observaron coincidencias matizadas por diferencias, incluso discrepancias entre sus perspectivas sobre sus experiencias del embarazo compartido y la actividad sexual. Entre las similitudes destacaron: la valoración positiva generalizada de la protección y el cuidado materno fetal, y la actuación con ese fin, desde los roles de género tradicionales asumidos por primera vez (esposa-marido, integrantes de una pareja gestante, madre-padre en ciernes, protectora directa de la descendencia-proveedor y cuidador). Hubo afinidad también en la decisión de descartar el aborto contemplado y en la convicción de que la determinación de continuar el embarazo, o de interrumpirlo, pertenece a la propia mujer. Entre las diferencias, destacaron: la

mayor implicación fisiológica de la mujer que del hombre en la gestación y las afectaciones que conlleva; y mayor aceptación en las mujeres que en los hombres acerca de la reducción en la actividad sexual por motivos de embarazo, sobre todo al inicio y al final del embarazo. Los factores de las similitudes y diferencias entre las perspectivas, fueron: los aspectos biológicos, anatómicos y fisiológicos propios de los sexos en los procesos reproductivos; la eventual presencia o sospecha de complicaciones materno-fetales; y las construcciones culturales y aprendizajes sobre qué actitudes o conductas se deben adoptar en función de los roles tradicionales de género, en cuanto a soporte económico, lo socioemocional, el cuidado sanitario y la actividad erótico-sexual en el embarazo. Ello sin olvidar, la peculiaridad fenomenológica de las vivencias de cada persona singular, dados sus contextos de actuación y relación, su trayectoria de vida y su agencia personal. Por último, la estrategia de investigación empleada produjo hallazgos semejantes a los obtenidos antes con otros métodos, lo que abona a favor de la triangulación metodológica, y la proyecta como un medio fructífero para el estudio psicosocial sobre la temática de interés y tópicos semejantes.

Referencias Bibliográficas

- Akinyemi, A.O. and Ibrahim, E.A. (2024). Prevalence and predictors of men's involvement in pregnancy care in Modakeke, Southwest Nigeria. *Front. Glob. Womens Health* 5:1337094. [doi: 10.3389/fgwh.2024.1337094](https://doi.org/10.3389/fgwh.2024.1337094)
- Arango, M.I. (2008). Sexualidad Humana. México: Manual Moderno, p. 239.
- Carter, M. (2002). Husbands and maternal health matters in rural Guatemala: wives' reports on their spouses' involvement in pregnancy and birth. *Social Science & Medicine*, 437-450. [https://doi.org/10.1016/S0277-9536\(01\)00175-7](https://doi.org/10.1016/S0277-9536(01)00175-7) [Get rights and content](#)
- Drapper, J. (2002). 'It's the first scientific evidence': men's experience of pregnancy confirmation. *Journal of Advanced Nursing*, 39(6), 563-570.
- Dwarica, D.S., Collins, G.G., Fitzgerald, C.M., Joyce, C., Brincat, C. and Lynn, M. (2019). Pregnancy and sexual relationships study involving women and men (PASSION Study). *The Journal of Sexual Medicine*, 16(7), 975-980. [Doi: 10.1016/j.jsxm.2019.04.014](https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2019.04.014)

mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/normatividad/normativacional/10_NAL_Reglamento_de_Investigacion.pdf

Secretaría de Salud (2001). Manual de Atención Embarazo Saludable Parto y Puerperio Seguros Recién Nacido Sano. Dirección General de Salud Reproductiva. México.

<https://salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/embarazo.pdf>

Taylor, S.J. y Bogdan, R. (1996). Introducción a los métodos cualitativos de investigación. México, Paidós.

Texeira, C., Figueiredo, B., Conde, A., Pacheco, A. and Costa, R. (2009). Anxiety and depression during pregnancy in women and men. *Journal of Affective Disorders*, 119 (1-3), 142-148. [https://doi.org/10.1016/j.jad.2009.03.005Get rights and content](https://doi.org/10.1016/j.jad.2009.03.005Get%20rights%20and%20content)

Toole, M., Coghlan, B., Holmes, W. and Xeutvongsa, A. (2005). Study of young men's sexual behavior. Vientiane (Laos): Burnet Institute. Recuperado de <https://www.aidsdatahub.org/sites/default/files/resource/study-young-men-sexual-behaviour-vientiane-lao-pdr-aug-nov-2004.pdf>

Vermeulen, E., Miltenburg, A.S., Barras, J., Maselle, N., van Elteren, M. and van Roosmalen, J. (2016). Opportunities for male involvement during pregnancy in Magu district, rural Tanzania. *Bio Med Center Pregnancy and Childbirth*, 16, 66. [Doi: 10.1186/s12884-016-0853-8](https://doi.org/10.1186/s12884-016-0853-8)