

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SALTA
FACULTAD DE ARTES Y CIENCIAS
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA



**Aproximación a las Representaciones
Sociales de la maternidad adolescente: análisis
desde la perspectiva de madres salteñas**

Alumna: Gabriela Natalia de los Ángeles González.

Directora: Esp. Lic. Analía Lorena Taritolay.

Co-directora: Dra. Lic. María Alicia Albeza Martín.

AÑO: 2.020

AUTORIDADES ACADÉMICAS DE LA UNIVERSIDAD

Gran Canciller: S. E.R. Mons. Mario Antonio Cargnello Arzobispo de Salta.

Rector: Ing. Rodolfo Gallo Cornejo.

Vice-rectora Académica: Mg. Constanza Diedrich.

Vicerrector Administrativo: Dr. Darío Eugenio Arias.

Vicerrector de Formación: Pbro. Dr. Cristian Arnaldo Gallardo.

Vicerrector de Investigación y Desarrollo: Dr. Federico Colombo Speroni.

Secretaria General: Mg. Lic. Silvia Álvarez.

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE ARTES Y CIENCIAS

Decana de la Facultad de Artes y Ciencias: Lic. María Dolores Medina
Bouquet.

Secretaria Académica: Abg. Adriana Ibarguren.

AUTORIDADES DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA

Jefa del Departamento de Psicología: Lic. Sonia Edith Guijarro Cárdenas.

AGRADECIMIENTOS

A Dios.

A las madres de mi vida, mi nona, mi mamá y mi suegra.

A mi nona, Berta. Por haberme brindado dos herramientas insustituibles en mi vida, la fe y el estudio. Por incentivar me siempre a estudiar, y a superarme cada día. Por haberme acompañado con dulzura y amor.

A mi madre, Marisa. Por haberme dado la vida, y haberme permitido llegar hasta aquí. Por ser un sostén durante toda mi vida y por haber ejercido con valentía la maternidad a pesar de las grandes dificultades.

A mi suegra, María. Por haberme acompañado con amor en este tramo final.

A mi novio, Roberto. Por haber sido mi sostén y compañía. Por acompañarme con amor en todo momento y darme fuerzas para terminar este camino.

A mis amigos. Que fueron pilares fundamentales durante toda la carrera, compartiendo momentos de alegrías y tristezas. Queridos partícipes de este crecimiento personal y profesional.

A las mamás adolescentes. Por ayudarme a realizar esta investigación, con la valentía de poder contar sus historias y confiar en mí.

A la Universidad Católica de Salta. Por haberme becado durante todos los años de mi carrera, brindándome la oportunidad de estudiar.

A mis profesores. Por la transferencia de sus conocimientos, con pasión y compromiso por la profesión. Por el acompañamiento recibido de cada uno de ellos.

A mis directoras de tesis, la Esp. Lic. Analía Taritolay y la Dra. Alicia Albeza por el incansable acompañamiento durante este proceso, por sus lecturas y correcciones.

RESUMEN

En este trabajo se logró describir las Representaciones Sociales que tienen sobre la maternidad las madres adolescentes entre 15 y 18 años, a través de un análisis en primera persona. Seis jóvenes conformaron la muestra, las cuales concurren al Centro de Asistencia a la Vida Naciente, Grávida, en Salta-Capital, en el año 2.020.

A nivel metodológico, esta investigación se abordó desde la Teoría Fundamentada, siendo un estudio de tipo cualitativo y de nivel descriptivo; fundamentado en el paradigma constructivista. Asimismo, se utilizó la entrevista semi-estructurada como herramienta cualitativa para el recabo de información. Con este instrumento se arribó a conclusiones que permitieron describir las características que componen las Representaciones Sociales.

Las Representaciones Sociales aquí arribadas posicionan a la maternidad entre un *“Amor, algo lindo, una compañía, que implica una responsabilidad que las motiva. Vs. Algo feo, un clavo y una vergüenza”*. A partir de estas dos grandes categorías se pudo elaborar significativas conclusiones mediante las cuales dar respuesta a la pregunta de investigación que guió todo este estudio. Además se logró inferir que la maternidad se configura como un ritual de pasaje a la adultez con las características propias de un acto de reparación de una historia de las adolescentes con su madre caracterizada por sensaciones de desprotección y descuido.

Las conclusiones logradas aportan un hallazgo interesante que sirve como aporte para futuras investigaciones e intervenciones de profesionales que se vean abocados al trabajo con este sector de la población.

Palabras clave: Representaciones Sociales – Maternidad – Adolescencia.

ABSTRACT

Social Representations about teenaged motherhood will be described in the following work; in order to do this, a first person analysis will be deployed. The participants –six young women between 15 and 18 years old – attend the Nascent Life Assistance Center, Grávida, in Salta-Capital, in the year 2.020.

Methodologically speaking, the investigation will be approached from grounded Theory, a qualitative and descriptive study base on the constructivist paradigm. Likewise, semi-structured interviews will be used as a quantitative tool for gathering information. With this instrument, conclusions were reached that led to the description of the characteristics of social representations.

The Social Representations here arrived positions motherhood between a “Love, something beautiful, a company, which implies a responsibility that motivates them VS. Something ugly, a pain in the neck and a shame”. From these two broad categories, significant conclusions could be drawn by which to answer the research question that guided this whole study. In addition, it was possible to infer that motherhood is set up as a ritual of passage into adulthood with the characteristics of an act of reparation of a story of adolescents with their mother characterized by feelings of helplessness and neglect.

The conclusions reached provide an interesting finding that serve as a contribution to future research and interventions by professionals who are forced to work with this sector of the population.

Keywords: Social Representations – Maternity – Adolescence.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	11
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	15
PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.....	16
OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN	16
Objetivo General	16
Objetivos Específicos.....	16
JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	17
CONSECUENCIAS DE LA INVESTIGACIÓN	20
EVALUACIÓN DE LAS DEFICIENCIAS EN EL CONOCIMIENTO DEL PROBLEMA.....	21
MARCO INSTITUCIONAL.....	27
1. ACERCA DE LA ORGANIZACIÓN DEL CENTRO	28
2. PROPUESTA DE GRÁVIDA: CON LA LUPA EN LA COMUNIDAD.....	29
3. EL TRABAJO DE GRÁVIDA.....	30
MARCO TEÓRICO	33
CAPÍTULO N°1: LAS REPRESENTACIONES SOCIALES	34
1.1 Orígenes del concepto	34
1.2 Acerca del concepto, características y funciones de las Representaciones Sociales	36
1.3 El proceso de formación de las Representaciones Sociales	38
1.4 Contenidos de la representación.....	39
CAPÍTULO N°2: LA ADOLESCENCIA.....	40
2.1 Antecedentes de la adolescencia	40
2.2 Características psicodinámicas de la adolescencia	43
2.3 La adolescencia hoy	46

CAPÍTULO N°3: LA MATERNIDAD ADOLESCENTE.....	48
3.1 La maternidad como un problema	48
3.2 La maternidad como experiencia subjetiva.....	52
3.3 Adolescencia, experiencia y capacidades psíquicas necesarias para maternar .	53
METODOLOGÍA	56
NIVEL Y TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	57
ANTICIPACIÓN DE SENTIDO	58
DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	59
CONCEPTOS CLAVES	61
1. Representaciones Sociales	61
2. Adolescencia.....	61
3. Maternidad	61
CONTEXTO Y PERÍODO	62
PARTICIPANTES	63
TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	64
PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE LA INFORMACION	71
COREOGRAFÍA DE ANÁLISIS	74
ANÁLISIS DE LOS DATOS	78
1- RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	79
2- ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS	81
3- CODIFICACIÓN ABIERTA	143
3.1 ANÁLISIS Y AGRUPACIÓN DE LOS DATOS RECOLECTADOS.....	143
3.2 CATEGORÍAS INICIALES DE SIGNIFICADO EMERGENTES DE LA CODIFICACIÓN ABIERTA.....	157
4- CODIFICACION AXIAL	172
5- CODIFICACIÓN SELECTIVA.....	174

CONCLUSIONES.....	177
DISCUSIÓN	184
RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS	187
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	188
ANEXOS.....	194
ANEXO I:	195
Notas presentadas.....	195
ANEXO II:	198
Modelo de consentimiento y asentimiento informados.	198
ANEXO III:.....	202
Modelo de entrevista.....	202
Modelos de tablas de análisis.....	206
ANEXO IV:	209
Consentimientos y asentimientos informados firmados.	209
ANEXO V:.....	217
Entrevistas administradas.....	217
“CASO B”	218
“CASO R”	232
“CASO M”	241
“CASO G”	257
“CASO C”	272
“CASO S”	283
HOJA DE EVALUACIÓN.....	294

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Saturación muestra. Adolescentes que ya son madres.....	72
Tabla 2. Saturación muestra. Futuras madres (embarazadas).....	72
Tabla 3. Sistematización de datos. Caso B.	82
Tabla 4. Sistematización de datos. Caso R.	92
Tabla 5. Sistematización de datos. Caso M.....	103
Tabla 6. Sistematización de datos. Caso C.	115
Tabla 7. Sistematización de datos. Caso G.	124
Tabla 8. Sistematización de datos. Caso S.....	134

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Representaciones sociales sobre la maternidad en madres adolescentes.	167
Figura 2. Codificación Axial.....	173

INTRODUCCIÓN

“La aceptación o el rechazo de la concepción están influidos por los mismos factores que el embarazo en general. (...) se lo vive de manera muy diferente, según las relaciones que la mujer sostenga (...)” (Beauvoir, 2.016, p. 476).

La maternidad adolescente es un fenómeno complejo que se ve atravesado por múltiples factores de salud, sociales, económicos y psicológicos; por lo cual, desde diferentes ópticas es considerada un problema que apela a la implicación responsable de quien materna y de la sociedad. Las consecuencias de un embarazo en jóvenes son variadas, pero las más preocupantes atañen al sector social, de la salud pública y educación. Muchas mujeres no pueden continuar sus estudios por lo que abandonan la escuela lo cual les dificulta un ingreso favorable al mundo laboral, centrándose sus esfuerzos netamente a tareas del hogar y del cuidado de los hijos. Además, debido a la vulnerabilidad característica de estas jóvenes es mayor el riesgo de mortalidad tanto materna como infantil, lo que lo convierte en un problema de salud pública. Estas jóvenes madres asimismo deben enfrentar el rechazo de la propia familia y por parte de la sociedad. La complejidad de esta realidad hace que cuando emerge la noticia de un embarazo a temprana edad sea motivo de preocupación y alerta más que de felicidad.

Las madres jóvenes han existido desde siempre, no son un emergente de esta época, pero las sociedades han ido variando y las concepciones de la maternidad también. Bauman (2.000) en su libro “La modernidad líquida” plantea como se han ido “disolviendo los sólidos”, refiriéndose a las pautas de comportamiento tradicionales que otorgaban ciertos puntos de orientación estables y servían de guía para las personas. Hoy, en la postmodernidad, se han desdibujado códigos de comportamiento que antes se posicionaban como modelos a seguir, “las pautas de dependencia e interacción son maleables hasta un punto jamás experimentado ni imaginado por las generaciones anteriores” (Bauman, 2.000, p. 12). La sexualidad, la maternidad y la familia ya no tienen el mismo significado que en épocas pasadas. Los distintos flujos sociales han ido posicionando otros códigos en común que otorgan sentido a las relaciones establecidas entre las personas, ocupando la economía un rol determinante. La noticia de la llegada de un hijo o hija al seno familiar es un hecho que afectará indefectiblemente a la

economía del hogar, convirtiéndose este aspecto en otro más de los intervinientes en la complejidad del embarazo adolescente.

En nuestra provincia de Salta, Argentina, es una realidad instalada que forma parte de nuestro contexto social y la cual no se puede negar; las estadísticas actuales reflejan la cantidad de casos de maternidad adolescente en relación con el resto del país:

En sexto lugar a nivel nacional y por encima de la media del país, Salta registra una tasa de tres adolescentes de 10 a 14 años embarazadas cada mil mujeres. En la franja de 15 a 19 años los valores son más altos: 83 casos cada mil. (...) En Argentina alrededor de tres mil niñas menores de 15 años se convierten cada año en madres. Y 114.125 entre los 15 y 19 años. (El Tribuno, 2.016, párr. 4)

Los datos aportados por la realidad, están dando un mensaje y como sociedad se debe interrogar acerca de lo que les está pasando a las adolescentes y su vínculo con la maternidad. Por ello es necesario abrir los siguientes cuestionamientos: ¿qué función cumpliría en la vida de las jóvenes la maternidad?; ¿cuál es el valor simbólico que tiene la maternidad en la vida de estas adolescentes?; ¿cómo representan la maternidad las jóvenes que cursan su primer embarazo y aquellas que ya son madres? Éstos son algunos de los interrogantes que se podrían comenzar a plantear.

Climent (2.009) analiza la maternidad adolescente desde los sectores de salud, educación y desarrollo social como una problemática social por su relativa magnitud, consecuencias y la vulnerable población a la que afecta. La autora manifiesta que en la Argentina existe una construcción social que tiende a valorar de manera negativa no sólo el embarazo adolescente, sino también a las familias de los jóvenes implicados, a las cuales se responsabiliza por el comportamiento de los mismos. Queda claro que la temática de la maternidad adolescente es controversial de acuerdo a qué perspectivas estén en análisis; desde el marco de la ciencia psicológica se considera imprescindible poner de relieve los aspectos subjetivos que intervienen en las realidades humanas. Por esto último, la escucha de las propias voces de las madres adolescentes ha sido una fuente de información insustituible para el conocimiento del posicionamiento subjetivo de las mismas frente a esta realidad. Estas madres tienen un sistema de Representaciones Sociales que les permite comprender la maternidad a partir de una reconstrucción personal de experiencias vividas, es por esto que, el estudio de estas

representaciones permitirá incrementar el conocimiento de esta realidad y poder describirla desde la perspectiva de las protagonistas.

En el presente trabajo se estudió la maternidad adolescente desde un enfoque psicosocial, porque las Representaciones Sociales que las jóvenes tengan de la maternidad implicará una dialéctica entre dos dimensiones, una social y otra psicológica. Como expone Pons Diez (2.010) la dimensión social es constitutiva de la dimensión psicológica, y los significados que emanen de esta última construirán lo social. “Las condiciones materiales y las simbólico-subjetivas (...) ayudan a producir y reproducir ciertos imaginarios que dominan los discursos y prácticas de la sociedad hacia las adolescentes embarazadas y madres, y de las adolescentes en relación a sus propias experiencias”. (Fainsod, 2.006, p. 84-85). El discurso de las propias protagonistas, las madres adolescentes, necesariamente debe ser contemplado porque:

en vez de suponer cuáles son las necesidades de los adolescentes y las razones por las cuales son madres a esta edad, debemos acercarnos más a sus vidas concretas; a sus creencias, actitudes y valores; a la interacción con sus padres, sus amigos y parejas; a sus oportunidades objetivas y sus aspiraciones subjetivas. (Gómez Martínez, 2.014, p. 8)

La escucha y análisis de los discursos de las madres adolescentes constituyó una fuente de conocimiento directo de su realidad que permitió un acercamiento a la información, a las actitudes e imágenes internas y compartidas acerca de la maternidad, es decir, a sus Representaciones Sociales referentes a la temática. Hablar de Representaciones Sociales es referirse a una forma de pensamiento social, con implicancias subjetivas del sujeto que conoce, es representación de algo y de alguien.

Nuestra investigación abordó las Representaciones Sociales sobre la maternidad construidas por las propias adolescentes entre 15 y 18 años que atraviesan su primer embarazo o que ya son madres. En esta instancia la investigación se focalizará en las adolescentes que asisten al Centro de Asistencia a la Vida Naciente –Grávida-, en la capital salteña; la misma será desarrollada desde la Teoría Fundamentada, implicando un estudio de tipo cualitativo y de nivel descriptivo; fundamentado en el paradigma constructivista. A raíz de ello se identificó y describió las representaciones sociales que las jóvenes han construido acerca de la maternidad desde su experiencia directa.

Desde el enfoque metodológico se priorizaron los distintos discursos a través de herramientas cualitativas como las entrevistas semi-estructuradas que sirvieron para construir un análisis de los datos sobre las Representaciones Sociales de la maternidad adolescente que giran en torno a las mismas. El conocimiento obtenido en esta investigación puede servir de aporte para futuras intervenciones y líneas investigativas reconociendo las perspectivas de sus protagonistas en el contexto local y cómo se construyen las Representaciones Sociales en las jóvenes madres. Como sociedad se debe propiciar a las madres adolescentes espacio y tiempo para su escucha, evitando construcciones universales que tienden a concebirlas como grupos homogéneos, por lo que rescatar la subjetividad de las mismas a partir de sus construcciones acerca de la maternidad fue nuestra misión principal.

**PLANTEAMIENTO DEL
PROBLEMA**

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

- ¿Cuáles son las representaciones sociales que tienen sobre la maternidad las madres adolescentes entre 15 y 18 años de edad que concurren al Centro de Asistencia a la Vida Naciente: Grávida, ubicado en Salta-Capital, en el año 2.020?

OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

Objetivo General

- Describir las representaciones sociales que tienen sobre la maternidad las madres adolescentes entre 15 y 18 años de edad que concurren al Centro de Asistencia a la Vida Naciente: Grávida, ubicado en Salta-Capital, en el año 2.020.

Objetivos Específicos

- Identificar las características de las representaciones sociales de la maternidad en adolescentes entre 15 y 18 años que cursan su primer embarazo.
- Identificar las características de las representaciones sociales de la maternidad en adolescentes entre 15 y 18 años que ya son madres.

JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

En este estudio se identificó y describió las representaciones sociales que han construido las madres adolescentes acerca de la maternidad que concurren a Grávida en la ciudad de Salta. Se rescató la experiencia directa de las adolescentes a partir de sus propias voces apelando a la subjetividad de aquellas que cursan su primer embarazo o que ya son madres. Cada una de las madres adolescentes tuvo un espacio de escucha, en el cual se acogió y tuvo lugar su discurso en primera persona.

La relevancia social que tiene el estudio de la maternidad adolescente radica en la importancia de profundizar el conocimiento existente de esta realidad en auge desde la propia subjetividad de las adolescentes. Las políticas sociales implementadas y orientadas a la planificación familiar parecen no tener efecto; las estadísticas demuestran que la maternidad adolescente va en aumento, y debido a las características de la etapa evolutiva en la que prepondera lo convierte en un problema de Salud Pública tanto en nuestra localidad, Salta-Capital, como en toda Latinoamérica. El incremento de la maternidad adolescente parece contraponerse a las expectativas sociales que se tiene acerca de las jóvenes, en efecto, adentrarse en esta realidad poniendo de relieve la subjetividad de las protagonistas podría ampliar nuestra comprensión y generar nuevas perspectivas de abordaje y acompañamiento hacia las mismas. El Sistema de Salud parece tener como objetivo el cese de los embarazos en madres adolescentes como posible solución, no obstante, virar la meta hacia una comprensión más profunda de la realidad adolescente quizá proporcione opciones más eficaces para enfrentar esta problemática.

Un estudio de Unicef (2.014) sobre Vivencias y relatos sobre el embarazo en adolescentes refleja que:

Si bien la fecundidad global descendió, la fecundidad en adolescentes (medida como tasa específica de fecundidad entre 15 a 19 años de edad) tuvo un comportamiento diferente: primero se mostró refractaria a la baja y después tuvo un incremento en varios países en los últimos 30 años, siendo América Latina y el Caribe la única región del mundo en la que se registra un incremento (p.15)

En el caso de Argentina, las cifras de embarazos adolescentes superan a Chile, Brasil, Paraguay y Uruguay “La tasa de fecundidad adolescente nacional por cada mil niñas de entre 15 y 19 años es de 65, igual que Perú. En Chile, (...) es de 41; en Brasil, de 62; en Uruguay, de 51; en Paraguay, de 62.” (LMNeuquen, 2.018, párr. 2). A nivel local, en Salta, las estadísticas nacionales sobre embarazo adolescente revelan que nuestra provincia volvió a ser noticia por cifras que preocupan: “El 22,3% de los nacimientos corresponden a madres menores de 20 años, muy por arriba del promedio nacional, el cuarto más alto de Argentina.” (Szychmasjter, 2.018, párr. 6).

La maternidad adolescente es un fenómeno psicosocial complejo cuyo estudio se considera importante por la alta implicación subjetiva que exige el convertirse en madre, sumado a factores contextuales que intervienen, en Latinoamérica se trata de una realidad tan instalada como estigmatizada. El ciclo evolutivo que atraviesa la persona en esta etapa no es simple; “es importante resaltar que la adolescencia es una etapa que se caracteriza por una fuerte carga de conflictos y por la asincronía entre la madurez sexual y la psicosocial” (Gómez Martínez, 2.014, p.10). Dicha asincronía, trae aparejadas consecuencias sumamente importantes en la vida de la adolescente al convertirse en madre, impactando no sólo en su vida personal sino también a nivel social.

La maternidad temprana es considerada un problema social o público desde “una serie de discursos hegemónicos sobre la regulación de la fecundidad; y partiendo de conceptualizaciones universales de la adolescencia, la maternidad y la familia” Farges, Mc-Dermott, Graham y Hamilton, Furstenberg (citado en Llanes Díaz, 2.012). En consecuencia, los discursos referidos a la maternidad adolescente están colmados de mensajes estigmatizantes hacia las mismas, dejando entrever la existencia de prejuicios que se divulgan y forman parte de la vida cotidiana de las jóvenes y que lejos están de su realidad. La compleja experiencia subjetiva de la maternidad tuvo diferentes matices en lo personal y social. Por lo que se rescata la importancia de que “concebir la maternidad temprana, no como un problema sino como experiencia subjetiva, implica una comprensión de la complejidad de la experiencia de la maternidad” (Llanes Díaz, 2.012, p. 258). Por esto, es que la fuente de información principal del estudio fue la recuperación de las propias voces de las madres adolescentes, a partir de lo cual se pudo construir las representaciones sociales que giran en torno a ellas. La investigación permitió una aproximación a un conocimiento certero de aquellos significados que llevaron a las adolescentes a convertirse en madres en el marco de saberes de sentido

común, conocimientos de raigambre social, que sirvieron de base en la construcción de su realidad.

Con este trabajo se buscó como posibles alcances contribuir al conocimiento de este fenómeno de la maternidad adolescente, y su abordaje, pudiendo aportar datos que sirvieran a la creación de nuevas estrategias para el trabajo con las jóvenes. Además, posibilitó la apertura de nuevas hipótesis para futuros trabajos tanto de investigación como de intervención y prevención referidos a la temática en cuestión.

Las distintas sociedades hablan a través de los roles de los adultos, del cuidado de las infancias y adolescencias que se ve reflejado en el incremento de la maternidad adolescente. El análisis de la información obtenida a partir del discurso de las madres adolescentes fue imprescindible para el entendimiento de la problemática. Este estudio psicosocial aportaría datos significativos para la creación y aplicación de nuevas políticas públicas, la creación de nuevos dispositivos de abordaje y la revisión de los actuales métodos empleados en prácticas con adolescentes madres.

CONSECUENCIAS DE LA INVESTIGACIÓN

Esta investigación se rigió por las normas expuestas en el Código de Ética de la Federación de Psicólogos de la República Argentina -Fe.P.R.A.- 2.013, en concordancia con la Ley del ejercicio profesional de Psicólogos de la Provincia de Salta N° 6.063/83. A su vez, se tuvo en cuenta los aspectos mencionados en la Ley de Protección Integral de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes N° 26.061.

En este estudio se priorizó el resguardo de las personas que participaron por lo que sus consecuencias no presentaron amenazas ni riesgos físicos, ni mentales. Se protegió la información recogida, por el carácter confidencial de la misma, y el derecho al anonimato de los sujetos, los cuales no participaron en prácticas discriminatorias.

Se representó los derechos de los individuos a la privacidad, confidencialidad, autodeterminación, diversidad y autonomía, contemplando asimismo la libertad individual de quienes se negaron a participar en la investigación; instituyendo un acuerdo sincero y claro con los sujetos en el que se definieron con exactitud las responsabilidades inherentes a la misma investigadora y a ellos. Fueron explicados los objetivos de la investigación, los fundamentos de la metodología empleada, como así también los alcances potenciales del estudio. Asimismo, se les comunicó que una vez terminada la investigación y elaboradas las conclusiones se les brindaría una devolución.

La participación en la investigación fue voluntaria, activa y con conocimiento; brindando a cada participante y su tutor un Asentimiento y Consentimiento Informado respetivamente, en correspondencia con lo planteado por Milmaniene (2.013), quien considera que la información se constituye en un elemento clave fortalecedor de una decisión voluntaria y libre por parte de los sujetos a participar de la investigación. Por lo tanto, el Asentimiento y Consentimiento Informado se expidió previamente y por escrito, debiendo ser firmado por los tutores y las participantes de la investigación, una vez leído y corroborada la comprensión de dicho documento.

Finalmente, ante el propósito de mantener actualizado el conocimiento científico, académico y profesional a modo de contribuir al desarrollo de la Psicología, se asumió prudentemente un compromiso con la verdad y responsabilidad social en el estudio de la realidad; evitando interpretaciones personales que pudieran llegar a distorsionar los hechos.

EVALUACIÓN DE LAS DEFICIENCIAS EN EL CONOCIMIENTO DEL PROBLEMA

En el proceso de revisión de antecedentes no se hallaron investigaciones publicadas a nivel local, provincial ni nacional que intenten dar respuesta a las representaciones sociales en torno a la maternidad adolescente. Por tal motivo se seleccionaron las siguientes investigaciones internacionales que rondan en la temática aquí estudiada.

- **AFIN. Díaz, G. (2.015) Representaciones sociales del embarazo en la adolescencia. Recuperado de https://ddd.uab.cat/pub/afin/afinSPA/afin_a2015m3n70iSPA.pdf**

El trabajo presentado se realizó para la Universidad Autónoma de Barcelona en España en el año 2.015 y tuvo dos interrogantes: por un lado, se propuso saber si el embarazo en la adolescencia es consecuencia de la irresponsabilidad de los jóvenes en el ejercicio de su sexualidad o tiene otras razones. Por otro lado, se investigó sobre la ineficacia de las campañas de prevención implementadas por el Estado e instituciones sociales.

La metodología utilizada para el estudio de las representaciones sociales del embarazo adolescente fue el análisis del discurso y la semiosis, en consideración de que a través del lenguaje y las representaciones gráficas es que las personas transmiten su forma de ver el mundo.

Como resultados se obtuvo que el embarazo en la adolescencia cumple una función social sobre todo en los sectores poblacionales de escasos recursos y remite a la utilidad del embarazo como “válvula de escape” a la presión económica de los padres de las adolescentes. Las representaciones sociales del embarazo en la adolescencia se encuentran en sintonía con el género, el poder y la violencia pudiendo intervenir así todos los elementos discursivos a los que han estado expuestas.

Se rescata de la presente investigación la contrastación que se realizó entre el “discurso oficial” y las construcciones realizadas por las mismas protagonistas, las adolescentes madres. El discurso oficial sostenido socialmente considera el embarazo adolescente como “malo”, causante del “destrozo” de la vida de las adolescentes, siendo descritas las mismas como “tontas” que actuaron irresponsablemente. En

contraposición se encuentra el discurso de las adolescentes madres, el cual revela que el embarazo en este ciclo del desarrollo cumple una “función social” de salida del hogar ante la falta de recursos económicos de sus progenitores. El embarazo adolescente, en tanto vía de salida del hogar, se repite de generación en generación, resultando ineficaces las acciones preventivas llevadas a cabo por las instituciones de salud pública.

- **Gómez Martínez, C. (2.014). Representaciones Sociales de las adolescentes sobre la maternidad. (Tesis de grado). Recuperado de http://200.24.17.74:8080/jspui/bitstream/fcsh/323/1/GomezClaudia_representacion_essocialesadolescentematernidad.pdf**

Esta investigación se realizó en Colombia en el año 2.014 para la Universidad de Antioquía –Bajo Cauca- teniendo como propósito analizar las representaciones sociales construidas de forma individual por cada madre adolescente desde la interacción con los otros. La misma contrasta si lo que socialmente fue construido como representación de la maternidad adolescente ha influido o no en la toma de decisión de las jóvenes en tener un hijo a temprana edad.

A nivel metodológico se empleó para el estudio de las representaciones sociales el interaccionismo simbólico, término recuperado de lo propuesto por Herbert Blumer (Gómez Martínez, 2.014, p. 9). El autor plantea que los seres humanos encaminan sus actos hacia las cosas de acuerdo a lo que éstas significan para ellos, a partir de la construcción realizada en la interacción social con otros. Las personas manipulan dichos significados, los cuales son finalmente modificados por medio de un proceso interpretativo desarrollado por el individuo.

En cuanto a los resultados obtenidos en este estudio, en general, no se han encontrado relaciones entre lo que las adolescentes piensan sobre sí mismas por el hecho de ser madres a temprana edad y lo que comúnmente se piensa de la maternidad a nivel cultural y social. La maternidad precoz es vista como un fracaso o grave error para lo social; mientras que para la mayoría de las adolescentes madres es parte de su realización como mujer, de su proyecto de vida, un regalo de Dios y, en algunos casos, es la alternativa más contundente para salir de los hogares disfuncionales en los que se encuentran.

Se considera pertinente rescatar para el presente proyecto de investigación, el interaccionismo simbólico como metodología empleada. El mismo hace referencia según Blumer (citado en Gómez Martínez, 2.014) a “una perspectiva dentro de la ciencia social empírica, encaminada a ofrecer un conocimiento de la vida del grupo y el comportamiento humano que se pueda verificar” (p.25). El sentido de la orientación de los actos del ser humano en función de lo que las cosas significan para él, lo cual emana de la interacción social con otros y la utilización de tal significado se realiza una vez atravesado un proceso de interpretación propia.

- **Beghelli, V. (2.013) Representaciones Sociales del embarazo en adolescentes embarazadas y no embarazadas procedentes de la sub-región sur del valle del Cauca. (Tesis de Magister). Recuperado de <http://bdigital.unal.edu.co/43052/1/31577419.2013.pdf>**

Este trabajo de grado se realizó en Colombia en el año 2.013 en la Universidad Nacional de Colombia y tuvo como objetivo general caracterizar las representaciones sociales del embarazo en las adolescentes embarazadas y las adolescentes no embarazadas provenientes de Cali, Jamundí y Dagua.

A nivel metodológico el estudio se enmarcó en un diseño cualitativo-interpretativo, dentro de la lógica exploratoria-descriptiva. Las participantes fueron 20 mujeres adolescentes embarazadas y 20 adolescentes no embarazadas y las edades de las mismas oscilaron entre los 11 y 16 años. Los instrumentos empleados en la investigación fueron el cuestionario de caracterización, red de asociaciones, dibujo y entrevista episódica.

Se concluyó, por una parte, que las adolescentes no embarazadas “representan al embarazo en la adolescencia como un problema que limita a la mujer en el alcance de sus objetivos” (Beghelli, 2.013, p. 151). Por otra parte, que las adolescentes embarazadas representan en este estudio al embarazo como una situación “difícil pero bonita, planteando a la gestación desde una visión dual siendo ésta una limitación-oportunidad en el alcance de sus objetivos personales” (Beghelli, 2.013, p. 152).

De este estudio se rescata el formato de preguntas guía de la entrevista episódica que se empleó, el cual se considera podría resultar útil para la recolección de información acerca de las representaciones sociales sobre la maternidad en adolescentes.

- **Gómez Sotelo, A. et al. (2.012) Representaciones sociales del embarazo y la maternidad en adolescentes primigestantes y multigestantes en Bogotá. Recuperado de https://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S0124-00642012000200001&script=sci_arttext**

Esta investigación se realizó en Colombia en el año 2.012 teniendo como principal objetivo caracterizar las representaciones sociales de la maternidad y el embarazo en adolescentes que están cursando su primer embarazo y en adolescentes con más de un embarazo. La muestra estuvo compuesta por 16 madres adolescentes, 8 de las cuales estaban en curso o ya habían terminado su primer embarazo; y las otras 8 restantes estaban en curso o terminación de su segundo o tercer embarazo.

En lo referido al nivel metodológico, fue una investigación de tipo cualitativa-interpretativa. Los métodos de recolección de información que se utilizaron fueron la red de asociaciones, la entrevista en profundidad y la observación participante, empleándose la triangulación metodológica individual y por grupo de participantes a partir de la cual se llegó a determinar las representaciones sociales de los dos grupos de participantes.

En este estudio se obtuvo como conclusión que el convertirse en madres facilita a las jóvenes tener una nueva posición frente a su grupo de pertenencia, constituyendo un medio para “tener algo propio”, elevándose la autoestima de la mujer cuando tiene un hijo, acto mediante el cual queda demostrada la “superación de la niñez” otorgándole la posibilidad del ejercicio legal de la sexualidad.

A su vez, emergió el antecedente de que es más importante el hecho de enfrentar a la familia cuando se ven ante a un embarazo que el embarazo en sí, generando dicha situación que la mayoría de las adolescentes piense en algún momento en abortar a su hijo, decidiéndose a no hacerlo por múltiples razones. Las razones para no abortar se relacionan, por un lado, principalmente con la creencia religiosa de que el aborto es un pecado, y por otro, con el valor ontológico que se le da a la vida humana viendo al aborto como una contradicción a este valor.

Sin embargo, existen divergencias entre las representaciones sociales del embarazo y la maternidad en adolescentes primigestantes y multigestantes. Por una parte, las adolescentes primigestantes dan cuenta de la postergación de los estudios, la dependencia familiar y económica, la figura del padre como proveedor económico más

que como pareja o compañero de vida y el bebé relegado. Por otra parte, con respecto a las representaciones sociales del embarazo y la maternidad en adolescentes multigestantes, las mismas están ligadas a la deserción escolar, la independencia familiar y económica, el padre del hijo como contenedor emocional y el bebé como fruto del amor. Es así que, existe una dicotomía entre enfrentarse a un embarazo no deseado y el hecho de ser reconocida socialmente como madre.

Finalmente, se considera pertinente rescatar como antecedente para el presente proyecto la modalidad de abordaje subjetiva de la investigación, como así también algunas de las conclusiones que emergieron. De estas últimas se tomarán en cuenta la significancia de la maternidad para las adolescentes como un medio para “tener algo propio”, y la influencia de esto último en la autoestima de cada una. Se considera relevante retomar de la investigación el hecho de la maternidad como una forma de acceso a un determinado “reconocimiento social” y conjuntamente a un ejercicio “legal” de la sexualidad. Y por último, se rescata como importante para esta investigación las convergencias y divergencias existentes entre las representaciones sociales del embarazo y la maternidad en adolescentes primigestantes y multigestantes.

- **G. Signorelli e A.F. Zampino (2.008) Riflessioni su un caso di gravidanza in adolescenza. Istituto per gli studi sui servizi sociali. Recuperado de <http://www.istisss.it/rivista/articoli-della-rivista/riflessioni-su-un-caso-di-gravidanza-adolescenza/>**

Este trabajo fue realizado en Italia en el año 2.008 para la Universidad de Catania, ciudad de Sicilia; tuvo como propósito abordar algunas de las dinámicas relacionadas con el embarazo y la maternidad en la adolescencia haciendo hincapié en el análisis de los significados psicoafectivos del evento del embarazo en el mundo interno de una adolescente, las repercusiones en el propio yo y en el propio entorno de referencia.

En el antecedente se tiene en cuenta a la adolescencia como una compleja fase evolutiva en la que se puede encontrar dificultades para elaborar una representación del niño. La construcción de dicha representación requiere que la joven se haya identificado con su madre, logrando así superar la ambivalencia típica que se presenta en la edad adolescente, en la cual suele debatirse entre la tendencia a separarse o no de la figura materna.

En lo referido a la metodología, se realizó un estudio de caso mediante la realización de una entrevista a una adolescente embarazada de 16 años de edad. Como resultados se obtuvo que, el embarazo adolescente representa un evento complejo por el momento evolutivo en el que se produce porque la personalidad aún está estructurándose y en el que el deseo de embarazo solo es aparente. El embarazo adolescente pudo representar una "estrategia de interacción" a ser utilizada por la adolescente como un medio indirecto para establecer una nueva relación con la madre basada en el cuidado y la atención.

Se rescata como antecedente de esta investigación la posibilidad de pensar el embarazo adolescente como un modo de compensación emocional en la adolescente madre ya que la maternidad se realiza con la proximidad y el apoyo emocional devenido de la figura materna a través de una disposición afectiva por parte de la misma.

En base a la revisión de los estados del arte no se encontraron evidencias de trabajos de investigación relacionados con la temática de las representaciones sociales de la maternidad en madres adolescentes en Salta-Capital o que hayan sido realizados en el Centro de Asistencia a la Vida Naciente: Grávida en el contexto actual. Es por esto que se considera óptimo emprender un estudio que aborde las representaciones sociales que tienen sobre la maternidad las madres adolescentes tanto de aquellas que se encuentran cursando su primer embarazo, como de quienes ya son madres, dentro de la capital salteña.

MARCO
INSTITUCIONAL

Grávida es un servicio eclesial que funciona hace 28 años bajo la modalidad pastoral de centro de acogida a la vida y se encarga de promover, defender y cuidar al niño desde su concepción en el seno materno. El servicio está distribuido en 19 provincias del territorio argentino ubicándose su sede central en la ciudad de San Pedro, Buenos Aires, Argentina. Desde allí se alienta el inicio del servicio en nuevas comunidades, orientando y acompañando la acción de los centros de ayuda conformados en el país.



*Anunciamos el
valor de la vida
ayudando a nacer.*

Esta investigación fue realizada en Grávida porque es una institución que trabaja con madres de todas las edades, pero en su mayoría con adolescentes y jóvenes vulnerables. Asimismo, la población con la que se trabaja en este estudio es menor de edad, por lo que resulta importante enmarcar las acciones realizadas dentro de una institución de referencia.

1. ACERCA DE LA ORGANIZACIÓN DEL CENTRO

Grávida desde su sede central coordina y acompaña el proceso de crecimiento del servicio en las diferentes comunidades del país y se establecen los contactos con nuevas diócesis; para tal labor se organizan en diferentes equipos. El Equipo Directivo Nacional está conformado por la Sra. Diana Florez de Castillo, Directora Fundacional del Centro, y el Pbro. Bernardo Ruíz Moreno que es el Asesor Nacional. Mientras que el Equipo Nacional de Coordinación de Centros está constituido por la Directora Ejecutiva Nacional, la Sra. Viviana Endelman Zapata, por la Vicedirectora, la Sra. Marcela Filipe, y el Vicedirector, el Sr. Federico Mutti.

El centro organiza su servicio en distintas áreas de acuerdo a la tarea emprendida en cada una de ellas, la primera y más importante es el área de **Atención**. La misma está conformada por la Red de Emergencia Nacional y dos programas, por un lado, el Programa de Fortalecimiento de la Maternidad y por el otro, el Programa de Sanación “Raquel”. Otra de las áreas es la de **Formación**, encargada de la preparación de las Jornadas de Formación en todo el país para la acreditación y entrenamiento de nuevos voluntarios. Luego se encuentra el área de **Recursos** y dentro de la misma se encuentra conformada la Fundación Amigos de Grávida cuya principal función radica en recaudar fondos y promover alianzas en el sector público y privado para fomentar y sostener el

servicio que Grávida presta. También está el área de **Prevención** dentro de la cual se desarrollan los Programas de Talleres para adolescentes y jóvenes. Y por último se encuentra el área de **Difusión**, desde la misma se elaboran y desarrollan estrategias para dar a conocer el servicio, llegar a las personas que lo necesitan y movilizar la conciencia social hacia un mayor respeto y compromiso activo con la vida concebida.

Cada Centro Grávida cuenta con un coordinador que a su vez se encuentra en permanente contacto con el coordinador de la Sede Central en Buenos Aires. Asimismo, cada área del Centro tiene un referente a cargo, trabajando en constante diálogo con el coordinador local. Así, el Consejo Pastoral está conformado por un equipo de coordinadores y referentes de área que colaboran con el Equipo Nacional. Existe además un Consejo Nacional que consiste en una Asamblea Nacional compuesta por los coordinadores de los Centros Grávida del país, reuniéndose cada año para la evaluación, discernimiento y proyección del desarrollo del servicio.

2. PROPUESTA DE GRÁVIDA: CON LA LUPA EN LA COMUNIDAD

La propuesta desde el centro consiste en ofrecer una alternativa de ayuda y acompañamiento a las mujeres embarazadas en dificultad o en riesgo de aborto. El servicio se funda en el amor para dar respuesta a las necesidades de la mujer y el hombre de hoy, con la intención de fortalecerlos en su maternidad y paternidad como primeros responsables del cuidado de la vida desde la concepción. Para ello se interviene durante el embarazo y se propone iniciar un proceso de acompañamiento, de enseñanza y aprendizaje. El acento siempre está puesto en la valoración de la vida humana desde el seno materno para alentar una transformación tanto en la vida del niño por nacer como en la de su mamá y su familia.

Los objetivos que se establece Grávida para llevar a cabo lo propuesto son: asistir a la embarazada que tiene intenciones de abortar, para ofrecer una alternativa diferente de ayuda; atender y acompañar a las embarazadas, mamás y bebés que lo necesitan, especialmente a las adolescentes, en un espacio de amor, contención y promoción para su desarrollo integral; brindar todos los elementos necesarios para el cuidado personal y el sano crecimiento del niño; crear nuevos centros de atención y ayuda a la mamá embarazada en otras comunidades del país; despertar en los adolescentes y jóvenes la adhesión incondicional a la vida y un compromiso activo para

su cuidado; y por último, ofrecer un camino de reconciliación y sanación a quienes sufren las heridas del aborto.

La propuesta de Grávida tiene como misión promover el respeto y el cuidado responsable de la vida desde su concepción; dignificar la maternidad y la paternidad; ayudar y acompañar a la mujer madre/embarazada en dificultad para fortalecerla en su maternidad alentando su promoción y desarrollo integral; prevenir el aborto e intervenir para evitarlo. Su visión consiste en despertar desde el servicio una nueva conciencia social de valoración, respeto y cuidado de la vida humana desde la concepción. El propósito es despertar una nueva conciencia de respeto y valorización de la vida humana desde un acompañamiento humano comprometido para que la vida concebida sea acogida, pueda nacer y crecer según el Plan de Dios. Se asumen como sustento de toda la labor de los voluntarios de Grávida los valores de la Fe y la esperanza; el amor incondicional por la vida; la gratitud y gratuidad; la alegría y vocación de servicio; el respeto y la confianza; el compromiso y la confiabilidad.

El servicio se considera necesario porque fundamentalmente asiste realidades sociales concretas en las vidas en riesgo de no nacer. Para ello se sale al encuentro de las madres, adolescentes y jóvenes embarazadas a fin de asistirles y orientarlas en sus dificultades, promoviéndolas en su maternidad para que reconozcan y cuiden la vida de sus hijos. Al mismo tiempo alienta una estrategia común como Iglesia para concientizar y encender desde el servicio una renovada catequesis de la valorización de la vida humana desde el seno materno.

La característica particular de este servicio es que propone una nueva modalidad pastoral con una profunda identidad y sentido de pertenencia eclesial que se funda en su espiritualidad Mariana. Dicha modalidad es asumida por sus pastores y se integra a la pastoral ordinaria de las Iglesias Particulares. De este modo, el anuncio de la Verdad sobre el valor sagrado de la Vida se hace un servicio efectivo mediante el acompañamiento real de las vidas que se atienden en sus distintos programas.

3. EL TRABAJO DE GRÁVIDA

Grávida ofrece diferentes programas de detección, atención y acompañamiento que, según cada realidad, puedan implementarse para dar respuesta a las necesidades de las mamás en crisis con su embarazo. Se trabaja en base a un abordaje interdisciplinario y seguimiento personalizado, durante el período de gestación y crianza del niño. El

equipo está compuesto por médicos, trabajadores sociales, psicólogos, nutricionistas y docentes. Además, el servicio consta de acciones preventivas dirigidas a adolescentes y jóvenes, para orientarlos hacia una vivencia responsable de su sexualidad. Contempla también acciones de integración comunitaria en campañas solidarias y de concientización en una renovada proyección catequística de valorización de la vida. También ofrece, como se mencionó anteriormente, el Programa de Sanación: “Proyecto Raquel”, para sanar las heridas del aborto. Independientemente de las características del caso que demande ayuda, el encuentro personal con la joven es fundamental, a fin de asistirle y promoverla en su dignidad como mujer y madre.

Las acciones son llevadas a cabo por Voluntarios (sin remuneración económica) debidamente capacitados en fidelidad absoluta con el Magisterio de la Iglesia Católica. Cualquier miembro del Pueblo de Dios que se sienta movilizado a servir esta misión, puede alentar esta propuesta, siempre que su inquietud sea avalada y orientada por sus pastores. La iniciativa para llevar adelante el servicio debe contar con la aprobación del Obispo del lugar. A partir de allí, desde el Comité Ejecutivo del Consejo Nacional se dan las pautas para la convocatoria y motivación previa de las jornadas. Para solicitar y organizar las jornadas de acreditación de voluntarios se establece en contacto con Grávida Central para considerar las posibilidades de realización de las mismas en la diócesis o región eclesiástica que lo soliciten.

Estas son algunas de las acciones que se brindan en los Centros Grávida, tanto en la sede central como en todo el país:

- Atención de emergencia ante el riesgo inminente de un aborto.
- Espacios de escucha, acogida y orientación.
- Contención afectiva en una dinámica de trabajo que responde a las necesidades, posibilidades e intereses de las mamás.
- Seguimiento personalizado de cada historia que se confía.
- Visitas domiciliarias.
- Talleres de gestación para embarazadas.
- Talleres de crianza para mamás con bebés de hasta un año.
- Talleres de promoción para el desarrollo integral de la mamá.

- Servicio de ropería y sala maternal para bebés y niños de 0 a 3 años.
- Consejería especializada para la sanación de las heridas del aborto.

Todas estas actividades son realizadas mediante recursos obtenidos por medio de la sociedad civil, mediante el establecimiento de vínculos con la misma para el sostenimiento del servicio.

MARCO TEÓRICO

CAPÍTULO N°1: LAS REPRESENTACIONES SOCIALES

“Lo que perturba y alarma al hombre no son las cosas sino sus opiniones y figuraciones sobre las cosas”.

Epícteto (citado en Cassirer, s.f).

1.1 Orígenes del concepto

La teoría de las representaciones sociales encuentra sus inicios en la Sociología, haciéndose necesario remitirse al sociólogo y filósofo francés Durkheim, para quien las mismas “constituían una clase muy general de fenómenos psíquicos y sociales que comprendían lo que designamos como ciencia, ideología, mito, etcétera.” (Moscovici, 1.979, p. 27). En tales fenómenos psíquicos y sociales no existía un límite claro establecido entre el aspecto individual y el aspecto social; para el establecimiento de tal demarcación Durkheim recurrió a la hipótesis de la existencia de una “conciencia colectiva” cuyo contenido eran las “representaciones colectivas”. El autor aclara que la conciencia colectiva no era una prolongación de las conciencias individuales sino más bien entidades apartes distintas “de las conciencias de los individuos, pero que sólo podrían existir y manifestarse a través de ellas” (Salazar y Curiel, 2.007, p. 26). Durkheim denominó al conjunto de representaciones colectivas como “realidad social”, siendo esto posible gracias a un “proceso de simbolización” Durkheim (citado en Salazar y Curiel, 2.007); esta incorporación, le permitió evolucionar de un paradigma de la conciencia hacia un paradigma lingüístico. Posteriormente, con el término de “Representación Social” Durkheim quería demostrar la idea de que la vida social es la condición de todo pensamiento organizado.

Serge Moscovici, retoma además aportes de otros autores para la construcción de su teoría acerca de las representaciones sociales, como Freud y sus aportes sobre la sexualidad infantil; Piaget con su trabajo sobre los niños y sus representaciones sobre el mundo; y Lévy-Bruhl con sus estudios sobre las funciones mentales en sociedades primitivas. (Araya Umaña, 2.002, p 20).

La Psicología termina siendo el campo donde la teoría de las representaciones sociales se desarrolla tomando fuerza dentro de la rama de la Psicología Social de la mano de Moscovici. No obstante, podemos encontrar dicha teoría en las demás ciencias

sociales, variando el enfoque de acuerdo al fenómeno social estudiado. Dentro de la Psicología prevalece como objeto de estudio las conductas de los seres humanos y su mediación simbólica.

El objeto de estudio de la Psicología son las conductas observables que resultan de los sistemas representacionales (de imágenes y palabras) o significado particular que el hombre tiene de sí mismo y de los otros, en distintos niveles de conciencia. Así, por ejemplo, el cuerpo concreto, a diferencia del “cuerpo significado” o representacional, será objeto de estudio de las ciencias médicas; pero el cuerpo representado subjetivamente y sus efectos de conducta serán objeto de estudio de la Psicología. Lo mismo puede decirse respecto a los otros en la interrelación: cuando se trata de los “otros significados” o representados subjetivamente, con sus efectos de conducta, serán objeto de estudio de la Psicología. Resumiendo: conducta y sus representaciones, para la Psicología en general; conductas sociales y representaciones sociales, para la Psicología Social. (Verde, 2.015, p. 4)

En la intersección de lo psicológico y lo social surge el concepto de representaciones sociales, su dialéctica será la base de procesamientos mentales del individuo en un determinado contexto, a partir del cual se otorgará sentido a sus conductas, cargadas de subjetividad. Si bien las representaciones sociales son el objeto de estudio de la Psicología Social, en concordancia con lo expuesto por Barreiro (2.018), su ontogénesis involucra mecanismos psicológicos que han sido estudiados tradicionalmente por la psicología del desarrollo. Moscovici (citado en Barreiro, 2.018) postuló que la Psicología del desarrollo y la psicología social “son dos caras de una misma disciplina” (p. 130).

Los seres humanos somos sujetos sociales, “la representación puede ser considerada (...) un modo de organizar nuestro conocimiento de la realidad, que está construida socialmente” (Fischer, 1.990, p.116). El individuo conoce mediante un código en común, el lenguaje, caracterizado culturalmente y que sirve para interpretar la realidad, por ello las interpretaciones no son las mismas para cada individuo en sus diferentes culturas. El sujeto social construye su realidad social y a la vez es construido por ella, se trata de una “participación activa y creativa de los grupos en la interpretación de la realidad y en su construcción y su cambio” (León, 2.002, p. 367). El

acceso a los mecanismos de construcción del pensamiento social permite un acercamiento a su modo de concepción del mundo y de sí mismos, como así también a la comprensión de sus conductas.

1.2 Acerca del concepto, características y funciones de las Representaciones Sociales

El acto de representar dice Moscovici (1.979) es: “sustituir a”, “estar en lugar de algo”; ya sea un objeto, una persona, un acontecimiento, una idea, etc. Por ello, hablar de Representaciones Sociales, es referirse a una “relación de parentesco” con el símbolo y con el signo, los cuales al igual que la representación, remiten a otra cosa; representar, significa hacer presente en la mente, es reproducción mental de otra cosa. Jodelet, (citada en Moscovici, 1.986) dirá que es a través de procesos mentales tales como la atención, la percepción y la memoria, que un objeto es sustituido por un símbolo, el cual lo hace presente cuando está ausente. No obstante, siguiendo a León (2.002), el acto de representar no es simple reproducción del objeto sino que implica transformación o construcción, procesos en los cuales se verán involucrados los valores del sujeto, su posición política, religión, ideología, necesidades, entre otros. Es decir, aspectos de nuestra personalidad se ven involucrados en el proceso de construcción de las Representaciones Sociales en conjunto con los procesos de interacción y comunicación social.

El concepto de Representaciones Sociales se define como:

(...) una forma de conocimiento específico, el saber de sentido común, cuyos contenidos manifiestan la operación de procesos generativos y funcionales socialmente caracterizados. (...) constituyen modalidades de pensamiento práctico orientados hacia la comunicación, la comprensión y el dominio del entorno social, material e ideal. En tanto que tales, presentan operaciones mentales y la lógica.

La caracterización social de los contenidos o de los procesos de representación ha de referirse a las condiciones y a los contextos en los que surgen las representaciones, a las comunicaciones mediante las que circulan y a las que sirven dentro de la interacción con el mundo y los demás. (Moscovici, 1.979, pp. 474-475)

Las representaciones sociales según Moscovici (1.979) son construcciones realizadas por las personas cuya información es tomada del propio contexto en el que se desenvuelve y que les sirven para comprender su realidad y otorgar sentido a sus conductas. Siguiendo a Moscovici (citado en León, 2.002) las representaciones sociales son sistemas cognitivos con una doble función:

- 1- Orientar: a las personas en su mundo material y social.
- 2- Comunicar: a los miembros mediante un código común.

Operan como un “meta sistema de regulaciones sociales” abarcando dos dimensiones en los seres humanos, la cognitiva y la afectiva; intervienen en creencias y conocimientos de la realidad de los sujetos sociales y además permiten “evaluar afectivamente los objetos sociales, creando entonces una orientación para la acción” Páez (citado en León, 2.002). Moscovici (1.979), a esta “orientación para la acción” la denominó “naturaleza predictiva” explicando que “después de lo que dice un sujeto, se deduce lo que va a hacer” (p. 31). La importancia de este componente predictivo radica en que las Representaciones Sociales en tanto se tratan de un acto de remodelación y reconstitución del medio en que esa persona se desenvuelve terminan otorgando un sentido al comportamiento humano.

Las representaciones sociales son conjuntos dinámicos, su característica es la producción de comportamientos y de relaciones con el medio, es una acción que modifica a ambos y no una reproducción de estos comportamientos o de estas relaciones, ni una reacción a un estímulo exterior dado. (Moscovici, 1.979, p. 33)

El sujeto que construye es activo y dinámico, como lo son sus representaciones, por esto se trata de una producción que cambia continuamente los procesos cognitivos del sujeto que conoce como del medio conocido en el cual se conduce. Las conductas de los individuos en su medio serán significativas para ellos en tanto tengan sentido para ese contexto histórico y social; el sujeto modificará sus acciones conforme las fluctuaciones de la sociedad y ésta modificará al sujeto en tanto es parte de la misma, ambos, en una permanente interacción.

1.3 El proceso de formación de las Representaciones Sociales

La construcción de las Representaciones Sociales implica un contacto con el medio, es un proceso que acontece en lo social y varía de un contexto a otro; Moscovici (citado en Salazar y García Curiel, 2.007) destaca tres momentos:

1- La **dispersión de la información**, entendida como “la distribución desigual y selectiva de la información que circula en la sociedad” (p. 160);

2- La **focalización**, entendiendo con ella “la selección perceptiva sobre determinados aspectos de la realidad que responden a los intereses de cada individuo o grupo” (p. 160);

3- **La presión a la inferencia**, haciendo referencia a que el “sentido común extrae consecuencias o inferencias de informaciones o conocimientos que se consideran relevantes en un momento dado” (p. 160).

De esta manera, como mencionan las autoras Salazar y García Curiel (2.007), los integrantes de una sociedad realizan una construcción simbólica en relación a cualquier objeto social. Dicha elaboración permitirá posteriormente la conducta de los mismos, analizando cómo determinado grupo social vé, interpreta y da sentido a sus vivencias tanto individuales como sociales.

La interdependencia entre la actividad psicológica y las condiciones sociales del contexto, se ve reflejada en la elaboración y el funcionamiento de las Representaciones Sociales, en los cuales intervienen dos procesos principales: la objetivización y el anclaje. Moscovici (1.986) explica mediante estos procesos “cómo lo social transforma un conocimiento en representación y cómo esta representación transforma lo social” (p. 480).

- La **Objetivización, lo social en la representación**, lo que permite es hacer “corresponder cosas con palabras” (Moscovici, 1.986, p. 481), es decir que otorga cierta corporeidad a esquemas conceptuales. Se trata de un “Proceso de recuperación de saberes sociales en una representación social que hace concreto lo abstracto a través de la emergencia de imágenes y metáforas” (Salazar y García Curiel, 2007, p. 160).
- En segundo lugar, está **el proceso de Anclaje, la representación en lo social**, referido a la “inserción orgánica de la representación dentro de un pensamiento

constituido.” (Moscovici, 1.986, p. 486). Consiste en la “Incorporación de eventos, acontecimientos, significados extraños a categorías y nociones familiares en grupos sociales específicos” (Salazar y García Curiel, 2007, p. 160).

Los dos procesos, de objetivización y de anclaje, mantienen una relación dialéctica “para lograr hacer inequívoca la realidad y que esta inteligibilidad, pueda ser un conocimiento social práctico y funcional que permita la interacción social adecuada en las diversas situaciones de la vida” (Beghelli, 2.013, p.41).

1.4 Contenidos de la representación

Las Representaciones Sociales se forman y funcionan alrededor de contenidos en los que se puede reconocer tres dimensiones claramente definidas:

Primero se encuentra la dimensión **cognitiva** referida a la información o conjunto de “conocimientos que tiene una persona o grupo sobre un objeto o situación social determinada (...) la cantidad (...) y su calidad, en especial su carácter más o menos estereotipado o prejuiciado” (Araya Umaña, 2.002, p. 40).

Segunda está la dimensión **figurativa o imágenes** de la representación, que “condensan un conjunto de significados; sistemas de referencia que nos permiten interpretar lo que nos sucede, e incluso dar sentido a lo inesperado” Jodelet (citado en Moscovici, 1.986). Esta dimensión reproducirá el concepto de la representación, estando siempre unida al significante de la misma.

Y por último, **la actitud o dimensión valorativa** de la representación que consiste en “una estructura particular de la orientación de la conducta de las personas (...) Es la orientación global positiva o negativa, favorable o desfavorable de una representación” (Araya Umaña, 2.002, p. 40). La valoración que tenga una persona acerca de un objeto o situación constituye la dimensión afectiva de la representación.

Estos elementos constituyentes de las Representaciones Sociales son los que guiarán a la investigadora hacia la descripción de las mismas, permitiendo argumentar y explicar las influencias que tienen en el accionar de las jóvenes. Esto es importante para la presente investigación ya que estos componentes de las Representaciones Sociales permitirán una aproximación a los aspectos simbólicos que motivan el accionar de las adolescentes con respecto a la maternidad.

CAPÍTULO N°2: LA ADOLESCENCIA

“En el ardor de la adolescencia, contenidos y destilados en su sangre los espíritus vivificantes, producen en su juvenil corazón un calor que brilla en sus miradas, que se siente en sus discursos y se manifiesta en sus acciones” (Rousseau, 2.019, p. 312).

2.1 Antecedentes de la adolescencia

La adolescencia es un término que no resulta ajeno a nuestro lenguaje, por el contrario, resulta habitual en nuestra cotidianidad; no obstante, requiere ser definida para poder tener un acercamiento a la concepción que tendrá en nuestra investigación. En concordancia con lo expuesto por Reguillo (2.000) se sabe que “el riesgo de no establecer las distinciones analíticas pertinentes es el de permanecer atrapados en la esencialización de lo joven, como si este fuera un dato “natural” y no, como de hecho es, una construcción social e histórica” (p. 56). El adolescente se encuentra atravesado por múltiples factores sociales, culturales, políticos y psicológicos, por lo que es menester hablar de adolescencias como construcciones plurales, y reconocer la heterogeneidad propia de las subjetividades.

Etimológicamente, el vocablo “proviene del latín *adolescens* que significa “hombre joven” y deriva también de *adolescere* que significa “crecer, padecer, sufrir”.” (Griffa y Moreno, 2.011, p. 8). Mientras que, desde una perspectiva histórica, el término “adolescencia” ha adquirido diferentes acepciones de acuerdo a las épocas, siendo empleado por primera vez en el siglo XV y constituyéndose como campo de estudio dentro de la psicología evolutiva, recién a fines del siglo XIX. Es ente siglo que la noción de adolescencia o juventud se incorpora en la burguesía europea, “en virtud de la postergación de la condición de adulto para algunos sectores que accedían a la educación” (Margulis, 2.005, p. 25). Más tarde, a principios del siglo XX, es cuando se elabora la primera teoría psicológica (bio-genetista) sobre esta etapa del desarrollo de la mano del psicólogo estadounidense Granville Stanley Hall (Pons Diez, 2.000, p. 57), quien la define como:

Una edad especialmente dramática y tormentosa en la que se producen innumerables tensiones, con inestabilidad, entusiasmo y pasión, en la que

el joven se encuentra dividido entre tendencias opuestas. Además la adolescencia supone un corte profundo con la infancia, es como un nuevo nacimiento (tomando esta idea de Rousseau) en la que el joven adquiere los caracteres humanos más elevados. Delval (citado en Dávila León, 2.004)

Las características de “dramática” y “tormentosa” son comunes en varias de las definiciones de adolescencia a lo largo de los años, lo cual brinda un indicio de cómo son visualizados los adolescentes por los “otros” con los cuales se relacionan en su vida cotidiana. Siguiendo este lineamiento histórico-social, es evidente que el concepto de adolescencia ha sufrido modificaciones conforme los devenires de los procesos sociales, Bourdieu (2.002) dice que “la juventud y la vejez no están dadas, sino que se construyen socialmente en la lucha entre jóvenes y viejos” (p. 164). Son los adultos y ancianos los que terminan definiendo a esta etapa de la vida, posicionados desde un lugar de sabiduría -por su experiencia-, y de poder -por su discurso de “adulto”-, obviando la mayoría de las veces las voces de los propios jóvenes.

Luego de este breve recorrido histórico, se puede decir que actualmente, la Organización Mundial de la Salud la define como:

(...) el período de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importante en la vida del ser humano (OMS, 2.020)

La definición de adolescencia rescatando aspectos etarios es un intento válido de clasificación, no obstante, de acuerdo con Bourdieu (2.002) se reconoce que “las divisiones entre las edades son arbitrarias” (p. 163), y no es suficiente para llegar al análisis profundo que amerita la subjetividad de cada joven, y la pluralidad que exige el término. Las distintas concepciones de adolescencia resaltan rasgos en común con respecto a la misma, uno de ellos es la delimitación por edades -como se mencionó anteriormente- y Dávila León (2.004) expone otros, a saber:

- El aspecto biológico y fisiológico: haciendo mención a todos los cambios físicos durante esta etapa del desarrollo, siendo una de las principales características el comienzo de la capacidad de reproducción; “pudiendo decirse que la adolescencia se

extiende desde la pubertad hasta el desarrollo de la madurez reproductiva completa” Florenzano (citado en Dávila León 2.004).

- El aspecto cognitivo o intelectual: cuyo trascendental aporte viene de J. Piaget quien caracteriza a los profundos cambios cualitativos en la estructura del pensamiento de los jóvenes como período de las operaciones formales “donde la actuación intelectual del adolescente se acerca cada vez más al modelo del tipo científico y lógico” (Dávila León, 2.004, p. 88). Además, comienza a desarrollarse en esta etapa del crecimiento “un razonamiento social, teniendo como relevante los procesos identitarios individuales, colectivos y societales” Moreno y Del Barrio (citado en Dávila León 2.004). El adolescente comienza a construir una respuesta a la pregunta ¿Quién soy? a partir del análisis lógico que pueda realizar de sus relaciones con los otros y los componentes propios que caracterizan a la cultura de la sociedad a la que pertenece.

En atención a los aspectos mencionados y en el afán de una concepción más integral que resguarde la complejidad propia de la adolescencia, se puede decir que:

El concepto de adolescencia es una construcción social. A la par de las intensas transformaciones biológicas que caracterizan esa fase de la vida, y que son universales, participan de ese concepto elementos culturales que varían a lo largo del tiempo, de una sociedad a otra y, dentro de una misma sociedad, de un grupo a otro. Es a partir de las representaciones que cada sociedad construye al respecto de la adolescencia, por tanto, que se definen las responsabilidades y los derechos que deben ser atribuidos a las personas en esa franja etaria y el modo como tales derechos deben ser protegidos. Ações Educativa (citado en Dávila León, 2.004, p. 88)

Las adolescencias merecen un abordaje igualmente complejo que el de su definición, que tenga en cuenta la multiplicidad de factores que constituyen la misma, y se aleje de los intentos simplistas en su definición y elaboración de soluciones con respecto a problemáticas que atañen a la misma. En este período del desarrollo los vertiginosos cambios en las diferentes esferas de la vida del joven (biológica, psicológica y socio-cultural) lo afectan interna y externamente. El o la joven están en una permanente interrelación con el medio, por un lado, el adolescente conforme el contexto específico en el que crece va creando expectativas de sí mismo y de la

sociedad que lo rodea; y por otro, es el entorno socio-cultural el que espera algo de él, en relación a la representación que se tenga del mismo.

2.2 Características psicodinámicas de la adolescencia

La adolescencia en sus diferentes acepciones está referida a un crecimiento y transformación, es decir, al pasaje y un cambio de un momento a otro, en el que se vivencian múltiples pérdidas. Aberastury y Knobel (1.988) han descrito el proceso de duelo que atraviesa el adolescente y que conlleva siempre sufrimiento, el mismo es denominado por los autores como “Síndrome normal de la adolescencia”. Los autores mencionan que el adolescente debe elaborar las pérdidas del cuerpo infantil, la identidad y el rol infantil, y el duelo por los padres de la infancia. En esta misma línea de cambios y transformaciones que impactan fuertemente en la subjetividad del adolescente, Dolto (1.990) en su libro “La causa de los adolescentes” realiza una interesante comparación entre la adolescencia y el nacimiento de un niño, refiriéndose a ambas como una “fase de mutación” (p. 11). En esta fase ocurren cambios biológicos y psicológicos que permiten el paso de la niñez a la adultez afectando toda la vida del adolescente, en especial la conformación de su identidad.

En el curso de la adolescencia se reproduce la fragilidad característica del bebé que nace, al realizar el pasaje de un mundo completamente confortable a un mundo externo lleno de nuevos estímulos al cual es sumamente sensible. El adolescente al dejar de ser un niño experimenta un proceso similar, un “segundo nacimiento”, durante el cual experimenta sufrimiento por lo que la adolescencia es denominada también como un “purgatorio”. El joven siente angustia y temor ante los cambios, su cuerpo no es el mismo, las actividades y las personas con las que se relaciona tampoco, todas son situaciones nuevas que debe enfrentar para ingresar a un mundo distinto, el mundo adulto.

De acuerdo a lo planteado por Freud (1.905), se presenta una nueva etapa evolutiva en la que los diques de contención de la sexualidad han culminado y, en consecuencia, emerge una nueva etapa de experimentación sexual. La metamorfosis puberal conlleva, entre otros componentes, un nuevo despertar de la sexualidad que se constituye en un factor de riesgo potencial para el embarazo en la adolescencia.

El concepto que es mencionado muchas veces como sinónimo al de adolescencia, es el de pubertad. Sin embargo, para los autores Griffa y Moreno (2011) no son sinónimos ya que explican que el término “pubertad” significa:

“primera fase de la adolescencia” en la cual se producen las modificaciones propias del paso de la infancia a la edad adulta, especialmente alude a los cambios corporales. Dicho término deriva etimológicamente del latín *pubertas*, este a su vez de *pubis* que significa “vello viril”, “bajo vientre” (p. 8)

De este modo la adolescencia constituye un concepto más complejo y completo que el de pubertad ya que abarca no solo cambios físicos sino también psíquicos y sociales. En este período evolutivo el desequilibrio entre la madurez biológica y la falta de madurez psíquica de un sujeto deriva en las siguientes preguntas: ¿qué es lo que otorga específicamente el paso del sujeto de ser niño a ser adolescente? Si se tiene en cuenta el aspecto físico lo que otorgaría este pasaje serían las primeras señales sexuales que se anuncian, como plantea Dolto (1990), “con un fortísimo componente imaginario antes de que el cuerpo entre en juego; esto corresponde, en el muchacho, a las primeras emisiones involuntarias de esperma, y, en las muchachas, a las primeras reglas” (p. 18).

Los cambios genitales se producen alrededor de los once años de edad del joven, pero, ¿sólo eso es índice del pasaje de una etapa a otra? ¿En qué más consiste ser adolescente? Ser adolescente es indudablemente una forma de experimentación y de fragilidad ante la cual buscan defenderse; elaborando defensas de manera particular. Dolto (1990) expone que lo logran “bien mediante la depresión, o por medio de un estado de negativismo que agrava aún más su debilidad” (p. 14). La adolescencia, entonces, se configura en un período en la vida del desarrollo ciertamente particular y conflictivo donde se lucha con los propios cambios. Los adolescentes, en la dialéctica adultos-adolescentes, se convierten en objeto de cuestionamiento del mundo adulto.

Ser adolescente implica que las figuras paternas dejan de ser vistas como portadoras de valores de referencia, el pasaje de una vida imaginaria infantil a una segunda vida imaginaria adolescente conlleva que el joven ya no necesite de las figuras intrafamiliares, sino que, por el contrario, éste último se abocará al mundo externo (Dolto 1990). El joven sale puertas afuera de ese hogar desde el cual se han imaginado muchas cosas del exterior con la intención, dice Dolto (1990), de “medir” que tan

reales han sido sus conclusiones sobre esa realidad externa. El antiguo infante “entrará así en su adolescencia saliendo de la familia y mezclándose con grupos constituidos que, para él, tendrán momentáneamente un papel de sostén extrafamiliar” (p.19). Estas conductas propician la salida del ámbito familiar a un mundo extrafamiliar y resultan necesarias para la formación de su autonomía.

El joven experimentará con otros, y sobre esto Bianco (1.992) expresa que, ellos “sienten que mantener relaciones sexuales es convertirse en adultos y es por eso que todos lo hacen o desean hacerlo” (p. 153). Sin embargo, lo realizan de forma impulsiva, sin pensarlo, siendo su conducta muchas veces el resultado de presiones externas; todos los cambios que atraviesa el adolescente en esta edad dificultan la resolución de su sexualidad. Bianco (1.992) opina al respecto que existe un bombardeo que se da desde lo social y que lleva a que el adolescente experimente su sexualidad a más temprana edad. Y con sexualidad no se refiere sólo a la genitalidad, sino a “cómo se va a relacionar ese chico con el afuera, con la sociedad, con los grupos, con su pareja, con sus amigos, cómo va a manejar la afectividad” (p. 161).

El punto de referencia que se tome para determinar el logro de la adultez en un adolescente dependerá de la disciplina a la que se apele. Dolto plantea que desde la medicina se hace hincapié en el desarrollo nervioso del joven, tomando como referencia los 20 años como la edad en la que el tejido cerebral queda totalmente constituido. Los endocrinólogos toman como punto culmine la finalización del crecimiento los últimos puntos de osificación a la edad de los 25 años de edad. Los profesionales de la educación, por su parte, tomarán como referencia la finalización de los estudios obligatorios. El legislador, desde su ámbito, establecerá los 18 años como la mayoría civil. Lo cierto es que, desde el punto de vista social, el cursado de los estudios se ha prolongado produciendo que los jóvenes permanezcan en sus casas mucho más tiempo, insertándose en el ámbito laboral mucho más tarde, lo que dificulta aún más el ingreso al mundo adulto. No obstante, existen factores sociales que abogan por la emancipación juvenil, no existiendo consenso mediante el cual se pueda establecer una edad fija como fin de la adolescencia, lo que llevaría a cada familia y sociedad a establecer sus propios parámetros.

De lo anteriormente expuesto, se considera valioso rescatar por su importancia psicológica lo que Dolto (1.990) propone: “un individuo joven sale de la adolescencia cuando la angustia de sus padres no le produce ningún efecto inhibitor” (p.21). El corte

de la influencia paterna resulta un impulso potente para la independencia del adolescente, si bien, el joven logra romper parcialmente con esa ligazón cuando logra sustentarse solo económicamente, la independencia emocional no siempre se logra de modo paralelo sino tiempo después.

2.3 La adolescencia hoy

En la actualidad los adolescentes crecen y se desarrollan en “un mundo que ha experimentado cambios dramáticos con respecto a la generación de sus padres; en especial se han producido modificaciones políticas, económicas y sociales de enorme importancia” (Margulis, 2.005, p. 26). Los devenires socio-históricos han modificado las nociones no sólo de adolescencia sino también de aquellas instituciones por las que se veía contenida, como la familia y la escuela.

Por una parte, los conceptos de familia como “lugar de protección y cuidado, la instancia organizada en torno a la ley, el epicentro de la formación de valores, la mediadora entre el ser que nace y el mundo exterior, han caído en desuso.” (Duschatzky y Corea, 2.009, p. 69). La familia brindaba la oportunidad al joven de historiarse y así de sostenerse dentro de un sistema al cual pertenece y desde el cual definirse, función ante la cual se ha vuelto ineficaz.

Por otra parte, se percibe una pérdida de credibilidad en las instituciones escolares y “en sus posibilidades de fundar subjetividad” (Duschatzky y Corea, 2.009, p. 82). Estos cambios, sin duda, influyen en la construcción de la identidad de cada uno de los jóvenes, en la elaboración que realicen de su pasado y en relación con esto, en cómo proyecten su futuro.

Margulis (2.005) expone que la ampliación del hedonismo, el incremento de actitudes narcisistas y el constante e insistente cuidado del cuerpo, se han convertido en los estandartes propios de la identidad joven en la actualidad (p. 26). El retiro por parte de esta población del espacio público, una notable despolitización y una carencia de proyectos, sobre todo de aquellos que tengan como fin una transformación, son evidentes. Con respecto a esto último, las diferencias epocales son notorias en relación con los jóvenes de hace 25 años atrás, quienes si se interesaban fervientemente por cuestiones de índole política y social.

El adolescente rodeado de instituciones en declive y ante la emergencia de nuevos modos de vinculación familiar que, no son “respetuosas de la lógica de la autoridad simbólica tradicional sino de múltiples modos de relación que rompen la estructura paterno-filial” (Duschatzky y Corea, 2.009, p. 71), se encuentra desorientado y a merced de cualquier otro modelo que le permita un sostén. Duschatzky y Corea (2.009) proponen que existen tres modalidades subjetivas de habitar el actual agotamiento del dispositivo familiar: la “desubjetivación, resistencia e invención” (p.72).

En primer lugar, la desubjetivación “se trata de un modo que despoja al sujeto de la posibilidad de decisión y de la responsabilidad” (Duschatzky y Corea, 2.009, p. 73). La autoridad en la actualidad ha visto alterado su lugar simbólico dentro del sistema familiar, por lo que se le dificulta al joven diferenciar lugares dentro del mismo lo que genera un sufrimiento por la pérdida de toda referencia en la cual anclar. “Existe la (...) urgencia en los jóvenes por encontrar a sus pares, construir agrupamientos, encontrar el espacio propicio para integrarse y diferenciarse, construir -aunque sea en el marco frívolo, fluctuante y transitorio de la noche- señales de identidad” (Margulis, 2.005, p. 17). En segundo lugar, la resistencia, al decir de Duschatzky y Corea (2.009) se trata de la alteración del significado de familia como instancia mediadora entre ese mundo intrafamiliar y el mundo externo. La familia ya no ocupa el lugar de contención y fortalecimiento del hijo o hija para su salida al mundo, sino que su principal función ha pasado a ser la preservación del mismo de los riesgos del mundo. En tercer lugar, la invención, con la cual se hace referencia a la capacidad de producir nuevas posibilidades, de producir recursos que le permitan al joven habitar nuevas situaciones.

El adolescente frente a este escenario se encuentra despojado de la posibilidad de poder refugiarse en instituciones que lo soporten en su existencia, con referentes colectivos que le otorguen una identidad y un lazo social duradero y seguro. El joven se desarrolla en la actualidad buscando constantemente espacios de pertenencia simbólica, mediante los cuales poder ser, decidir y definirse. “Cuando las referencias que sostienen a un sujeto en el devenir de su existencia se han vuelto frágiles la vida se torna un hacerse a sí mismo cada vez” (Duschatzky y Corea, 2.009, pp. 80-81).

CAPÍTULO N°3: LA MATERNIDAD ADOLESCENTE

“El otro es entonces condición y posibilidad de subjetivación. Ese primer otro es la madre que nutre, cuida, brinda afecto, toca, habla. En ese encuentro este otro introduce algo de otro orden que la mera asistencia física y que será el motor del psiquismo humano”. (Duschatzky y Corea, 2.009, p.70).

3.1 La maternidad como un problema

La maternidad se conceptualizará y revestirá de significados dependiendo de las condiciones sociales del contexto en el que se investigue. Existen diferentes tipos de configuraciones familiares y maternidades, no obstante, esta investigación se centrará en la maternidad ejercida por adolescentes mujeres entre 15 y 18 años.

“La maternidad adolescente no siempre se consideró problemática. Durante varias décadas y en diversos contextos culturales tener hijos a edades tempranas constituyó un esquema normativo de reproducción” Stern y García (citado en Llanes Díaz 2.012). En vista de generaciones anteriores, ser madre adolescente no siempre se configuró como un “problema”, al indagar a las madres o abuelas se descubrirá que fueron o conocieron a muchas mujeres que procrearon muy jóvenes, siendo común para la época. La concepción de maternidad era distinta, y hasta podemos decir que era lo esperado, en tanto la mujer se emancipaba del hogar para formar su propia familia. La continuación de estudios e inserción en la vida laboral no estaban incluidos en el proyecto de vida de la mayoría de las mujeres. La referencia que aquí se realiza no implica negar las dificultades inherentes a la maternidad adolescente, con todas las características propias de este ciclo vital, sino hacer énfasis en el carácter socio-histórico de la cuestión.

Con la llegada de la posmodernidad y la repercusión de los cambios instituidos en todas las esferas sociales, las relaciones humanas no se han visto excluidas de los mismos. Bauman (2.000), en su libro “La modernidad líquida”, explica el ajetreo al que se vio expuesto el orden moderno, y el establecimiento de una nueva modernidad “líquida” caracterizada principalmente por la fluidez e inestabilidad de todos pilares en los que se sostenían las relaciones humanas hasta entonces.

Las transformaciones socioeconómicas y culturales recientes, tales como la liberación paulatina de los roles de género, la creciente participación de las mujeres en el ámbito público, la masificación de la educación, los cambios en las dinámicas familiares y la objetivación de la adolescencia como un periodo en transición han contribuido a visibilizar la maternidad adolescente como un problema reciente que debe ser atendido a través de políticas públicas. Le Van (citado en Llanes Díaz 2.012)

Los cambios devenidos de nuevas formas de organización social, han promovido transformaciones positivas en relación con las mujeres, como la posibilidad de acceso a la educación, su participación en el ámbito público y su inserción en el ámbito laboral. No obstante, estos mismos factores –entre otros- son los productores del sentido negativo con respecto a la maternidad en edades tempranas, ya que se entiende al hijo y su cuidado como obstáculos para el desempeño de la mujer en los distintos planos de su vida.

Bianco (1.992) plantea que:

En nuestra sociedad, como en la mayor parte de las sociedades, las mujeres ejercemos la maternidad. Esto quiere decir que las mujeres no solo llevamos en nuestro vientre a los hijos y los parimos, sino que además somos las principales responsables de cuidar a esos hijos y a esos niños. Dedicamos mucho más tiempo que los hombres a este tipo de tareas, al tiempo que también somos las mujeres las que mantenemos los lazos emocionales primarios con los bebés. Además, cuando las madres biológicas no se hacen cargo de estas tareas total o parcialmente, hay otras mujeres que ocupan ese lugar y esa función. (p.35)

El ejercicio de la maternidad como una función netamente femenina, como plantea Bianco (1.992), es resultado del entrelazamiento de discursos y prácticas sociales transmitidas de generación en generación que influye en la identidad y la percepción social de la mujer. Actualmente, aunque muchas prácticas sociales están modificándose, sobre todo en el ámbito laboral, las mujeres siguen ocupando el lugar del cuidado de los hijos casi con exclusividad. No obstante, como plantea Duschatzky y Corea (2.009) los lugares de varones y mujeres ya no son estables ni determinados, las diferencias entre unos y otros se acrecientan, las autoras las mencionan como

“diferencias de enunciación”, es decir, “diferentes modos de habitar el ser varón y el ser mujer en ausencia de mandatos tradicionales” (p. 61).

En el caso de las mujeres, debido a las mayores posibilidades de acceso a diversos métodos de anticoncepción moderna, se puede decidir cuándo ser madres. Esto último es de vital importancia en la vida de cualquier mujer, como plantea Bianco (1.992), impacta fuertemente en las percepciones, comportamientos y expectativas acerca de la maternidad. En una sociedad que ofrece nuevas posibilidades a las mujeres resulta interesante cuestionarse por qué la maternidad adolescente, sigue incrementándose; la cual por presentarse en dicha etapa evolutiva no es bienvenida, entre otros factores.

Fainsod (2.006) acerca del tema de la maternidad adolescente refiere que, a partir del resultado de diversas investigaciones, “se propone al embarazo y la maternidad en la adolescencia como algo que no debiera ocurrir, como un desvío respecto de lo que constituye “la adolescencia”” (p.41). La autora además reconoce la existencia implícita de un parámetro de normatividad respecto del ser adolescente, a partir del cual, se concibe a la madre adolescente como desviada de “lo esperado” para el ciclo vital que está atravesando. La maternidad adolescente es considerada como conducta inapropiada para esa etapa de la vida ya que encierra en sí misma una idea de adolescente que en tanto sujeto “incompleto, inmaduro que requiere el acompañamiento del adulto, quien debe transformarse en quien decida por él.” (Fainsod, 2.006, p. 50). El pensamiento social acerca de la maternidad adolescente se sustenta en supuestos que han sido contruidos bajo ciertas condiciones histórico-sociales y políticas de producción, que son los “a priori lógicos” mencionados por Fernández (citada en Fainsod, 2.006). Estos a priori lógicos son los que sustentan el saber social de lo que es ser madre adolescente pasando por alto las diferencias subjetivas.

En la actualidad en la cultura occidental, nuestro modo de pensar la maternidad adolescente, desde el punto de vista social y externo a las vivencias de la madre adolescente, es estigmatizante y la mirada despectiva hacia las mismas resulta natural. Los discursos que giran en torno a las jóvenes madres resultan ser fuente de discriminación en contraposición con los discursos de generaciones anteriores a la nuestra. El embarazo en la etapa de la adolescencia no es bienvenido ni familiar ni socialmente, la joven se convierte en centro de discriminaciones, retos, reclamos y hasta es destituida del hogar. Esta realidad refleja una paradoja, actualmente, mujeres que

ejercieron la maternidad siendo adolescentes, son las mismas que hoy comentan: “sabía que iba a terminar así, si vivía en la calle”, “¡que tonta!, se jodió la vida con ese bebé”, “¡pobre!, ¿qué hará con una criatura sola? Las mujeres que también han sido madres adolescentes, son las que cuestionan a sus propias hijas, nietas, sobrinas, vecinas, entre otras. Los efectos de estos actos resultan devastadores en la subjetividad de las adolescentes constituyendo su maternidad en fuente de temores y ansiedad, ante lo cual debe enfrentarse a pesar de la violencia simbólica en la que se ve inmersa. Es importante indagar en esto pues como plantea Fainsod (2.006)

Desde que nacemos estamos expuestos a formas de pensar el mundo, de movernos en él, que se inscriben en nosotros a modo de tatuajes indelebles, marcas que se hacen cuerpo de las cuales nos vamos apropiando y se nos apropian, en un doble movimiento espontáneo y disimulado. Así, en ocasiones, los modos de actuar y pensar que portamos (...) aparecen para nosotros mismos y para quienes nos rodean como productos del orden de lo natural. (p.29)

Las propias jóvenes incluso han internalizado y naturalizado frases populares para referirse a sí mismas como, “mamá luchona”, o para presentar a sus hijos como, “la bendición”. Por una parte, se intenta revalorizar la tarea emprendida en la maternidad, realzando la capacidad que tienen de hacerlo solas, sin ayuda ni acompañamiento de nadie, en muchos casos incluso ni de los propios padres; dejando entrever lo solas que se sienten. Por otra parte, se refieren a sus hijos de forma sarcástica, vislumbrándose posiblemente una queja latente, y percibiendo a sus hijos en realidad de forma contraria, desde una pesadumbre, como maldiciones. Sin embargo, de acuerdo a lo expuesto por Fainsod (2.006) existe una visión contrapuesta a ésta, y es la maternidad como conducta esperada constituyéndose en un aspecto o función idealizada para la mujer en nuestra sociedad. Sin embargo, la crítica y los discursos estigmatizantes que priman en la sociedad actual niegan la posibilidad de que los jóvenes padres en realidad hayan deseado a ese hijo o hija y por el contrario, se los prejuiza.

Los discursos referidos a la maternidad adolescente pueden entenderse como “elaboraciones mentales aprendidas” (Fischer, 1.990, p. 106), que son la base de lo que el autor menciona como prejuicios y estereotipos, los cuales abundan alrededor de las jóvenes madres, como se mencionó anteriormente. “El prejuicio expresa el carácter estructural de las Representaciones Sociales, mientras que los estereotipos se referirían a

su carácter funcional” (Fischer, 1.990, p.106). Los adultos al referirse a las jóvenes madres, reflejan sus impulsos agresivos para con las mismas, manifestando actitudes que en acuerdo con Luis Recasens Siches (1.998) “son imbuidas en sus hogares u otros medios sociales” (p. 342); emerge aquí nuevamente la importancia imprescindible del contexto social. Las personas, como manifiesta el autor, nacen con la tendencia o capacidad de amar y odiar, pero es la cultura la que enseña y ofrece los objetos en los que se puede concretar esa hostilidad o amor.

Los prejuicios lejos están de un conocimiento certero de la realidad, en concordancia con Fischer, son un conjunto de estereotipos, y éstos a su vez, son “categorías descriptivas simplificadas” (p. 105). La investigación de la “problemática” de la maternidad adolescente desde un enfoque psicosocial, teniendo en cuenta el contexto socio-histórico, permitirá una aproximación a una mayor veracidad de esta realidad. Este escenario demanda un cambio en la perspectiva de investigación, desde la cual se permita exponer el discurso en primera persona de las jóvenes madres. Cada joven vive un proceso particular desde el momento en que se entera que concibe un niño o una niña, hasta el momento de su nacimiento y, aún más, durante la crianza del mismo.

3.2 La maternidad como experiencia subjetiva

La atención en aspectos subjetivos dentro del análisis de fenómenos humanos es fundamental dentro de la ciencia psicológica, entendiendo que, la subjetividad es “(...) la forma ontológica de lo psíquico cuando pasa a ser definido esencialmente en la cultura, a través de los procesos de significación y de sentido subjetivo que se constituyen históricamente en los diferentes sistemas de actividad y comunicación humanas”. (González Rey, 2.006, p. 22). La maternidad concebida como una experiencia subjetiva lleva a revalorizar el posicionamiento activo por cada una de las jóvenes en su decisión de ser madre y la construcción de los significados que pueda construir en torno a la misma. Las formas de ejercer la maternidad y significarla son tan diversas como las formas de ser adolescente, pues adolescencia y maternidad son construcciones socio-históricas. En consecuencia, no todos los adolescentes viven una “misma adolescencia” ni una “misma maternidad”, ni se espera de ellos lo mismo; las expectativas sociales varían de acuerdo a la clase social y el género. Para las mujeres, durante la modernidad fue “un período de vida de preparación (...) para el casamiento y la maternidad, y en los varones para la capacitación y el trabajo.” (Fainsod, 2.006,

p.52). En la actualidad, estas últimas están en proceso de transformación, no obstante, se encuentran fuertemente ancladas.

El adolescente vive este ciclo de acuerdo a su contexto histórico-social, al ser considerado inmaduro y necesitado de un adulto que lo tutele y que hable por él, poco espacio queda para la expresión de sus experiencias y vivencias; las decisiones autónomas en esta etapa se encuentran obturadas. Sin embargo, “numerosas mujeres proponen espacios nuevos de resignificación de la sexualidad y la maternidad” (Altable Vicario, 2.000, p. 44). La existencia de dichos espacios es posible en tanto la sexualidad y la maternidad son construcciones sociales, son resultados de operaciones simbólicas.

Desde la perspectiva que orienta a esta investigación, la maternidad se concibe como “un aprendizaje, una construcción social” Genolet (citado en Hasicic, 2.008). La maternidad no refiere sólo a un hecho biológico sino que implica aspectos psicológicos, históricos y culturales. La maternidad “socialmente construida” no posee un sentido unívoco sino que conlleva una pluralidad, no se condice ni es idéntica a la vivencia personal de cada madre, ni en cada sociedad. La estigmatización con respecto a la maternidad adolescente no resulta suficiente para un análisis profundo y complejo de la temática, resulta necesario cambiar la perspectiva de abordaje abriendo espacios de escucha de los discursos de las propias madres adolescentes.

3.3 Adolescencia, experiencia y capacidades psíquicas necesarias para maternar

De acuerdo a lo planteado por Winnicott (1.960) se produce en la díada madre-hijo una doble identificación, la cual resulta de vital importancia para el niño en desarrollo. Por su parte, en la mujer embarazada se observa una creciente “identificación con el niño, a quien ella asocia con la imagen de un objeto interno” (Winnicott, 1.960, p. 29). En la madre comienza la creación de toda una fantasía inconsciente acerca del significado que le atañe a su bebé. Uno de los rasgos más relevantes de esta etapa en la mujer es el necesario despojo de todos sus intereses personales, para lograr concentrar toda su atención en este nuevo integrante de su familia y de su propio cuerpo. El logro de esta “actitud materna primaria” (Winnicott, 1.960, p. 29) es fundamental ya que sin ella la madre no lograría saber cómo actuar de manera adecuada, ante este nuevo ser que depende de ella para su supervivencia.

Ahora bien, la madre adolescente ¿se encontrará lista para el ejercicio de tal actitud? Bianco (1.992) plantea al respecto:

En nuestra sociedad, la mayor parte de lo que las niñas y las adolescentes saben sobre el alumbramiento o sobre la atención del recién nacido, lo obtienen de una amplia variedad de fuentes: las amigas, los médicos, las revistas (...) cada mujer tiene que aprender por sí misma y en abierta tensión con otras voces, su rol como parturienta primero y como madre después. La opinión de los distintos profesionales, la palabra de las disciplinas científicas, y la irrupción de diferentes discursos públicos sobre la maternidad, están seguramente presionando a las mujeres y cambiando los modos de ejercer la maternidad. (p.39)

La joven madre durante el período de la adolescencia se encuentra en un proceso de reconstrucción de su identidad; seguramente la maternidad influirá en su autoconcepto, autoestima y toma de decisiones. En consecuencia, la madre adolescente tiene dos funciones sumamente importantes, la primera, es reconstruir su identidad, buscando objetos de identificación extrafamiliares, y la segunda, servir de sostén para un Yo naciente, su hijo o hija. La eficacia con que sea realizada la función de “madre suficientemente buena”, como lo planteaba Winnicott (1.960), será determinante para la vida de su bebé. Sumado a esto, se actualizarán en la adolescente la relación con su propia madre de la cual necesitará cuidado, configurándose así, un complejo proceso psíquico en la joven.

La importancia de la función materna en la construcción y concreción de capacidades en el infante es fundamental; de la madre depende absolutamente el bebé, y los obstáculos presentes o no en el desarrollo de tal función, condicionarán fuertemente el futuro del niño, sobre todo en el aspecto psíquico. El embarazo y el nacimiento de un bebé, son grandes transiciones del ciclo vital que afecta no sólo a la mujer y a su hijo, sino a todo su sistema familiar, como explica Tudela (2.014). En este período la mujer empleará todos los recursos con los que cuenta para poder adaptarse de la mejor manera posible, no obstante, los mismos varían de una mujer a otra, de acuerdo a sus características personales, contextuales y a las relaciones establecidas con otros. Múltiples factores harán de este pasaje una experiencia positiva o no; uno de los aspectos intervinientes es la existencia de una experiencia previa o no de maternidad, ya

que, no será igual la postura de una joven primeriza que la de una joven que ya ha tenido un hijo y que se encuentre nuevamente en cinta.

Estudios realizados por Canetti et al. (2.011) revelan que “luego del parto cambia la visión del mundo de las madres” (p. 218), por lo tanto, lo harán también las Representaciones Sociales de la maternidad. Los cambios que se producen en la maternidad son múltiples, afectando la mayoría de las áreas de desenvolvimiento de la mujer; como explica Canetti et al. (2.014), el postparto “representa un alto riesgo para la salud mental de la mujer, particularmente para las primerizas. La labilidad emocional en ese estado es extremadamente común” (p. 218). Los datos arrojados en la investigación de Tudela (2.014) demostraron que “la depresión postparto se presentó en puérperas primíparas del grupo etario de 16 a 19 años” (p. 85), lo que evidencia como las características conflictivas de esta etapa evolutiva del desarrollo resultan ser un aspecto causal de este trastorno. En la adolescencia, como menciona la autora, existen en general malas relaciones interpersonales dentro de la familia y bajo apoyo social por parte de la pareja del joven sumado a la dependencia económica familiar a la que se ve expuesta, que incrementa aún más las vulnerabilidades que atraviesa la misma.

Las jóvenes que vivencian por primera vez un embarazo son más vulnerables frente a diferentes y nuevas situaciones a las que deben enfrentarse psíquicamente. “Durante el embarazo y el puerperio suceden una serie de cambios bioquímicos, psicológicos y sociales que ocasionan una mayor vulnerabilidad para la aparición de trastornos en la esfera psíquica de la mujer” (Tudela, 2.011, p. 1). La inexperiencia de las adolescentes primerizas sumado al pasaje inmediato al rol de madres, sin atravesar etapas intermedias, las deja desprovistas de herramientas necesarias para enfrentar situaciones nuevas inherentes a la maternidad.

Por el contrario, las jóvenes que ya son madres cuentan con otros recursos para enfrentar la llegada de un hijo a sus vidas. De acuerdo con lo expuesto por Gómez Sotelo et al. (2.012), las mujeres que ya han sido madres una vez, han logrado en su mayoría la independencia familiar y económica y cuentan además con mayores conocimientos acerca del cuidado del niño; la maternidad se revestirá de diferentes acepciones en un caso u otro.

METODOLOGÍA

NIVEL Y TIPO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación fue de tipo cualitativo, debido a que la pregunta de investigación requería de una respuesta cualitativa. El enfoque cualitativo “(...) se orienta a analizar casos concretos en su particularidad temporal y local, y a partir de las expresiones y actividades de las personas en sus contextos locales” (Flick, 2004, p.27). Asimismo, de acuerdo a lo planteado por Hernández Sampieri, Fernández Collado y Baptista Lucio (2010), la investigación se centra en la exploración, descripción y obtención de datos profundos y enriquecedores; para, posteriormente, generar una descripción explicativa del fenómeno a partir de las expresiones de las adolescentes entrevistadas. Resulta relevante rescatar además lo propuesto por Sirvent (1999) quien asegura que la lógica cualitativa “(...) nos habla de trabajar con pocos casos para profundizar el significado que la población le otorga al hecho social (...)” (p. 8). Debido a que un representante de un grupo social es capaz de ser vocero de todo un contexto social y aunque los datos no se generalizan, si pueden describir un corpus social determinado.

Conjuntamente, es imprescindible enfatizar que el estudio cualitativo se distancia de una búsqueda de generalización estadística para aproximarse a las verdades hipotéticas y a la comprensión del fenómeno. Se trabajó con un razonamiento inductivo, es decir, lo que se pretende es llegar “a una conclusión como resultado de la inferencia de similitudes observadas en los casos estudiados” (Yuni y Urbano, 2014, p. 11). Las Representaciones Sociales de la maternidad adolescente fueron descriptas “a través de las percepciones y significados producidos por las experiencias de los participantes” (Hernández Sampieri et al., 2010, p. 11).

Por otra parte, esta investigación tuvo alcance descriptivo, en cuanto se buscó “describir las características de un fenómeno a partir de la determinación de variables o categorías ya conocidas” (Yuni y Urbano, 2014, p. 15). Y finalmente, se llevó a cabo desde un paradigma Constructivista, ya que se concibe que las “realidades son aprehensibles en la forma de construcciones mentales múltiples e intangibles, socialmente y experimentalmente basadas, de naturaleza local y específica (...), y dependientes en cuanto a su forma y contenido de las personas individuales y grupos que las sostienen” (Lincoln, 1998, p. 10).

ANTICIPACIÓN DE SENTIDO

Los estudios enmarcados dentro de un enfoque cualitativo no conllevan la formulación de hipótesis como un “punto de partida del proceso metodológico, más bien son el punto de llegada. Sin embargo, ello no implica que el investigador cualitativo aborde la realidad desprovisto de supuestos acerca de cómo funciona el fenómeno que quiere estudiar” (Yuni y Urbano, 2.006, pp. 114-115).

En esta investigación se propone como anticipación de sentido las Representaciones Sociales de la maternidad como un hecho mediante el cual se logra “tener algo propio” (Gómez Sotelo et al., 2.012, p. 193). Es decir, esta representación de la maternidad conduciría a ambos grupos de adolescentes, aquellas que cursan su primer embarazo y quienes ya son madres, hacia una búsqueda de tener algo para sí. Se considera que la Representaciones Sociales sobre la maternidad que tengan las madres adolescentes en ambos grupos tendrá características comunes, aunque la forma que adopten estará atravesada por la experiencia fáctica del bebé o el hijo ya nacido, produciendo un sentido distinto en ambos grupos de madres. Esa necesidad de “tener algo propio” acogerá un sentido diferente entre antes y después de tener al hijo. Asimismo, dicha representación funcionaría como un elemento identitario desde el cual poder definirse, ya que las jóvenes siendo madres logran narrarse desde un rol que les provee un sentido, una historicidad.

Teniendo en cuenta la lógica de la investigación cualitativa, no se propone probar hipótesis sino más bien “reconstruir los fenómenos desde una perspectiva más comprensiva e integrada de la realidad” (Yuni y Urbano, 2.006, p. 115). Es por esto, que este estudio se centrará en describir con la mayor riqueza explicativa las características propias en ambos grupos de madres, aquellas que cursan su primer embarazo y aquellas que ya son madres.

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño de investigación que se empleó en este estudio fue la Teoría Fundamentada. Este abordaje metodológico, en concordancia con lo mencionado por Alarcón Lora, Munera Cavadias y Montes Miranda (2.016), permite describir y explicar las relaciones establecidas entre dos o más categorías de una realidad que se observa en un área sustantiva que es objeto de estudio (p. 240). Asimismo, Giraldo (citado en Alarcón Lora et al., 2.016) indica que la teoría fundamentada puede tener un nivel descriptivo/ explicativo a partir de la interpretación de los hechos y dichos estudiados desde los cuales se pueden generar hipótesis, y, que éstas últimas mediante nuevas investigaciones generen teorías.

Mediante este diseño, tal como menciona Giraldo (citado en Alarcón Lora et al., 2.016), fue posible aportar datos locales acerca del fenómeno de estudio, las Representaciones Sociales sobre de la maternidad que tuvieron las adolescentes madres, pertenecientes a un contexto determinado, Grávida.

Los datos obtenidos fueron fundamentales para poder generar una descripción respecto de las Representaciones Sociales de la maternidad, teniendo en cuenta que “es el procedimiento el que genera el entendimiento del fenómeno” (Hernández Sampieri et al., 2.010, p. 493) y no los datos de estudios previos.

Sandín (citado en Sampieri, et al., 2.010), Giraldo Prato (2.011), Vasilachis de Gialdino (2.006), entre otros autores, exponen que la Teoría Fundamentada “se asienta básicamente en el interaccionismo simbólico” (p. 492). Este eje teórico conductor de la investigación “permite examinar de forma profunda un reducido número de casos para explorar de manera detallada procesos o contextos específicos para comprender un fenómeno social en concreto” Izcara Palacios (citado en Natera Gutiérrez, Guerrero Castañeda, Ledesma Delgado y Ojeda Vargas, 2.017, p. 194).

Este diseño se adecuó a los objetivos de esta investigación porque al escuchar las propias voces de las madres adolescentes se tuvo acceso a su proceso de interpretación acerca de la maternidad. De dicho proceso emanaron los aspectos cognitivos, figurativos y valorativos acerca de las Representaciones Sociales construidas sobre la maternidad, las que a su vez son productos sociales surgidos de la interacción con otros. El accionar de estas adolescentes en relación a la maternidad, devenido de los significados otorgados a la misma en relación con otros, permitió obtener una nutrida

caracterización de las Representaciones Sociales sobre la maternidad que tienen las participantes del estudio, en un contexto y tiempo particulares.

Los datos proporcionados por las propias adolescentes que cursan su primer embarazo o ya son madres fueron analizados bajo el procedimiento sistemático cualitativo. La teoría fundamentada utiliza el método comparativo constante que consiste en “codificar y analizar datos en forma simultánea para desarrollar conceptos” (Giraldo, 2.011, p.80), triangulando los datos y comparándolos constantemente. Dicho procedimiento se basó en el empleo de ciertos pasos de análisis de la información que, siguiendo a Corbin y Strauss (citado en Hernández Sampieri, et al., 2.010) fueron: la recolección de la información, la organización de los datos, la codificación abierta, la codificación axial, la codificación selectiva y luego de alcanzada la saturación teórica y la valoración interjueces, se prosiguió con la visualización proposiciones e hipótesis, obteniendo así un “sentido de entendimiento” (Hernández Sampieri, et al., 2.010, p.475) del fenómeno.

Finalmente, una vez realizada una reconstrucción lógica de los resultados obtenidos, los mismos fueron reportados en las conclusiones mediante una exposición narrativa en donde se presentaron los resultados detalladamente en forma de metacategorías teniendo presente los objetivos y la pregunta de esta investigación.

CONCEPTOS CLAVES

1. Representaciones Sociales

Se concibe a las Representaciones Sociales como “el saber de sentido común, cuyos contenidos manifiestan la operación de procesos generativos y funcionales socialmente caracterizados (...) constituyen modalidades de pensamiento práctico orientados hacia la comunicación, la comprensión y el dominio del entorno social, material e ideal.” (Moscovici, 1.979, pp. 474-475). “Son conjuntos dinámicos, su característica es la producción de comportamientos y de relaciones con el medio” (Moscovici, 1.979, pp. 33). Las Representaciones Sociales en tanto saberes poseen elementos constituyentes, aspectos simbólicos, que motivan el accionar de las adolescentes con respecto a la maternidad.

2. Adolescencia

Se entiende a la adolescencia como una “fase de mutación”, tal como fue definido por Dolto (1.990). En esta fase ocurren cambios biológicos y psicológicos que permiten el paso de la niñez a la adultez afectando toda la vida del adolescente, en especial la conformación de su identidad.

3. Maternidad

Desde este estudio se concibe a la maternidad como “un aprendizaje, una construcción social” Genolet (citado en Hasicic, 2.008). La maternidad en tanto construcción social, no posee un sentido unívoco sino que conlleva una pluralidad. La maternidad no refiere sólo a un hecho biológico sino que implica aspectos psicológicos, históricos y culturales.

CONTEXTO Y PERÍODO

Esta investigación se realizó en Grávida, un Centro de Asistencia a la Vida Naciente, cuya sede se encuentra en la Parroquia San Alfonso ubicada en la calle Leguizamón 812 en Salta-Capital, Argentina. Grávida ofrece acompañamiento y orientación a la embarazada en dificultad con el propósito de cuidar de la vida del bebé por nacer y de este modo evitar el aborto.

A Grávida asisten mujeres de distintas edades, entre las cuales se encontraron adolescentes de entre 15 y 18 años de edad; población con la cual se trabajó en la investigación.

En cuanto al período de realización, la investigación se llevó a cabo en seis meses durante el año 2.020.

PARTICIPANTES

Siguiendo lo propuesto por Flick (2004), se empleó en este trabajo investigativo la muestra de tipo cualitativa intencional porque la búsqueda de participantes fue específica en cuanto a los requisitos que debían cumplir, los cuales se explicarán más abajo. La construcción de la muestra se realizó por cadena o por redes (bola de nieve) ya que con este tipo de muestra “(...) se identifican participantes claves y se agregan a la muestra, se les pregunta si conocen a otras personas que puedan proporcionar datos más amplios, y una vez contactados, los incluimos también” (Hernández Sampieri, et al., 2010, p. 398).

Por otra parte, es importante esclarecer que se dejó de muestrear respetando el criterio de saturación teórica, la cual de acuerdo a lo propuesto por Glaser & Strauss (citado en Flick 2004) significa que ya no se obtiene información adicional a la ya recogida y que permita el desarrollo o enriquecimiento de la categoría. En consecuencia, no pudo definirse con anterioridad la cantidad de participantes que compondrían la muestra.

La muestra estuvo conformada por “6” participantes, las cuales fueron seleccionadas en cumplimiento de los siguientes criterios:

Criterios de inclusión:

- Tener entre 15 y 18 años.
- Ser madre o estar cursando su primer embarazo.
- Tener disponibilidad en tiempo y espacio para participar de la investigación.
- Consentir la participación en la investigación de forma voluntaria a través del consentimiento y asentimiento informados.

Criterios de exclusión:

- No firmar el consentimiento o el asentimiento informados.
- Que los padres o tutores manifiesten un desacuerdo en la prosecución de la adolescente en el proceso de investigación.

TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

La recolección de la información enmarcada en un enfoque cualitativo estuvo orientada a proveer un mayor entendimiento a partir de la obtención de datos como: “conceptos, percepciones, imágenes mentales, creencias, emociones, interacciones, pensamientos, experiencias, procesos y vivencias manifestadas en el lenguaje de los participantes” (Hernández Sampieri, et al., 2.010, p. 409), en este caso de las adolescentes con respecto a la maternidad.

En primera instancia quien constituyó el principal instrumento de recolección de la información fue la alumna tesista, quien de acuerdo al rol que ocupa el investigador en enfoques cualitativos se focalizó en “capturar lo que las unidades o casos expresan y adquirir un profundo sentido de entendimiento del fenómeno estudiado” (Hernández Sampieri, et al., 2.010, p. 409). Y, siguiendo el lineamiento de los autores Hernández Sampieri, et al. (2.010), prevaleció durante todo el proceso de estudio el respeto, la sensibilidad y apertura hacia los participantes. La tesista procuró mediante una actitud reflexiva minimizar lo máximo la posible influencia de sus propias creencias, fundamentos o experiencias de vida asociadas con el problema aquí abordado, en este sentido la valoración tuvo un papel central. Es así que la investigadora tradujo de la manera más honesta posible lo manifestado por los informantes.

La investigadora se propuso para el cumplimiento de los objetivos el empleo de la entrevista semi-estructurada, la cual es definida por Yuni y Urbano (2.014) como:

Parte de un guión (un listado de temas y preguntas) en el cual se señalan los temas relacionados con la temática del estudio. En el desarrollo de la entrevista, se van planteando los interrogantes sin aferrarse a la secuencia establecida previamente, permitiéndose que se formulen preguntas no previstas pero pertinentes. (p. 83)

Se elaboró un formato de preguntas semiestructuradas para que las madres adolescentes pudieran expresar ampliamente sus propias valoraciones, conceptos e imágenes que tienen con respecto a la maternidad. Durante la realización de las mismas se inició con preguntas que en principio eran no directivas con el fin de “avanzar lentamente” (Taylor y Bodgan, 1.984, p. 195) y lograr el establecimiento del rapport con las adolescentes.

Las preguntas fueron organizadas en 4 (cuatro) ejes en torno a los cuales se hicieron girar los dichos de las entrevistadas; funcionaron los mismos como guías para un posterior análisis de los datos recolectados en vistas de los objetivos del estudio. No obstante, se les otorgó la posibilidad de que se sumerjan en otras temáticas espontáneamente. Estos ejes fueron: datos sociodemográficos, dimensión cognitiva, dimensión figurativa y dimensión valorativa; estas tres últimas dimensiones son componentes de las Representaciones Sociales, de allí la importancia de abordarlas.

Cabe aclarar que se realizaron dos entrevistas piloto con la finalidad de efectuar en la guía de la entrevista semi-estructurada los ajustes necesarios. Se consideró fundamental grabar las entrevistas, para evitar perder cualquier mínimo detalle de información que pudiera resultar relevante y pertinente a los fines de la presente investigación. La grabación del audio de las entrevistas fue informada de manera previa a las adolescentes que voluntariamente accedieron a responder a las mismas. La constancia de la aceptación de dicho procedimiento quedó asentada en los documentos pertinentes (Ver Anexo II), para lo cual, tanto a las madres adolescentes como a sus tutores, se les solicitó firmar un asentimiento y consentimiento informado respectivamente.

Se adjunta a continuación la guía de entrevista semi-estructurada empleada durante la recolección de datos del presente estudio:

EJE 1: DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Fecha.

1- DATOS PERSONALES

¿Cuántos años tenés?

¿Sos de Salta-Capital?

¿En qué zona de la ciudad vivís?

2- ASPECTOS EDUCATIVOS

¿Estudias?

¿Dónde?

¿En qué año estás?

3- SITUACIÓN ECONÓMICA

¿Cómo solventas tus gastos diarios?

4- CREENCIAS RELIGIOSAS

¿Practicas alguna religión?

5- RELACIONES DE PAREJA –precedentes y actuales-

¿Estás en pareja?

¿Hace cuánto estás en pareja?

¿Cuántos años tiene?

¿Tuviste otras parejas antes?

¿A qué se dedica tu pareja?

¿Él tiene más hijos?

¿Tenés relación con la familia de tu pareja?

6- ANTECEDENTES VINCULARES CON LA FAMILIA DE ORIGEN

¿Con quién vivís?

¿Tenés hermanos?

¿Cuántos?

¿Qué edad tienen?

¿Ellos tienen hijos?

¿Cuántos?

¿A qué edad fueron padres tus hermanos?

Tu mamá ¿Cuántos años tiene?

¿A qué edad se embarazó de vos?

7- HISTORIAL DE GESTACIÓN Y MATERNIDAD

Actualmente ¿Estás embarazada?

¿De cuántas semanas?

¿Tuviste/tenés alguna complicación en el embarazo?

¿Cuál?

¿Cuántas veces estuviste embarazada?

¿A qué edad te embarazaste por primera vez?

- ¿Tuviste abortos?
- ¿Cuántos?
- ¿Fueron inducidos o espontáneos?
- ¿Tenés hijos?
- ¿Cuántos?
- ¿Qué edad tienen?
- ¿A qué edad fuiste mamá por primera vez?

8- HISTORIAL CLÍNICO

- ¿Padeces alguna enfermedad?
- ¿Cuál?
- ¿Tomás algún tipo de medicación o droga?
- Antes de estar embarazada ¿Habías ido alguna vez al ginecólogo?
- ¿Usabas algún método anticonceptivo?
- ¿Cuál/es?
- ¿A qué edad iniciaste tus relaciones sexuales?

9- HISTORIAL TERAPÉUTICO

- ¿Realizas algún tipo de terapia?
- ¿Cuál?
- ¿Por qué?
- ¿Desde cuándo?

10- FIGURAS DE ACOMPAÑAMIENTO

- ¿Alguien te ayudó a enfrentar los cambios propios de la maternidad?
- ¿Quién?
- ¿Alguien te ayuda con tus hijos/embarazo (alimento, cuidados, educación)?

EJE 2: DIMENSIÓN COGNITIVA

1- FUENTES DE ADQUISICIÓN DE INFORMACION ACERCA DE LA MATERNIDAD.

1.1 Grupo de pares:

¿Conocés otras mamás de tu edad?

¿A quiénes?

¿Qué es la maternidad para ellas?

1.2 Familia:

¿Qué es la maternidad para tu familia (padres, hermanos, pareja, tíos, primos)?

1.3 Medios de comunicación:

Un estudio realizado por Unicef en el año 2.014 mostró un aumento significativo en América Latina de los embarazos en adolescentes: ¿Conocías esta información?

¿Qué pensás acerca de esto?

2- COMPRENSIÓN DE LA INFORMACION ADQUIRIDA

Después de todo lo que escuchaste acerca de la maternidad ¿Cuál es tu opinión acerca la misma?

De acuerdo a tu experiencia ¿qué es la maternidad para vos?

La idea que tenés acerca de la maternidad ¿sigue siendo la misma ahora que sos madre de cuando no estabas embarazada?

Si cambió ¿qué te hizo cambiar de opinión?

3- SÍNTESIS DE LA INFORMACIÓN

Si tendrías que elegir una sola palabra para resumir la maternidad ¿qué palabra elegirías?

¿Por qué?

EJE 3: DIMENSIÓN FIGURATIVA

1- IMÁGENES DE LA MATERNIDAD

Si te pidieran que saques fotos de la maternidad ¿qué momentos capturarías?

¿Por qué?

2- SIGNIFICADO DE LAS IMÁGENES

¿Qué significó para vos ser mamá?

EJE 4: DIMENSIÓN VALORATIVA

1. ACTITUD FRENTE A LA MATERNIDAD

1.1 Del grupo familiar:

Podrías describir cómo es la relación con tu familia?

¿Qué crees que siente tu familia con respecto a la maternidad?

¿Qué crees que siente la familia de tu pareja acerca de la maternidad?

Y tu pareja ¿Qué crees que siente?

Y cuando se enteró que estabas embarazada ¿qué dijo?

1.2 Del grupo de pares:

Las otras mamás de tu edad ¿Qué crees que sienten con respecto a la maternidad?

1.3 De sí misma:

¿Cómo te sentís siendo madre?

¿Creés que la maternidad implica cambios?

¿Cuáles?

¿Pudiste enfrentar esos cambios?

¿Cómo?

¿Te gusta ser mamá?

¿Cómo es la relación afectiva que tenés con tu hijo/a?

2. ORIENTACIÓN DE LA CONDUCTA CON RESPECTO A LAS INFLUENCIAS EXTERNAS SOBRE LA MATERNIDAD

Las personas que te rodean ¿qué crees que piensan sobre vos como mamá?

¿Por qué?

¿Querés tener más hijos?

¿Por qué?

PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE LA INFORMACION

Durante todo el proceso de investigación, desde el comienzo del proyecto hasta el momento de análisis final, se realizó la búsqueda constante de información, bibliografía actualizada y pertinente con la temática abordada, que resultó de utilidad para poder realizar las conclusiones de la manera más exhaustiva posible.

La inmersión inicial de la investigación se inició con una reunión con los coordinadores del Centro Grávida, el Dr. Julio Nader y la Sra. Patricia Melgar, a quienes se informó acerca de los objetivos del estudio y se intercambiaron opiniones sobre la temática aquí planteada. Una vez otorgada la autorización correspondiente (Ver Anexo I) para trabajar con las jóvenes pertenecientes al centro, se comenzó el proceso de ingreso en el campo en el mes de Noviembre del 2019, período durante el cual se asistió a los talleres de capacitación brindados en Grávida. Asimismo se prosiguió a realizar un encuentro de formación en donde se obtuvo mayor conocimiento y contacto con las jóvenes madres. Esto permitió obtener las primeras apreciaciones descriptivas del contexto y las participantes de esta investigación.

Una vez aprobado el proyecto de investigación, los coordinadores de Grávida sondearon quien quería participar, y posteriormente acercaron a la investigadora el número telefónico de una de las jóvenes interesadas para su contacto. Se prosiguió con la realización de una llamada a la joven interesada en participar para proponerle su participación en la investigación y posterior toma de entrevista. Esta primera participante del estudio fue la que posibilitó el contacto con más participantes. Se aclaró debidamente que la participación era voluntaria y gratuita, explicándole de manera detallada los objetivos de este estudio y el consentimiento informado que debían firmar (Ver Anexo II). Cabe aclarar que por trabajarse con algunas participantes menores de edad se informó y solicitó la autorización de los padres o tutores de las adolescentes, quienes firmaron un asentimiento informado.

Una vez aceptada la propuesta y firmados los consentimientos (Ver Anexo IV) se acordaron las fechas y horarios de encuentro personal para la toma de la entrevista semi-estructurada, las cuales se realizaron en el domicilio de cada una de las madres adolescentes, que teniendo en cuenta la situación pandémica que se está atravesando (COVID), se tomaron los debidos recaudos necesarios de prevención.

Las aplicaciones de las entrevistas fueron organizadas con la correspondiente anticipación. Durante las mismas, se registró todo aquello que las entrevistadas dijeron respecto de los ejes propuestos como así también de todo aquello que mencionaron espontáneamente.

La recolección de la información se detuvo cuando se logró la saturación teórica, es decir, cuando las entrevistadas no aportaron más información ni datos nuevos a los ya recolectados. Se procuró que dicha saturación fuera en primera instancia global y posteriormente, se revisó que también existiera la saturación tanto en las participantes del grupo de adolescentes que estaban atravesando su primer embarazo como de aquellas que ya eran madres.

Para la verificación de la saturación de la muestra se elaboraron dos tablas (Ver tablas 1 y 2) con la intención de que quedara explicitada la misma:

Tabla 1. Saturación muestra. Adolescentes que ya son madres.

Participantes	Categorías		
	Cognitiva	Figurativa	Valorativa
Caso G	Aporta datos nuevos	Aporta datos nuevos	Aporta datos nuevos
Caso C	Aporta datos nuevos	Aporta datos nuevos	Aporta datos nuevos
Caso B	No aporta datos nuevos	No aporta datos nuevos	No aporta datos nuevos

Tabla 2. Saturación muestra. Futuras madres (embarazadas).

Participantes	Categorías		
	Cognitiva	Figurativa	Valorativa
Caso R	Aporta nuevos	Aporta datos nuevos	Aporta datos nuevos
Caso S	Aporta datos nuevos	No aporta datos nuevos	No aporta datos nuevos
Caso M	No aporta datos nuevos	No aporta datos nuevos	No aporta datos nuevos

Siguiendo la lógica de la investigación cualitativa, el análisis no fue realizado de manera lineal sino que fue “sumamente iterativo (vamos y regresamos)” (Hernández Sampieri, et al., 2.010, p. 444). En el proceso de recolección de los datos y su análisis en simultáneo, se pudo constatar la saturación de la muestra. A medida que las nuevas participantes no aportaron datos novedosos, arribando así a la saturación teórica, se descubrieron características muy similares en las Representaciones Sociales de las

jóvenes que ya son madres y aquellas que cursan su primer embarazo. Por lo tanto al no haber encontrado discrepancias significativas que ameritasen realizar una diferenciación en cada una de las codificaciones, se prosiguió con un análisis general, abarcando los datos de ambos grupos a partir de las codificaciones sistemáticas propias del diseño aquí empleado y la construcción descriptiva de las Representaciones Sociales sobre la maternidad que tienen las madres adolescentes.

COREOGRAFÍA DE ANÁLISIS

Paso 1: Recolección de la información

Los datos se recabaron mediante entrevistas semi-estructuradas, los mismos fueron transcritos fielmente y de la manera más detallada posible; documentos resguardados en formato digital por la investigadora.

Paso 2: Organización de los datos

De acuerdo con lo expuesto por Hernández Sampieri et al. (2.010), “recibimos datos no estructurados a los cuales nosotros les damos una estructura” (p. 439). Por eso en este proceso de investigación, se estructuró la información recolectada en base a ejes propuestos en las entrevistas, éstos sirvieron de criterios para la sistematización de los datos.

La sistematización fue llevada a cabo mediante el empleo de tablas en los cuales se expusieron los datos aportados por cada una de las participantes desde “su óptica, en su lenguaje y con sus expresiones” Cresswell (citado en Hernández Sampieri et al. 2.010). A continuación de las tablas, se proporcionó un resumen narrativo de lo expuesto por cada una de las participantes del estudio.

Para la organización de los datos, fue necesario revisar constantemente, el material recolectado mediante su relectura.

Paso 3: Codificación abierta –primer nivel de análisis-: una vez recopilados y organizados los datos, se analizó la información obtenida mediante un proceso de codificación en el que según lo expuesto por Rodríguez Martínez (citado en Gaete Quezada, 2.014) la investigadora debió “crear categorías a partir de una interpretación de los datos”. Para lo cual se realizó una codificación abierta que según Strauss y Corbin (citado en Gaete Quezada, 2.014) tiene por propósito agrupar o clasificar en categorías a “los acontecimientos, sucesos, objetos y acciones o interacciones que se consideran conceptualmente similares en su naturaleza o relacionados en el significado”.

Siguiendo el método de comparación constante, se cotejó las similitudes que existieron entre las categorías de la totalidad de los casos, proceso durante el cual se eliminaron redundancias. La denominación de las categorías emergentes, según Strauss y Corbin (citado en Gaete Quezada, 2.014), se pudo realizar a partir de lo que las

propias entrevistadas señalaron con sus palabras en la entrevista, lo que se denomina como “código en vivo” y otras mediante códigos elaborados por la propia tesista en razón de la similitud de significados condensados en los mismos. Finalmente, en un primer sub-apartado, se analizó la información recabada exponiendo dicho análisis de manera narrativa y en un segundo sub-apartado, se expusieron y explicaron las categorías iniciales de significado de todos los casos estudiados.

Paso 4: Codificación axial –segundo nivel de análisis-: según Valles, 1997; Charmaz, 2000; Strauss y Corbin, 2002; Charmaz, 2006; Andréu et al., 2007 (citado en Gaete Quezada, 2.014) en este nivel “lo que se pretende es establecer relaciones entre las categorías y sus respectivas sub-categorías, así como con otras categorías identificadas dentro de la investigación en la fase de codificación abierta”. Se seleccionó de todas las categorías codificadas de manera abierta la más importante, la cual se denominó “categoría central o fenómeno clave” (Hernández Sampieri et al., 2.010, pp. 494) por su gran capacidad explicativa acerca del fenómeno que se está estudiando. La categoría central, posteriormente, fue relacionada con otras categorías.

Una vez agrupadas las categorías y creadas las conexiones existentes entre ellas, esta codificación concluyó con un diagrama (Ver Figura 2) o lo que Hernández Sampieri et al. (2.010) denominan “paradigma codificado” (p.495), mediante el cual se expusieron las relaciones entre todos los elementos.

Paso 5: Codificación selectiva –tercer nivel de análisis-: de acuerdo con Corbin y Strauss (citado en Gaete Quezada, 2.014) “es el proceso por el cual todas las categorías previamente identificadas son unificadas en torno a una categoría de “núcleo” o “central”, que representa el fenómeno principal que está siendo estudiado.” El investigador “delimita la codificación solo a aquellas variables que se relacionan de manera significativa con dicha categoría” Trinidad et al. (citado en Gaete Quezada, 2.014). Los procesos de codificación que se realizaron anteriormente (abierta y axial) finalizaron para centrarse en la búsqueda de las condiciones y consecuencias de la categoría central.

La identificación de la categoría central permitió llegar a la instancia de desarrollo de una explicación general, de metacategorías descriptivas, basadas en los datos empíricos recabados en todo el proceso de investigación y en vistas de los

objetivos de la misma. Es así que, se condensaron los significados a partir de relatos prototípicos de las entrevistadas.

De este estudio no se pretendió una amplia aplicación, sino más bien, una posibilidad de una elevada capacidad de descripción explicativa.

Paso 6: Conclusiones: En este último nivel, “utilizar metáforas ha sido una herramienta muy valiosa para extraer significados o captar la esencia de relaciones entre categorías” (Hernández Sampieri et al., 2010, p. 466). Al decir de Hernández Sampieri et al. (2010) “estas metáforas surgen de los mismos sujetos estudiados o del investigador” (p. 466), en el caso de este estudio han surgido de la propia investigadora.

Es así que, se elaboraron las conclusiones en una narración explicativa mediante la cual se vincularon las categorías emergentes del proceso de análisis pudiendo obtener una descripción final del tema aquí abordado a través de la emergencia de metacategorías descriptivas acerca de las Representaciones Sociales sobre la maternidad que tienen las madres adolescentes de entre 15 y 18 años. Cabe aclarar que las metacategorías extraídas de los datos recolectados, fueron explicadas a la luz de la teoría psicológica.

Todo el proceso de investigación estuvo sujeto permanentemente a la supervisión de las directoras de tesis, concediéndose suma importancia a la valoración interjueces. El acompañamiento de ambas directoras facilitó a la tesista la construcción de las reflexiones y conclusiones acerca de las Representaciones Sociales que tienen sobre la maternidad las madres adolescentes entre 15 y 18 años de edad que concurren a Grávida. Asimismo, con el propósito de obtener el mayor rigor cualitativo posible de las conclusiones arribadas, ha sido importante tener en cuenta algunos criterios que se detallaran a continuación.

Dependencia: demostrada en esta investigación mediante una cuidadosa labor de la investigadora, que si bien reconoce que resulta imposible dejar la subjetividad de lado, ésta no debe determinar los resultados, por ello evitó la influencia de sus propias creencias y opiniones durante el proceso de estudio. De esta manera se resguardó la coherencia y sistematización de la información, posibilitando así una recolección coherente y desprejuiciada de la información. Asimismo, se emplearon preguntas similares durante las entrevistas a las jóvenes y pertinentes con los objetivos de esta

investigación. Finalmente, se aplicó coherentemente un método, en este caso el de Teoría Fundamentada y una muestra intencional.

Credibilidad: se logró mediante la transcripción de la totalidad de la información recolectada, sin omisión alguna de los dichos de las entrevistadas, tanto de aquello que concuerda como de aquello que no con la perspectiva propia de la tesista. Todos los datos recolectados fueron considerados relevantes para la comprensión de la temática aquí estudiada.

Transferencia: se logró alcanzar una perspectiva del fenómeno aquí trabajado que es orientadora y útil para futuros estudios realizados que rondaran esta temática.

Confirmabilidad: se estableció durante las entrevistas con las participantes, confirmando con las mismas los datos brindados, para de esta manera evitar sesgos y tendencias.

Por último, vale reiterar que todo el trabajo de investigación estuvo sujeto a las supervisiones y correcciones realizadas por las directoras de la tesis.

ANÁLISIS DE LOS DATOS

Siguiendo a Hernández Sampieri et al. (2010), en la investigación cualitativa, la recolección y análisis de los datos “ocurren prácticamente en paralelo” (p. 439). Igualmente, siguiendo lo propuesto anteriormente en la coreografía de análisis, se explicita a continuación el orden de los pasos seguidos, en el cual se llevó a cabo el estudio de los datos: 1- Recolección de la información; 2- Organización de los datos; 3- Codificación abierta; 4- Codificación axial; 5- Codificación selectiva y por último, 6- Conclusiones, en las cuales se arriban a metacategorías descriptivas del fenómeno estudiado.

1- RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Este se constituye en el primer paso propuesto en la coreografía de análisis, para el estudio de las Representaciones Sociales sobre la maternidad en madres adolescentes.

La información fue recolectada mediante entrevistas semi-estructuradas realizadas a las madres adolescentes (Ver Anexo V), para su análisis se procedió a la transcripción textual de datos recolectados, con el fin de una posterior descripción explicativa de las Representaciones Sociales teniendo en cuenta el contexto y las perspectivas de las participantes tal como lo enunciaron con sus propias palabras.

Como se mencionó con anterioridad, debido a la continuidad en la lógica de lo expresado por las adolescentes con respecto a la maternidad, tanto de aquellas que ya son madres como de quienes cursan su primer embarazo, se prosiguió con el análisis de ambos grupos en general.

Las entrevistas semi-estructuradas fueron grabadas y realizadas en el domicilio de cada una de las madres adolescentes, que teniendo en cuenta la situación pandémica que se está atravesando (COVID), tomándose los recaudos necesarios de prevención.

Las entrevistadas fueron seleccionadas teniendo en cuenta los criterios de inclusión: el rango de edad (entre 15 y 18 años), ser madre o estar cursando su primer embarazo, tener disponibilidad en tiempo y espacio para participar de la investigación, y consentir la participación voluntaria a través de la firma del asentimiento por parte de las adolescentes y el consentimiento por parte de sus respectivos padres o tutores, esto último teniendo en cuenta si eran menores de edad o no. Dichos criterios fueron comunicados a los coordinadores de Grávida que autorizaron la realización de esta investigación en dicha institución.

Cada entrevista tuvo una duración aproximada de 50 minutos a una hora. Se procuró la realización de la misma en un ambiente cómodo para el diálogo y la apertura de las adolescentes con la entrevistadora. No obstante, algunas de las madres se veían interrumpidas por sus hijos pequeños en algunos momentos, durante los cuales se detenía la entrevista y se proseguía minutos después.

Durante el primer contacto con las adolescentes y sus padres o tutores, se les informó acerca de las características principales y objetivos de esta investigación, mediante la lectura detenida del consentimiento y asentimiento informados. Cabe aclarar que todas las entrevistadas aceptaron participar voluntariamente, con buena predisposición y demostrando interés en la investigación.

El abordaje del estudio de la maternidad con adolescentes implicó tener presente una actitud sin prejuicio y de apertura a la realidad. A partir de la inmersión inicial en el campo se pudo ir conociendo el funcionamiento de la institución de Grávida, las actividades propias realizadas por cada uno de los voluntarios en función de la ayuda a las madres. Se pudo adentrar en el conocimiento de la realidad y características de cada una de las madres a partir de los dichos de los propios voluntarios de la institución. Dicha información fue empíricamente corroborada a partir de las entrevistas realizadas.

2- ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS

Este se constituye en el segundo paso propuesto en la coreografía de análisis, para el estudio de las Representaciones Sociales sobre la maternidad en madres adolescentes.

De acuerdo con lo expuesto por Hernández Sampieri et al. (2.010), “recibimos datos no estructurados a los cuales nosotros les damos una estructura” (p. 439). Por eso en este proceso de investigación, se estructuró la información recolectada en base a ejes propuestos en las entrevistas, éstos sirvieron de criterios para la sistematización de los datos.

La sistematización fue llevada a cabo mediante el empleo de tablas (Ver Tablas 3, 4, 5, 6, 7 y 8) en los cuales se expusieron los datos aportados por cada una de las participantes desde “su óptica, en su lenguaje y con sus expresiones” Cresswell (citado en Hernández Sampieri et al. 2.010).

A continuación de las tablas se proporciona un resumen narrativo de lo expuesto por cada una de las participantes del estudio.

Para la organización de los datos, fue necesario revisar constantemente, el material recabado mediante su relectura.

Tabla 3. Sistematización de datos. Caso B.

		CASO “B”	
EJES DE ANÁLISIS	DIMENSIÓN SOCIODEMOGRÁFICA	DATOS PERSONALES	<ul style="list-style-type: none"> - Edad: 16 años. - Ciudad: Salta-Capital. - Zona: San Lorenzo.
		ASPECTOS EDUCATIVOS	<ul style="list-style-type: none"> - Nivel secundario (cursa 3er año). - Perdió un año por su embarazo. - El colegio le ofreció que lleve a su hija mientras cursaba.
		SITUACIÓN ECONÓMICA	<ul style="list-style-type: none"> - Trabaja con el novio –negocio propio de productos de limpieza-. - Ayuda de ambas familias –propia y de su pareja.
		CREENCIAS RELIGIOSAS	<ul style="list-style-type: none"> - Católica.
		RELACIONES DE PAREJA –precedentes y actuales-	<ul style="list-style-type: none"> - En relación (noviazgo de 2 años) - Edad de la pareja: 20 años. - Antecedentes de otras parejas: No. - Dedicación de la pareja: trabaja (vende productos de limpieza). Finalizó estudios secundarios. - Comunicación con la familia de la pareja: sí. - Edad de inicio de la relación: 14 años.

CASO “B”	
ANTECEDENTES VINCULARES CON LA FAMILIA DE ORIGEN	<ul style="list-style-type: none"> - Vive con su madre y su hija. - Tiene 2 hermanos mayores (Hermano: 34 años y hermana: 30 años). - Los hermanos son padres: <ul style="list-style-type: none"> o Hermano: 3 hijos. (A la edad de 25 años). o Hermana: 2 hijos. (A la edad de 17 años). - Edad de la madre: 56 años. - Edad del primer embarazo de la madre: 22 años.
HISTORIAL DE GESTACIÓN Y MATERNIDAD	<ul style="list-style-type: none"> - Cantidad de embarazos: 1. - Edad del primer embarazo: 15 años. - Abortos: ninguno. - Embarazo actual: no. - Complicaciones durante el embarazo: Sí: Maduración de placenta. - Cantidad de hijos: 1. - Edad de los hijos: 1 año y 3 meses. - Edad a la que fue madre: 15 años.
HISTORIAL CLÍNICO	<ul style="list-style-type: none"> - Antecedentes de enfermedades: Ninguno. - Consumo de medicación o droga: Ninguno. - Asistencia al ginecólogo antes y durante el embarazo: Antes no asistía, empezó a consultar con su embarazo. - Uso de métodos anticonceptivos: Sí. (Antes del embarazo: Pastillas/ Luego del embarazo: Chip).
HISTORIAL TERAPÉUTICO	<ul style="list-style-type: none"> - Terapia realizada: Ninguna.

CASO “B”			
	FIGURAS DE ACOMPAÑAMIENTO	<ul style="list-style-type: none"> - Personas que ayudan con los cambios propios de la maternidad: La madre. - Personas que ayudan con los hijos: Sí recibe ayuda por parte de: primas, abuelos (paternos y maternos), amiga de la hermana. - Hermana: Es con la que mejor relación mantiene. “tenemos muchas cosas en común”, “me ayuda mucho”, “siempre que ella tiene algún problema o yo tengo algún problema nos contamos entre nosotras”. - Tipo de ayuda: Alimento: leche, yogurt. Ropa. Consejos para el cuidado de su hija y cuidado de la misma mientras ella estaba en el colegio. 	
DIMENSIÓN COGNITIVA	FUENTES DE ADQUISICIÓN DE INFORMACIÓN ACERCA DE LA MATERNIDAD	Grupo de pares	<ul style="list-style-type: none"> - Amigas del colegio y primas: para ellas la maternidad “es algo muy lindo”. Con respecto a una de ellas, que “le encanta”.
		Familia	<ul style="list-style-type: none"> - Madre: “re bien”. “Es algo lindo”. - Pareja: “Es algo lindo, me acompaña a todas las ecografías”. • Del resto: desconoce.
		Medios de comunicación	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento del incremento de la maternidad en jóvenes: Ninguno. - Le cuesta manifestar un pensamiento acerca de esta información. Dice: “quizá se deberían cuidar un poquito más y bueno (...) no me gusta la idea de que las chicas jóvenes aborten, (...) para mí es algo feo, están matando a unos bebés, no me gusta”. “Abortar es matar una vida, una persona”.

CASO “B”			
DIMENSIÓN FIGURATIVA	COMPRENSIÓN DE LA INFORMACIÓN ADQUIRIDA	Opinión personal:	<ul style="list-style-type: none"> - “Para mí por una parte, es como una responsabilidad. Hay que cuidarlos y atenderlos. - Pero después algo lindo”, “ella como que para mí es una compañera, ella es mi compañía, para mí es algo lindo, porque sí”. <p>Diferencias entre antes y después del embarazo: Sí hubo. La causa fue la primera ecografía en donde escucha los latidos del corazón de su hija.</p> <p style="padding-left: 40px;">Antes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - “lo veía como algo feo”, “no me veía como mamá, lo veía como algo que no era para mí” <p style="padding-left: 40px;">Ahora:</p> <ul style="list-style-type: none"> - “resultó ser algo lindo, maravilloso”. - Dice “me re emocioné, ya estaba feliz”. “cambió mi vida, yo antes salía mucho – con amigas a festivales, al centro, a bailar- (...) y ahora ya no”
		SINTESES DE LA INFORMACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> - Amor: “porque la maternidad también se trata mucho de eso, del amor que tiene el bebé a su madre y la madre el amor que le tiene al bebé”.
	IMÁGENES DE LA MATERNIDAD	<ul style="list-style-type: none"> - Mujer embarazada. - Mujer con su bebé en brazos. 	
SIGNIFICADO DE LAS IMÁGENES	<ul style="list-style-type: none"> - Felicidad: “Me siento re feliz”. “Ahí ya nace el amor hacia el hijo, ahí ya hay un vínculo”. 		

CASO “B”				
DIMENSIÓN VALORATIVA	ACTITUD FRENTE A LA MATERNIDAD	Del grupo familiar	<p>Madre: al tener a sus nietos “los re consiente”. No obstante, con la noticia del embarazo de su hija quedó en “shock” y la retó, luego le dijo que iba a acompañarla y ayudarla. Agrega que la madre le dio la opción de abortar en una primera instancia, pero que ella decidió no hacerlo.</p> <p>Pareja: “primero no quería saber nada”, “después él solo me escribió, me dijo que él si se quería hacer cargo, que no me iba a dejar sola y él bueno me acompañaba a todas las ecografías.</p> <p>Abuela materna: “no le gusta” y dice que “es un clavo”, “como que no soporta tanto a los chicos”.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Argumento de esta valoración: Económico, “ella lo que sufrió es que no tenían plata”, “mandaba a mis tías a trabajar para ganar más plata”. - Cantidad de hijos: 5. <p>Madre joven: No.</p> <p>- Resto de la familia: “a todos les encanta”.</p> <p>*En general, todas las mujeres de la familia ya son madres.</p>	
		Del grupo de pares	<p>Amigas: “les gusta ser madres”. “Siente que tiene un compañero en la vida” y “está re feliz con él” –su hijo-.</p> <p>Prima: “se enfoca mucho en la maternidad, en su hijo digamos (...) hace mucho que viene queriendo tener hijos y no podía”. Para ella “fue una felicidad absoluta haber tenido un hijito”.</p>	

CASO “B”			
			<p>De sí misma</p> <p>Menciona que le gusta ser madre. Dice: “a veces me dan ganas de tirarla por la ventana jajaja, porque se pone insoportable, pero sino bien, me siento feliz”.</p> <p>Es cansador: “requiere estar mucho con ellos –hijos-.”, “al principio me sentía más cansada, ahora ya no”, “no soporto estar lejos de ella”. A veces “me siento mal porque no puedo estar con ella y tengo miedo que le pase algo”.</p> <p>Relación afectiva con el hijo: “¡De diez! Tengo una relación feliz y amorosa”. “Ella significa todo en mi vida” “¡Ay! A veces no quiero ni que camine, creo que en realidad no quiero que camine jajaja. Me da miedo que se lastime o algo, yo no soporto escucharla llorar, me parte el alma”.</p>
		<p>ORIENTACIÓN DE LA CONDUCTA CON RESPECTO A LAS INFLUENCIAS EXTERNAS SOBRE LA MATERNIDAD</p>	<ul style="list-style-type: none"> - La hermana piensa que B como madre es una “hincha bola” y “sobreprotectora”. - La pareja: “el piensa que la estoy cuidando bien”. - Quiere tener más hijos, pero no ahora, dice “apenas puedo con una”. “Puede ser unito más”.

CASO "B":

EJE 1: DIMENSIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

Datos personales: B tiene 16 años de edad, es de género femenino. Al momento de la entrevista se encuentra residiendo en San Lorenzo, Salta-Capital.

Aspectos educativos: B, al momento de la investigación se encuentra cursando el 3er (tercer) año de la escuela secundaria, mencionando que perdió un año de cursado por su embarazo, ya que tuvo complicaciones durante el mismo, por lo que se vio obligada a realizar reposo.

Agrega que la institución educativa le ofreció que asistiera con su hija para no perder el año.

Situación económica: B, inició un emprendimiento con su pareja, el mismo consta en la venta de artículos de limpieza. Juntos trabajan en el domicilio de la entrevistada. Asimismo, recibe ayuda para la solvencia de sus gastos de su familia materna –madre, hermanos, tías y primas- y de la familia de su pareja –suegros-.

Creencias religiosas: B es católica, aclarando que no pertenece a ningún grupo de la Iglesia, y que asiste a misa a veces.

Relaciones de pareja –precedentes y actuales-: B está actualmente en una relación de noviazgo desde hace 2 años. Menciona haber iniciado su relación a los 14 años de edad y aclara no haber tenido ninguna otra relación de pareja antes.

Su pareja tiene 20 años, finalizó sus estudios secundarios y actualmente trabaja con B en su nuevo emprendimiento. No convive con la adolescente entrevistada.

B expone que tiene buena relación con la familia de su pareja, quienes van a visitarla –al momento de la entrevista, la frecuencia de las visitas disminuyeron a causa de la pandemia-, y le acerca alimentos para su hija.

Antecedentes vinculares en torno a la familia: B vive con su madre de 56 años de edad, y su hija de 1 año y 3 meses. Su padre falleció de cirrosis cuando ella tenía 4 años de edad.

Tiene 2 hermanos mayores, una hermana de 34 años y un hermano de 30 años. La hermana tiene 2 hijos, habiendo sido madre también en su adolescencia. Y el hermano tiene 3 hijos, habiendo tenido el primero de ellos a la edad de 25 años.

La madre se embarazó por primera vez a los 22 años de edad.

La entrevistada dice tener una muy buena relación con su hermana, con quien mayormente comparte temas de su interés y problemáticas que la aquejan. Menciona tener mucha confianza con la misma.

Historial de gestación y maternidad: B al momento del estudio estuvo solo una vez embarazada a sus 15 años, teniendo sólo una hija fruto del mismo. No está embarazada actualmente.

La entrevistada menciona no haber tenido ningún aborto ni inducido ni espontáneo.

Con respecto a su embarazo menciona haber tenido complicaciones – maduración de placenta-, por la cual debió hacer reposo, ya que la vida de su hija corría riesgo.

Historial clínico: B refiere no tener antecedentes de enfermedades, ni consumir ningún tipo de medicación o sustancia psicotóxica.

Con respecto a los controles ginecológicos menciona no haberlos realizado con anterioridad a la noticia de su embarazo, sino que asistió la primera vez “porque no le venía”, enterándose entonces de su estado de gravidez.

La adolescente entrevistada relata haber usado pastillas anticonceptivas antes de su embarazo, y luego del mismo decidió colocarse un chip.

Historial terapéutico: B indica no haber realizado nunca ningún tipo de terapia.

Figuras de acompañamiento: La persona que ayuda a B con los cambios propios de la maternidad es su madre, quien le ofrece consejos para el cuidado de su hija. Su hermana, primas, suegros y una amiga de su hermana la ayudan con el cuidado de su hija mientras ella estudia.

B menciona tener mejor relación con su hermana con quien dice tener muchas cosas en común.

En general, el tipo de ayuda que recibe B es de características materiales: alimentos y ropa.

EJE 2: DIMENSION COGNITIVA

Fuentes de adquisición de la información: B recibe información acerca de la maternidad por parte de su madre, primas, amigas del colegio y su pareja. Concluyendo en que la mayoría de lo informado se circunscribe a la maternidad como “algo muy lindo”.

Por otra parte, B tiene a su abuela materna, la cual dice con respecto a la maternidad que “es un clavo”, que “no soporta tanto a los chicos”. Agrega que posiblemente piensa esto porque “sufrió porque no tenían plata”. En esta misma línea, su pareja en un principio “no quería saber nada” con la maternidad de B, y solo después le comunicó que iba a hacerse cargo, que no iba a dejarla sola; demostrando posteriormente un acompañamiento hacia B.

Asimismo su madre, ante la noticia del embarazo, ofrece a su hija la opción del aborto, sin embargo, B optó por no hacerlo.

B refiere no tener conocimiento acerca del incremento de los embarazos adolescentes en Latinoamérica, y con respecto al mismo dice que “quizá se deberían cuidar un poquito más” agregando que no le gusta la idea de que las chicas aborten, dice que para ella “es algo feo, están matando bebés, no me gusta”, “abortar es matar una vida, una persona”.

Comprensión de la información: B comprende a la maternidad como una responsabilidad, la entrevistada dice: “hay que atenderlos y cuidarlos, pero después es algo lindo”. Agrega además que su hija para ella es “una compañera”; “ella es mi compañía, para mí es algo lindo, porque sí”.

Además, menciona que si encuentra diferencias entre antes de estar embarazada y después. En primera instancia, B concebía a la maternidad como “algo feo”, dice: “no me veía como mamá, lo veía como algo que no era para mí”. Dicha percepción se ve modificada cuando la entrevistada realiza su primer ecografía y escucha los latidos del corazón de su hija. Refiere que la maternidad, “resultó ser algo lindo, maravilloso”.

Asimismo menciona que cambió su vida en cuanto a que antes “salía mucho con amigas a festivales, al centro, a bailar y ahora ya no”.

Síntesis de la información: B logra sintetizar la información adquirida con la palabra “amor”: “porque la maternidad también se trata mucho de eso, del amor que tiene el bebé a su madre y la madre el amor que le tiene al bebé”.

EJE 3: DIMENSIÓN FIGURATIVA

Imágenes de la maternidad: B representa a la maternidad con dos imágenes: una la de una mujer embarazada, y otra, la de una mujer con su bebé en brazos.

Significado de las imágenes: B manifiesta que elige dichas imágenes porque para ella “ahí ya nace el amor hacia el hijo, ahí ya hay un vínculo digamos...porque ser madre es tener mucho amor”. Para la entrevistada la maternidad significa felicidad.

EJE 4: DIMENSIÓN VALORATIVA

Actitud frente a la maternidad: En general la familia de B tiene una valoración positiva con respecto a la maternidad, pero vale aclarar que ésta no siempre fue así. Su madre, y pareja, en un primer momento no tenían esta actitud. Y por otra parte, su abuela materna, mantuvo una actitud negativa hacia la maternidad, incluso habiendo tenido 5 hijos.

Con respecto al grupo de pares de B, la misma menciona que a ellas “les gusta ser madres”, “les encanta” y que sienten que “tienen un compañero en la vida”, “están felices con sus hijos”, que es “una felicidad absoluta”.

En referencia a ella misma, dice que “le gusta ser madre”, que si bien a veces le “dan ganas de tirarla por la ventana”, es algo que la hace sentir feliz. Agrega además que acepta que la maternidad es algo cansador, que “requiere estar mucho tiempo con ellos –los hijos-”. Pero que era un sentimiento prevaleciente al principio de su maternidad, y que ahora no soporta “estar lejos de ella” y que tiene “miedo de que le pase algo”.

La relación con su hijo dice que es ¡de diez!, que se caracteriza por ser feliz y amorosa. Dice que su hija “significa todo” en su vida.

Orientación de la conducta con respecto a las influencias externas sobre la maternidad: B, dice querer tener más hijos, pero no actualmente, justificando, “apenas puedo con una”.

En general no sabe que piensa su familia acerca de cómo es ella como madre, pero que cree que su hermana piensa que es una mamá “hincha bola” y “sobreprotectora”. Mientras que su pareja opina con respecto a su maternidad que la está cuidando bien a su hija.

Tabla 4. Sistematización de datos. Caso R.

		CASO “R”	
EJES DE ANÁLISIS	DIMENSIÓN SOCIODEMOGRÁFICA	DATOS PERSONALES	<ul style="list-style-type: none"> - Edad: 18 años. - Ciudad: Salta-Capital. - Zona: San Lorenzo.
		ASPECTOS EDUCATIVOS	<ul style="list-style-type: none"> - Cursa el último año de la secundaria.
		SITUACIÓN ECONÓMICA	<ul style="list-style-type: none"> - La ayudan a solventar los gastos la madre y la familia del novio. - No trabaja.
		CREENCIAS RELIGIOSAS	<ul style="list-style-type: none"> - Católica.
		RELACIONES DE PAREJA –precedentes y actuales-	<ul style="list-style-type: none"> - En relación (noviazgo de 5 años). - Edad de la pareja: 17 años. - Antecedentes de otras parejas: No. - Dedicación de la pareja: Estudia y trabaja (pizzería). - Comunicación con la familia de la pareja: Sí. - Edad de inicio de la relación: 13 años.

CASO “R”	
ANTECEDENTES VINCULARES CON LA FAMILIA DE ORIGEN	<ul style="list-style-type: none"> - Vive con la pareja. - Tiene 2 hermanos menores (Hermano: 12 años y hermana de 15 años). - Los hermanos no son padres. - Edad de la madre: 40 años. - Edad del primer embarazo de la madre: 22 años.
HISTORIAL DE GESTACIÓN Y MATERNIDAD	<ul style="list-style-type: none"> - Cantidad de embarazos: 1 - Edad del primer embarazo: 18 años. - Abortos: ninguno. - Embarazo actual: Sí. - Tiempo de embarazo: 20 semanas. - Complicaciones durante el embarazo: No. - Cantidad de hijos: 1 (embarazo actual).
HISTORIAL CLÍNICO	<ul style="list-style-type: none"> - Antecedentes de enfermedades: Ninguno. - Consumo de medicación o droga: Ninguno. - Asistencia al ginecólogo antes y durante el embarazo: Antes no asistía, comenzó a consultar con el embarazo. - Uso de métodos anticonceptivos: Sí: método natural siempre –calendario de menstruación-.
HISTORIAL TERAPÉUTICO	<ul style="list-style-type: none"> - Terapia realizada: Ninguna.

CASO “R”			
DIMENSIÓN COGNITIVA	FIGURAS DE ACOMPAÑAMIENTO	<ul style="list-style-type: none"> - Personas que ayudan con los cambios propios de la maternidad: Madre y vecina amiga. - Personas que ayudan con los hijos: su hijo todavía no nació. - Tipo de ayuda: Información –páginas virtuales-. 	
	FUENTES DE ADQUISICIÓN DE INFORMACIÓN ACERCA DE LA MATERNIDAD	Grupo de pares	- Amigas del colegio y primas.
		Familia	- “Siempre todo lo que me dijeron sobre la maternidad era como que era lo más hermoso”
		Medios de comunicación	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento del incremento de la maternidad en jóvenes: ninguno. - Manifiesta que “nunca diría que es algo malo, por más que no sea el momento indicado, no tengo dudas que la mayoría lo pudo aceptar y que lo vive con alegría y estoy segura que después no te vas a arrepentir, de verdad para mí es algo lindo”. - “sé que es una responsabilidad y es algo muy importante, pero bueno no sé...además yo supongo que por más que no lo planifiques y a veces sea de golpe, una sorpresa digamos, vos te embarazas cuando realmente lo deseas, sino no” - “es una decisión y cada una sabe a lo que se arriesga si es que tiene relaciones”.

CASO “R”		
DIMENSIÓN FIGURATIVA	COMPRENSIÓN DE LA INFORMACIÓN ADQUIRIDA	<p>Opinión personal:</p> <ul style="list-style-type: none"> - “Me emociona te juro”. - “no lo tengo ahora asique no sé, no vivo lo de levantarme a media noche porque está llorando”, “pero si, (...) qué increíble, de verdad vos sentís un amor por esa persona desde el primer momento, sentís una necesidad de cuidarlo, de que no le pase nada, todo eso y no lo conoces y no le viste la carita, sólo lo viste a través de ecografías borrosas”. - “es un milagro que no se explica como a uno le puede salir tanto amor por algo que no conoce”. - “siempre soñé con la maternidad, yo siempre quise ser mamá, lo vivo como algo que siempre quise”. <p>Diferencias entre antes y después del embarazo: sí hubo.</p> <ul style="list-style-type: none"> - “los primeros 3 meses me la pasé descompuesta, fue como un momento muy malo, era como ¡no, por favor, que se me vaya esto, yo no me vuelvo a quedar embarazada si esto es así!”. - “Ahí pensé, este es el primero y el último”. - Cuando pasó “dije de nuevo que me encanta estar embarazada y ahí volví a pensar lo mismo que pensaba siempre”.
	SINTESIS DE LA INFORMACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> - “Amor, puro y el más genuino que uno puede ver aquí en la tierra.”
	IMÁGENES DE LA MATERNIDAD	<ul style="list-style-type: none"> - Una mujer dando a luz. - Una mujer y un varón, “porque veo como muy dejado de lado al padre. La responsabilidad y el amor que reciben los hijos es 50 y 50, bueno en los casos con suerte”. - Una madre acostando al bebé. - Un bebé que se te sube arriba en la cama.

CASO “R”			
	SIGNIFICADO DE LAS IMÁGENES	<ul style="list-style-type: none"> - “Es una fuerza, un amor tan grande que te lleva a hacer cosas que nunca pensabas que ibas a poder hacer”. 	
DIMENSIÓN VALORATIVA	ACTITUD FRENTE A LA MATERNIDAD	Del grupo familiar	<ul style="list-style-type: none"> - Madre: “una re linda relación”, “ella es un amor”, “es lo más”. “Para mi mamá tener hijos fue lo más lindo que le pasó en la vida”, “tiene chochera por los chicos” - Padre: “más o menos”, “es más inestable, hay veces que estamos bien y otras que estamos mal, es medio complicado”. “Para él fue algo lindo, estaba contento”. - * Los padres están separados hace 10 años. - Abuela materna: “ella tuvo 7 hijos” “fue siempre una mujer como más fría (...) pero dio todo por sus hijos y hasta el día de hoy ama a sus hijos, se preocupa, ella tiene 93 años y si puede seguir ayudando a sus hijos lo va a hacer”. - Familia de la pareja: “mi suegra se desvivió por sus hijos”. - “Son madres que disfrutaron ser madres” <p>Pareja: “él muere por su bebé” “se desespera porque él no puede sentir” (haciendo referencia a qué está experimentando los primeros movimientos del bebé en su vientre). “todo lo que puede vivir del embarazo él intenta acompañarlo de cerca”. “decimos ¡wow! ¿Cómo se puede querer tanto a alguien que ni siquiera conocés?”. “El momento en que nos dijeron el sexo (...) él estaba ¡feliz, feliz, feliz!” “Todo lo que me transmite es que está contento, re bien”.</p>

CASO “R”			
			<ul style="list-style-type: none"> - Menciona que cree que parecen disfrutarlo por “como lo estimula a su bebé, como juega con él”. - Con respecto a la prima menciona que para la familia al principio no fue una noticia agradable “fue como ¡wow! Ella estaba de novia y estudiando y fue como que ¡cómo te vas a quedar embarazada!”, “fue un poco shoqueante para la familia al principio”, “pero ella se tomó el embarazo como un regalo, lo vivió súper bien y a su bebé también, y ella es feliz con su bebé”, “costó mucho enfrentar la situación, pero la vivió con un amor enorme”. - Con respecto a una de sus amigas: “si la escuche decir que ¡ni en pedo tengan hijos!”, pero desconoce las situaciones que vivió.
		De sí misma	<ul style="list-style-type: none"> - “lo voy materializando en la ropita que voy comprando, en la cunita, el cochecito, (...) de esa forma lo siento ahí conmigo” - “en mi mismo cuerpo, me doy cuenta que no puedo saltar (...) así me doy cuenta que hay una persona que hay dentro mío, hay cosas que tengo que dejar de hacer y no es que me queje, las dejo de hacer con mucho amor”. - “estoy feliz”. “la gente como que me dice ¡Ay, sos mamá re joven!”, “pero yo me siento bien en el sentido que voy a tener energía”. - Relación afectiva con el hijo: “lo amo”. - “busco esos momentos de... levantarme, hablarlo, ponerle música, esas cosas... que él sienta y cuando salga de la panza se acuerde”. “lo tengo muy presente”.

CASO “R”

		<p>ORIENTACIÓN DE LA CONDUCTA CON RESPECTO A LAS INFLUENCIAS EXTERNAS SOBRE LA MATERNIDAD</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Pareja: “piensa que yo voy a ser como una mamá muy hincha, como exigente”. - Desconoce lo que el resto de las personas que la rodean piensan sobre ella como madre. - Quiere tener más hijos. “Porque uno solo es aburrido, yo tengo mis hermanos y amo tener hermanos”, “me gustaría que mis hijos tengan esa oportunidad”. - “Cuando era chica yo quería tener cientos de hijos, cuando era inconsciente, ahora me gustaría tener 3 o 4 como mucho”.
--	--	--	---

CASO “R”:

EJE 1: DIMENSIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

Datos personales: R tiene 18 años, es de género femenino y reside en San Lorenzo, Salta-Capital.

Aspectos educativos: La entrevistada cursa el último año de la secundaria.

Situación económica: Con respecto a la solvencia de sus gastos menciona que la ayuda su madre y la familia de su novio. No trabaja actualmente.

Creencias religiosas: R es católica, no menciona pertenecer a ningún grupo de la Iglesia ni realizar actividades en relación con la misma.

Relaciones de pareja –precedentes y actuales-: R se encuentra al momento de la entrevista en una relación de noviazgo, hace 5 años, habiendo iniciado el mismo a sus 13 años.

Menciona no haber estado en una relación de noviazgo antes. Su pareja tiene 17 años, y actualmente trabaja en una pizzería y está finalizando su último año de secundaria.

Antecedentes vinculares en torno a la familia: R vive con su pareja.

Su madre, de 40 años de edad, se embarazó de R a la edad de 22 años. La misma está separada hace 10 años aproximadamente. La entrevistada menciona que tiene una muy buena relación con su madre, mientras que con su padre más o menos, dice que “es más inestable”, y agrega que “hay veces que estamos bien y otras que estamos mal”.

R tiene 2 hermanos menores que ella, un hermano de 12 años y una hermana de 15 años. Ninguno es padre.

Historial de gestación y maternidad: R está embarazada actualmente de 20 semanas, siendo éste su primer embarazo.

Menciona no haber tenido ningún aborto –ni inducido ni espontáneo-. Y agrega además que no tuvo complicaciones durante su embarazo.

Historial clínico: R no posee enfermedades previas, ni consume medicamentos ni sustancias psicotóxicas.

La entrevistada no asistía al ginecólogo antes de su embarazo, refiere que la primera vez fue para corroborar su embarazo. En cuanto a métodos anticonceptivos empleados, dice usar el método natural –calendario de menstruación-, no habiendo empleado ningún otro.

Historial terapéutico: R no realizó nunca ningún tipo de terapia.

Figuras de acompañamiento: Las personas que acompañan a R con los cambios devenidos de la maternidad son su madre y su amiga –vecina- principalmente. El tipo de ayuda recibida hasta el momento de la investigación es informativa, le recomiendan distintos sitios web en donde se publican todo tipo de datos con respecto a la maternidad.

EJE 2: DIMENSION COGNITIVA

Fuentes de adquisición de la información: Con respecto a la maternidad, R, refiere que “siempre todo lo que me dijeron sobre la maternidad era como que era lo más hermoso”. No obstante en lo referido a su grupo de pares hay opiniones encontradas. Una de sus amigas le dice “ni en pedo tengan hijos”, pero aclara que no tiene una relación de confianza ni frecuente como para saber si “realmente la pasó mal”. Por otra parte, una de sus primas al quedarse embarazada, la familia de la misma quedo “shoqueada”, diciéndole “¿cómo te vas a quedar embarazada?!”. R menciona que sin embargo, esta prima “tomó el embarazo como un regalo, lo vivió súper bien”.

En lo referido al incremento de embarazos adolescentes, R, menciona no tener conocimiento de esto, y agrega con respecto a tal información que “nunca diría algo malo, porque por más que no sea el momento indicado, no tengo dudas que la mayoría lo pudo aceptar y que lo vive con alegría y estoy segura que después no te vas a arrepentir, de verdad para mí es algo lindo”.

Reconoce que la maternidad “es una responsabilidad y es algo muy importante” y que “por más que no lo planifiques y a veces sea de golpe, una sorpresa digamos, vos te embarazas cuando realmente lo deseas, sino no”. Y que asimismo “es una decisión y cada una sabe a lo que se arriesga si es que tiene relaciones”.

Comprensión de la información: con respecto a toda la información sobre la maternidad recibida de distintas fuentes, R menciona que si bien no sabe exactamente de qué se trata la maternidad ya que todavía su hijo no nació, ella lo vive como amor.

Dice que siempre soñó con la maternidad: “yo siempre quise ser mamá, lo vivo como algo que siempre quise”. Para ella la maternidad “es un milagro”, a partir del cual no logra explicar “cómo a uno le puede salir tanto amor por algo que no conoce”.

Además refiere que siente “un amor por esa persona –su hijo- desde el primer momento, una necesidad de cuidarlo, de que no le pase nada”, agregando con extrañeza que “¡y no lo conoces, no le viste la carita, sólo lo viste a través de ecografías borrosas!”.

La entrevistada agrega que si percibe un cambio en la comprensión de la información acerca de la maternidad entre antes y después y de estar embarazada, sobre todo durante los primeros meses de embarazo, durante los cuales estuvo muy descompuesta y dice que “fue como un momento malo” y que pensó “¡no, por favor, que se me vaya esto, yo no me vuelvo a quedar embarazada si esto es así!; “este es el primero y el último”. Pero que una vez pasados los 3 primeros meses de embarazo, dijo “me encanta estar embarazada, y ahí volví a pensar lo mismo que pensaba siempre”.

Síntesis de la información: R logra sintetizar toda la información recibida y elaborada por ella misma, refiriendo que la maternidad es para ella “amor, amor puro y el más genuino que uno puede ver aquí en la tierra”.

EJE 3: DIMENSIÓN FIGURATIVA

Imágenes de la maternidad: Como imágenes preponderantes, R menciona que ve representada la maternidad como “una mujer dando a luz”, “una mujer y un varón” porque desde su opinión personal ve a la figura paterna “dejada de lado” y que considera que la responsabilidad y el amor que reciben los hijos es 50 y 50, agregando “bueno...en los casos con suerte”. Y menciona en última instancia la imagen de un bebé subiéndose arriba de su mamá en la cama.

Significado de las imágenes: R comenta que para ella el significado de la maternidad representada en las imágenes anteriormente mencionadas, es de “una fuerza, un amor tan grande que te lleva a hacer cosas que nunca pensaste que ibas a poder hacer”.

EJE 4: DIMENSIÓN VALORATIVA

Actitud frente a la maternidad: En el grupo familiar de R prevalece una actitud positiva con respecto a la maternidad, mencionando que para algunas figuras femeninas de su entorno la maternidad “fue lo más lindo que les pasó en la vida”, “fue algo lindo”, que son mujeres que “dieron todo por sus hijos” y se “desvivieron por los mismos”, que “son madres que disfrutaron ser madres”.

Con respecto a su pareja dice que “se muere por su bebé”, que intenta acompañarla en todos los momentos del embarazo y que es algo que vive con mucha felicidad.

En referencia a su grupo de pares, dice creer que parecen disfrutarlo, y rescata que si bien en principio para la mayoría no es una noticia agradable, sobre todo para la familia de las adolescentes, con el tiempo pudieron enfrentar la situación y vivirlo con amor.

R, al no haber parido a su hijo todavía, comenta que intenta materializarlo cuando compra su “ropita, cunita y cochecito”, que de esa manera lo “siente con ella”. Y que en relación con los cambios en su cuerpo, y conforme va creciendo su bebé se percata de actividades que no puede realizar con la misma facilidad de antes, como por ejemplo saltar: “así me doy cuenta que hay una persona dentro mío”.

Agrega que hay personas que le dicen “¡Ay sos mamá re joven!”; pero que ella se siente bien, desde el punto de vista que considera como ventaja que tendrá más energía.

Finalmente, en cuanto a la relación afectiva que mantiene con su hijo, dice que lo ama, que busca momentos de “conexión”, “de hablarlo, ponerle música y esas cosas”, que lo tiene muy presente”.

Orientación de la conducta con respecto a las influencias externas sobre la maternidad: La entrevistada desconoce en general lo que piensa su familia acerca de ella como madre y que sólo sabe que su pareja piensa que será una madre “muy hincha, muy exigente”.

Refiere que quiere tener más hijos, “porque uno solo es aburrido, yo tengo mis hermanos y amo tener hermanos; me gustaría que mis hijos tengan esa oportunidad”.

Tabla 5. Sistematización de datos. Caso M.

		CASO “M”	
EJES DE ANÁLISIS	DIMENSIÓN SOCIODEMOGRÁFICA	DATOS PERSONALES	<ul style="list-style-type: none"> - Edad: 18 años. - Ciudad: Salta-Capital. - Zona: Norte –Barrio Mosconi-.
		ASPECTOS EDUCATIVOS	<ul style="list-style-type: none"> - Cursa el último año de la secundaria.
		SITUACIÓN ECONÓMICA	<ul style="list-style-type: none"> - Trabaja (Agencia de limpieza) y estudia.
		CREENCIAS RELIGIOSAS	<ul style="list-style-type: none"> - Católica.
		RELACIONES DE PAREJA –precedentes y actuales-.	<ul style="list-style-type: none"> - En relación (noviazgo de 1 año). - Edad de la pareja: 21 años. - Antecedentes de otras parejas: Sí, a sus 16 años, con un hombre de 33 años, con quien atravesó situaciones de violencia física y psicológica. - Dedicación de la pareja: Estudios secundarios finalizados. Trabaja (Agencia de limpieza). - Comunicación con la familia de la pareja: Sí, con el padre y hermanos de su pareja –la madre se fue-. - Edad de inicio de la relación: 17 años (actual), 16 años (la primera).

CASO “M”			
		ANTECEDENTES VINCULARES CON LA FAMILIA DE ORIGEN	<ul style="list-style-type: none"> - Sola, alquila habitación. (desde los 17 años.) - Tiene 5 hermanos mayores. 1 hermana (35 años) por parte de la madre, y 4 (entre 20 y 28 años) por parte del padre, 3 varones y 1 mujer. (Hermano: 12 años y hermana de 15 años). - Los hermanos de parte de padre son padres, la hermana -23 años- (1 hijo) y hermano -25 años- (1 hijo). - Padre: vive en Bs. As., se comunican por mensaje. Retomaron la relación a los 15 años de la entrevistada. - Edad de la madre: falleció a los 40 años –aproximadamente-, la entrevistada tenía 4 años. - Edad del primer embarazo de la madre: 20 años.
		HISTORIAL DE GESTACIÓN Y MATERNIDAD	<ul style="list-style-type: none"> - Cantidad de embarazos: 2. - Edad del primer embarazo: 16 años. - Abortos: 1 –inducido-. - Embarazo actual: Sí. - Tiempo de embarazo: 28 semanas. - Complicaciones durante el embarazo: No. - Cantidad de hijos: 1 (embarazo actual).
		HISTORIAL CLÍNICO	<ul style="list-style-type: none"> - Antecedentes de enfermedades: Ninguno. - Consumo de medicación o droga: Ninguno, menciona: “es algo que siempre estuvo, pero nunca me llamó la atención”. - Asistencia al ginecólogo antes y durante el embarazo: Sí. - Uso de métodos anticonceptivos: Sí: pastillas, pero las dejó de tomar porque le caían mal. - Inicio de relaciones sexuales: 15 años.

CASO "M"					
DIMENSIÓN COGNITIVA		HISTORIAL TERAPÉUTICO	<ul style="list-style-type: none"> - Terapia realizada: psicológica. - Tiempo de inicio: A los 17 años. - Motivo: por su primera relación –violencia psicológica y física-. 		
		FIGURAS DE ACOMPAÑAMIENTO	<ul style="list-style-type: none"> - Personas que ayudan con los cambios propios de la maternidad: voluntarios de Grávida, primas y amigas. - Personas que ayudan con los hijos: todavía no nació su hija. - Tipo de ayuda: contención emocional, alimento, ropa. 		
		FUENTES DE ADQUISICIÓN DE INFORMACIÓN ACERCA DE LA MATERNIDAD	Grupo de pares	<ul style="list-style-type: none"> - Compañeras de la primaria y secundaria, amigas y primas. - “Para ellas es puro amor”. 	
			Familia	<ul style="list-style-type: none"> - “Tienen un pensamiento muy antiguo, la maternidad para ello tiene que estar establecida, (...) pero si te separas o sos madre soltera, ahí está mal visto”. 	
			Medios de comunicación	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento del incremento de la maternidad en jóvenes: ninguno. - Manifiesta que antes pensaba “¡Y bueno, si se embarazan es porque quieren!”, y que después entendió que no. Que es su mayor felicidad, y así como otros sueñan con graduarse o tener una casa, para ella su mayor felicidad fue formar una familia. 	

CASO “M”			
DIMENSIÓN FIGURATIVA	COMPRESIÓN DE LA INFORMACIÓN ADQUIRIDA	Opinión personal:	<ul style="list-style-type: none"> - La maternidad es “estar lista”, es otro tipo de amor que crece, pero también crecen miedos, cambian totalmente las cosas porque tenés una personita a tu responsabilidad. - Es también cómo transmitirle información a esa personita, por lo menos es a lo que yo más le presto atención”. - “Es un desafío”. “No quiero ser una mamá chapada a la antigua, sino una que acompañe, aconseje, creo que ahí está el desafío, y también en tratar de ser un ejemplo”. - “Para mí, es mi mayor felicidad” “Es increíble cómo es que puedes tener un hijo dentro tuyo”. - “Para mí es felicidad, amor y un desafío también”.
		Diferencias entre antes y después del embarazo: sí hubo.	<ul style="list-style-type: none"> - Cambio entre los dos embarazos, “mi idea de ser madre soltera o ser madre acompañada, antes tenía miedo de afrontar ser madre soltera, mucho miedo, y hoy comprobé que si no llegara a funcionar las cosas con mi pareja no me sentiría mal ni sola, (...) veo las cosas desde otro punto, más fuerte, más preparada, que si bien el amor de pareja no funcione, el amor de familia siempre va a estar.
	SINTESIS DE LA INFORMACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> - “Amor, puro y sincero y más bueno que uno conoce”. 	
DIMENSIÓN FIGURATIVA	IMÁGENES DE LA MATERNIDAD	<ul style="list-style-type: none"> - Una mamá escuchando los latidos del corazón de su bebé en la ecografía. 	
	SIGNIFICADO DE LAS IMÁGENES	<ul style="list-style-type: none"> - “Para mí es una gran bendición, porque yo hacer lo anterior (el aborto) me sentí muy culpable y pensaba que por culpa de eso no iba a poder ser mamá y también como soy creyente digo “no creo que Dios me lo permita””. 	

CASO “M”				
	DIMENSIÓN VALORATIVA	ACTITUD FRENTE A LA MATERNIDAD	Del grupo familiar	<ul style="list-style-type: none"> - En general: “bien”. “Yo creo que sienten lo mismo, que sienten amor, empatía de que ¡uy! Viene una personita” (amigas, y voluntarios de Grávida, agentes del centro de salud). - “Mi familia es diferente, ellos piensan en lo estable y después recién en lo emocional. - Familia de la pareja: “ellos sienten una responsabilidad, con intención de hacer lo mejor, dar lo mejor para un hijo” “como su madre los dejo hace varios años es como medio difícil este tema y sienten esa ausencia, pero bueno piensan en ser responsables y en estar”. - Pareja: “para él es como el sentido de su vida”, “dice: mi hija no va a pasar lo mismo que yo pasé” Refiriéndose al haber tenido padres ausentes, que no estén, que no le den atención y cariño. “Y está en ese desafío”. <p>Primero “él no lo podía creer, le cayó la ficha cuando fuimos al control y escuchó los latidos del corazón”.</p> <p>Ahora, “cuando vamos a los controles se emociona bastante”</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tía materna: Es por la que más fue criticada. Actualmente, no tienen una relación estrecha. Agrega que tiene un pensamiento “muy chapado a la antigua”, “estar embarazada adolescente es lo peor, es la vergüenza de la familia”

CASO “M”				
			Del grupo de pares	<ul style="list-style-type: none"> - Menciona que cree que también sienten alegría, excepto una que también se practicó un aborto, y siente como un arrepentimiento. - Agrega que también sienten un poco de miedo a cómo sobrellevar la maternidad.
			De sí misma	<ul style="list-style-type: none"> - “pensé que me iba a agarrar esos altibajos, pero todo lo contrario, me estabilizó mucho y no es que estoy triste ni nada, no ando pensando ni nada, todo lo contrario, todos los días estoy bien, me levanto y agradezco cada día de vida, por poder ser mamá, e incluso seguí trabajando hasta hace un mes, para mí es mi motivación.” - Menciona que para ella la clave de la maternidad está en la educación, y enseñarle todo a su hijo, de las cosas buenas y malas de la vida, las personas buenas y malas, las situaciones y los tipos de familia que hay. - Menciona que cree que puede enfrentar los cambios propios de la maternidad porque tiene buenas personas en su entorno que la ayudan, y que está en un momento que no decae, que está muy positiva, motivada y con muchas energías. - Agrega que le encanta ser madre –al menos ahora, aclara- haciendo referencia a los momentos en que los niños “sacan canas verdes”. - Dice tener una muy buena relación afectiva con su hija, que “le hace el aguante desde la panza. Que es “bastante especial todo”, y que logra comunicarse con su bebé.

CASO “M”			
		<p>ORIENTACIÓN DE LA CONDUCTA CON RESPECTO A LAS INFLUENCIAS EXTERNAS SOBRE LA MATERNIDAD</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Menciona que cree que todos tienen tantas expectativas como ella. Que le preguntan si va a ser “enojona” o no, o si será “paciente”. - Agrega que sí quiere tener más hijos, que depende de cómo cada uno lo vive. Que ella piensa seguir trabajando y saliendo a disfrutar con amigas. No piensa que la maternidad coarte eso, en relación a los dichos de una prima. - Además dice que formar su familia es su gran motivación y emoción, que le da alegría saber que podría tener más hijos. - Dice que le encantaría volver a vivir el período del embarazo, que sabe que todos son diferentes, pero que solo se vive una vez y que no se vuelve a repetir. - Explica que el estado de embarazo es una “conexión con algo que llevas adentro”, aclarando que “algo” porque al principio “no caes como en tu cuerpo pueda suceder esta magia”

CASO “M”:**EJE 1: DIMENSIÓN SOCIODEMOGRÁFICA**

Datos personales: M tiene 18 años, es de género femenino y reside en Barrio Mosconi, Salta-Capital.

Aspectos educativos: La entrevistada, al momento de la investigación cursa su último año de la escuela secundaria.

Situación económica: M logra solventar sus gastos con ayuda de su pareja, ambos trabajan en una Agencia de Limpieza. La joven plantea que siempre tuvo como meta independizarse, por lo que estudia y trabaja. Antes de la pandemia se encontraba trabajando en un drugstore, luego en un hostel, que por el tema de la cuarentena no pudo seguir allí.

Creencias religiosas: M plantea que si bien es católica, le gustan también mucho las reflexiones cristianas.

Relaciones de pareja –precedentes y actuales-: M se encuentra actualmente en una relación de noviazgo, desde hace un año aproximadamente, concretando dicha relación a sus 17 años. Su pareja, el padre de su hijo, tiene 21 años, tiene sus estudios secundarios finalizados y trabaja en la misma Agencia de Limpieza que la joven.

M dice tener buena relación con la familia de su pareja, padre y hermanos del mismo, ya que la madre los abandonó hace algunos años.

La entrevistada refiere haber estado en una relación de pareja anteriormente, a sus 16 años, con un hombre mucho mayor que ella, de 33 años. Con quien dice haber atravesado numerosas situaciones de violencia tanto física como psicológica. Agrega que no era una relación estable, ya que este hombre tenía otra familia. Como producto de esta relación, M, se queda embarazada, siendo este su primer embarazo, al comentárselo a “su pareja”, éste la incita a que aborte. La joven acepta, ya que según sus dichos tenía mucho miedo a ser madre soltera, dice: “yo no quería repetir la historia de mi mamá”.

Antecedentes vinculares en torno a la familia: M vive sola, alquila una habitación, desde los 17 años. Su madre falleció a la edad de 40 años, cuando la entrevistada tenía 4 años de edad. Su padre vive en Buenos Aires, y menciona que

mantenía con su madre una relación casual, que duró 3 meses. De dicha relación nació M. Por este motivo, nunca tuvo contacto con su padre hasta sus 15 años recién; actualmente se comunican por mensajes de WhatsApp.

M fue hija única de dicha relación, y tiene medios hermanos de ambas partes: 1 hermana por parte de madre y 4 hermanos -3 varones y 1 mujer, de entre 20 y 28 años, por parte de padre. Con quien mantiene una estrecha relación es solo con su hermana por parte de madre.

Con su hermana por parte de madre, convivió una vez fallecida su madre hasta los 15 años, luego vivió con una tía, con quien actualmente no mantiene una buena relación.

Historial de gestación y maternidad: M estuvo 2 veces embarazada, el primero, a sus 16 años fue interrumpido por un aborto inducido, y el segundo, a sus 18 años, en curso (28 semanas).

La entrevistada no tuvo ninguna complicación durante su embarazo. No obstante, si aclara que sintió temor por posibles complicaciones tanto para quedarse embarazada como durante el mismo embarazo, por el aborto que se había realizado con anterioridad. Con respecto a esto último dice lamentarlo siempre.

Historial clínico: La joven no presenta antecedentes de ninguna enfermedad, ni de consumo de medicamentos ni sustancias psicotóxicas, aunque refiere a estas últimas que “es algo que siempre estuvo”, pero que no le llamó la atención.

M, comenta haber realizado consultas ginecológicas anteriores a sus embarazos, por dos razones, la primera radica en que padecía de infecciones, y que temía porque fuera algo contagiado. Esto sucedió a sus 15 años, edad en que la adolescente ya había iniciado su vida sexual. La segunda razón consiste en la búsqueda de métodos anticonceptivos, aclarando que la experiencia con su primera ginecóloga fue negativa, que quedó muy asustada. Mientras que la segunda consulta con un ginecólogo fue mejor, y que quedó más tranquila.

El método anticonceptivo empleado por M fue el consumo de pastillas, pero comenta que le cayeron mal por lo que dejó de tomarlas.

Historial terapéutico: M comenta haber realizado terapia psicológica a sus 17 años, en la cual trató de remediar las consecuencias traumáticas resultado de la violencia atravesada con su primera pareja. Y además menciona que la terapia la ayudó a perdonar su padre por nunca haber estado presente durante su desarrollo.

Figuras de acompañamiento: M percibe como figuras de acompañamiento significativas a los voluntarios de Grávida, primas y amigas. Quienes le brindan contención emocional, alimento y ropa.

EJE 2: DIMENSION COGNITIVA

Fuentes de adquisición de la información: M comenta que para su grupo de pares la maternidad es “puro amor”, mientras que por el contrario para su grupo familiar no, dice que ellos tienen “un pensamiento muy antiguo”, que para los mismos “la maternidad tiene que estar establecida”, en referencia a una pareja estable, porque “si te separas o sos madre soltera está mal visto”.

Con respecto al incremento de la maternidad adolescente plantea que desconocía, y que antes lo que pensaba al respecto era que: “¡Y bueno, si se embarazan es porque quieren!” y que después entendió que no, que es “su mayor felicidad y que así como otros sueñan con graduarse o tener una casa, para ella su mayor felicidad fue formar una familia”.

Comprensión de la información: M, a diferencia de su familia logra comprender la maternidad como “otro tipo de amor que crece, pero que también crecen miedos, que cambian totalmente las cosas porque tenés una personita a tu responsabilidad”. Dice que la maternidad para ella es “estar lista”, “es un desafío”. Agregando que no quiere ser una mamá “chapada a la antigua, sino una que acompañe, aconseje, creo que ahí está el desafío, y también en tratar de ser un ejemplo”.

Asimismo plantea que “es increíble como podes tener un hijo dentro tuyo” y que es “su mayor felicidad”.

La entrevistada menciona que si existió un cambio en su concepción de maternidad, sobre todo entre sus dos embarazos, agregando que ya no le da miedo ser madre soltera como antes.

Síntesis de la información: M logra sintetizar la información acerca de la maternidad como un “amor puro y sincero y más bueno que uno conoce”.

EJE 3: DIMENSIÓN FIGURATIVA

Imágenes de la maternidad: M logra establecer como imágenes predominantes acerca de la maternidad: “una mamá escuchando los latidos del corazón de su bebé en la ecografía”.

Significado de las imágenes: Para la joven, el significado inherente a dichas imágenes sobre la maternidad radican en que para ella la misma es “una gran bendición” de Dios.

EJE 4: DIMENSIÓN VALORATIVA

Actitud frente a la maternidad: La entrevista refiere que para las personas significativas para ella –voluntarios de Grávida, amigas y agentes del centro de salud– sienten con respecto a la maternidad “amor y empatía” por la embarazada.

A diferencia de su familia que “piensan en lo estable y después recién piensan en lo emocional”. Y que “estar embarazada adolescente es lo peor, es la peor vergüenza de la familia”.

Con respecto a su pareja siente que concibe a la maternidad “como el sentido de su vida” y que siempre dice que “su hija no va a pasar lo mismo que yo pasé”, refiriéndose al haber tenido padres ausentes, que no le dieron ni atención ni cariño.

Y en relación a la familia de su pareja, ellos sienten responsabilidad con respecto a la maternidad, habiéndolos afectado sobre todo el abandono sufrido por la madre –de su pareja–.

En referencia al grupo de pares, comenta que “sienten alegría”, excepto una de ellas que también se practicó un aborto y cree que “siente arrepentimiento”. En general, M considera que todas sienten miedo siempre, miedo de cómo sobrellevar la maternidad.

M, personalmente, refiere que la maternidad la estabilizó mucho, que está todos los días bien y que agradece poder ser mamá, que para ella es su gran “motivación”. Agrega que le encanta ser madre, y asegura tener una muy buena relación afectiva con su hija, que siente que la misma “le hace el aguante desde la panza”.

Orientación de la conducta con respecto a las influencias externas sobre la maternidad: M, con respecto al pensamiento de su entorno acerca de ella como madre

opina que todos tienen tantas expectativas como ella, que le preguntan si será “enojona” o “paciente”.

Menciona que si quiere tener más hijos, que eso depende de cómo cada uno lo vive, que ella no cree que la maternidad coarte otras áreas de su vida como por ejemplo el trabajo y la salida con amigas.

Formar su familia es su gran motivación y emoción, le daría alegría saber que podrá tener más hijos. Explica que le encanta vivir el período de embarazo, ya que “es una conexión con algo que llevas adentro”, “algo” porque al principio “no caes cómo en tu cuerpo pueda suceder esta magia”.

Tabla 6. Sistematización de datos. Caso C.

		CASO “C”	
EJES DE ANÁLISIS	DIMENSIÓN SOCIODEMOCRÁTICA	DATOS PERSONALES	<ul style="list-style-type: none"> - Edad: 18 años. - Ciudad: Salta-Capital. - Zona: Norte –Barrio 1ro de Mayo-.
		ASPECTOS EDUCATIVOS	<ul style="list-style-type: none"> - Secundario incompleto –dejó en 1er año-. - Realiza cursos gratuitos de peluquería.
		SITUACIÓN ECONÓMICA	<ul style="list-style-type: none"> - Trabaja –preventista de bebidas-. - Trabajaba de moza antes con su abuela materna.
		CREENCIAS RELIGIOSAS	<ul style="list-style-type: none"> - Católica.
		RELACIONES DE PAREJA –precedentes y actuales-.	<ul style="list-style-type: none"> - Soltera – desde hace 1 año aproximadamente-. - Antecedentes de otras parejas: Sí, a los 15 años con un chico menor que ella y anteriormente con el padre de su hijo, éste último tiene 37 años. - Comunicación con la familia de la pareja: No, la familia es de Bolivia. - Edad de inicio de la relación: 16 años.

CASO “C”			
		ANTECEDENTES VINCULARES CON LA FAMILIA DE ORIGEN	<ul style="list-style-type: none"> - Vive en la casa de la madre con su bebé. - Tiene 1 hermano varón mayor de 28 años. - El hermano no tiene hijos. - Padre: no lo conoce, nunca lo vió. - Edad de la madre: 48 años. - Edad del primer embarazo de la madre: 21 años.
		HISTORIAL DE GESTACIÓN Y MATERNIDAD	<ul style="list-style-type: none"> - Cantidad de embarazos: 1. - Edad del primer embarazo: 17 años. - Abortos: ninguno. - Embarazo actual: No. - Complicaciones durante el embarazo: No. - Cantidad de hijos: 1. - Edad del hijo: 3 meses.
		HISTORIAL CLÍNICO	<ul style="list-style-type: none"> - Antecedentes de enfermedades: Ninguno. - Consumo de medicación o droga: Cigarrillos antes de su embarazo. - Asistencia al ginecólogo antes y durante el embarazo: Asistió cuando se embarazó. - Uso de métodos anticonceptivos: No. - Inicio de relaciones sexuales: 16 años.

CASO “C”					
DIMENSIÓN COGNITIVA		HISTORIAL TERAPÉUTICO	<ul style="list-style-type: none"> - Terapia realizada: psicológica. - Tiempo de inicio: Indefinido –durante la etapa escolar-. - Motivo: Porque no le gustaba trabajar en grupo en la escuela. 		
		FIGURAS DE ACOMPAÑAMIENTO	<ul style="list-style-type: none"> - Personas que ayudan con los cambios propios de la maternidad: madre. - Personas que ayudan con los hijos: madre. - Tipo de ayuda: dinero, consejos. 		
	FUENTES DE ADQUISICIÓN DE INFORMACIÓN ACERCA DE LA MATERNIDAD	Grupo de pares		<ul style="list-style-type: none"> - “no sé, yo me considero distinta a ellas, tengo una conocida por ejemplo que ella hizo lo que quiso” Refiere que la abuela materna quiso entregar al hijo de la adolescente a la abuela paterna, ya que no le daba los cuidados necesarios y “andaba de acá para allá”. 	
		Familia		<ul style="list-style-type: none"> - “Es algo malo en todo sentido, los chicos vienen a sufrir al mundo y si son nenas peor” 	
		Medios de comunicación		<ul style="list-style-type: none"> - No tiene conocimiento. - “Está mal, nosotras no tenemos algo fijo como un trabajo, para traer a un niño en estas condiciones no está bueno”. 	

CASO “C”			
DIMENSIÓN FIGURATIVA		COMPRESIÓN DE LA INFORMACIÓN ADQUIRIDA	<ul style="list-style-type: none"> - Opinión personal: “es difícil, tenés que acostumbrarte a una nueva vida, vos tenés que estar pendiente de algo”. - Refiere haber sufrido mucho el momento del parto. - “Ahora que ya lo estoy viviendo, es lindo, como que te va motivando para que hagas más cosas, vos tenés que vivir para él”. - Diferencias entre antes y después del embarazo: sí hubo. <p>Antes de estar embarazada: “no me gustaron los chicos”, “jamás voy a tener hijos”. Luego del embarazo cambió de opinión: “mirarlo a él, como que es mío”.</p>
		SINTESIS DE LA INFORMACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> - “Amor”: “Es puro amor, es algo que te nace, el estar con él”.
		IMÁGENES DE LA MATERNIDAD	<ul style="list-style-type: none"> - “Él caminando o sonriendo, algo en lo que salgamos los dos.
		SIGNIFICADO DE LAS IMÁGENES	<ul style="list-style-type: none"> - “porque ahí se ve la felicidad, porque son recuerdos que te van quedando”. - “no soy la misma de antes”, “fue difícil”, “ya tengo por quien estar”.

CASO “C”				
DIMENSIÓN VALORATIVA	ACTITUD FRENTE A LA MATERNIDAD	Del grupo familiar	<ul style="list-style-type: none"> - Al principio: “se enojaron la mayoría porque yo era la más chica”, “es como que tienen otra mentalidad”. El enojo fue en general, por parte de todos los miembros de su familia –madre, pareja, abuela-. - Pareja: “hasta los primeros meses estuvo bien, pero después se dejó lavar la cabeza, como que no era su hijo”. 	
		Del grupo de pares	<ul style="list-style-type: none"> - Algunas: “hacen lo posible para todo”. - Otras: “les gusta mucho la joda”. 	
		De sí misma	<ul style="list-style-type: none"> - “Ahora estoy muy bien, trato de disfrutarlo más a mi bebé”. - “Durante el embarazo jamás se movía cuando yo lo hablaba” - “Ahora si le hablo se ríe, si le habla otra persona no”. 	
	ORIENTACIÓN DE LA CONDUCTA CON RESPECTO A LAS INFLUENCIAS EXTERNAS SOBRE LA MATERNIDAD	<ul style="list-style-type: none"> - Refiere que los demás –familiares cercanos- “se decepcionaron” de ella. - Menciona no querer tener más hijos, porque no le gustan los chicos, “el volver a empezar todo y un hijo también es un gasto que tenés que tener”. 		

CASO “C”:**EJE 1: DIMENSIÓN SOCIODEMOGRÁFICA**

Datos personales: C tiene 18 años, es de género femenino y reside en Barrio 1ro de Mayo, Salta-Capital.

Aspectos educativos: La entrevistada, al momento de la investigación no se encuentra estudiando, refiere haber abandonado sus estudios secundarios en 1er año. Luego se dedicó a estudiar peluquería, que una vez embarazada tuvo que dejar porque el contacto con los químicos era perjudicial para su bebé.

Situación económica: C trabaja de preventista de bebidas para lograr solventar sus gastos y además también recibe el apoyo de su madre –atiende una tómbola-, con quien convive y comparte sus egresos.

Anteriormente, C, trabajó de moza en el restaurante de su abuela.

Creencias religiosas: C es católica, no refiere practicar su religión, sino sólo reconocerse miembro por haber sido bautizada.

Relaciones de pareja –precedentes y actuales-: C actualmente no se encuentra en una relación de noviazgo. Su última pareja fue el padre de su hijo, con quien terminó la relación ante la noticia de su embarazo, ya que menciona que no quería hacerse cargo de su hijo y además dudaba de su paternidad, por lo cual, requirió un ADN a C. La joven tuvo que iniciar un proceso legal para el reclamo de “los alimentos provisorios”, agregando que ella fue la que tuvo que costear todos los gastos del proceso.

El inicio de la relación se produjo cuando C tenía 16 años y él 34 años, existiendo entre ellos 18 años de diferencia. Relación que duró aproximadamente 2 años.

Con respecto a relaciones precedentes, C, aclara haber estado en una relación anterior a la que mantuvo con el padre de su hijo con un chico del secundario un año menor que ella, aproximadamente a sus 15 años.

Antecedentes vinculares en torno a la familia: C vive actualmente con su madre de 48 años y su hijo de 3 meses de edad. Tiene un hermano mayor de 28 años, quien no tiene hijos. Con ambos mantiene una buena relación.

Su madre se embarazó por primera vez a sus 21 años.

La joven menciona que la relación con su abuela no es buena, ya que ésta es una persona “muy especial contra las mujeres más que nada”, es “muy chapada a la antigua”. C fue echada de su casa por su abuela materna, quien convivía antes con todo el grupo familiar. Es entonces que a sus 17 años, la adolescente, decide irse ya alquilar sola. El mismo mes, es donde se entera de su embarazo.

No mantiene una relación estrecha con el resto de su familia y a su padre no lo conoce.

Historial de gestación y maternidad: C estuvo 1 sola vez embarazada.

La entrevistada no tuvo ninguna complicación durante su embarazo, menciona sólo haber tenido malestar (vómitos) durante los primeros 3 meses, y haber sufrido pérdidas por las cuales tuvo que ser internada.

La joven explica que ocultó bastante tiempo su embarazo –hasta los 7 meses aproximadamente-, y que su familia todavía mantiene un enojo por eso.

Historial clínico: La joven no presenta antecedentes de ninguna enfermedad, ni de consumo de medicamentos ni sustancias psicotóxicas, aunque refiere haber fumado cigarrillos antes de su embarazo.

C comenta haber iniciado sus relaciones sexuales a sus 16 años. La joven, comenta no haber realizado consultas ginecológicas anteriores a sus embarazos, asistiendo por primera vez durante su embarazo, a los 4 meses de gestación de su hijo. C no empleaba ningún tipo de método anticonceptivo.

Historial terapéutico: C comenta haber asistido al psicólogo una sola vez, al ser enviada desde el colegio, dice ella “por una tontera”, explicando que le costaba trabajar en grupo, prefería hacer sola sus trabajos.

Figuras de acompañamiento: M percibe como figuras de acompañamiento significativas a su madre de quien recibe contención emocional, cuidados para su hijo cuando se encuentra trabajando y ayuda económica.

EJE 2: DIMENSION COGNITIVA

Fuentes de adquisición de la información: C comenta que conoce otras madres de su edad, de las cuales dice diferenciarse en cuanto al concepto que tienen de maternidad, explicando con respecto a una: “ella hizo lo que quiso”. Haciendo referencia a que, desde su perspectiva, no le brindaba los cuidados necesarios a su hijo, llegando a tal punto que la abuela materna del niño, lleva al mismo con su abuela paterna, ya que su hija “andaba de acá para allá”.

Otra fuente de información es la familia, quienes le transmiten a C que la maternidad “es algo malo en todo sentido” y “que los chicos vienen a sufrir al mundo y si son nenas peor”. Para C, estos tipos de comentarios resultan anticuados.

La joven dice no conocer información procedente de los medios de comunicación respecto del incremento de la maternidad adolescente. No obstante, plantea al respecto que “está mal” la maternidad adolescente. Agrega “nosotras no tenemos algo fijo como un trabajo (...) y para traer un niño en estas condiciones no está bueno y más en las madres adolescentes como yo”.

Comprensión de la información: C comprende la información recibida como válida, mencionando que la maternidad le “costó” y que “sufrió”. Agregando que tuvo que acostumbrarse a una vida nueva, en la cual debe estar “pendiente de alguien”. No obstante, refiere que “ahora que lo estoy viviendo si es lindo, como que te va motivando para que hagas más cosas, vos tenés que vivir para él”.

De acuerdo a lo anteriormente expuesto, se puede visualizar un cambio en la conceptualización de la maternidad, producido cuando se quedó embarazada y fue protagonista del ejercicio de la maternidad: “mirarlo a él, como que es mío, ahora sí como que me cambió todo”. La misma vista desde afuera, era algo indeseable para C, afirmando que “los chicos jamás me gustaron”; sin embargo, ahora que es madre dicha percepción se vió modificada. Agrega además que pensó en un principio en la idea de abortar, pero su cambio en la concepción de la maternidad, hizo que decida tener a su bebe: “él no tenía la culpa de todas las cosas, yo fui responsable”.

Síntesis de la información: La joven logra sintetizar la información acerca de la maternidad como un “amor puro, algo que te nace, el estar con él.”

EJE 3: DIMENSIÓN FIGURATIVA

Imágenes de la maternidad: C logra establecer como imágenes predominantes acerca de la maternidad: “él –su hijo- caminando o sonriendo, o algo en lo que salgamos los dos”.

Significado de las imágenes: Para la joven, el significado inherente a dichas imágenes sobre la maternidad radican en que para ella la misma es “una felicidad”. Ahora tiene a “alguien por quien estar”.

EJE 4: DIMENSIÓN VALORATIVA

Actitud frente a la maternidad: El entorno familiar cercano de C mantiene una actitud negativa con respecto a la maternidad, menciona que la mayoría “se enojaron” con la noticia de su embarazo y que “es como que tienen otra mentalidad”.

Con respecto a su pareja dice que “hasta los primeros meses estuvo bien pero después como que no, como que se dejó lavar la cabeza como que no era su hijo”.

En referencia a su grupo de pares aclara encontrar diferencias, algunas “son como yo que hacen todo lo posible para todo” dice, mientras que a otra “le gusta mucho la joda”.

Como protagonista, C, alude estar “bien, muy bien” con su maternidad, tratando de “disfrutarlo más” a su bebe. Indica además que le gusta ser madre, y que no se arrepiente de nada, que su hijo lo es todo y que mantiene una buena relación afectiva con su hijo.

Orientación de la conducta con respecto a las influencias externas sobre la maternidad: C manifiesta que percibe que las personas que la rodean a diario se decepcionaron de ella al quedarse embarazada, pero que no sabe con exactitud qué opinan de su maternidad. Y aclara no querer tener más hijos, porque no quiere tener que “volver a empezar todo” de nuevo y que además es una gran preocupación para ella el dinero que se necesita para la crianza de un niño.

Tabla 7. Sistematización de datos. Caso G.

		CASO “G”	
EJES DE ANÁLISIS	DIMENSIÓN SOCIODEMOGRÁFICA	DATOS PERSONALES	<ul style="list-style-type: none"> - Edad: 18 años. - Ciudad: Salta-Capital. - Zona: Oeste –Barrio Palmeritas-.
		ASPECTOS EDUCATIVOS	<ul style="list-style-type: none"> - Se encuentra finalizando sus estudios secundarios. - Realiza cursos gratuitos de peluquería.
		SITUACIÓN ECONÓMICA	<ul style="list-style-type: none"> - Trabaja esporádicamente –empleada doméstica- y vende –comida y bebidas en una cancha-. - Inicia su actividad laboral desde los 15 años con su madre.
		CREENCIAS RELIGIOSAS	<ul style="list-style-type: none"> - Católica.
		RELACIONES DE PAREJA –precedentes y actuales-.	<ul style="list-style-type: none"> - Soltera – desde hace 3 años-. - Antecedentes de otras parejas: Sí, con el padre sus hijos (única pareja). - Comunicación con la familia de la pareja: Sí, con la suegra. - Edad de inicio de la relación: 14 años.

CASO “G”		
	ANTECEDENTES VINCULARES CON LA FAMILIA DE ORIGEN	<ul style="list-style-type: none"> - Vive con su hermano mayor en la casa de la madre, fallecida hace 7 meses, a sus 54 años. - Tiene 3 hermanos varones mayores de 32, 27 y 24 años. - Los hermanos son padres: 32 años: 1 hija; 27 (4 hijos); 24 (2 hijos) – Todos ejercieron su paternidad durante la adolescencia-. - Padres separados –hace 6 años-. - Padre: vive en Salta, y la ayuda económicamente. - Edad de la madre: falleció a los 54 años –aproximadamente-. - Edad del primer embarazo de la madre: 22 años.
	HISTORIAL DE GESTACIÓN Y MATERNIDAD	<ul style="list-style-type: none"> - Cantidad de embarazos: 1. - Edad del primer embarazo: 17 años. - Abortos: ninguno. - Embarazo actual: No. - Complicaciones durante el embarazo: No. - Cantidad de hijos: 2 (mellizos). - Edad de los hijos: 1 año.
	HISTORIAL CLÍNICO	<ul style="list-style-type: none"> - Antecedentes de enfermedades: Ninguno. - Consumo de medicación o droga: Ninguno - Asistencia al ginecólogo antes y durante el embarazo: Antes no. 1ra asistencia bajo sospecha de embarazo -5 meses de embarazo comenzó los controles-. - Uso de métodos anticonceptivos: Sí. –Pastillas e inyecciones-. - Inicio de relaciones sexuales: 15 años.

CASO “G”					
DIMENSIÓN COGNITIVA		HISTORIAL TERAPÉUTICO	<ul style="list-style-type: none"> - Terapia realizada: psicológica. - Tiempo de inicio: Hace un año aproximadamente, a sus 2 meses de embarazo. - Motivo: Separación de la pareja por la noticia de embarazo. 		
		FIGURAS DE ACOMPAÑAMIENTO	<ul style="list-style-type: none"> - Personas que ayudan con los cambios propios de la maternidad: madre y tías –maternas-. - Personas que ayudan con los hijos: su padre y sus tías. - Tipo de ayuda: Mercadería, dinero, consejos. 		
	FUENTES DE ADQUISICIÓN DE INFORMACIÓN ACERCA DE LA MATERNIDAD	Grupo de pares		<ul style="list-style-type: none"> - “para ellas es por ejemplo un error la maternidad, el tener un hijo a una corta edad”. - Refiere que emplearon todos los métodos posibles para realizase abortos. 	
		Familia		<ul style="list-style-type: none"> - “Es algo que tenemos que asumir” Refiere que su familia materna es “muy contenedora”, y que la apoyan a las mujeres frente a la maternidad. - Agrega que le costó darle la noticia de su embarazo a la madre. - “un hijo no va a ser un error, siempre va a ser una bendición”, “viene con el pan bajo el brazo”. 	
		Medios de comunicación		<ul style="list-style-type: none"> - Sí tiene conocimiento. Refiere escuchar “claro, como están recibiendo plata del gobierno o de arriba empiezan a tener hijos y más hijos”. 	

CASO “G”			
DIMENSIÓN FIGURATIVA		COMPREENSIÓN DE LA INFORMACIÓN ADQUIRIDA	<ul style="list-style-type: none"> - Opinión personal: “en mi caso no es así, no me voy a hacer embarazada por \$2.000”. Refiere sentirse mal por las miradas despectivas de las personas que la rodean cuando sale con sus hijos. - “Desde mi sentido, yo lo hacía porque quería a esa persona –el padre de sus hijos-” “para mí era yo y él, era mi mundo nada más, uno cree que conoce a alguien y es el amor de su vida, supongo que a todas estas chicas les pasa lo mismo” “Creo que quizá algunas veces no sabemos escuchar”. - “Yo a la maternidad la vi como algo lindo, que nunca voy a estar sola, yo siempre los veo a mis hijos como mi motivación para salir adelante”. “Me doy cuenta de que lo único que tengo son mis hijos y que tengo que salir adelante por ellos”. - Diferencias entre antes y después del embarazo: sí hubo. <p>Antes de estar embarazada: “pensaba en vivir con mi pareja”, “antes era todo color de rosa”. Después del embarazo: “era otra cosa, cambió todo totalmente”, “cuando llegó –hijos- ya no me importaba lo que me decía él ni nada”.</p>
		SINTESES DE LA INFORMACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> - “Amor”: “Porque yo creo que siempre tiene que estar esa palabra para salir adelante”.
		IMÁGENES DE LA MATERNIDAD	<ul style="list-style-type: none"> - “La lactancia”: “es mortal, es algo muy lindo porque nunca me imaginé que iba a darle de mamar a dos bebés”.
		SIGNIFICADO DE LAS IMÁGENES	<ul style="list-style-type: none"> - “Para mí empezaba otra vida, (...) me cambiaron mucho las cosas”, “mi prioridad iban a ser hijos, (...) creo que es como me dijo mi mamá nomás”.

CASO “G”				
DIMENSIÓN VALORATIVA	ACTITUD FRENTE A LA MATERNIDAD	Del grupo familiar	<ul style="list-style-type: none"> - Al principio: “mi familia me miraba mal”. - “A ellos les encanta, a ellos también les gusta”. - Pareja: “él no quiere saber nada, por eso me dejé”, “él decía que yo ya no iba a tener tiempo para él”. - Con respecto a los hermanos refiere que ella los ve “machistas”, tal como al padre de sus hijos: “para ellos la mujer es la que tiene que limpiar, cocinar y atenderlo al hombre”. - Primas: “¿te has hecho llenar de hijos y querés estudiar!?”. 	
		Del grupo de pares	<ul style="list-style-type: none"> - “Hay maternidades y maternidades”. Refiere que para una vecina adolescente “era bañarla y cambiarla nada más”, “sale todos los fines de semana, joda y alcohol”. 	
		De sí misma	<ul style="list-style-type: none"> - En la escuela: “sentía vergüenza”. - “Yo me siento bien, contenida con mis hijos a pesar de que me hacen renegar”. - “Me acostumbré – a ser madre-”. - Refiere que sus hijos “son muy pegotes”. 	
	ORIENTACIÓN DE LA CONDUCTA CON RESPECTO A LAS INFLUENCIAS EXTERNAS SOBRE LA MATERNIDAD	<ul style="list-style-type: none"> - Refiere querer tener más hijos porque “me gustan los bebés, me llaman mucho la atención”. Le gustan “las etapas de ellos, cada vez que van creciendo te van haciendo ver más cosas”. 		

CASO “G”:

EJE 1: DIMENSIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

Datos personales: G tiene 18 años, es de género femenino y reside en Barrio Palmeritas en zona Oeste Alta, Salta-Capital.

Aspectos educativos: La entrevistada, al momento de la investigación se encuentra terminando sus estudios secundarios. Además realiza cursos gratuitos de peluquería. No posee una buena perspectiva a futuro para continuar sus estudios terciarios o universitarios, argumentando que con sus 2 hijos se le haría difícil poder realizarlos.

Situación económica: La joven trabaja desde sus 15 años junto a su madre, vendiendo empanadas y bebidas en una cancha. Actualmente trabaja esporádicamente de empleada doméstica.

Creencias religiosas: G es católica.

Relaciones de pareja –precedentes y actuales-: G no se encuentra actualmente es una relación de pareja, desde hace 3 años aproximadamente. Menciona que el padre de sus hijos fue la primera y única relación de noviazgo que mantuvo hasta el momento de la entrevista.

La maternidad fue un proceso que G tuvo que enfrentarlo sin la ayuda de su pareja. La finalización de la relación que mantenía con el padre de sus hijos se debió a la noticia del embarazo, aludiendo que “se enteró que eran dos y no quiso saber nada”.

Su noviazgo había iniciado a la edad de 14 años de la adolescente, aclarando que actualmente no tienen una relación estrecha y que intentan llevarse un poco mejor, debido a que la ruptura no fue en buenos términos. El padre de sus hijos consumía mucho alcohol los fines de semana, y esto traía aparejado conductas violentas del mismo para con la adolescente. La misma sufrió dos eventos violentos con el mismo, decidiendo separarse, según comenta la entrevistada, una vez ocurrido el segundo hecho de violencia física, durante su segundo mes de embarazo. En consecuencia, G, realizó varias denuncias en su contra.

La joven se vio muy afectada por su separación, debido a la cual tuvo dificultades para aceptar su estado de gravidez, diciendo “no podía asumir el quedarme

sola y estar embarazada”. La entrevistada alude además que nunca tuvo ninguna relación con la familia de su pareja y que actualmente intentan llevarse mejor.

Sus hijos conciben como figura paterna al padre de G y no a su propio padre.

Antecedentes vinculares en torno a la familia: G, vive actualmente en la casa de su madre, quien falleció hace 7 meses, a la edad de 54 años, por una enfermedad en los riñones. Convive con sus dos hijos –mellizos- y uno de sus hermanos mayores –de 32 años-.

Sus padres se habían separado hace 6 años aproximadamente, y posteriormente, su padre, constituyó otra familia. La entrevistada explica que la relación entre sus padres era mucho mejor una vez consumada la separación.

La joven en su discurso refleja tener buenas referencias con respecto a su padre, exponiendo que “siempre fue un padre y un abuelo presente”.

Con respecto a su madre, quien se cursó su primer embarazo a los 22 años, menciona haber sido una figura presente para la entrevistada, quien aclara que era una “excelente” abuela. No obstante, expone “yo veía que mi mamá tiraba más para mis hermanos”, “en lo material tenía todo, pero el cariño no, era más para mis hermanos y no para mí”.

Con respecto a sus hermanos, tiene 4 mayores que ella, siendo la única mujer. Todos fueron padres durante su adolescencia, y los caracteriza como “machistas”, motivo por el cual dice tener conflictos con los mismos. Comenta que “para ellos la mujer es la que tiene que limpiar, cocinar y atenderlo al hombre”.

G, recibió el apoyo de una de sus tías para comentarle a su madre acerca de su embarazo, “porque no sabía cómo decirle”.

Historial de gestación y maternidad: G tuvo un solo embarazo a sus 17 años, producto del cual tiene 2 hijos –mellizos-, de un año de edad. Menciona no haber tenido ninguna complicación durante el embarazo, pero sí nota actitudes discriminatorias cuando sale a la calle con sus hijos. Percibe que la miran dice ella “de otra forma, como diciendo ¡¿Por qué con dos hijos?!”

La entrevistada dice haberse quedado embarazada por descuido, ya que sí tomaba pastillas anticonceptivas y también se colocaba inyecciones, lo que motivo

miedos y ansiedades con respecto al estado de salud de sus hijos: “tuve ese miedo de que vengan mal mis hijos o que nazcan con alguna dificultad”.

G, comenta que una prima le propuso abortar, y que ella consideró esa opción debido al temor que le provocaba el no saber cómo reaccionaría su madre ante la noticia de su embarazo. No obstante, desistió de tal elección, ya que aclara que a su mamá “no le gustaban esas cosas”.

Historial clínico: La joven no presenta ninguna enfermedad, ni tampoco antecedentes de consumo de ninguna sustancia psicotóxica, de acuerdo a lo manifestado por la misma. Explica que el acceso a cuidados clínicos de tipo ginecológicos solo se dio ante la sospecha de embarazo, una vez confirmado el mismo, prosiguió con los controles a los 5 meses de gestación de sus hijos. Este retraso en la realización de los mismos se produjo según los dichos de la entrevistada porque “no quería asumir que estaba embarazada”.

Historial terapéutico: G comenta haber realizado terapia psicológica para poder enfrentar su separación y poder asimilar su estado de gravidez. A partir de entonces, logró retomar los controles necesarios durante su embarazo.

Figuras de acompañamiento: G percibía como figura de acompañamiento significativa a su madre –ya fallecida-, y actualmente, a su padre, quien la ayuda con dinero y mercadería.

EJE 2: DIMENSION COGNITIVA

Fuentes de adquisición de la información: G comenta que tiene conocimiento de la maternidad mediante la experiencia de otras mamás de su edad, agrega que “es algo cada vez más común”. Explica que estas otras madres adolescentes “no quieren saber nada” con la maternidad, teniendo varios intentos de aborto.

Por parte de su familia también recibe información con respecto a la maternidad, de lo que expone, “para mi familia es algo que tenemos que asumir”. Aclara que dicha información proviene de su familia materna, porque la parte paterna no se encuentra en Salta, y dice “no tiene obligación, pero yo lo tomo como más la obligación de la mujer digamos que del hombre”, “porque son mujeres, y creo que las mujeres saben más lo que pasa que un hombre”.

Con respecto a la información otorgada por los medios de comunicación, refiere conocer el incremento de los embarazos adolescentes, alegando que escucha a personas decir “claro, como están recibiendo plata del gobierno o de arriba empiezan a tener más hijos y más hijos”, y aclara que en su caso no es así, dice, “yo no me voy a hacer embarazar por \$2.000 que me de la nación”.

La joven, argumenta desde su experiencia, que dicho incremento se produce por “querer a esa persona”, refiriéndose a la pareja. Agrega: “para mí, era yo y él, era mi mundo nada más, uno cree que conoce a alguien y es el amor de tu vida jajaja”, “a mí me fue mal” y explica que su madre se lo advertía y que ella no la supo escuchar.

Comprensión de la información: G comprende actualmente a la maternidad como “algo lindo”, gracias a la cual “nunca va a estar sola”, y agrega, “veo a mis hijos como mi motivación para salir adelante”, “soy yo y mis hijos, nada más”.

La entrevistada explica que su forma de comprender la maternidad si cambió. Antes de estar embarazada nunca pensó en ser madres, y dice que “era todo color de rosa”, en referencia a la relación que mantenía con su pareja. Pero cuando nacieron sus hijos, ya no le importaba lo que dijera su pareja, “para mí todo eran mis hijos”, aclara.

Síntesis de la información: La joven logra sintetizar la información acerca de la maternidad como un “amor”, ya que G, considera que es una palabra que siempre tiene que estar para salir adelante.

EJE 3: DIMENSIÓN FIGURATIVA

Imágenes de la maternidad: C logra establecer como imágenes predominantes acerca de la maternidad: “la lactancia”.

Significado de las imágenes: Para la joven, el significado inherente a dicha imagen sobre la maternidad radica en que es “algo muy lindo”. Era el inicio de otra vida, que si bien, para la cual no se sentía preparada, confirmó que era como le decía su madre “mi prioridad iban a ser mis hijos, que donde yo vaya iban a ir mis hijos”.

EJE 4: DIMENSIÓN VALORATIVA

Actitud frente a la maternidad: G comenta que a su familia “le encanta” la maternidad. Mientras que por el contrario a su pareja no, que “él no quiere saber nada”.

Con respecto a las otras madres de su edad, dice que “hay maternidades y maternidades”, y comenta el ejemplo de una conocida que consideraba que la maternidad era “bañarla y cambiarla” a su hija y nada más; que “los finde es joda y alcohol”. No obstante, para ella no es así y que creer que “hay momentos”.

La entrevistada expone que se siente “bien” siendo madre y “muy contenida” por sus hijos y que la felicitan por los hijos que tiene. Agrega que le gusta ser madre, que es algo a lo que se acostumbró. Dice mantener una buena relación con sus hijos y que son “muy pegotes” con ella.

Orientación de la conducta con respecto a las influencias externas sobre la maternidad: G, sentir vergüenza ante la mirada despectiva de algunos miembros de su familia como así también de extraños, no obstante, dice querer tener más hijos, ya que le gustan los bebés, le llama mucho la atención cada una de las etapas por las que van desarrollándose.

Tabla 8. Sistematización de datos. Caso S.

		CASO “S”	
EJES DE ANÁLISIS	DIMENSIÓN SOCIODEMOGRÁFICA	DATOS PERSONALES	<ul style="list-style-type: none"> - Edad: 18 años. - Ciudad: Salta-Capital. - Zona: Tres Cerritos.
		ASPECTOS EDUCATIVOS	<ul style="list-style-type: none"> - Cursa el último año de la secundaria, aunque este año se vio suspendido el cursado debido a las complicaciones de su embarazo.
		SITUACIÓN ECONÓMICA	<ul style="list-style-type: none"> - La ayudan a solventar los gastos el novio, la madre y la familia del novio. - No trabaja.
		CREENCIAS RELIGIOSAS	<ul style="list-style-type: none"> - Católica.
		RELACIONES DE PAREJA –precedentes y actuales-	<ul style="list-style-type: none"> - En relación (noviazgo de 1 año). - Edad de la pareja: 22 años. - Antecedentes de otras parejas: sí. - Dedicación de la pareja: Estudia y trabaja (en un quiosco y vende milanesas). - Comunicación con la familia de la pareja: Sí. - Edad de inicio de la relación: 17 años.

CASO “S”									
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;">ANTECEDENTES VINCULARES CON LA FAMILIA DE ORIGEN</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> - Vive con la pareja. - Tiene 2 hermanos mayores (Hermano: 27 años y hermana de 24 años). - El hermano mayor es por parte del padre de una relación anterior - Edad de la madre: 42 años. - Edad del primer embarazo de la madre: 18 años. </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">HISTORIAL DE GESTACIÓN Y MATERNIDAD</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> - Cantidad de embarazos: 1 - Edad del primer embarazo: 17 años. - Abortos: ninguno. - Embarazo actual: Sí. - Tiempo de embarazo: 38 semanas. - Complicaciones durante el embarazo: Sí (vómitos, no podía comer nada, le pusieron inyecciones) - Cantidad de hijos: 1 (embarazo actual). </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">HISTORIAL CLÍNICO</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> - Antecedentes de enfermedades: reflujo desde el nacimiento. - Consumo de medicación o droga: Ninguno. - Asistencia al ginecólogo antes y durante el embarazo: La primera vez sólo ante la sospecha de embarazo. - Uso de métodos anticonceptivos: Sí: pastillas y preservativos </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">HISTORIAL TERAPÉUTICO</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> - Terapia realizada: sí desde los 15 años (continua en terapia actualmente) </td> </tr> </table>	ANTECEDENTES VINCULARES CON LA FAMILIA DE ORIGEN	<ul style="list-style-type: none"> - Vive con la pareja. - Tiene 2 hermanos mayores (Hermano: 27 años y hermana de 24 años). - El hermano mayor es por parte del padre de una relación anterior - Edad de la madre: 42 años. - Edad del primer embarazo de la madre: 18 años. 	HISTORIAL DE GESTACIÓN Y MATERNIDAD	<ul style="list-style-type: none"> - Cantidad de embarazos: 1 - Edad del primer embarazo: 17 años. - Abortos: ninguno. - Embarazo actual: Sí. - Tiempo de embarazo: 38 semanas. - Complicaciones durante el embarazo: Sí (vómitos, no podía comer nada, le pusieron inyecciones) - Cantidad de hijos: 1 (embarazo actual). 	HISTORIAL CLÍNICO	<ul style="list-style-type: none"> - Antecedentes de enfermedades: reflujo desde el nacimiento. - Consumo de medicación o droga: Ninguno. - Asistencia al ginecólogo antes y durante el embarazo: La primera vez sólo ante la sospecha de embarazo. - Uso de métodos anticonceptivos: Sí: pastillas y preservativos 	HISTORIAL TERAPÉUTICO	<ul style="list-style-type: none"> - Terapia realizada: sí desde los 15 años (continua en terapia actualmente)
ANTECEDENTES VINCULARES CON LA FAMILIA DE ORIGEN	<ul style="list-style-type: none"> - Vive con la pareja. - Tiene 2 hermanos mayores (Hermano: 27 años y hermana de 24 años). - El hermano mayor es por parte del padre de una relación anterior - Edad de la madre: 42 años. - Edad del primer embarazo de la madre: 18 años. 								
HISTORIAL DE GESTACIÓN Y MATERNIDAD	<ul style="list-style-type: none"> - Cantidad de embarazos: 1 - Edad del primer embarazo: 17 años. - Abortos: ninguno. - Embarazo actual: Sí. - Tiempo de embarazo: 38 semanas. - Complicaciones durante el embarazo: Sí (vómitos, no podía comer nada, le pusieron inyecciones) - Cantidad de hijos: 1 (embarazo actual). 								
HISTORIAL CLÍNICO	<ul style="list-style-type: none"> - Antecedentes de enfermedades: reflujo desde el nacimiento. - Consumo de medicación o droga: Ninguno. - Asistencia al ginecólogo antes y durante el embarazo: La primera vez sólo ante la sospecha de embarazo. - Uso de métodos anticonceptivos: Sí: pastillas y preservativos 								
HISTORIAL TERAPÉUTICO	<ul style="list-style-type: none"> - Terapia realizada: sí desde los 15 años (continua en terapia actualmente) 								

CASO "S"				
DIMENSIÓN COGNITIVA		FIGURAS DE ACOMPAÑAMIENTO	<ul style="list-style-type: none"> - Personas que ayudan con los cambios propios de la maternidad: Madre, madre del novio y amiga que pasó por lo mismo. - Personas que ayudan con los hijos: su hijo todavía no nació. - Tipo de ayuda: Información –páginas virtuales-. 	
		FUENTES DE ADQUISICIÓN DE INFORMACIÓN ACERCA DE LA MATERNIDAD	Grupo de pares	<ul style="list-style-type: none"> - Amigas del colegio: “su bebé es su prioridad”. Esta amiga que después de la maternidad ya nada va a ser lo mismo, que por ejemplo “antes salía con su novio, pero después ya no”.
			Familia	<ul style="list-style-type: none"> - “Para mi familia es así, como que los hijos son muy importantes, los hijos son la prioridad central”.
			Medios de comunicación	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento del incremento de la maternidad en jóvenes: ninguno. - Creo que el tema es la falta de información, a mí me paso, justamente esto, yo no recibí ningún tipo de información de parte de mis papás. Creo que en mi caso estuvo que ver con la religión, mi mamá es médica y tenía un montón de información para darme y recursos para protegerme pero en su mente fue más fuerte la religión. - Principalmente, la conclusión que yo saque, es que la maternidad es “algo que tenés que elegir”, para pasar por todo lo que yo pase, que fue un embarazo un poco molesto, no está bueno que pases por algo que no elijas

CASO “S”			
DIMENSIÓN FIGURATIVA	COMPREENSIÓN DE LA INFORMACIÓN ADQUIRIDA	<p><u>Opinión personal:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Tener un bebe es comprometerte en lo mejor que le pueda dar, estar para él, y que la prioridad muchas veces tiene que ser él. A mí me llevo un tiempo darme cuenta de eso. - Es algo hermoso la verdad, si bien es un proceso, cada vez que veía a mi bebe se me olvidada que la pasaba mal. Lo más lindo, o la recompensa más grande, es verlo a mi hijo que estaba bien. <p>Diferencias entre antes y después del embarazo: sí hubo diferencias.</p> <ul style="list-style-type: none"> - “Tenes que dejar de lado un montón de cosas, además de tu cuerpo principalmente, ya tus prioridades no son las mismas” “Ya no tenes las mismas libertades, ahora, otra persona depende de vos” - Al principio fue un proceso que por ejemplo el cambio del cuerpo, me comencé a ver súper flaca por tanto vómito, después la lo fui aceptando, obviamente mi cuerpo iba a cambiar “ 	
		SINTESIS DE LA INFORMACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> - Amor, pero sé que es mucho más que eso” - “También seria compromiso, pero amor por el hecho de que justamente, no sé si hubiera dejado de bailar por un hombre, o de comer todo lo que me gusta, o sea el amor que tengo por mi hijo es muy grande”.
	IMÁGENES DE LA MATERNIDAD	<ul style="list-style-type: none"> - “Mi primera ecografia, ahí me cayó la ficha” - “cuando lo vi por primer vez, y escuche su corazón” 	
	SIGNIFICADO DE LAS IMÁGENES	<ul style="list-style-type: none"> - “Es una alegría, un amor muy grande que te lleva a hacer cosas que no tenías pensado hacer como aceptar estos cambios” 	

CASO “S”				
DIMENSIÓN VALORATIVA	ACTITUD FRENTE A LA MATERNIDAD	Del grupo familiar	<ul style="list-style-type: none"> - Madre y Padre: “es algo hermoso, mi mamá siempre nos dijo que si nos quedábamos embarazadas no tengamos miedo de decirlo. “Para ellos es algo muy lindo, están súper felices, dicen que los bebés siempre unen a la familia.” - Familia de la pareja: “la visión de ellos es un poco más realista, se preocuparon un poco por mi edad, y eso (...) “Su abuela paterna como que lo reto (a su pareja) un poco porque todavía no se había recibido.” - Pareja: “Un poco asustando en el sentido de que con que lo iba a mantener. Para él, él bebe es súper importante. Desde un primer momento él fue feliz.” 	
		Del grupo de pares	<ul style="list-style-type: none"> - Menciona a una sola amiga que cree que le costó un poco más que a ella la maternidad al resultarle difícil el aceptar los cambios hasta que nació el bebé - “en el hecho que ella no dejó de hacer algunas cosas pero lo entendió cuando ya había nacido”. (...) “Le costó dejar de salir, se ponía mal ya tener al bebe y ver a su novio salir pero bueno lo ve como un compromiso eso de ser madre. 	
		De sí misma	<ul style="list-style-type: none"> - “Súper feliz, me hizo más feliz de lo que pensé, si me da un poco de miedo esto de no saber qué hacer y no poder hacer mucho ahora pero bueno haré lo que tendré que hacer cuando llegue el momento” - “Tenes que dejar de lado un montón de cosas, además de tu cuerpo principalmente, ya tus prioridades no son las mismas,” (...) “ahora hay alguien que depende de vos”. - "si me gusta el hecho de depender pero me da miedo, el sentir que va creciendo” - Relación afectiva con el hijo: “Frustrante porque se mueve mucho, esta todo el día pateando y no se queda quieto, hace tres días que no podía dormir pero esta bueno.” 	

CASO “S”

**ORIENTACIÓN DE
LA CONDUCTA CON
RESPECTO A LAS
INFLUENCIAS
EXTERNAS SOBRE
LA MATERNIDAD**

- Amigas: “me dicen que al estar embarazada estoy más madura, porque siempre tuve una personalidad muy de nena o de muy chica ósea muy jodona o me decían que no me tomo nada en serio, pero bueno cuando me embaracé deje eso de lado y me comprometí y los demás me dicen que se sorprendieron al dejar cosas de lado.”
- Quiere tener más hijos. “Sí la verdad que sí no como ahora pero sí más adelante...”
- “Porque es algo lindo, esto de que mi hijo pueda tener con quien compartir cosas de maso menos la misma edad, que tenga con quien apoyarse cuando crezca ósea un hermanito o hermanita”.

CASO "S":**EJE 1: DIMENSIÓN SOCIODEMOGRÁFICA**

Datos personales: S tiene 18 años, es de género femenino y reside en Tres Cerritos, Salta-Capital.

Aspectos educativos: La entrevistada, al momento de la investigación no se encuentra estudiando. Manifiesta que dejó temporalmente los estudios secundarios por diferentes malestares sufridos durante los primeros meses del embarazo como vómitos y mareo. La entrevistada expresa que retomara los estudios el próximo año.

Situación económica: S no trabaja, se solventa sus gastos a través del trabajo de su pareja y del aporte de sus padres y de los suegros.

Creencias religiosas: S es católica, no refiere practicar su religión, sino sólo reconocerse miembro por haber sido bautizada.

Relaciones de pareja –precedentes y actuales-: S actualmente se encuentra en una relación de noviazgo con el padre de su hijo.

El inicio de la relación se produjo cuando S tenía 17 años y él 21 años, existiendo entre ellos 4 años de diferencia.

Con respecto a relaciones precedentes, S, aclara haber estado en una relación anterior a la que mantuvo con el padre de su hijo con un compañero del secundario de la misma edad que ella, por un periodo de 4 años aproximadamente.

Antecedentes vinculares en torno a la familia: S vive actualmente con el padre de su hijo, y expresa tener una buena relación.

Su madre se embarazó por primera vez a sus 18 años.

La joven menciona tener una buena relación con toda su familia, sin embargo, menciona que durante su infancia estuvo un poco alejada de su hermana ya que sus padres le prestaban más atención a esta.

Historial de gestación y maternidad: S estuvo una sola vez embarazada.

La entrevistada tuvo complicaciones (vómitos y mareos) los primeros meses del embarazo, por lo que el médico le recomendó moverse lo menos posible.

Historial clínico: la joven presenta antecedente de reflujo crónico desde el nacimiento, por lo que debe cuidarse en las comidas y bebidas. No consume medicamento, sustancias psicotóxicas, o alcohol.

S comenta haber iniciado sus relaciones sexuales a sus 16 años. La joven, comenta haber realizado una sola consulta con el ginecólogo ante la sospecha del embarazo.

Historial terapéutico: S comenta haber asistido al psicólogo desde los 15 años, sin embargo, durante la cuarentena interrumpió el tratamiento psicoterapéutico.

Figuras de acompañamiento: S percibe como figuras de acompañamiento significativas a sus padres y en especial a su madre y a su pareja y también de la familia de su pareja.

EJE 2: DIMENSION COGNITIVA

Fuentes de adquisición de la información: S comenta tener conocimiento acerca de la maternidad a partir de otras mujeres embarazadas de su misma edad, una de ellas es su amiga, quien refiere que su bebe es su prioridad y da todo por su hijo.

Otra fuente de información es su madre, quien le transmite a S que la maternidad “es el centro de su mundo”.

Comprensión de la información: S comprende la información recibida como válida, mencionando que la maternidad le costó los primeros meses, pero que luego cuando se sintió mejor pudo disfrutar el embarazo.

De acuerdo a lo anteriormente expuesto, se puede visualizar un cambio y elaboración sobre la maternidad y un pasaje de lo inesperado a lo deseado. Afirma que la maternidad “es algo que tenés que elegir”, “tener un bebe es una responsabilidad en lo mejor que le pueda dar.

Síntesis de la información: La joven logra sintetizar la información acerca de la maternidad como un “amor, pero sé que es mucho más que eso”.

EJE 3: DIMENSIÓN FIGURATIVA

Imágenes de la maternidad: S logra establecer como imágenes predominantes acerca de la maternidad: “la primera ecografía” en la cual logra escuchar el corazón de su bebé por primera vez.

Significado de las imágenes: Para la joven, el significado inherente a dichas imágenes sobre la maternidad radican en “es algo muy lindo, un amor muy grande que te lleva a hacer cosas que no tenías pensado hacer como aceptar estos cambios del cuerpo y de no bailar”.

EJE 4: DIMENSIÓN VALORATIVA

Actitud frente a la maternidad: El entorno familiar cercano de S mantiene una actitud positiva con respecto a la maternidad, menciona que todos se sintieron muy felices con la noticia.

En referencia a su grupo de pares refiere que su amiga “le costó dejar de salir y se ponía mal” pero que ahora ve la maternidad como una responsabilidad.

Como protagonista, S, alude estar “súper feliz, me hizo más feliz de lo que pensé, si me da un poco de miedo esto de no saber qué hacer y no poder hacer mucho ahora pero bueno haré lo que tendré que hacer cuando llegue el momento.”

Orientación de la conducta con respecto a las influencias externas sobre la maternidad: S manifiesta que percibe que las personas que la rodean a diario la ven más madura y se sorprendieron porque dejó “la joda de lado”.

3- CODIFICACIÓN ABIERTA

Este constituye el tercer paso propuesto en la coreografía de análisis, para el estudio de las Representaciones Sociales sobre la maternidad en madres adolescentes. En este apartado se arribó a un primer nivel de análisis.

Para el logro de un primer sentido de entendimiento, se realizó un **análisis de los datos recolectados** “con la finalidad de identificar relaciones entre temas” (Hernández Sampieri et al., 2010, p. 464). A partir de lo cual se ha logrado localizar **categorías y metacategorías iniciales de significado**, las cuales resultan pertinentes a las dimensiones planteadas en los ejes de las entrevistas, que responden a los componentes de las Representaciones Sociales.

Siguiendo el método de comparación constante, se cotejó las similitudes que existieron entre las categorías de la totalidad de los casos, proceso durante el cual se eliminaron redundancias y se elaboraron metacategorías pertinentes. Finalmente, se expusieron de manera narrativa las categorías iniciales de significado de todos los casos estudiados.

El análisis de los datos recolectados y las categorías iniciales de significado conforman dos sub-apartados dentro de esta codificación:

3.1 ANÁLISIS Y AGRUPACIÓN DE LOS DATOS RECOLECTADOS

Análisis del caso B:

B mantiene una buena relación con su familia, no obstante en una primera instancia se encontró con el rechazo de su maternidad por parte de su madre y su pareja.

Con respecto a su recorrido académico, éste se vió interrumpido por las complicaciones atravesadas durante su embarazo, de lo cual vale rescatar el apoyo brindado desde la institución educativa a la que actualmente asiste, para evitar que abandone sus estudios. Actualmente, la joven estudia y trabaja para poder solventar sus gastos y también recibe ayuda por parte de su familia y de la familia de su pareja, que en general es de tipo material.

B se encuentra en una relación de noviazgo desde hace 2 años, iniciando la misma a sus 14 años de edad.

Sus hermanos son padres igual que la entrevistada, notándose que su hermana mayor también fue madre durante la adolescencia y además, B agrega que todas las mujeres de su familia ya son madres. A partir de esto se infiere la existencia de un patrón de repetición intergeneracional que conlleva que el ejercicio de la maternidad durante la adolescencia y los primeros años de la juventud sea un acto esperable en la familia.

Por otra parte, B, menciona haber recurrido al sistema de salud y, específicamente a los controles ginecológicos, sólo una vez establecida la sospecha de embarazo, no accediendo con anterioridad. No obstante, conocía y empleaba métodos anticonceptivos –pastillas y chip- antes y después de su embarazo.

En cuanto a los **aspectos cognoscitivos** de la maternidad, B, recibió información principalmente de su madre, grupo de pares y su pareja. Los datos acerca de la misma no resultan ser profundos ni elaborados, sino que terminan conceptualizando la maternidad como “algo lindo” y vale detenerse en este recorte del discurso, debido a que se repite con frecuencia durante la entrevista a la joven. Exponer la maternidad como “algo” indica la incapacidad de una clara definición del término, a partir características claras y precisas, aludiendo a la misma, por el contrario, de manera vaga e imprecisa.

Por otra parte, en cuanto a la valoración e información acerca de la maternidad con la cual se encuentra B por parte de su abuela materna –figura con la cual la joven mantiene una relación estrecha y significativa-, es la de la maternidad como “un clavo”, debido a la falta de dinero para la crianza de sus hijos. Vislumbrándose en dicha expresión el embarazo como un acto no bienvenido en la familia.

Como expone Tudela (2.014), el embarazo y el nacimiento de un bebé, son grandes transiciones del ciclo vital que afecta no sólo a la mujer y a su hijo, sino a todo su sistema familiar. La entrevistada, como se mencionó al principio, se encuentra con un gran rechazo hacia su maternidad por parte de su familia: por parte de su madre, quien le ofrece como alternativa abortar a su hija; de su abuela con la concepción de la maternidad anteriormente mencionada, y, de su pareja quien “no quería saber nada”. Ante este panorama, B, emplea los recursos disponibles para adaptarse de la mejor

manera posible, encontrando en la religión un refugio. La adolescente asiste a misa apenas recibe la noticia de su embarazo.

A diferencia de su grupo familiar, la joven, comprende que la maternidad es una responsabilidad, lo que indicaría una actitud madura por parte de la misma, haciéndose cargo de sus actos. Además menciona que su hija es su “compañía”, de lo cual se infiere la existencia de sentimientos de soledad experimentados por la adolescente, cuya hija viene a subsanar.

Manifiesta haber modificado su percepción en relación a la maternidad, pudiendo divisar 2 posturas: antes concebía al ejercicio de la maternidad como “algo feo” y luego de su embarazo como “algo lindo, maravilloso”.

La joven logra sintetizar la información adquirida sobre la maternidad, refiriéndose a la misma como un “amor”, un amor mutuo.

La entrevistada logra visualizar 2 **imágenes** en representación de la maternidad, la de una mujer embarazada y la de una mujer con su bebé en brazos, justificando su elección en la concepción propia de que en esos momentos –el embarazo y el primer contacto después del mismo- como el inicio del amor hacia el hijo, diciendo “ahí ya hay un vínculo (...) porque ser madre es tener mucho amor”. El estado de gravidez, con sus respectivos cambios fisiológicos parece ser la fuente principal de la concientización y aceptación del inicio de la vida de un nuevo ser en el vientre de la misma. El contacto físico interno con el hijo es la clave para que la adolescente se dé cuenta que tendrá un hijo, constituyéndose en un antes y un después, en un hecho sumamente significativo en su vida.

En cuanto a **la valoración** de la maternidad, B, mantiene una actitud positiva con respecto a la misma. Para la joven la maternidad es fuente de una “felicidad absoluta”, de acuerdo a los dichos de la misma. Agregando que su hija “significa todo en su vida”. De lo cual se infiere cómo su hija ocupa toda su atención, energía y tiempo; más que todo lo que la rodea. Lográndose “una actitud materna primaria” (Winnicott, 1.960, p.29). Acompañan a estos sentimientos amorosos por su hija, otros de gran temor, lo cuales emergen al separarse de ella, invadiéndola la idea de que pueda pasarle algo. Estas ansiedades vienen a demostrar, por una parte, los deseos como madre de querer tener bajo su control todo lo referente a sus hijos, y por otra parte, como plantea Fainsod (2.006), los efectos en la subjetividad de B, del discurso estigmatizante al que

se vio expuesta, en tanto la catalogan como un sujeto inmaduro para el ejercicio de la maternidad, constituyéndose la misma en una fuente de temores y ansiedades.

Finalmente, B, manifiesta querer tener más hijos, pero no actualmente, debido a que reconoce el tiempo demandado por un hijo durante su crianza.

- **Análisis del caso R:**

R es una joven que si bien mantiene una relación afectuosa inestable con su padre, se encuentra contenida afectivamente por su entorno más cercano –madre, hermanos y pareja-, quienes además la ayudan con la solvencia de sus gastos.

Actualmente se encuentra viviendo con su pareja, con quien mantiene una relación de noviazgo hace 5 años, habiendo dado inicio a la misma a sus 13 años, y siendo ésta la única relación de pareja que ha establecido hasta el momento.

En lo referido a su historial de gestación y maternidad, R, se encuentra cursando su primer embarazo, aclarando no haber pasado anteriormente por ningún aborto, ni tener actualmente complicaciones durante su estado de gravidez.

En cuanto al acceso a los sistemas de salud, R, aclara haber realizado su primera consulta con un ginecólogo para corroborar su embarazo; nunca antes había asistido. En cuanto a los métodos anticonceptivos empleados dice usar sólo el método natural –calendario menstrual-.

La figura que acompaña a R durante su embarazo son su madre y una vecina amiga, y el tipo de ayuda recibida por esta última es de tipo informativa, ya que le recomiendan páginas virtuales para evacuar dudas referidas a la maternidad.

En referencia al **conjunto de conocimientos** respecto de la maternidad, R, refiere que “siempre todo lo que le dijeron sobre la maternidad era como que era lo más hermoso”. No obstante, en cuanto a su grupo de pares, se descubren datos encontrados: por una parte, unas le dicen “ni en pedo tengas hijos”, siendo un fuerte factor de influencia el contexto familiar, ya que éste rechaza en un principio los embarazos de las adolescentes. Sin embargo, la joven logra vivenciar su estado de gravidez como un “regalo”.

En lo referido al incremento de embarazos adolescentes, R, comenta no tener conocimientos al respecto, y frente a esta realidad menciona que “nunca diría algo malo”, desde su propia perspectiva asegura que “mayoría –de las madres adolescentes- logra aceptarlo, aunque no sea el momento indicado”, y que lo viven con alegría. Agrega que “es algo muy lindo, de lo que no se van a arrepentir”. De esto se destaca la

conceptualización de la maternidad de una forma vaga e imprecisa. Asimismo, se vislumbra la toma de conciencia del momento evolutivo en el que se están convirtiendo en madres, proponiendo al embarazo tal y como lo planteaba Fainsod (2.006), “un desvío respecto de lo que constituye “la adolescencia”” (p. 41)

No obstante, la joven, reconoce la responsabilidad que implica el ejercicio de la maternidad, exponiendo que el embarazo se produce “cuando realmente lo deseas, sino no”. A partir de tal afirmación se infieren 2 cuestiones: una, el reconocimiento del propio deseo de ser madre, y no el planteamiento del embarazo como algo fortuito, ajeno a su voluntad. Y dos, queda en evidencia un posicionamiento contrario a los discursos estigmatizantes en referencia a la maternidad adolescente, desde los cuales se niega absolutamente la posibilidad de un deseo por ese hijo o hija.

A partir de la elaboración que R realiza de la información recibida, logra reconocer que no sabe exactamente qué es la maternidad porque todavía su hijo no nació, sin embargo, menciona que “es algo” que siempre quiso y que lo vive con amor. Añadiendo que la maternidad para ella es “un milagro de Dios”, a partir de lo cual refiere: “cómo a uno le puede salir tanto amor por algo que no conoce”. De esto se infiere cómo influyen sus creencias religiosas en la comprensión de la maternidad en tanto como concibe la maternidad como un milagro de Dios, como así también la importancia para la entrevistada de poder contar con información del hijo que sea captable directamente por los sentidos para una aproximación al conocimiento sobre el mismo y, en consecuencia, de la maternidad. De esto último, se podría inferir, que en vez de notarse una actuación intelectual más cercana a la de las operaciones formales, como es planteado por Piaget citado en Dávila León (2.004), se manifiesta una prevalencia de pensamiento de tipo concreto en la joven.

La entrevistada menciona que sí hubo cambio en su percepción de la maternidad, localizándolo durante sus 3 primeros meses de embarazo, en los cuales sintió mucho malestar físico, lo que la hizo pensar en no volver a embarazarse. Pero, aclara que luego de atravesado ese lapso de tiempo, volvió a concebir la maternidad como “algo que le encanta”.

La adolescente logra sintetizar la información recibida y elaborada por ella misma mediante una palabra: “amor”. Un tipo de “amor puro y el más genuino que uno puede ver aquí en la tierra”. Nuevamente, emerge la fuerte raigambre de sus creencias religiosas en la construcción del concepto de maternidad. Además se infiere que ese

amor descrito por la adolescente, es el que anhela experimentar, debido a que quizá nunca antes lo sintió.

R elige como **imágenes representativas** de la maternidad a “una mujer dando a luz” y “una mujer y un varón”. Argumenta tal elección diciendo que “el amor que reciben los hijos es 50 y 50 (...) en los casos con suerte”. De esto se infiere la importancia conferida a la figura paterna en la concepción de la maternidad y también la conciencia de que no es una realidad comúnmente conocida, dejando entrever la existencia de madres adolescentes, en su mayoría, solteras. Agrega que dichas imágenes para ella significan “amor” y “fuerza”, una fuerza que la lleva a hacer cosas que nunca pensó que iba a poder hacer.

En general, R, **valora** la maternidad desde una actitud positiva, la cual se ve sustentada por su familia y pareja, quienes también manifiestan dicha actitud. R intenta “materializar” a su hijo mediante la compra de elementos concretos, como el coche, la cuna y ropa; de esa manera, explica, logra “sentirlo”. De esto se deduce como va generándose en R una fantasía inconsciente acerca de su bebé, tal como lo planteaba Winnicott (1.960). Reconociendo como importante los cambios físicos experimentados para la toma de conciencia de su estado de gravidez. También agrega que busca momentos de conexión con su hijo, mediante el diálogo, y la música. De esto, se puede inferir en R, la búsqueda que realiza del establecimiento de un vínculo y una progresiva identificación con su hijo.

Por último, en referencia a la orientación de su conducta, se deduce que si hubo gente del entorno que le hacía saber su extrañeza por ser madre tan joven, no obstante, R optó por ignorar dichos comentarios, y dice, que quiere tener más hijos, con la intención de darles la posibilidad a sus hijos de tener hermanos como ella los tuvo.

- **Análisis del caso M:**

M atravesó múltiples situaciones de abandono, de su padre, de su madre y de su hermana, además de la violencia física y psíquica por parte de su primer pareja, con quien además se practicó un aborto dejando un gran sentimiento de culpabilidad en la joven; el cual intento trabajar en terapia psicológica.

M genera un vínculo con su pareja, un joven de 20 años quien también padece la ausencia materna, y juntos emprenden, como plantea la joven, el “desafío” de la maternidad.

La entrevistada comenta que siempre tuvo miedo de repetir la historia de su madre, que radica en ser madre soltera. La soledad parece ser un sentimiento muy presente en su vida, el cual, ha logrado desvanecerse gracias a la maternidad, ya que la misma plantea que la “ha estabilizado” y que la hace “muy feliz”.

Durante todo su desarrollo no tuvo el sostén ni de su padre ni de su madre, al igual que su pareja, por lo que se infiere que a maternidad funcionaria como un acto de reparación ante esta “falta de atención y cariño” que ahora ellos esperan dar a su hija. M y su pareja desean construir la familia que no tuvieron. Además aquí se visualiza lo planteado por Bauman (2.000) en su libro “La modernidad líquida”, en donde hace referencia a la actual fluidez e inestabilidad de todos los pilares que sostienen las relaciones humanas.

Ante la gran soledad experimentada por M, la misma percibe como figuras de contención a los voluntarios de GRAVIDA, primas y amigas, de quien rescata por sobre todo el apoyo emocional brindado. M reconoce como imprescindible dicho apoyo más que el material, que le es ofrecido por miembros de su familia.

En lo referido al **conjunto de conocimientos** que tiene M acerca de la maternidad, se deduce una dicotomía: por una parte, de acuerdo a lo adquirido de su entorno familiar, en general, las apreciaciones sobre la misma tienen de ser negativas, reconociendo que el embarazo en la adolescencia es “una vergüenza” para la familia. A partir de tal concepción se confirma lo planteado por Fainsod (2.006): “la maternidad en la adolescencia como algo que no debiera ocurrir, como un desvío respecto de lo que constituye “la adolescencia”” (p.41). M siente que dichas evaluaciones las han influido, reconociendo que antes de estar embarazada tenía una postura crítica sobre esta realidad y también sobre aquellas jóvenes que abortaban, una vez vividos en carne propia tales hechos, el embarazo y el aborto, se vio totalmente modificado dicho pensamiento. Concibiendo a la maternidad como “su mayor felicidad y que así como otros sueñan con graduarse o tener una casa, para ella su mayor felicidad fue formar una familia”. (Comunicación personal, 19 de Septiembre de 2.020).

M **valora** la maternidad como su mayor sueño, sueño que la hace sentir la mayor de las felicidades; experimentando “el amor más puro y sincero y más bueno que conoció”. De esto último, se infiere que se trata de un sentimiento nunca antes experimentado por la adolescente. Posiblemente, se está en frente de una de las

representaciones más contundentes acerca de la maternidad, y que funciona como motivación para la concreción del embarazo en la adolescencia.

Asimismo, para M, la figura paterna en la pareja parece ser fundamental en la concepción de la maternidad, influyente en la valoración de la misma, variando de negativa a positiva, de acuerdo a la ausencia o presencia del progenitor.

La joven percibe que vive la maternidad con miedos a la responsabilidad de cuidar a otro persona, al igual que otras madres adolescentes. Posiblemente aquí emerja la consciencia de la etapa del desarrollo en la que están siendo o convirtiéndose en madres y de la fortaleza yoica necesaria para el cuidado y crianza de otra vida, tal como expone Winnicott en (1.960).

La **imagen** que reproduce el concepto de la representación es la de la mamá escuchando los latidos del corazón de su bebé, justificándose dicha elección como el medio de transformación radical de la representación de la maternidad en este momento.

La maternidad para M significa magia, bendición, el mayor de sus sueños, y el más grande desafío que la motiva día a día. El ejercicio de la maternidad significa la mayor de las felicidades para la joven.

Por último, M, visualiza a su hija como la persona que “la hace el aguante”, de lo que se puede inferir el encuentro en esa hija de un sostén para su Yo vulnerado y con grandes sentimientos de soledad.

- **Análisis del caso C:**

C, es una joven que se ha visto desempeñando actividades de una persona adulta durante los inicios de su vida adolescente, trabajando desde sus 16 años como moza en el restaurante de su abuela materna. Posteriormente no dejó de trabajar, decidiendo abandonar sus estudios secundarios durante el cursado de su 1er año, debido a ser una alumna repitente reiteradas veces.

Al verse expulsada de su hogar por su abuela materna, debido a incumplimientos con horarios de llegada pactados, C, se vió obligada a tener que alquilar sola. Actualmente, y debido a la noticia de su embarazo, retornó a su hogar materno, viviendo allí junto con su hijo y su madre, quien es su mayor sostén, ayudándola

económicamente y emocionalmente. Con el resto de su familia no tiene una relación estrecha.

De esto se puede inferir como C ha tenido que enfrentar cambios en su vida en solitario más de las veces. Incluso su madre, quien actualmente le brinda su apoyo, en un principio demostró su desaprobación con respecto al embarazo de su hija. Es posible contrastar lo planteado por Fainsod (2.006) de acuerdo a investigaciones realizadas en las cuales expone “al embarazo y a la maternidad en la adolescencia como algo que no debiera ocurrir, como un desvío respecto de lo que constituye “la adolescencia”” (p. 41). Dejándose entrever la existencia implícita de un parámetro de normatividad respecto del ser adolescente, a partir del cual se concibe a la madre adolescente como desviada de “lo esperado”.

La joven, así como comenzó desde muy joven su actividad laboral, lo hizo también en el ámbito sexual, iniciando sus relaciones a sus 16 años con un hombre 18 años mayor que ella. Dicho hombre es el padre de su hijo, con quien no mantiene una relación, debiendo iniciar un proceso legal para el reclamo de alimentos. De este hombre, C, también recibió un rechazo frente a la noticia de su embarazo, por lo que en la actualidad ejerce la su maternidad sin el apoyo de su pareja. Esto refleja lo dicho por Canetti et al. (2.014) con respecto al incremento de las vulnerabilidades en las madres adolescentes debido a la existencia en general de malas relaciones interpersonales dentro de la familia, además del bajo apoyo por parte de la pareja, sumado a la dependencia económica familiar a la que se ven expuestas. Asimismo, se puede contrastar lo planteado por Freud (1.905) quien expuso acerca del nuevo despertar sexual en esta etapa del desarrollo, lo que se constituye en un riesgo potencial para el embarazo en la adolescencia. Y conjuntamente, se puede inferir la búsqueda inconsciente de una figura paterna en la pareja mucho mayor que ella, que sirva de sustituto de un padre que no estuvo durante su desarrollo vital.

C, denota no tener un sistema familiar que la sostenga, siendo su madre la única que está presente y le brinda ayuda, por lo cual además, la joven argumenta haber ocultado su embarazo hasta el 7mo mes de gestación. Como menciona Margulis (2.005), el adolescente se encuentra creciendo y desarrollándose en un mundo donde las instituciones por las que se veían contenidos, se han visto trastocadas. Al decir de Duschatzky y Corea (2.009), se está en frente al declive de las instituciones que antes

servían de sostén; ante este panorama el adolescente se encuentra a merced de cualquier otro modelo que le permita un sostén.

La adolescente explica no haber accedido al sistema de salud para controles pertinentes a su salud sexual y reproductiva, hasta la noticia de su embarazo, y específicamente hasta cursado recién su 4to mes de embarazo. Agrega además nunca haber empleado ningún método anticonceptivo.

En lo referido al **conjunto de conocimientos** que tiene C acerca de la maternidad, se deduce que logra hacer una integración de la información recibida tanto de su grupo de pares, como de los medios de comunicación y de su entorno familia, logrando configurar una posicionamiento personal diferenciado de los mismos. En general, explica que la familia conceptualiza la maternidad como “algo malo en todo sentido” fundamentando que “traer un niño es estas condiciones –sin un trabajo fijo por ejemplo- no está bueno”, “está mal”. No obstante, a partir de su vivencia de la maternidad siendo adolescente, dice que si bien le costó y sufrió, lo está viviendo como algo “lindo” que la va “motivando” para hacer más cosas, teniendo a alguien por quien vivir. La síntesis de la información sobre la maternidad que logra realizar la joven, reduce a la maternidad a una palabra, el amor, “amor puro”. La atención sobre estos aspectos subjetivos con respecto a la experiencia de maternidad en cada adolescente resulta fundamental para un análisis psicológico que rescate sus propias voces.

C **valora** la maternidad como algo positivo en su vida, mencionando que su hijo “lo es todo”, que no se arrepiente de nada y que a pesar de todos los rechazos que tuvo que enfrentar, le gusta ser madre. C, mantiene en la actualidad una buena relación afectiva con su hijo, sintiéndose “bien” con su rol de madre. No obstante, expresa no querer tener más hijos, debido a que no quiere “volver a empezar todo”, haciendo alusión a todo el estrés vivido desde que se enteró de la noticia de su embarazo, enfrentando muchas situaciones en soledad y escondiendo su realidad de sus seres queridos.

La **imagen** que reproduce el concepto de la representación es la de ella junto a su hijo, con “él caminando o sonriendo”, ya que en dicha imagen se podría apreciar la condensación de la felicidad de tener a alguien “por quien estar”, lo que representa la maternidad para la joven. Se puede ver reflejado el encuentro en su hijo de un sostén en

su vida, sostén del que se vió desprovista por parte de su núcleo familiar, y a partir del cual logra reconstruir su identidad y encontrar motivación para vivir.

- **Análisis del caso G:**

A partir de los comentarios de G se logra contrastar una vez más lo expuesto por Duschatzky y Corea (2.009), con respecto a la modificación del concepto de familia como “lugar de protección y cuidado” (p. 82) el cual ha caído en desuso. La entrevistada dice haber tenido todo con respecto a recursos materiales, pero no así con respecto a contención y afecto.

Asimismo, con respecto a lo dicho por G en referencia a su pareja y sus hermanos, se logra visualizar ciertos tipos de estereotipos con respecto a la percepción social de la mujer como aquella que “tiene que limpiar, cocinar y atenderlo al hombre”, mencionados por Bianco (1.992).

La separación de su pareja, produjo profundos conflictos en la joven. Esta experiencia vivida por la adolescente, refleja nuevamente como en casos anteriores, el incremento en las vulnerabilidades que atraviesan las jóvenes, debido al bajo apoyo por parte de sus parejas. G no lograba concebirse como madre soltera. De esto último se infiere, la importancia simbólica de la figura paterna en la concepción de maternidad, produciéndose grandes montos de ansiedad ante la idea de tener que afrontar todo el proceso ella sola. Aquí se evidencia lo propuesto por Dolto (1.990), cuando explica la adolescencia como una etapa durante la cual se reproduce la fragilidad característica del bebé que nace, experimentándola como un “segundo nacimiento” con gran sufrimiento. Los jóvenes en este ciclo vital sienten angustia y temor ante los cambios, a lo cual se incrementa, la angustia y ansiedad de traer un hijo al mundo. Queda demostrado el desequilibrio existente entre la madurez biológica y la madurez psíquica del adolescente. La joven madre, tal como lo planteaba Winnicott (1.960) se encuentra enfrentando dos procesos: uno, la reconstrucción de su identidad, y dos, el servir de sostén para un Yo naciente, su hijo. Enfrentar estos cambios en soledad, sólo incrementa los factores para constituir la maternidad como una experiencia negativa, ante la cual percibirse vulnerable.

La joven percibe que la miran “de otra forma, como diciendo ¡¿Por qué con dos hijos?! Esto puede contrastarse con lo planteado por Fainsod (2.006) quien hace mención de los efectos devastadores en la subjetividad de las adolescentes que provoca la violencia simbólica a la que se ven expuestas. Dicha violencia encuentra su fuente en

los discursos estigmatizantes y discriminatorios, que se materializan en miradas despectivas hacia las jóvenes madres.

La entrevistada dice haberse quedado embarazada por descuido, ya que sí tomaba pastillas anticonceptivas y también se colocaba inyecciones. A partir de lo cual se deja entrever, el conocimiento de un poder de decisión con respecto a cuándo ser madres, no obstante, termina siendo un método poco eficaz para dicho propósito. El aborto se constituye en “una vía de escape” de “la conducta inapropiada” que constituye el embarazo en la adolescencia hacia esa “normatividad” que se vió evadida por un “desvío respecto de lo que constituye “la adolescencia””, tal como planteaba Fainsod (2.006).

En lo referido al **conjunto de conocimientos** que tiene G acerca de la maternidad, diferencia su construcción de la de otros. No obstante, se evidencia la influencia de ciertos estereotipos en su concepción de mujer, devenidos de fuentes de información del entorno familiar: “yo lo tomo como más la obligación de la mujer digamos que del hombre”, “porque son mujeres, y creo que las mujeres saben más lo que pasa que un hombre”. Para su familia la maternidad “es algo que tenemos que asumir” explica, de lo cual se infiere la maternidad como una responsabilidad de la cual hacerse cargo, en este caso, la mujer.

Asimismo, es consciente y logra expresar, los discursos estigmatizantes en los que se ve inmersa, como aquellos que rondan en que las adolescentes se embarazan para que el gobierno les de plata. De los dichos planteados por G, se infiere que en su caso la maternidad fue producto de un acto de amor hacia su pareja, sus hijos no fueron conscientemente planeados.

G, logra conceptualizar la maternidad como “algo lindo”, gracias a lo cual “nunca va a estar sola”, viendo a sus hijos como su gran “motivación”. A partir de esto, emergen como en casos anteriores, sentimientos de soledad en las adolescentes, los cuales vienen a ser finiquitados por la presencia de un hijo. Asimismo, se definen a partir de sus hijos, este rol materno se configura en un nuevo componente de su identidad.

La joven realiza una síntesis de la maternidad, en la palabra “amor”, como en todos los casos anteriores.

G **valora** la maternidad positivamente, a pesar de que se ha visto inmersa en un contexto en donde prevalece más bien una valoración negativa con respecto a la misma, sobre todo en su grupo de pares. El rol de madre ha hecho emerger en la joven sentimientos de bienestar y contención, los cuales quizá no encontró en su hogar.

G, no obstante, manifiesta sentir vergüenza por ser madre joven, ya que la mirada despectiva de los demás es una vivencia diaria para la adolescente.

La **imagen** que reproduce el concepto de la representación es la de la lactancia, ya que allí se logra concientizar acerca del cambio de su vida, corroborando todo lo dicho anteriormente por su madre.

- **Análisis del caso S:**

S, es una joven que inició sus relaciones de pareja a temprana edad, entre los 13 y 14 años, iniciando sus relaciones sexuales a los 16 años. Con respecto a este dato es posible contrastarlo con lo planteado por Freud (1.905) quien expuso acerca del nuevo despertar sexual en esta etapa del desarrollo, lo que se constituye en un riesgo potencial para el embarazo en la adolescencia.

En cuanto al acceso al sistema de salud, y en particular a consultas ginecológicas, refiere haber asistido por primera vez ante la sospecha de embarazo, terminando por confirmar el mismo en dicha consulta. Sin embargo, manifiesta haber tenido conocimiento y uso de métodos anticonceptivos; en su caso particular consumía pastillas.

La joven manifiesta recibir apoyo por parte de su madre en la actualidad, sin embargo, siendo médica nunca le comentó a su hija la importancia de asistir al ginecólogo periódicamente, no sólo para cuidados de su salud sexual sino también para acceder a la información necesaria para prevenir un embarazo. Este es un punto nodal en este caso, debido a que la adolescente refiere que su madre, una vez que se da por enterada de la noticia de su embarazo, le pide perdón por no haberle transmitido anteriormente información necesaria al respecto.

S, no trabaja actualmente, solventa sus gastos mediante el aporte de sus padres, su pareja y la familia por parte de su pareja. Con respecto a sus estudios se encuentra terminando el colegio secundario, encontrándose suspendidos en este año por su estado de gravidez y las complicaciones atravesadas en el mismo.

Con respecto al sistema familiar de S, emergen cuestiones que merecen analizarse, entre ellas, el hecho de que la joven sentía diferencias entre el amor y atención brindados a la hermana mayor y a ella. Asegurando que optó por ser más independiente desde pequeña, debido a que no le prestaban la misma atención que a la hermana. Esta percepción de S se transforma en el momento de su embarazo, momento a partir del cual concibe un mayor acercamiento por parte de su propia madre, quien también ejerció su maternidad siendo adolescente. De esto se infiere cómo su estado de gravidez sirve a S para recibir el cariño y a acompañamiento materno que antes no tuvo.

El entorno familiar de la joven demostró en principio gran preocupación y rechazo por el embarazo de la misma. Sin embargo, después le brindaron apoyo y acompañamiento.

En lo referido al **conjunto de conocimientos** que tiene S acerca de la maternidad, se deduce que logra hacer una integración de la información recibida tanto de su grupo de pares, como de los medios de comunicación y de su entorno familiar, logrando configurar un posicionamiento personal al respecto. En general, explica que la familia conceptualiza la maternidad como algo preocupante debido a la corta edad de la joven. No obstante, a partir de su vivencia de la maternidad siendo adolescente, dice que si bien al principio le costó y sufrió los cambios en el cuerpo, lo está viviendo como algo “lindo” que la hace “feliz”. S comienza poco a poco a identificarse con las necesidades de este niño que crece en su vientre, tal como lo expresa Winnicott (1.960). La atención sobre estos aspectos subjetivos con respecto a la experiencia de maternidad en cada adolescente resulta fundamental para un análisis psicológico que rescate sus propias voces.

S **valora** la maternidad como algo positivo en su vida, mencionando que le gusta ser madre y mantiene en la actualidad una buena relación afectiva con su hijo, piensa mucho en su nacimiento y lo habla contantemente, sintiéndose “feliz” con su nuevo rol de madre. En este mismo lineamiento, expresa querer tener más hijos, más allá de que tomó conciencia de la responsabilidad y algunas de las actividades que tendría que postergar (danzas) durante el período de gravidez.

La **imagen** que reproduce el concepto de la representación es la de la primera ecografía, momento en el cual tiene el primer contacto con su hijo y cómo ella lo expresa “ahí me cayó la ficha”. Dicha imagen condensaría la alegría y el amor que la

motivan a poder hacer cosas que no tenía planificadas, al menos para esta etapa evolutiva de su vida.

3.2 CATEGORÍAS INICIALES DE SIGNIFICADO EMERGENTES DE LA CODIFICACIÓN ABIERTA

Las formas de ejercer la maternidad y significarla son tan diversas como las formas de ser adolescente, pues ambas son construcciones socio-históricas. Sin embargo, a partir del espacio de escucha brindado a cada una de las jóvenes se han encontrado la prevalencia de similitudes en todos los casos con respecto a los datos aportados en cada una de las dimensiones.

Se presentan en este segundo sub-apartado las categorías y metacategorías iniciales de análisis que dan cuenta de la integración de los datos y el tamiz teórico. Las mismas permiten, una primera aproximación a las principales representaciones en las dimensiones estudiadas sobre la maternidad en madres adolescentes. Y con esto, un acercamiento a la respuesta de la pregunta y los objetivos de esta investigación, así como al perfeccionamiento y reformulación de la anticipación de sentido que orientó a esta investigación.

A continuación se exponen las categorías iniciales de significado, y finalmente se realiza una articulación entre aquellas que componen las dimensiones constitutivas de las Representaciones Sociales, la cognitiva, figurativa y valorativa, representadas mediante una metacategoría emergente.

CON RESPECTO A LOS DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS
--

Las categorías emergentes más significativas estuvieron relacionadas a las sub-dimensiones:

- Historial Clínico: “Inicio temprano de prácticas sexuales”, “conocimiento y empleo de métodos anticonceptivos”, y “acceso al sistema de salud para controles ginecológicos recién instalada la sospecha de embarazo”.
- Historial de Gestación y Maternidad: “Aborto como vía de escape”.
- Antecedentes vincules con la familia de origen: “Ausencia de un sistema familiar que sostenga”.
- Figuras de acompañamiento: “Otras mujeres como figuras de acompañamiento”.

A continuación se exponen dichas categorías:

Inicio temprano de prácticas sexuales.

“(...) y comencé a tener relaciones como a los 15, cuando me puse de novia” (Comunicación personal, 28 de Septiembre de 2.020).

En general, las adolescentes comienzan a tener relaciones sexuales a sus 15 o 16 años. Es posible contrastar este dato con lo planteado por Freud (1.905) quien expuso acerca del nuevo despertar sexual en esta etapa del desarrollo, lo que se constituye en un riesgo potencial para el embarazo en la adolescencia. Asimismo, Bianco (1.992) expresa que, los jóvenes “sienten que mantener relaciones sexuales es convertirse en adultos y es por eso que todos lo hacen o desean hacerlo” (p. 153). Sin embargo, lo realizan de forma impulsiva, sin pensarlo, siendo su conducta muchas veces el resultado de presiones externas. Bianco (1.992), además, agrega que existe un bombardeo que se da desde lo social y que lleva a que el adolescente experimente su sexualidad a más temprana edad. Y con sexualidad no se refiere sólo a la genitalidad, sino a “cómo se va a relacionar ese chico con el afuera, con la sociedad, con los grupos, con su pareja, con sus amigos, cómo va a manejar la afectividad” (p. 161).

Es así que, posiblemente, este inicio temprano de prácticas sexuales, es contemplado por las adolescentes esperando convertirse en adultas y con ello merecer el trato correspondiente por parte del círculo social en el que se desenvuelven. Sin embargo, parecen no dilucidar los posibles efectos concomitantes de dichas prácticas, como el embarazo. Esto pone en evidencia la asimetría entre la madurez física y la madurez psíquica.

Conocimiento y empleo de métodos anticonceptivos.

“siempre usé las pastillas, y bueno el preservativo en su caso” (Comunicación personal, 30 de Septiembre de 2.020).

Las jóvenes manifiestan no sólo conocer sino emplear métodos anticonceptivos, el más empleado es el consumo de pastillas, pero también emplean el chip, inyecciones, preservativos y tienen conocimiento del cuidado mediante los días de ovulación.

En una sociedad que ofrece nuevas posibilidades a las mujeres en torno a la planificación familiar, resulta interesante como hallazgo el hecho de que la información

no resulta suficiente para evitar un embarazo inesperado. Esto posiblemente se relaciona con que la maternidad para estas mujeres va mucho más allá de la información que tengan al respecto. En la llegada de la maternidad a la adolescencia subyacen distintos factores que se entrelazan, entre ellos, los afectivos. El ejercicio de maternar conlleva un conjunto de significados en su historia personal, que distan de concebir tal hecho como un problema, forjándose un sentido distinto como se verá más adelante.

Acceso al sistema de salud para controles ginecológicos recién instalada la sospecha de embarazo.

“Fui para ver digamos, porque no me venía y estaba descompuesta, entonces ahí bueno ya me dijeron que estaba embarazada.” (Comunicación personal, 28 de Septiembre de 2.020).

Las jóvenes sólo consultan a médicos ginecólogos cuando está instalada la sospecha de embarazo, en raras ocasiones lo realizan antes. Este acto refleja como las jóvenes se anticipan, demasiado tarde. No obstante, el embarazo, abre las puertas hacia un primer contacto con profesionales de la salud, que les permiten acceder a un cuidado más integral de la misma, que antes no tenían.

Aborto como vía de escape.

“A mí, mi mamá me dio esa opción, ella me dijo “No sé yo no te quiero obligar a nada, porque no quiero que después me culpes, es tu decisión”. Y yo decidí no abortar, a mí no me gustan esas cosas.” (Comunicación personal, 10 de Septiembre de 2.020). *“lo pensé con este bebe digamos, pero no llegue”* (Comunicación personal, 29 de Septiembre de 2.020).

La mayoría de las jóvenes ha evaluado y concebido esta opción como una herramienta que sirve como posible vía de escape de los estigmas y discriminaciones ante los cuales se ven expuestas por ejercer la maternidad a tan temprana edad y los que además generan elevadas ansiedades en las adolescentes al momento de su embarazo.

El rechazo de la maternidad en la adolescencia, se asienta sobre ciertas condiciones socio-históricas que sustentan un saber social con respecto a expectativas que se tienen de un adolescente, y en relación a cuál sería el momento óptimo para tener un hijo. Definitivamente, la maternidad en la adolescencia es considerada como una conducta inapropiada para esta etapa de la vida. Lo que se refleja en lo expuesto por

Fainsod (2.006) cuando refiere que el embarazo y la maternidad en la adolescencia se consideran como “algo que no debiera ocurrir, como un desvío respecto de lo que constituye “la adolescencia”” (p.41).

Ausencia de un sistema familiar que sostenga.

“Él –su padre- falleció cuando yo tenía 6 años, por el alcohol, cirrosis.”

(Comunicación personal, 10 de Septiembre de 2.020). *“la perdí a mi mamá, falleció”*

(Comunicación personal, 28 de Septiembre de 2.020). *“mi mamá falleció cuando yo tenía 4 años, ella tenía cáncer, entonces sólo quedamos mi hermana y yo. Mi papá vive en Buenos Aires, él tiene su familia allá”* (Comunicación personal, 19 de Septiembre de 2.020).

Las adolescentes se encuentran solas enfrentando situaciones difíciles, entre ellas, su embarazo; es llamativo como en tres casos no tienen el apoyo de los padres y en otros dos tampoco de la pareja. Como plantean Duschatzky y Corea (2.009), la familia como “lugar de protección y cuidado” ha caído en desuso, y las jóvenes madres son protagonistas de esta realidad. La institución familiar no logra contener a las madres adolescentes, incluso desde antes del inicio de la maternidad, los hogares se caracterizan por la separación de los padres y la ausencia de uno de ellos o ambos. Además de la prevalencia de malas relaciones interpersonales entre los miembros de la familia. Las jóvenes se desarrollan en la actualidad buscando constantemente espacios de pertenencia simbólica, mediante los cuales poder ser, decidir y definirse.

Otras mujeres como figuras de acompañamiento.

“mi mamá me ayuda (...) mi tía, (...) mis primas, ellas me ayudan”, “porque ellas son mujeres, y creo que las mujeres saben más lo que pasa, que un hombre. Yo lo veo así no sé.” (Comunicación personal, 29 de Septiembre de 2.020).

En general, las adolescentes mencionan que quienes les brindan ayuda tanto durante su embarazo como en el proceso de crianza de los hijos, son otras mujeres: tías, primas, madres. En esta categoría se ven implicados aspectos propuestos por Bianco (1.992) entre los cuales se dilucida “como en la mayor parte de las sociedades, las mujeres ejercemos la maternidad (...) cuando las madres biológicas no se hacen cargo

de estas tareas total o parcialmente, hay otras mujeres que ocupan ese lugar y esa función” (p. 35).

El ejercicio de la maternidad como una función netamente femenina, como plantea Bianco (1.992), es el resultado del entrelazamiento de discursos y prácticas sociales transmitidas de generación en generación que influye en la identidad y percepción social de la mujer.

La recuperación de estas categorías iniciales de significado pertenecientes a la dimensión sociodemográfica permitió conocer características generales con respecto al sistema familiar, a las prácticas de las adolescentes con respecto a la maternidad, para una posterior descripción explicativa de las Representaciones Sociales sobre la misma.

CON RESPECTO A LA DIMENSIÓN COGNITIVA

Se encontró un conjunto de conocimientos en las adolescentes sobre la maternidad, que rondan alrededor de las siguientes categorías:

Reconocimiento de la responsabilidad de maternar.

“es otro tipo de amor que crece, pero también crecen los miedos, cambian totalmente las cosas porque tenés una personita a tu responsabilidad.” (Comunicación personal, 19 de Septiembre de 2.020).

Las madres logran concientizarse de los aspectos más rigurosos de la maternidad en tanto reconocen que implica una conducta responsable de su parte el tener una persona a su cargo. Una vez procesada la sorpresa de la maternidad, decanta en las jóvenes la aceptación de la responsabilidad que conlleva la misma, aceptando las obligaciones que reclama. Esto es un proceso que les lleva tiempo y en el cual se ponen en juego diversos factores que aliviaran o no el mismo, entre ellos, la presencia o ausencia de una figura paterna –un compañero- que ayude con las tareas de este nuevo rol.

Las jóvenes realizan un reprocesamiento de la información recibida con respecto a la maternidad, devenida de distintas fuentes como: el grupo de pares y la familia, logrando elaboración personal de la misma. Es en este momento donde las madres adolescentes logran un posicionamiento activo con respecto a la maternidad.

Las adolescentes reconocen el necesario despojo de todos sus intereses personales, para lograr concentrar su atención en este nuevo integrante de su familia y de su cuerpo. Así, se empiezan a manifestar los indicios de una “actitud materna primaria” (Winnicott, 1.960, p. 29), que les permite orientar su conducta de manera adecuada ante estos nuevos seres que dependen de ellas.

Importancia de la figura paterna.

“yo tenía mucho miedo de ser madre soltera, porque bueno para mí era como muy difícil y más sabiendo de que mi mamá lo fue”. (Comunicación personal, 19 de Septiembre de 2.020). *“La responsabilidad y el amor que reciben los hijos es 50 y 50, bueno en los casos con suerte.”* (Comunicación personal, 12 de Septiembre de 2.020).

Se pone de relieve la importancia que tiene en la concepción de la maternidad, tanto propia como externa, la presencia o ausencia del padre de sus hijos. Determinando dicha presencia o ausencia la valoración negativa o positiva que tendrán de su medio próximo. A las jóvenes madres se les dificulta y angustia pensarse como madres solteras.

Aquí se ven implicados nuevamente componentes de una idiosincrasia social a partir de la cual se sociabiliza la responsabilidad de maternar. Existen “una serie de discursos hegemónicos sobre (...) conceptualizaciones universales de la adolescencia, la maternidad y la familia” Farges et al. (citado en Llanes Díaz, 2.012). Cuando el hombre no ejerce la responsabilidad ante la mujer embarazada y el hijo en camino, se estigmatiza doblemente a la mujer, primero por quedar embarazada y luego por quedar sola. Aquel hombre que cumple sus obligaciones, responde a las expectativas sociales de este nuevo rol. La maternidad compartida, por el hombre y la mujer, representa el orden social hegemónico que otorga un orden y un sentido a la estructura familiar.

Desconocimiento del incremento de embarazos adolescentes.

“no la verdad, que no, no tenía idea de esto, o sea si veo chicas embarazadas por el barrio y eso, pero no sabía que incrementó tanto” (Comunicación personal, 30 de Septiembre de 2.020).

Comúnmente las mujeres desconocen el incremento vertiginoso de embarazos en la etapa de la adolescencia. Este desconocimiento manifiesto, podría advertir acerca de la experiencia subjetiva de la maternidad en las adolescentes, no como una problemática

sino como una solución, la cual reviste a la maternidad de valoraciones positivas como se explicará más adelante.

Algo feo, un clavo y una vergüenza.

“Lo veía como algo feo, porque yo no me veía como mamá, lo veía como algo que no era para mí”, “A mi abuela (materna) no le gusta, dice que es un clavo” (Comunicación personal, 10 de Septiembre de 2.020). *“(…) estar embarazada adolescente es lo peor, es la vergüenza de la familia digamos”* (Comunicación personal, 19 de Septiembre de 2.020).

Las concepciones en un principio negativas sobre la maternidad, provenientes del contexto inmediato en el que las jóvenes se desenvuelven, confirman lo planteado por Fainsod (2.006) cuando se refiere a la misma como “algo que no debiera ocurrir, como un desvío respecto de lo que constituye “la adolescencia”” (p. 41). La maternidad adolescente es considerada por otros como una conducta inapropiada para esta etapa de la vida ya que encierra en sí misma una idea de adolescente en tanto sujeto “incompleto, inmaduro que requiere el acompañamiento del adulto, quien debe transformarse en quien decida por él” (Fainsod, 2.006, p. 50). Lo que aquí queda expuesto, es la falta de acogida a las diferencias subjetivas de la adolescente que no es, sino que va siendo.

Asimismo, se encontró nuevamente aspectos socio-culturales influyentes en la idea de maternidad, concibiendo a la misma como un “problema” en la vida de la adolescente. Como un hecho que viene a coartar las posibilidades de un óptimo desarrollo del sujeto.

Sin embargo, a continuación, emerge una categoría totalmente distinta.

Amor, algo lindo, una compañía y una motivación.

“la vi a la maternidad como algo lindo, que nunca voy a estar sola, yo siempre los veo a mis hijos como mi motivación para salir adelante” (Comunicación personal, 28 de Septiembre de 2.020). *“Es una fuerza, un amor tan grande que te lleva a hacer cosas que nunca pensabas que ibas a poder hacer”* (Comunicación personal, 12 de Septiembre de 2.020).

Los datos que brindan las madres adolescentes acerca de la maternidad reflejan una conceptualización de la misma como “algo lindo”. Exponer la maternidad como

“algo” indica la incapacidad de una clara definición del término a partir de características claras y precisas, aludiendo a la misma, por el contrario, de manera vaga e imprecisa. Sin embargo, ante los primeros y posteriores contactos con su hijo, aquellos conceptos que se tornaban vacuos, ahora cobran más fuerza, se hacen más tangibles y reflexivos.

Esta primera conceptualización de la maternidad como “algo lindo”-, como un ideal, se torna más específico en cuanto a su acción, entendida como “motivación”, “compañía” y “amor”. La maternidad, en tanto, implica el cuidado de un hijo, es sentida como una **compañía** que les da **fuerza** a estas adolescentes para realizar cosas que jamás antes pensaron que podían hacer; y así vivir algo **lindo** en sus vidas. La maternidad resultaría ser un medio que les permite vivenciar y experimentar afectivamente emociones positivas.

CON RESPECTO A LA DIMENSIÓN VALORATIVA
--

En un primer momento la maternidad es considerada afectivamente como:

La maternidad como fuente de ansiedades.

“hay veces que me siento mal porque no puedo estar con ella y tengo miedo que le pase algo” (Comunicación personal, 10 de Septiembre de 2.020). *“yo soy re torpe entonces tengo miedo de golpearlo o de que se caiga, ponele mi mamá siempre estuvo súper pendiente de eso pero bueno en ese sentido me da miedo de no darme cuenta si le pasa algo o hacerle algo con mi torpeza.”* (Comunicación personal, 30 de Septiembre de 2.020). *“a mí me daba miedo cómo iba a reaccionar mi mamá”* (Comunicación personal, 28 de Septiembre de 2.020). *“(…) los vi decepcionados y me dio un poco de miedo que no me apoyen”* (Comunicación personal, 30 de Septiembre de 2.020).

Las adolescentes experimentan mayormente grandes montos de ansiedad y temor ante el ejercicio de la maternidad y los cuidados inherentes a la crianza de un hijo. Aquí se evidencia el desequilibrio existente entre la madurez biológica y psicológica, existente en este ciclo del desarrollo vital. Las jóvenes además de enfrentar los cambios propios de la adolescencia, también se enfrentan con un nuevo reto, la maternidad.

Por otra parte, las ansiedades se alimentan por el gran temor que las adolescentes experimentan ante la necesidad de comunicación de su embarazo a la familia, se

anticipan a posibles reclamos o comentarios despectivos por parte de sus seres queridos. Como plantea Fainsod (2.006), las adolescentes se encuentran inmersas dentro de un conjunto de discursos estigmatizantes con respecto a la maternidad, los cuales tienen efectos devastadores en la subjetividad de las mismas. Es así que las madres jóvenes se encuentran inmersas en contextos dentro de los cuales padecen en distintas formas signos de violencia simbólica, que las hacen vivir su maternidad acompañadas de grandes montos de ansiedad: *“a veces cuando salgo con los dos me miran siempre y por ahí siento no, no sé si será discriminación pero te miran como de otra forma, como diciendo ¡¿Por qué con dos hijos?!”* (Comunicación personal, 28 de Septiembre de 2.020).

En un segundo momento, a través del análisis de los datos se pudo establecer que la maternidad, a pesar de los grandes montos de ansiedad que se experimentan al principio, en general, conlleva una:

Valoración positiva.

“me sentí feliz porque yo con ella me siento re feliz” (Comunicación personal, 10 de Septiembre de 2.020).

Las jóvenes madres logran construir una actitud positiva frente a la maternidad, a pesar de la persistencia de valoraciones negativas por parte del entorno familiar y de sus parejas.

La actitud positiva las lleva a orientar su comportamiento hacia el interés por tener más hijos. Las adolescentes manifiestan que ser madre les “gusta”, que sienten mucho amor por sus hijos y que lo “son todo” para ellas. La maternidad es valorada por estas jóvenes como su “mayor felicidad”, mediante la cual experimentan sentimientos de bienestar y contención.

CON RESPECTO A LA DIMENSIÓN FIGURATIVA

Las imágenes emergentes de los discursos de las madres adolescentes están a referidas a:

Imágenes de contacto.

“La lactancia” (Comunicación personal, 28 de Septiembre de 2.020), *“Una mujer con su bebé en brazos”* (Comunicación personal, 10 de Septiembre de 2.020), *“mujer dando a luz”* (Comunicación personal, 12 de Septiembre de 2.020), *“la ecografía, (...) lo vi*

por primer vez, y escuche su corazón” (Comunicación personal, 30 de Septiembre de 2.020).

En su mayoría, las adolescentes optaron por imágenes referidas al contacto con el hijo, ya sea este contacto interno (durante el embarazo) o externo (una vez nacido su hijo).

En el contacto interno, durante el proceso del embarazo, las jóvenes comienzan a conformar un esbozo de la concepción de maternidad. En este momento, las mujeres emprenden la concientización de su nuevo rol, el de mamás, y esto último da inicio a la visualización de aspectos positivos de las Representaciones Sociales de la maternidad. Es este período el que brinda una apertura al inicio de un vínculo con su hijo y a la vez se produce el comienzo de un proceso de identificación con ese niño, el cual es de vital importancia para el desarrollo del mismo, tal como lo plantea Winnicott (1.960).

En el contacto externo, se ve en las madres adolescentes la materialización de la maternidad, es decir, se concretizan actos propios del acto de maternar. Lo que les permite a las jóvenes poder tener mayor claridad en sus Representaciones Sociales de la maternidad. Aquí es donde termina de forjarse “un conocimiento práctico. Al dar sentido, dentro de un incesante movimiento social a acontecimientos y actos que terminan por sernos habituales” (Moscovici, 1.986, p. 473).

<p>ARTICULACIÓN DE LAS 3 DIMENSIONES CONSTITUTIVAS DE LAS REPRESENTACIONES SOCIALES.</p>
--

En resumen, mediante la integración de las categorías más significativas, se ha podido elaborar una metacategoría que no sólo engloba a las demás, sino que, encierra en sí misma una dicotomía.

Las Representaciones Sociales sobre la maternidad que tienen las madres adolescentes rondan entre:

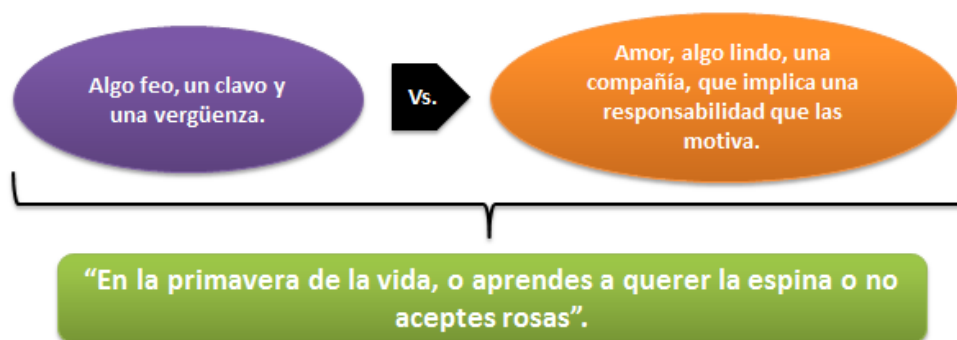


Figura 1. Representaciones Sociales sobre la maternidad en madres adolescentes.

Esta metáfora condensaría la doble vertiente implicada en las Representaciones Sociales sobre la maternidad. Dichas representaciones en este estadio joven de la vida, ilustran diversos aspectos que configuran la maternidad, tanto aquellos sinsabores implicados en su ejercicio, como todas las satisfacciones logradas con la misma. Los aspectos negativos de la representación provienen del contexto concreto en el que se sitúan las jóvenes y que son tomados “a través de la comunicación (...); a través de los marcos de aprehensión que proporciona su bagaje cultural” (Moscovici, 1.986, p. 473). Mientras que los positivos surgen mediante un proceso de elaboración personal por parte de las adolescentes que, siendo sujetos sociales hacen “intervenir en su elaboración ideas, valores y modelos” (Moscovici, 1.986, p. 479) propios. Este proceso de construcción de la realidad que realizan las adolescentes se explica a continuación.

Las madres adolescentes en una primera instancia toman información del medio referida a la maternidad negativamente, como “*algo feo, porque (...) lo veía como algo que no era para mí*” (Comunicación personal. 10 de Septiembre de 2.020), “*un momento muy malo*” (Comunicación personal. 12 de Septiembre de 2.020), “*un clavo*” (Comunicación personal. 10 de Septiembre de 2.020), en donde “*estar embarazada adolescente es lo peor, es la vergüenza de la familia*” (Comunicación personal. 19 de Septiembre de 2.020) y “*los chicos vienen a sufrir al mundo*” (Comunicación personal. 29 de Septiembre de 2.020). Estas son las representaciones que circulan en el entorno próximo de las jóvenes a partir de las cuales interactúan con el medio. Los contenidos de las Representaciones Sociales de la maternidad están caracterizados por la influencia de condicionantes contextuales muy fuertes, que se entrelazan sobre supuestos histórico-sociales que estigmatizan la maternidad en el ciclo vital de la adolescencia. Se ha plasmado una semejanza entre los resultados de esta investigación y lo propuesto por Fainsod (2.006) en su trabajo, quien arriba a la conclusión acerca de la maternidad y el

embarazo en esta etapa de la vida “como algo que no debiera ocurrir, como un desvío respecto de lo que constituye “la adolescencia”” (p.41). Cuando una adolescente se embaraza, se perturba el ideario que la sociedad tiene de la adolescencia, y todas las representaciones de esta se derrumban, es aquí cuando la joven deja de ser vista como “inocente”, para ser considerada como madre. Las madres se ven avasalladas por estos discursos que omiten aspectos subjetivos con respecto a la maternidad que viven.

Las jóvenes identifican y reconocen que se han visto participes activas de este discurso estigmatizante, el cual manifestaban mediante dichos despectivos hacia otras madres adolescentes. Sin embargo, las mismas han descubierto nuevas perspectivas en su idea acerca de la maternidad, una vez que se enfrentaron, en general de manera sorpresiva, a la noticia de su nuevo rol de madres. Es aquí en donde se identifica lo expuesto por Moscovici (1.979) cuando dice que “las Representaciones Sociales son conjuntos dinámicos” (p. 33), haciendo referencia a que como sujetos activos y dinámicos, tal como lo son las representaciones, se pueden producir remodelaciones en la producción de las mismas. Es decir que, siempre va a existir “una parte de actividad de construcción y reconstrucción en el acto de representación” (Moscovici, 1.986, p. 477). Esto se ha develado en este trabajo investigativo, debido a que las madres adolescentes han realizado un trabajo de reconstrucción de esta forma de conocimiento propia del medio en el que se desarrollan, para reorganizar dicho conocimiento de manera activa y otorgando un sentido distinto a su maternidad. También vale aclarar que, como plantea Abric (2.001) existen elementos periféricos en las representaciones, asociados a “las características individuales y al contexto inmediato y contingente en que están inmersos los individuos” (p. 26). Al decir del autor, estos componentes son lo que permiten modulaciones personales en torno al núcleo central de las Representaciones Sociales. Dice Abric (2.001) que existe un doble sistema que permite entender las características de las Representaciones Sociales como “estables y móviles, rígidas y flexibles” (p. 27). En este trabajo se descubre cómo esta flexibilidad se visualiza en el surgimiento de los matices positivos de las Representaciones Sociales de la maternidad de los cuales se apropian las madres, aunque en su aspecto nuclear se vea atravesado por múltiples acepciones negativas. Estas últimas están condicionadas por el contexto histórico, social e ideológico.

La reorganización del conocimiento fue posible en el acto de concientización de su nuevo rol de madres. Esto último se asemeja a lo propuesto por Canetti et al. (2.011)

cuando dice que “luego del parto cambia la visión del mundo de las madres” (p. 218). En este estudio se reveló que las jóvenes reprocesan la información de la maternidad no sólo en el momento del parto sino mucho antes, cuando se enteran de su embarazo. Aquí, toma relevancia el aspecto figurativo de las Representaciones Sociales, siendo las “imágenes de contacto” prevalentes en la representación de la maternidad, las cuales ilustran el inicio, dentro del mundo interno de las adolescentes, de una construcción de un vínculo con sus hijos. Las adolescentes se adaptan a esta nueva realidad en la que son madres, reconceptualizando su visión del mundo y en este caso de la maternidad. Las jóvenes se adentran en una reconstrucción de una lógica que les permita orientar de manera práctica y adaptativa su conducta en esta nueva realidad y otorgarle un sentido a la maternidad.

La “participación activa y creativa de los grupos en la interpretación de la realidad y en su construcción y su cambio” (León, 2.002, p. 367) es fundamental para afrontar la maternidad en la adolescencia. Las jóvenes madres logran esto mediante la inclusión de aspectos subjetivos dentro de las Representaciones Sociales de la maternidad. Esto se ve reflejado cuando surgen otros matices dentro del conjunto de conocimientos acerca de la maternidad, manifestando que la misma para ellas es “*una responsabilidad. Hay que cuidarlos y atenderlos. Pero después algo lindo porque (...) ella –su hija- como que para mí es una compañera, ella es mi compañía*” (Comunicación personal. 10 de Septiembre de 2.020); “*veo a mis hijos como mi motivación para salir adelante. Yo ahora que estoy sola, me doy cuenta de que lo único que tengo son mis hijos, y que tengo que salir adelante por ellos. Ahora ya no me importa, el qué dirán, cómo me van a ver, ni nada, soy yo y mis hijos nada más. Yo lo veo con esa figura materna de que tengo algo por quien seguir*”. (Comunicación personal. 28 de Septiembre de 2.020).

Siguiendo a León (2.002) el acto de representar no es simple reproducción del objeto sino que implica transformación, un proceso en el cual se verán implicados aspectos de la personalidad de los sujetos en la elaboración de las Representaciones Sociales. Las madres adolescentes ante la sorpresiva noticia de un embarazo, atraviesan primero un momento en el que se reconocen irresponsables por haberse quedado embarazadas en esta etapa del ciclo vital. Es aquí donde comienzan un reprocesamiento cognitivo acerca del nuevo rol ante el cual posicionarse. La responsabilidad emerge en las jóvenes cómo forma de responder ante la maternidad. En general, es en la consulta

con el ginecólogo, en donde se confirman las sospechas del embarazo y se configura el momento del primer contacto con el hijo. A partir de este suceso, comienzan a reelaborar sus ideas con respecto a la maternidad y enfrentan una encrucijada entre aquello que circula como representación de la misma en el medio y entre lo que ellas experimentan en su mundo interno desde este nuevo rol. Asimismo las jóvenes son protagonistas de un entrelazamiento entre dos momentos igualmente dramáticos y significativos, la adolescencia y la maternidad; siendo el resultado una doble encrucijada.

La reconstrucción de las Representaciones Sociales decanta en un concepto que aunque poco elaborado, resulta práctico; representan la maternidad como “*algo lindo*”. A continuación, surgen otros aspectos que terminan otorgando a este hecho una valoración positiva, definiendo la misma como un “*amor*”, una “*compañía*” y una “*motivación*”. Las adolescentes frente a los cambios que exige el propio ciclo vital que atraviesan, se encuentran en una tarea de sortearlos de la mejor manera posible. La maternidad podría resultar, entonces, funcional como **herramienta “puente”** que permite el pasaje doloroso de la etapa infantil hacia una de mayor madurez. Los sentimientos de soledad latentes en las mujeres adolescentes, la falta de fuerzas para realizar este pasaje, son transformados en lo contrario mediante el acto de materner. Es una etapa en la que convergen las ansiedades propias de los cambios inherentes del ser adolescente, con los cambios propios del ser madre. Este nuevo papel, les confiere características de una imagen adulta, sirviéndoles de soporte para la construcción de una nueva identidad.

En este proceso de reconfiguración, la figura paterna resulta fundamental, porque la connotación que poseerán las mujeres si son madres solteras no es la misma a la que tendrán si se encuentran dentro de una relación de pareja. Aquí se ven implicados nuevamente componentes de una idiosincrasia social a partir de la cual se sociabiliza la responsabilidad de materner. Existen “una serie de discursos hegemónicos sobre (...) conceptualizaciones universales de la adolescencia, la maternidad y la familia” Farges et al. (citado en Llanes Díaz, 2.012). Cuando el hombre no ejerce la responsabilidad ante la mujer embarazada y el hijo en camino, se estigmatiza doblemente a la mujer, primero por quedar embarazada y luego por quedar sola. Aquel hombre que cumple sus obligaciones, responde a las expectativas sociales de este nuevo rol. La maternidad

compartida, por el hombre y la mujer, representa la disposición social hegemónica que otorga un orden y un sentido a la estructura familiar tradicional.

En resumen, se podría inferir de todo lo expuesto hasta aquí que, la maternidad resulta ser un **factor motivante** para el cambio y salida de una lógica estigmatizante en la que se ven inmersas hacia una reconstrucción de una nueva lógica que rompa con la anterior, y que termina permitiéndoles reelaborar una historia personal a partir de lo cual poder narrarse desde un nuevo rol que les provee un sentido, un status y una historicidad diferentes.

Finalmente, se puede decir que la anticipación de sentido que en este trabajo permitió tener una primera idea de cómo funcionaría el fenómeno aquí estudiado, fue reconfigurada debido al hallazgo de otros aspectos con respecto a las Representaciones Sociales sobre la maternidad. Se ha demostrado que dichas representaciones poseen las mismas características en ambos grupos de madres, siendo tan fuertes las mismas, que van más allá de la experiencia fáctica del bebé o hijo ya nacido. Las Representaciones Sociales sobre la maternidad que tienen las madres adolescentes poseen características mucho más abarcativas que “tener algo propio” (Gómez Sotelo et al, 2012, p. 193). Las adolescentes se convierten en madres con un propósito mucho mayor como ya se explicó más arriba.

Finalizado este paso, el análisis comienza a centrarse en las categorías y metacategorías más significativas en relación con la temática aquí trabajada.

4- CODIFICACION AXIAL

Este se constituye en el cuarto paso propuesto en la coreografía de análisis, para el estudio de las Representaciones Sociales sobre la maternidad en madres adolescentes. En este apartado se arribó a un segundo nivel de análisis.

Una vez agrupadas las categorías y creadas las conexiones existentes entre ellas se expuso mediante un diagrama, lo que Hernández Sampieri et al. (2010) denominan “paradigma codificado” (p.495). Las relaciones entre todos los elementos son explicadas en el apartado siguiente de “Codificación Selectiva”.

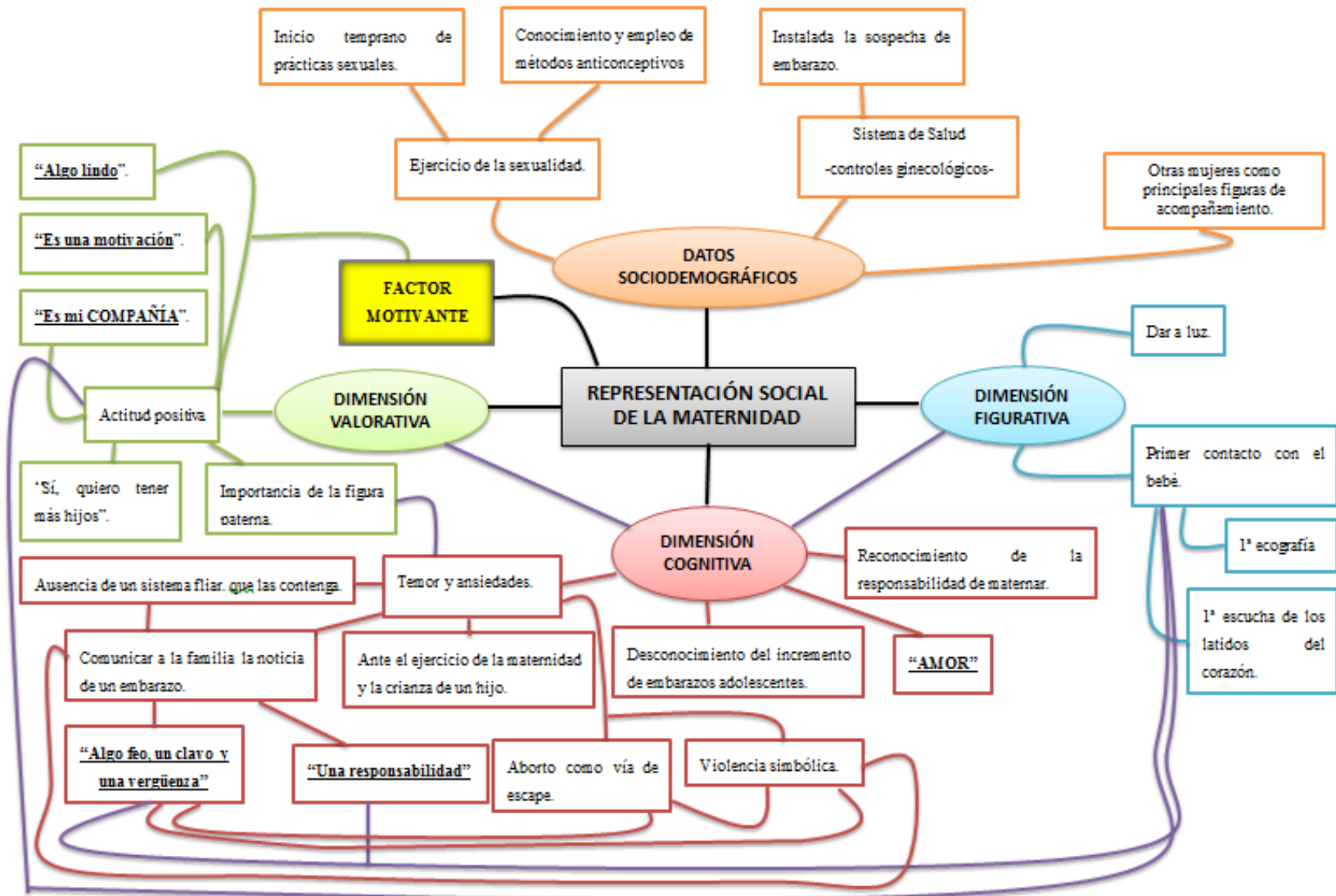


Figura 2. Codificación Axial.

5- CODIFICACIÓN SELECTIVA

Este se constituye en el quinto paso propuesto en la coreografía de análisis, para el estudio de las Representaciones Sociales sobre la maternidad en madres adolescentes. En este apartado se arribó a un tercer nivel de análisis.

De acuerdo con Corbin y Strauss (citado en Gaete Quezada, 2.014) “es el proceso por el cual todas las categorías previamente identificadas son unificadas en torno a una categoría de “núcleo” o “central”, que representa el fenómeno principal que está siendo estudiado.” La investigadora “delimita la codificación solo a aquellas variables que se relacionan de manera significativa con dicha categoría” Trinidad et al. (citado en Gaete Quezada, 2.014). Los procesos de codificación que se realizaron anteriormente (abierta y axial) finalizaron para poder centrarse en la búsqueda de las condiciones y consecuencias de la categoría central. Esta categoría central, se condensa en la frase que aporta más gráficamente una de las entrevistadas, “tener un bebé es una responsabilidad de poder darle lo mejor que le puedas dar, estar para él” (Comunicación personal, 30 de Septiembre de 2.020).

La identificación de la categoría central permitió llegar a la instancia de desarrollo de una explicación general compartida y prototípica del grupo estudiado, de proposiciones e hipótesis, basadas en los datos empíricos recabados en todo el proceso de investigación y en vistas de los objetivos de esta investigación.

Es así que, del proceso de codificación abierta y axial se identificó que para las adolescentes, la maternidad resulta ser un factor motivante para el cambio y salida de una lógica estigmatizante hacia una nueva lógica que termina permitiéndoles reelaborar una historia personal a partir de lo cual poder narrarse desde un nuevo rol que les provee un sentido, un status y una historicidad diferentes.

Un análisis más profundo, permite comprender que de lo que se trata aquí es de algo más que una motivación, se trata de las Representaciones Sociales de la maternidad como un intento de **actividad reparatoria** de una historia personal colmada de acontecimientos tristes y desoladores, tales como la falta de atención y contención paterna temprana. Esta última mantiene relación con todas las otras categorías. Las dimensiones cognitivas, valorativa y figurativa de las Representaciones Sociales se encuentran atravesadas por la misma.

Las adolescentes madres encuentran en el acto de la maternidad una fuente de sentimientos de bienestar, felicidad y contención, de lo cual surge como posible hipótesis explicativa que ante la ausencia de un sistema familiar que las provea de dichos afectos, éstas se han desarrollado a lo largo de su vida ante la ausencia o falencia de los mismos. Las jóvenes por medio de la maternidad encuentran posiblemente un proyecto al cual abocarse para la satisfacción de sus propias carencias, no obstante, terminan produciendo la repetición de historias. Cada hijo posiblemente tenga un destino similar al de sus padres, aunque con particularidades propias de sus historias personales. Estas mujeres ante la falta de elaboración de sus propias historias heredan un mismo destino a sus hijos.

Las historias basadas en la falta de sostén familiar, de contención y amor por parte de sus seres queridos, es el fundamento para la búsqueda de redes de sostenimiento externas. Dicha búsqueda es emprendida en primer término hacia un amor de pareja, iniciando tempranamente sus prácticas sexuales, a través de las cuales encuentran la satisfacción de carencias afectivas. Si bien, las jóvenes dicen conocer y emplear distintos métodos anticonceptivos, éstos no impiden el acaecimiento de la maternidad. La información no resulta suficiente para evitar un embarazo inesperado. Esto posiblemente se relaciona con que la maternidad para estas mujeres va mucho más allá de la información que tengan al respecto.

Instalada la sospecha de embarazo y confirmada en estudios ginecológicos realizados, las jóvenes se enfrentan a grandes cambios. Las madres adolescentes si bien no tienen conocimiento del incremento de embarazos en dicho ciclo vital porque no reconocen la maternidad como un problema, se saben inmersas en un contexto familiar y social estigmatizante y desolador, dentro del cual las jóvenes experimentan efectos devastadores en su subjetividad debido a la violencia simbólica de la que son víctimas.

Ante la noticia de un embarazo, en general, las adolescentes consideran el aborto como posible vía de escape ante los grandes temores y ansiedades que genera el ejercicio de la maternidad y la crianza de un hijo, incrementados estos por la violencia simbólica propia del contexto en el que viven. Sin embargo, cuando tienen el primer contacto con su hijo mediante una ecografía y pueden sentir por primera vez el latido del corazón de su bebé, desisten de tal decisión optando por no interrumpir el embarazo. Es en este momento en el cual las jóvenes toman conciencia de su estado de gravidez, y

la perspectiva con la que concebían su realidad cambia, logrando orientar su conducta de la manera más adaptativa posible en esta nueva realidad en la que son madres.

Las madres adolescentes logran posicionarse con una maternidad activa, logrando elaborar por sí mismas un concepto de tal ejercicio como “algo lindo”, condensando sus conocimientos acerca de la misma con la palabra “Amor”. Dicha elaboración es contrapuesta a la del contexto próximo, dentro del cual la maternidad es considerada “una vergüenza”. Este concepto conjuntamente con la valoración negativa que porta, es el motivo que más dificulta la comunicación de los embarazos a las familias. No obstante, reciben el acompañamiento de figuras femeninas –tías, primas, hermanas, madres- durante el proceso de embarazo y posterior crianza de sus hijos.

La figura paterna reviste gran importancia dentro de las Representaciones Sociales de la maternidad en las jóvenes, debido a que su valoración será negativa o positiva de acuerdo a la ausencia o presencia de ésta. Los temores y ansiedades en las adolescentes disminuyen cuando se ven acompañadas por sus parejas, no así cuando no están presentes.

Finalmente, las jóvenes madres logran reconocerse responsables de matemar, pudiendo en consecuencia tener una valoración positiva con respecto a la maternidad, y concibiendo el ejercicio de la misma como una gran fuerza y felicidad absoluta al saber que no estarán nunca más solas, y se sentirán siempre en compañía de sus hijos.

CONCLUSIONES

“Los hijos suelen recordar injusticias recibidas, olvidando justicias causadas”. (Narosky, 1.979, p. 45).

En este último nivel, se exponen las metacategorías descriptivas de las Representaciones Sociales estudiadas en esta investigación, con este fin se utilizaron metáforas que han “sido una herramienta muy valiosa para extraer significados o captar la esencia de relaciones entre categorías” (Hernández Sampieri et al., 2.010, p. 466).

A través de la recuperación de las voces de las madres adolescentes se logró describir las Representaciones Sociales sobre la maternidad que tienen las mismas. Se considera haber alcanzado el cumplimiento del objetivo general que orientó todo el proceso de investigación, mientras que con respecto a los objetivos específicos, las características de las Representaciones Sociales de las jóvenes que ya son madres y de aquellas que cursan su primer embarazo, han demostrado similitudes significativas, siguiendo una misma lógica. Por lo que se ha proseguido con la descripción de las Representaciones Sociales sobre la maternidad incluyendo a ambos grupos.

Por medio de este trabajo investigativo fue posible visibilizar las Representaciones Sociales sobre la maternidad de las madres adolescentes, junto con la multiplicidad de las características que las conforman. Se logró brindar a las adolescentes un espacio de encuentro personal y de introspección promovido por la constitución de un ambiente de confianza con la tesista en donde se favoreció la apertura de sus ideas, actitudes e imágenes con respecto a la maternidad.

En este estudio se ha logrado reconstruir las Representaciones Sociales de la maternidad que tienen las madres adolescentes desde una perspectiva más comprensiva e integrada de la realidad. Es por esto que se logró una aproximación a dichas representaciones más abarcativa que la propuesta en la anticipación de sentido, desde la cual la maternidad era concebida como un medio para “tener algo propio” (Gómez Sotelo et al, 2.012, p. 193).

Entendiendo que las Representaciones Sociales emergen en la intersección de lo psicológico y lo social, mediante la “participación activa y creativa de los grupos en la interpretación de la realidad” (León, 2.002, p. 367), se ha logrado arribar a dos grandes

metacategorías que permiten describir las Representaciones Sociales sobre la maternidad que tienen las madres adolescentes entre 15 y 18 años.



Las madres adolescentes en una primera instancia toman información del medio referida a la maternidad negativamente, como “algo feo, “un clavo” y “una vergüenza”. Estas representaciones que circulan en el entorno próximo de las jóvenes a partir de las cuales interactúan con el medio, están caracterizadas por la influencia de condicionantes contextuales muy fuertes, que se entrelazan sobre supuestos histórico-sociales que estigmatizan la maternidad en el ciclo vital de la adolescencia. Se tratan de “elaboraciones mentales aprendidas” (Fischer, 1.990, p. 106), que son la base de lo que el autor menciona como prejuicios y estereotipos, los cuales abundan alrededor de las jóvenes madres, como se mencionó anteriormente. Éstas identifican y reconocen que se han visto participes activas de dichos despectivos hacia otras madres adolescentes. Sin embargo, las mismas han descubierto nuevas perspectivas en su idea acerca de la maternidad, una vez que se enfrentaron, en general de manera sorpresiva, a la noticia de su nuevo rol de madres. Es aquí en donde se identifica lo expuesto por Moscovici (1.979) cuando dice que “las representaciones sociales son conjuntos dinámicos” (p. 33), haciendo referencia a que como sujetos activos y dinámicos, tal como lo son las representaciones, se pueden producir remodelaciones en la producción de las mismas. Esto se ha develado en este trabajo investigativo, debido a que las madres adolescentes han realizado un trabajo de reconstrucción de esta forma de conocimiento propia del medio en el que se desarrollan, para reorganizar dicho conocimiento de manera activa y otorgando un sentido distinto a su maternidad. También vale aclarar que, como plantea Abric (2.001) existen elementos periféricos en las representaciones asociadas a las características individuales y al contexto inmediato y contingente en que están inmersos los individuos” (p. 26). Al decir del autor, estos componentes son lo que permiten modulaciones personales en torno al núcleo central de las representaciones sociales. Dice Abric (2.001) que existe un doble sistema que permite entender las características de las Representaciones Sociales como “estables y móviles, rígidas y flexibles” (p. 27). En este trabajo se descubre cómo está flexibilidad se visualiza en el surgimiento de los

matices positivos de las Representaciones Sociales de maternidad de los cuales se apropian las madres, aunque en su aspecto nuclear se vea atravesado por múltiples acepciones negativas. Estas últimas están condicionadas por el contexto histórico, social e ideológico.

La reorganización del conocimiento fue posible en el acto de concientización de su nuevo rol de madres. Las jóvenes se adentran en una reconstrucción de una lógica que les permita orientar de manera práctica y adaptativa su conducta en esta nueva realidad y otorgarle un sentido distinto a la maternidad. Las jóvenes madres logran esto mediante la inclusión de aspectos subjetivos dentro de las Representaciones Sociales de la maternidad. Aquí, toma relevancia el aspecto figurativo de las Representaciones Sociales, siendo las “imágenes de contacto entre la madre y el hijo” prevalentes en la representación de la maternidad, las cuales ilustran el inicio, dentro del mundo interno de las adolescentes, de la construcción de un vínculo con sus hijos.

Es así que, la maternidad sería representada mediante una metáfora que condensaría los significados más importantes inherentes a la misma:

“En la primavera de la vida, o aprendes a querer la espina o no aceptes rosas”.

Esta metáfora condensaría la doble vertiente implicada en las Representaciones Sociales sobre la maternidad. Dichas representaciones en este estadio joven de la vida, ilustran diversos aspectos que configuran la maternidad, tanto aquellos sinsabores implicados en su ejercicio, como todas las satisfacciones logradas con la misma.

Asimismo, se elaboró una frase que permite ilustrar y explicar una característica emergente de las Representaciones Sociales sobre la maternidad que tienen, tanto las adolescentes que ya son madres como aquellas que cursan su primer embarazo: **“Hijo, no te esperábamos, pero qué suerte que naciste”**. La maternidad se configuraría en ambos grupos de adolescentes como un intento de **actividad reparatoria** de una historia personal colmada de acontecimientos tristes y desoladores, tales como la falta de atención y contención parental temprana. La maternidad a pesar de los sinsabores que implica su tránsito, permite también a las jóvenes obtener satisfacciones. Esta peculiaridad, reviste a las Representaciones Sociales de valoraciones favorables por parte de las adolescentes con respecto a la maternidad, que promueve una actitud

positiva hacia la misma. Sirviendo de sostén en la orientación de su comportamiento hacia el interés por tener más hijos, manifestando que les “gusta” ser madres, que es su “mayor felicidad”, que sienten mucho amor por sus hijos, experimentando bienestar y contención.

La aproximación a la que esta investigación ha llegado con respecto a las Representaciones Sociales sobre la maternidad que tienen las adolescentes permite inferir que, el adolescente frente a los cambios que exige el propio ciclo vital que atraviesa, se encuentra en una tarea de sortearlos de la mejor manera posible. La maternidad podría resultar funcional como **herramienta “puente”** que permite el pasaje doloroso de la etapa infantil hacia una de mayor madurez.

El acto de matinar, entonces, podría identificarse como un **ritual de paso** a la adultez. Siguiendo a Lagunas Arias (s.f.), el mismo, tiene que ver “con tránsitos en la vida de la persona” (p. 27), marcando el final de una etapa y el inicio de otra. Delgado citado en Lagunas Arias (s.f.) agrega que “toda la adolescencia funciona como un dilatadísimo rito de paso”, durante el cual, la maternidad, serviría posiblemente como un recurso al cual apelan las jóvenes con el fin de un acceso rápido al status social que conlleva el ser adulto. Con la maternidad ejercida en este ciclo vital, las jóvenes visibilizan y enfatizan las vulnerabilidades a las que se ven expuestas como un llamado de atención hacia la figura materna. Es por esto que, como se mencionó anteriormente, la maternidad se configura como un intento de reparación. Las jóvenes reparan un afecto y contención parental que no las satisfizo en sus primeros años o la carencia total de los mismos. De esto modo, este nuevo ser que las convierte en madres, les permite compensar con su presencia lo que antes estuvo ausente. La maternidad, se representa como “*una señal actuada hacia la relación con la figura materna*” (Signorelli y Zampino, 2.008, p. 1), como búsqueda de ese amor que le ha faltado por parte de su madre, y que su propia maternidad les permite reeditar.

Llegando a este punto, en resumen, se puede decir que las dos aristas de la maternidad, “algo feo, un clavo y una vergüenza” vs. “amor, algo lindo, una compañía que implica una responsabilidad que las motiva”, que recubren las Representaciones Sociales de la maternidad para este grupo de estudio, y que han sido descritas con la metáfora “en la primavera de la vida, o aprendes a querer la espina o no aceptes rosas”, se entienden y explican gracias al develamiento de la categoría central: la maternidad

como actividad reparatoria. Reparar lo que no anduvo, lo feo, las espinas, para generar algo mejor, lo lindo, las rosas.

Se propone así una última metáfora:

Cambio y corrección de lo que me corre en las venas

“Como que te va motivando para que hagas más cosas, vos tenés que vivir para él”
(Comunicación personal, 29 de Septiembre de 2.020), “veo a mis hijos como mi
motivación para salir adelante” (Comunicación personal, 28 de Septiembre de 2.020),
“con intensión de hacer lo mejor, dar lo mejor para un hijo” (Comunicación personal,
19 de Septiembre de 2.020).

El desafío para estas adolescentes se trata de corregir, no repetir. Para esto, resulta fundamental la elaboración de sus propias historias para no heredar un mismo destino a sus hijos.

Se puede decir entonces que, por una parte, con respecto al objetivo general se pudo rescatar dentro de las dimensiones constitutivas de las Representaciones Sociales sobre la maternidad características relevantes:

- **Dimensión cognitiva:** Se observó en las jóvenes la ausencia de una elaboración reflexiva con respecto a la maternidad. Sus conocimientos sobre la misma oscilan entre dos polos: La maternidad como “una vergüenza” o la maternidad como “algo lindo”. En el medio de esta dicotomía se produce un proceso de elaboración en el cual se llega a aceptar a este nuevo ser, diferente, pero propio en ellas.

Cada una de las madres entrevistadas, sin excepción, ha formulado conocer la maternidad como un acto de amor y entrega hacia su hijo. Este amor es el triunfo ante un embarazo inesperado en esta etapa evolutiva y eclipsa los temores y ansiedades que se experimentaron previamente a la elaboración de la maternidad.

- **Dimensión Figurativa:** Dentro de esta dimensión se escogieron dos imágenes durante el proceso de investigación, que ilustran el punto nodal de la reconstrucción activa que realizan las madres adolescentes de las Representaciones Sociales sobre la maternidad. Dichas imágenes están referidas al contacto entre la madre

y el hijo. La primera imagen elegida hace referencia al primer encuentro de la madre con su hijo, la ecografía, momento en el cual se materializa por primera vez la presencia virtual del cuerpo del niño. Y la segunda, el momento del parto, en el cual se vivencia la presencia real de su hijo.

Las 2 imágenes destacadas condensan para estas madres adolescentes el significado de la maternidad como un encuentro de acompañamiento recíproco y prolongado en el tiempo.

- **Dimensión Valorativa:** Las jóvenes madres, en principio tuvieron una actitud negativa ante la sorpresa de una maternidad inesperada que se fue modificando durante el proceso de embarazo hasta llegar a configurarse como una actitud considerablemente positiva. De dicha actitud se deriva, según lo expresado por las participantes de este estudio, el deseo de querer tener más hijos. La maternidad brinda la posibilidad a estas adolescentes de experimentar sentimientos de gran bienestar y felicidad, permitiéndoles sentir aquellos afectos que añoraron en su infancia.

Con respecto a los objetivos específicos, se identificaron características similares en las Representaciones Sociales de la maternidad tanto en adolescentes que cursan su primer embarazo como en aquellas que ya son madres. La única discrepancia que se ha podido localizar en esta investigación refiere a que aquellas jóvenes que cursan su primer embarazo tienen mayores dificultades para expresar una idea concreta acerca de la maternidad debido posiblemente a la ausencia corpórea de su hijo. La vaguedad de estas ideas se aloja en la falta de experiencias maternas.

Finalmente, se puede concluir que las Representaciones Sociales que estas madres adolescentes tienen sobre la maternidad se caracterizan prioritariamente por la configuración de un intento de reparación de una historia de estas jóvenes con su madre, dicha historia es descrita mediante sensaciones de desprotección y descuido. El intento de reparación se realiza a través de la maternidad, que no es sino, la reactualización de un nuevo acto de descuido.

La escucha representó para las madres adolescentes un espacio de respeto, sensibilidad y apertura en donde sus voces fueron protagonistas, pudiendo expresar sus ideas de maternidad y sus afectos concomitantes. Las jóvenes pudieron articular de una manera particular las falencias afectivas vividas durante su infancia y su anhelo de repararlas mediante la maternidad.

La maternidad enfrenta a los sujetos sociales con sus orígenes y como profesionales de la salud mental no se puede descuidar el comienzo de la vida, a partir del cual se edificará la historia de cada uno.

DISCUSIÓN

Algunas cuestiones emergentes en este estudio entran en diálogo con autores que han arribado a conclusiones similares a la nuestra, como Signorelli y Zampino (2.008), Oiberman y Kaufman (citado en Hasicic, 2.010), Gómez Sotelo et al. (2.012), Beghelli (2.013), Gómez Martínez (2.014) y Díaz (2.015). Los aportes de algunos de estos autores han sido rescatados en los antecedentes de esta investigación.

La información recabada en cada una de las entrevistas semi-estructuradas, evidenció como característica fundamental de las Representaciones Sociales sobre la maternidad, a la misma como un acto mediante el cual las adolescentes **intentan reparar** aquellas sensaciones de invalidez, desprotección y descuido experimentados en la infancia, debido a una atención materna que no las satisfizo total o parcialmente.

En esta misma directriz, Signorelli y Zampino (2.008), proponen que el embarazo podría configurarse como una acción para lograr un cambio en la relación de las jóvenes con sus propias madres. La necesidad de un cambio se origina en “la necesidad de ser protegidas, consideradas y “vistas” en sus necesidades de cuidado y protección por parte de las madres” (p. 3). “El embarazo, por tanto, parece no sólo representar la señal de la necesidad de suplir una privación afectiva temprana, sino también el deseo de una antigua fusión perdida con la figura materna que las empujó temprano hacia la autonomía” (Signorelli y Zampino, 2.008, p. 4). Esto posibilita pensar la maternidad adolescente como un modo de compensación emocional en las adolescentes madres ya que la misma se realiza con la proximidad y el apoyo emocional devenido de la figura materna a través de una disposición afectiva por parte de la misma.

Como resultado de esta investigación, además, se pudo identificar a la maternidad, como un **ritual de pasaje** a la adultez, que concuerda con lo expuesto por Oiberman y Kaufman (citado en Hasicic, 2.010) quienes plantean a la maternidad como una estrategia de inserción en un mundo adulto, dejando de ser hijas para convertirse en madres, y paralelamente, encontrando en el acto de materner una fuente de reconocimiento social, tanto familiar como comunitario. En esta misma línea, Gómez Sotelo et al. (2.012) explica cómo mediante este acto de materner queda demostrada la “superación de la niñez” y la influencia positiva de esto último en la autoestima de cada una. En este sentido, el análisis de las Representaciones Sociales como “conocimiento

de sentido común (...) que participa en la construcción social de nuestra realidad” (Moscovici, 1.986, p. 473) permitió comprender por qué cada vez más jóvenes son madres durante la adolescencia. Lejos de ser vivido como algo nefasto, les permite lograr un espacio en el entramado social, en la historia personal que a la vez nutre “un universo conocido de referencia” (Moscovici, 1.986, p. 491).

Previo a este pasaje, quedó demostrado en este estudio en paralelo con Gómez Sotelo et al. (2.012), que es más importante el hecho de enfrentar a la familia cuando se ven ante a un embarazo que el embarazo en sí, generando dicha situación que la mayoría de las adolescentes piense en algún momento en abortar a su hijo, decidiéndose a no hacerlo por múltiples razones, entre las principales, por el valor ontológico que se le da a la vida humana viendo al aborto como una contradicción a este valor, y además, porque sin ese hijo no hay posibilidad de una narrativa reparatoria personal.

Por otra parte, queda demostrada la importancia del “interaccionismo simbólico” expuesto por Blumer (citado en Gómez Martínez, 2.014) como eje teórico conductor de esta investigación y el cual también ha sido retomado por Gómez Martínez (2.014). A partir del mismo se comprende que la orientación de los actos del ser humano cobra sentido en función de lo que las cosas significan para él, inmerso en una permanente interacción social con otros. Al decir Jodelet y Páez (citado en León (2.002), “las representaciones sociales guían la acción” (p. 374), el significado construido por cada uno orienta la conducta una vez atravesado un proceso de interpretación propia. De acuerdo con Abric (2.001), las Representaciones Sociales contienen elementos periféricos asociados sobre todo a “características individuales y al contexto inmediato y contingente en que están inmersos los individuos” (p. 26). Desde esta perspectiva se ha podido analizar cómo las madres adolescentes han realizado un trabajo de remodelación y reconstrucción de la forma de conocimiento de la maternidad propia del medio en el que se desarrollan, para reorganizar e interpretar subjetivamente dicho conocimiento de manera activa, otorgando un sentido distinto a la nueva realidad en la que se encuentran, la maternidad.

En esta investigación se ha corroborado que la propia interpretación que las madres adolescentes hacen de su realidad les permite enfrentarse a lo que Díaz (2.015) expone en su trabajo como el “discurso oficial” sostenido socialmente desde el cual se considera el embarazo adolescente como “malo”, y en consecuencia las jóvenes terminan siendo descriptas como irresponsables. En contraposición a este discurso se

erige otro, el de sus protagonistas, las madres jóvenes, sustentado en una concepción diferente del hecho de la maternidad, entendida la misma como una “vía de salida”, que se repite de generación en generación, resultando ineficaces las acciones preventivas llevadas a cabo por las instituciones de salud pública. Esto conduce a retomar lo mencionado por Moscovici (1.986) quien plantea que “las informaciones, conocimientos y modelos de pensamiento que recibimos” (p. 473) son transmitidos a través de la tradición. Las cuales terminan conformandose en estereotipos de conducta que otorgan un sentido de identidad colectiva.

Finalmente, cabe señalar que estos estudios siguen una lógica similar a la empleada en la presente investigación, la cual se orientó principalmente hacia la escucha de las propias voces de las madres adolescentes. Lo que permitió arribar y describir otros matices de las Representaciones Sociales sobre la maternidad, que reflejen el posicionamiento de las jóvenes en la construcción de las mismas. Y con esto último, se pretendió una separación de lecturas homogeneizantes acerca de la maternidad en la adolescencia que obturan las diferencias subjetivas de las jóvenes. Las lecturas que revaloricen la subjetividad son necesarias en nuestro contexto, donde históricamente los discursos hegemónicos, occidentales, han soslayado a los locales que adquieren matices particulares por su historia y cultura.

Los hallazgos invitan a seguir investigando y dando respuestas a cuestionamientos sobre la importante temática aquí abordada, para construir conocimientos que enriquezcan los aquí logrados.

RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS

En esta investigación se ha logrado, en parte, describir las características de las Representaciones Sociales sobre la maternidad en adolescentes entre 15 y 18 años pertenecientes al Centro de Asistencia a la Vida Naciente –Grávida-, en Salta-Capital, en el año 2.020. Lo cierto es que la maternidad en la adolescencia es un fenómeno complejo con diferentes matices, cuya totalidad fue imposible de abarcar en el presente estudio, debido a que rebasaron los objetivos propuestos, sin embargo, merecen reconocerse para trabajos posteriores. Es por esto que se sugiere continuar con investigaciones que alcancen y trasciendan los resultados aquí logrados.

Se recomienda para futuras investigaciones traspasar los límites de la entrevista semi-estructurada para ahondar en la subjetividad particular de cada adolescente. Esto a su vez permitirá favorecer la mediación de campos de intervención que aborden la maternidad adolescente, teniendo en cuenta como punto de partida la aproximación a las Representaciones Sociales de la maternidad aquí arribada, como un intento de reparación en las jóvenes. Los campos de intervención podrían abocarse a prevenir que la reparación no desemboque en una repetición de las historias.

Por otra parte, se sugiere estudiar la maternidad adolescente en otros contextos. Este estudio se abocó a las jóvenes pertenecientes al Centro de Asistencia a la Vida Naciente –Grávida-, ubicado en Salta-Capital. Sin embargo, futuras investigaciones podrían realizarse en otros sectores de nuestra sociedad salteña, e incluso en los otros centros Grávida del país. Los resultados tanto de este trabajo investigativo como de otros futuros, pueden proveer de contenido científico esencial para la elaboración de proyectos de intervención con madres jóvenes. Los mismos podrían implementarse en otras instituciones que estén abocadas al trabajo con este sector de la población.

Con este trabajo se pretende promover la concepción de la maternidad en la adolescencia como una construcción personal socio-histórica, al respecto se sugiere tener presente lo aquí planteado para futuras investigaciones o intervenciones, debido a que ni la adolescencia ni la maternidad son unívocas, sino que siempre la realidad presenta a la maternidad y a la adolescencia en plural, y en un permanente dinamismo, tal como las Representaciones Sociales lo son.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aberastury, A. y Knobel, M. (1.988). *La adolescencia normal. Un enfoque psicoanalítico*. México: Ed. Paidós.
- Abric, J. C. (2.001). *Prácticas sociales y representaciones*. México: Ed. Coyoacán.
- AFIN. Díaz, G. (2.015) *Representaciones sociales del embarazo en la adolescencia*. Recuperado de https://ddd.uab.cat/pub/afin/afinSPA/afin_a2015m3n70iSPA.pdf
- Alarcón Lora, A. A., Munera Cadavias, L. y Montes Miranda A. J. (2.016). *La Teoría Fundamentada en el marco de la investigación educativa*. Cartagena: Universidad Libre.
- Altable Vicario, C. (2.000). *Educación sentimental y erótica para adolescentes*. Buenos Aires, Argentina: Miño y Dávila.
- Anónimo. (18 de Diciembre de 2.016) Salta, entre las provincias con más casos de adolescentes embarazadas. *El Tribuno*. Recuperado de <https://www.eltribuno.com/salta/nota/2016-12-18-1-30-0-salta-entre-las-provincias-con-mas-casos-de-adolescentes-embarazadas-embarazo-adolescente>.
- Anónimo. (19 de Octubre de 2.018). *Argentina, primera en embarazo adolescente*. LMNeuquen. Recuperado de <https://www.lmneuquen.com/argentina-primera-embarazo-adolescente-n609803>
- Araya Umaña, S. (2.002) *Las Representaciones Sociales: Ejes teóricos para su discusión*. Costa Rica: Leonardo Villegas.
- Barreiro, A., et al. (2.018). *Representaciones Sociales, prejuicio y relaciones con los otros: la construcción del conocimiento social y moral*. Bs. As., Argentina: Ed. Universitaria.
- Bauman, Z. (2.000). *Modernidad líquida*. Bs. As., Argentina: Ed. FONDO DE CULTURA ECONOMICA DE ARGENTINA.
- Beauvoir, Simone de. (2.016). *El segundo sexo*. Buenos Aires: Ed. Debolsillo.
- Beghelli, V. (2.013) *Representaciones Sociales del embarazo en adolescentes embarazadas y no embarazadas procedentes de la sub-región sur del valle del*

Cauca. (Tesis de Magister). Recuperado de <http://bdigital.unal.edu.co/43052/1/31577419.2013.pdf>

- Bianco, M. (1.992). *Por una maternidad sin riesgos*. Argentina: El Ateneo.
- Bourdieu, P. (2.002). *La “juventud” no es más que una palabra*. En *Sociología y cultura* (págs. 163-173). México: Ed. Grigalbo.
- Canetti, A. et al. (2.011). *Seminario: “Modelos e indicadores de desarrollo y bienestar infantil”*. Universidad de la República. Montevideo, Uruguay.
- Cassirer, E. (s.f.). *El hombre animal simbólico*. Recuperado de: <https://sitiozero.net/2013/03/el-hombre-animal-simbolico/#:~:text=Cassirer%20cita%20a%20Epicteto%20cuando,y%20figuraciones%20sobre%20las%20cosas%E2%80%9D.&text=As%C3%AD%20Cassirer%20define%20al%20ser,del%20hombre%20como%20ser%20racional>.
- Climent G. (2.009) *Representaciones sociales sobre el embarazo y el aborto en la adolescencia: perspectiva de las adolescentes embarazadas*. Recuperado de http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1668-81042009000200010&script=sci_arttext&tlng=pt
- Código de Ética de la Federación de Psicólogos de la República Argentina -Fe.P.R.A.- (2.013).
- Dávila León, O. (2.004). *Adolescencia y juventud: de las nociones a los abrodajes*. Valparaíso, Chile. Recuperado de http://www.archivochile.com/Ideas_Autores/davilal_o/davila_o0031.pdf
- Dolto, F. (1.990). *La causa de los adolescentes. El verdadero lenguaje para dialogar con los jóvenes*. Barcelona: Seix Barral.
- Duschatzky, S. y Corea, C. (2.009). *Chicos en banda: los caminos de la subjetividad en el declive de las instituciones*. Bs. As., Argentina: Ed. Paidós.
- Fainsod, P. Y. (2.006). *Embarazo y maternidad adolescente en la escuela media*. Buenos Aires: Miño y Dávila.
- Fischer, G. N. (1.990). *Psicología Social*. Madrid: Narcea.

- Flick, U. (2004). *Introducción a la investigación cualitativa*. España, Madrid: Morata y Fundación Paideia Galiza.
- Freud, S. (1.905) Obras completas. *Tres ensayos de una teoría sexual*. Bs. As., Argentina: Ed. Amorrortu.
- Furtado, O. y González Rey, F. (orgs.). *Por uma epistemologia da subjetividade: um debate entre a teoria socio-histórica e a teoria das representacoes sociais*. Sao Paulo, Brasil: Ed. Casa do psicólogo.
- Gaete Quezada, R. (2.014). *Reflexiones sobre las bases y procedimientos de la Teoría Fundamentada*. Argentina. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4751827>
- Giraldo Prato, M. (2.011). *Abordaje de la investigación cualitativa a través de la teoría fundamentada en los datos*. Carabobo, Venezuela. Rescatado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=215021914006>
- Gómez Martínez, C. (2.014). *Representaciones Sociales de las adolescentes sobre la maternidad*. (Tesis de grado). Recuperado de http://200.24.17.74:8080/jspui/bitstream/fcsh/323/1/GomezClaudia_representacionessocialesadolescentematernidad.pdf
- Gómez Sotelo, A. et al (2.012) *Representaciones sociales del embarazo y la maternidad en adolescentes primigestantes y multigestantes en Bogotá*. Recuperado de https://www.scielo.org/scielo.php?pid=S0124-00642012000200001&script=sci_arttext
- Grávida (s.f.). Grávida. Recuperado de <http://gravida.org.ar/nosotros/>
- Griffa, M. C. y Moreno, E. (2.011). *Claves para una psicología del desarrollo*. Volumen II. Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Guba, E. G. & Lincoln, Y. S. (1.998). *Competing Paradigms in Qualitative Research*. Ed. Denzin & Lincoln.
- Hasicic, C. (2.010). *Desentrañando sentidos: Representaciones sociales, prácticas reproductivas y maternidad en mujeres adolescentes de sectores populares urbanos de la Ciudad de La Plata*. VI Jornadas de Sociología de la UNLP, 9 y 10 de diciembre de 2.010, La Plata, Argentina. En Memoria Académica.

Recuperado de:
http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/trab_eventos/ev.5637/ev.5637.pdf

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C. y Baptista Lucio, P. (2010). *Metodología de la Investigación*. México: Mc Graw Hill.

Lagarde y de los Ríos, M. (2005) *Los cautiverios de las mujeres. Madresposas, monjas, putas, presas y locas*. Universidad Nacional Autónoma de México.

Lagunas Arias, D. (s.f.). *Ritos de paso en el mundo conemporáneo*. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. España. Recuperado de:
<https://www.enah.edu.mx/publicaciones/documentos/159.pdf>

León, M. (2002) *Representaciones Sociales: actitudes, creencias, comunicación y creencia social*. En F. Morales, D. Páez, A. Kornblit & D. Asún. *Psicología Social* (Págs. 367-385). Buenos Aires: Pearson Educación.

Ley de Protección Integral de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes N° 26.061. Recuperado de
<http://www.trabajo.gba.gov.ar/documentos/legislacion/copreti/ley26061.pdf>

Ley del ejercicio profesional de Psicólogos de la Provincia de Salta N° 6.063/83

Llanes Díaz, N. (2012). *Acercamientos teóricos a la maternidad adolescente como experiencia subjetiva*. (Tesis doctoral). Recuperado de
<https://www.redalyc.org/pdf/3050/305026759007.pdf>

Margulis, M. (2005). *La cultura de la noche. La vida nocturna de los jóvenes en Buenos Aires*. Argentina, Bs. As: Ed. Biblos.

Milmaniene, M. P. (2013). *La ética de la investigación en ciencias sociales. Interrogantes, debates y desafíos actuales*. Ed. Biblos.

Moscovici, S. (1979). *El Psicoanálisis, su imagen y su público*. Bs. As.: Anesa-Huemul.

Moscovici, S. (1986). *PSICOLOGIA SOCIAL, II*. Barcelona : PAIDÓS.

Narosky, J. (1979). *Si todos los sueños*. Argentina: Ed. Marymar.

- Natera Gutiérrez, S. I., Guerrero Castañeda, R. F., Ledesma Delgado, M. E. y Ojeda Vargas, M. G. (2017). *Interaccionismo simbólico y teoría fundamentada: un camino para enfermería para comprender los significados. Cultura de los cuidados*. Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2017.49.21>
- OMS, (2020). *Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. Desarrollo en la adolescencia*. Recuperado de: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/#:~:text=La%20OMS%20define%20la%20adolescencia,10%20y%20los%2019%20a%C3%B1os.
- Pons Diez, J. (2010). *La aportación a la Psicología Social del interaccionismo simbólico: una revisión histórica*. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3268858>
- Recasens Siches, L. (1998). *Tratado general de Sociología*. México: Ed. Porrúa.
- Reguillo Cruz, R. (2000). *Emergencia de culturas juveniles. Estrategias del desencanto*. Bogotá: Grupo Editorial Norma.
- Rousseau, J. J. (2019). *Emilio o la educación*. Madrid: Ed. Verbum.
- Salazar, T. y García Curiel, M. (2007). *Representaciones sociales. Teoría e investigación*. México: CUCGH-UDG.
- Signorelli, G e Zampino, A.F. (2008). *Riflessioni su un caso di gravidanza in adolescenza. Istituto per gli studi sui servizi sociali*. Recuperado de <http://www.istisss.it/rivista/articoli-della-rivista/riflessioni-su-un-caso-di-gravidanza-adolescenza/>
- Sirvent, M. T. (1999). *Problemática actual de la investigación educativa*. En Revista del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Educación Año VIII.
- Sztychmasjter, A. (5 de Agosto de 2018). *Embarazo adolescente en Salta: Niñas empujadas a maternar*. Cuarto Poder. Recuperado de <https://www.cuartopodersalta.com.ar/embarazo-adolescente-en-salta-ninas-empujadas-a-maternar/>
- Taylor, S. J. y Bogdan R. (1984). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación: La búsqueda de significados*. Ed. Paidós Básica.

- Tudela, F. (2.014). *Depresión postparto en puérperas primíparas y multíparas del establecimiento de Salud I-3 José Antonio Encinas, Puno*. (Tesis de Grado). Universidad Nacional del Altiplano. Facultad de enfermería. Perú.
- UNICEF. (2.014). *Vivencias y relatos sobre el embarazo en adolescentes*. Panamá. Recuperado de [https://www.unicef.org/ecuador/embarazo_adolescente_5_0_\(2\).pdf](https://www.unicef.org/ecuador/embarazo_adolescente_5_0_(2).pdf)
- Vasilachis de Gialdino, I. (2.006). *Estrategias de investigación cualitativa*. Barcelona: Gedisa.
- Verde, M. (2.015). *Transformaciones Psicosociales en la Ciudad de Salta*. Universidad Católica de Salta. Dependencia: Consejo de Investigaciones. Facultad Artes y Ciencias. Salta-Argentina.
- Winnicott, D. (1.960). *La familia y el desarrollo del individuo*. Bs. As., Argentina: Ed. HORME-PAIDÓS.
- Yuni, J. A. y Urbano, C. A. (2.006). *Técnicas para investigar: recursos metodológicos para la preparación de proyectos de investigación*. Córdoba: Brujas.
- Yuni, J. A. y Urbano, C. A. (2.014). *Técnicas para investigar: recursos metodológicos para la preparación de proyectos de investigación*. Córdoba: Brujas.

ANEXOS

ANEXO I:**Notas presentadas.**

Salta, 25 de Octubre de 2019.

A los coordinadores de Grávida en Salta.

Sra. Patricia Melgar y Dr. Julio Nader:

S...../.....D


La que suscribe GABRIELA NATALIA DE LOS ANGELES GONZÁLEZ, D.N.I 37.775.739, alumna de la carrera Lic. En Psicología de la Universidad Católica de Salta me dirijo a ustedes a fin de solicitarles la posibilidad de realizar mi Trabajo Integrador Final titulado: *“Aproximación a las Representaciones Sociales de la maternidad adolescente: un análisis desde la perspectiva de madres salteñas”*, dirigida por la Esp. Lic. Analía Taritolay DNI 24.697.688 y co-dirigida por la Lic. M. Alicia Albeza DNI 27.552.266 para obtener el título de licenciada en Psicología.

El trabajo como tesista requiere de observaciones y entrevistas a las adolescentes que asisten al Centro Grávida en el año 2019 a fin de recolectar datos para el análisis que a la investigación requiere. El tiempo estimativo de mi concurrencia será de 3 (tres) meses.

En el caso de trabajar con menores de 18 años se les solicitará un Consentimiento Informado a los padres (o responsables legales), en el cual están estipuladas todas las pautas pertinentes al estudio, pudiendo ser aceptada o no la participación de las adolescentes. Las mismas recibirán de igual manera toda la información necesaria mediante un Asentimiento Informado que deberán firmar siendo su participación completamente voluntaria.

En todos los casos las madres adolescentes participarán de la investigación de forma voluntaria, se respetará la decisión de las mismas de participar o no, a la posibilidad de interrumpir su participación en el momento que ellas lo decidan. Toda la información del estudio será confidencial, se resguardará la identidad de todos los participantes y será de carácter gratuito; sin develar nombres, ni números de documentos de identidad, ni domicilios, ni ningún dato que pueda develar e identificar a las entrevistadas ajustándose a todas las normativas éticas correspondientes.

A la espera de una pronta respuesta favorable, saludo a ustedes atentamente.



.....
Gabriela Natalia de los Ángeles González

Cel.: 387-154034055

Tel. Fijo: 4980272

Salta, 28 de Octubre de 2.019

A la tesista

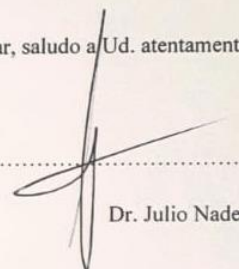
Srta. Gabriela González:

Por la presente se notifica que GABRIELA NATALIA DE LOS ÁNGELES GONZÁLEZ, DNI 37.775.739, alumna de la carrera Lic. En Psicología de la Universidad Católica de Salta, está autorizada a realizar su Trabajo Integrador Final titulado: *"Aproximación a las Representaciones Sociales de la maternidad adolescente: análisis desde la perspectiva de madres salteñas"* en el Centro de Asistencia a la Vida Naciente, Grávida, del cual somos coordinadores.

Sin otro particular, saludo a Ud. atentamente.



Sra. Patricia Melgar.



Dr. Julio Nader.

ANEXO II:

Modelo de consentimiento y asentimiento informados.

CONSENTIMIENTO INFORMADO –para padres o tutores-

Investigación: Trabajo Integrador Final.

La Universidad Católica de Salta en cumplimiento con la necesidad de formar a sus alumnos realiza diferentes prácticas e investigaciones. Una de ellas es el Trabajo Integrador Final (TIF), el cual consiste en una investigación realizada por alumnos que hayan finalizado todas las materias, y se encuentren en condiciones de realizar su Tesis de Grado.

En esta oportunidad, se solicita su consentimiento para que su hija participe en esta investigación, para ello la alumna González, Gabriela Natalia de los Ángeles, estudiante de la carrera Licenciatura en Psicología realizará observaciones y entrevistas (cuyo audio será grabado) a fin de recolectar datos para su Trabajo Integrador Final titulado: **“Aproximación a las Representaciones Sociales de la maternidad adolescente: análisis desde la perspectiva de madres salteñas”**. Se le informa además que será de carácter gratuito.

La decisión de participar es voluntaria y usted o su hija pueden o no aceptarla, a la vez que pueden interrumpir su participación en el momento que lo decidan.

Toda la información del estudio será confidencial y anónima.

AL FIRMAR ESTE CONSENTIMIENTO INFORMADO UD. ESTA ACEPTANDO QUE SU HIJA PARTICIPE DE ESTA INVESTIGACION, AUTORIZADA POR LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SALTA Y LA CARRERA DE PSICOLOGIA.

Habiendo sido informado y entendiendo los objetivos y características del estudio, acepto que mi hija participe de esta investigación.

Nombre y Apellido: _____

Firma: _____

Fecha: _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO –para adolescentes mayores de edad-**Investigación: Trabajo Integrador Final.**

La Universidad Católica de Salta en cumplimiento con la necesidad de formar a sus alumnos realiza diferentes prácticas e investigaciones. Una de ellas es el Trabajo Integrador Final (TIF), el cual consiste en una investigación realizada por alumnos que hayan finalizado todas las materias, y se encuentren en condiciones de realizar su Tesis de Grado.

En esta oportunidad, se solicita su consentimiento para participar en esta investigación, para ello la alumna González, Gabriela Natalia de los Ángeles, estudiante de la carrera Licenciatura en Psicología realizará observaciones y entrevistas (cuyo audio será grabado) a fin de recolectar datos para su Trabajo Integrador Final titulado: **“Aproximación a las Representaciones Sociales de la maternidad adolescente: análisis desde la perspectiva de madres salteñas”**. Se le informa además que será de carácter gratuito.

La decisión de participar es voluntaria y usted puede o no aceptarla, a la vez que pueden interrumpir su participación en el momento que lo decida.

Toda la información del estudio será confidencial y anónima.

AL FIRMAR ESTE CONSENTIMIENTO INFORMADO UD. ESTA ACEPTANDO PARTICIPAR DE ESTA INVESTIGACION, AUTORIZADA POR LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SALTA Y LA CARRERA DE PSICOLOGIA.

Habiendo sido informado y entendiendo los objetivos y características del estudio, acepto participar de esta investigación.

Nombre y Apellido: _____

Firma: _____

Fecha: _____

ASENTIMIENTO INFORMADO

Investigación: Trabajo Integrador Final.

La Universidad Católica de Salta en cumplimiento con la necesidad de formar a sus alumnos realiza diferentes prácticas e investigaciones. Una de ellas es el Trabajo Integrador Final (TIF), el cual consiste en una investigación realizada por alumnos que hayan finalizado todas las materias, y se encuentren en condiciones de realizar su Tesis de Grado.

En esta oportunidad, se solicita tu asentimiento para participar en esta investigación, para ello la alumna González, Gabriela Natalia de los Ángeles, estudiante de la carrera Licenciatura en Psicología te realizará entrevistas (cuyo audio será grabado) a fin de recolectar datos para su Trabajo Integrador Final titulado: **“Aproximación a las Representaciones Sociales de la maternidad adolescente: análisis desde la perspectiva de madres salteñas”**. Se te informa además que será de carácter gratuito.

La decisión de participar es voluntaria y puedes o no aceptarla, a la vez que puedes interrumpir tu participación en el momento que lo decidas.

Toda la información del estudio será confidencial y anónima.

AL FIRMAR ESTE ASENTIMIENTO INFORMADO UD. ESTA ACEPTANDO PARTICIPAR DE ESTA INVESTIGACION, AUTORIZADA POR LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SALTA Y LA CARRERA DE PSICOLOGIA.

Habiendo sido informado y entendiendo los objetivos y características del estudio, acepto participar de esta investigación.

Nombre y Apellido: _____

Firma: _____

Fecha: _____

ANEXO III:**Modelo de entrevista.**

Fecha:

1. ¿Cuántos años tenés?
2. ¿Sos de Salta-Capital?
3. ¿En qué zona de la ciudad vivís?
4. ¿Estudiás?
5. ¿Dónde?
6. ¿En qué año estás?
7. ¿Cómo solventas tus gastos diarios?
8. ¿Practicás alguna religión?
9. ¿Estás en pareja?
10. ¿Hace cuánto estás en pareja?
11. ¿Cuántos años tiene tu pareja?
12. ¿Tuviste otras parejas antes?
13. ¿A qué se dedica tu pareja?
14. ¿Él tiene más hijos?
15. ¿Tenés relación con la familia de tu pareja?
16. ¿Con quién vivís?
17. ¿Tenés hermanos?
18. ¿Cuántos?
19. ¿Qué edad tienen?
20. ¿Ellos tienen hijos?
21. ¿Cuántos?
22. ¿A qué edad fueron padres tus hermanos?
23. Tu mamá ¿Cuántos años tiene?
24. ¿A qué edad se embarazó de vos?
25. ¿Estás embarazada?
26. ¿De cuántas semanas?
27. ¿Tuviste/tenés alguna complicación en el embarazo?
28. ¿Cuál?
29. ¿Cuántas veces estuviste embarazada?
30. ¿A qué edad te embarazaste por primera vez?
31. ¿A qué edad iniciaste tus relaciones sexuales?
32. ¿Tuviste abortos?
33. ¿Cuántos?

34. ¿Fueron inducidos o espontáneos?
35. ¿Tenés hijos?
36. ¿Cuántos?
37. ¿Qué edad tienen?
38. ¿A qué edad fuiste mamá por primera vez?
39. ¿Padeces alguna enfermedad?
40. ¿Cuál?
41. ¿Tomá algún tipo de medicación o droga?
42. Antes de estar embarazada ¿Habías asistido alguna vez al ginecólogo?
43. ¿Y durante el embarazo?
44. ¿Usabas algún método anticonceptivo?
45. ¿Cuál/es?
46. ¿Realizas algún tipo de terapia?
47. ¿Cuál?
48. ¿Desde cuándo?
49. ¿Por qué?
50. ¿Alguien te ayudó a enfrentar los cambios propios de la maternidad?
51. ¿Quién?
52. ¿Alguien te ayuda con tus hijos/embarazo (alimento, cuidados, educación)?
53. ¿Conocés otras mamás de tu edad?
54. ¿A quiénes?
55. ¿Qué es la maternidad para ellas?
56. ¿Qué es la maternidad para tu familia?
57. Un estudio realizado por Unicef en el año 2.014 mostró un aumento significativo en América Latina de los embarazos en adolescentes: ¿Conocías esta información?
58. ¿Qué pensás acerca de esto?
59. Después de todo lo que escuchaste acerca de la maternidad ¿Cuál es tu opinión respecto a la misma?
60. De acuerdo a tu experiencia ¿qué es la maternidad para vos?
61. La idea que tenés acerca de la maternidad ¿sigue siendo la misma ahora que sos madre de cuando no estabas embarazada?
62. Si cambió ¿qué te hizo cambiar de opinión?

63. Si tendrías que elegir una sola palabra para resumir la maternidad ¿qué palabra elegirías?
64. ¿Por qué?
65. Si te pidieran que saques fotos de la maternidad ¿qué momentos capturarías?
66. ¿Por qué?
67. ¿Qué significó para vos ser mamá?
68. ¿Podrías describir cómo es la relación con tu familia?
69. ¿Qué crees que siente tu familia con respecto a la maternidad?
70. ¿Y la familia de tu pareja?
71. Y tu pareja ¿Qué crees que siente con respecto a la maternidad?
72. Y cuando se enteró que estabas embarazada ¿qué dijo?
73. Y las otras mamás de tu edad ¿Qué crees que sienten con respecto a la maternidad?
74. ¿Cómo te sentís siendo madre?
75. ¿Creés que la maternidad implica cambios?
76. ¿Cuáles?
77. ¿Pudiste enfrentar esos cambios?
78. ¿Cómo?
79. ¿Te gusta ser mamá?
80. ¿Cómo es la relación afectiva que tenés con tu hijo/a?
81. Las personas que te rodean ¿qué crees que piensan sobre vos como mamá?
82. ¿Por qué?
83. ¿Querés tener más hijos?
84. ¿Por qué?

Modelos de tablas de análisis.

CASO "X"				
EJES DE ANÁLISIS	DIMENSIÓN SOCIODEMOGRÁFICA	DATOS PERSONALES		
		ASPECTOS EDUCATIVOS		
		SITUACIÓN ECONÓMICA		
		CREENCIAS RELIGIOSAS		
		RELACIONES DE PAREJA –precedentes y actuales-		
		ANTECEDENTES VINCULARES CON LA FAMILIA DE ORIGEN		
		HISTORIAL DE GESTACIÓN Y MATERNIDAD		
		HISTORIAL CLÍNICO		
		HISTORIAL TERAPÉUTICO		
		FIGURAS DE ACOMPAÑAMIENTO		
	DIMENSIÓN COGNITIVA	FUENTES DE ADQUISICIÓN DE INFORMACIÓN ACERCA DE LA MATERNIDAD	Grupo de pares	
			Familia	
			Medios de comunicación	

		COMPRESIÓN DE LA INFORMACIÓN ADQUIRIDA			
		SÍNTESIS DE LA INFORMACIÓN			
	DIMENSIÓN FIGURATIVA	IMÁGENES DE LA MATERNIDAD			
		SIGNIFICADO DE LAS IMÁGENES			
	DIMENSIÓN VALORATIVA	ACTITUD FRENTE A LA MATERNIDAD	Del grupo familiar		
			Del grupo de pares		
		De sí misma			
ORIENTACIÓN DE LA CONDUCTA CON RESPECTO A LAS INFLUENCIAS EXTERNAS SOBRE LA MATERNIDAD					

ANEXO IV:**Consentimientos y asentimientos informados firmados.**

CONSENTIMIENTO INFORMADO.**Investigación: Trabajo Integrador Final.**

La Universidad Católica de Salta en cumplimiento con la necesidad de formar a sus alumnos realiza diferentes prácticas e investigaciones. Una de ellas es el Trabajo Integrador Final (TIF), el cual consiste en una investigación realizada por alumnos que hayan finalizado todas las materias, y se encuentren en condiciones de realizar su Tesis de Grado.

En esta oportunidad, se solicita su consentimiento para que su hija participe en esta investigación, para ello la alumna González, Gabriela Natalia de los Ángeles, estudiante de la carrera Licenciatura en Psicología realizará observaciones y entrevistas (cuyo audio será grabado) a fin de recolectar datos para su Trabajo Integrador Final titulado: **“Aproximación a las Representaciones Sociales de la maternidad adolescente: análisis desde la perspectiva de madres salteñas”**. Se le informa además que será de carácter gratuito.

La decisión de participar es voluntaria y usted o su hija pueden o no aceptarla, a la vez que pueden interrumpir su participación en el momento que lo decidan.

Toda la información del estudio será confidencial y anónima.

AL FIRMAR ESTE CONSENTIMIENTO INFORMADO UD. ESTA ACEPTANDO QUE SU HIJA PARTICIPE DE ESTA INVESTIGACION, AUTORIZADA POR LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SALTA Y LA CARRERA DE PSICOLOGIA.

Habiendo sido informado y entendiendo los objetivos y características del estudio, acepto que mi hija participe de esta investigación.

Nombre y Apellido:

Firma: _____

Fecha: 10-09-2020

ASENTIMIENTO INFORMADO.**Investigación: Trabajo Integrador Final.**

La Universidad Católica de Salta en cumplimiento con la necesidad de formar a sus alumnos realiza diferentes prácticas e investigaciones. Una de ellas es el Trabajo Integrador Final (TIF), el cual consiste en una investigación realizada por alumnos que hayan finalizado todas las materias, y se encuentren en condiciones de realizar su Tesis de Grado.

En esta oportunidad, se solicita tu asentimiento para participar en esta investigación, para ello la alumna González, Gabriela Natalia de los Ángeles, estudiante de la carrera Licenciatura en Psicología te realizará entrevistas (cuyo audio será grabado) a fin de recolectar datos para su Trabajo Integrador Final titulado: **“Aproximación a las Representaciones Sociales de la maternidad adolescente: análisis desde la perspectiva de madres salteñas”**. Se te informa además que será de carácter gratuito.

La decisión de participar es voluntaria y puedes o no aceptarla, a la vez que puedes interrumpir tu participación en el momento que lo decidas.

Toda la información del estudio será confidencial y anónima.

AL FIRMAR ESTE ASENTIMIENTO INFORMADO UD. ESTA ACEPTANDO PARTICIPAR DE ESTA INVESTIGACION, AUTORIZADA POR LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SALTA Y LA CARRERA DE PSICOLOGIA.

Habiendo sido informado y entendiendo los objetivos y características del estudio, acepto participar de esta investigación.

Nombre y Apellido: _____

Firma:  _____

Fecha: 10/09/2020 _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO.**Investigación: Trabajo Integrador Final.**

La Universidad Católica de Salta en cumplimiento con la necesidad de formar a sus alumnos realiza diferentes prácticas e investigaciones. Una de ellas es el Trabajo Integrador Final (TIF), el cual consiste en una investigación realizada por alumnos que hayan finalizado todas las materias, y se encuentren en condiciones de realizar su Tesis de Grado.

En esta oportunidad, se solicita su consentimiento para participar en esta investigación, para ello la alumna González, Gabriela Natalia de los Ángeles, estudiante de la carrera Licenciatura en Psicología realizará observaciones y entrevistas (cuyo audio será grabado) a fin de recolectar datos para su Trabajo Integrador Final titulado: **“Aproximación a las Representaciones Sociales de la maternidad adolescente: análisis desde la perspectiva de madres salteñas”**. Se le informa además que será de carácter gratuito.

La decisión de participar es voluntaria y usted puede o no aceptarla, a la vez que pueden interrumpir su participación en el momento que lo decida.

Toda la información del estudio será confidencial y anónima.

AL FIRMAR ESTE CONSENTIMIENTO INFORMADO UD. ESTA ACEPTANDO PARTICIPAR DE ESTA INVESTIGACION, AUTORIZADA POR LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SALTA Y LA CARRERA DE PSICOLOGIA.

Habiendo sido informado y entendiendo los objetivos y características del estudio, acepto participar de esta investigación.

Nombre y Apellido: _____

Firma: _____

Fecha: _____

12/09/2020

CONSENTIMIENTO INFORMADO.**Investigación: Trabajo Integrador Final.**

La Universidad Católica de Salta en cumplimiento con la necesidad de formar a sus alumnos realiza diferentes prácticas e investigaciones. Una de ellas es el Trabajo Integrador Final (TIF), el cual consiste en una investigación realizada por alumnos que hayan finalizado todas las materias, y se encuentren en condiciones de realizar su Tesis de Grado.

En esta oportunidad, se solicita su consentimiento para participar en esta investigación, para ello la alumna González, Gabriela Natalia de los Ángeles, estudiante de la carrera Licenciatura en Psicología realizará observaciones y entrevistas (cuyo audio será grabado) a fin de recolectar datos para su Trabajo Integrador Final titulado: **“Aproximación a las Representaciones Sociales de la maternidad adolescente: análisis desde la perspectiva de madres salteñas”**. Se le informa además que será de carácter gratuito.

La decisión de participar es voluntaria y usted puede o no aceptarla, a la vez que pueden interrumpir su participación en el momento que lo decida.

Toda la información del estudio será confidencial y anónima.

AL FIRMAR ESTE CONSENTIMIENTO INFORMADO UD. ESTA ACEPTANDO PARTICIPAR DE ESTA INVESTIGACION, AUTORIZADA POR LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SALTA Y LA CARRERA DE PSICOLOGIA.

Habiendo sido informado y entendiendo los objetivos y características del estudio, acepto participar de esta investigación.

Nombre y Apellido: _____

Firma:  _____

Fecha: 19/09/2020

CONSENTIMIENTO INFORMADO.**Investigación: Trabajo Integrador Final.**

La Universidad Católica de Salta en cumplimiento con la necesidad de formar a sus alumnos realiza diferentes prácticas e investigaciones. Una de ellas es el Trabajo Integrador Final (TIF), el cual consiste en una investigación realizada por alumnos que hayan finalizado todas las materias, y se encuentren en condiciones de realizar su Tesis de Grado.

En esta oportunidad, se solicita su consentimiento para participar en esta investigación, para ello la alumna González, Gabriela Natalia de los Ángeles, estudiante de la carrera Licenciatura en Psicología realizará observaciones y entrevistas (cuyo audio será grabado) a fin de recolectar datos para su Trabajo Integrador Final titulado: **“Aproximación a las Representaciones Sociales de la maternidad adolescente: análisis desde la perspectiva de madres salteñas”**. Se le informa además que será de carácter gratuito.

La decisión de participar es voluntaria y usted puede o no aceptarla, a la vez que pueden interrumpir su participación en el momento que lo decida.

Toda la información del estudio será confidencial y anónima.

AL FIRMAR ESTE CONSENTIMIENTO INFORMADO UD. ESTA ACEPTANDO PARTICIPAR DE ESTA INVESTIGACION, AUTORIZADA POR LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SALTA Y LA CARRERA DE PSICOLOGIA.

Habiendo sido informado y entendiendo los objetivos y características del estudio, acepto participar de esta investigación.

Nombre y Apellido:

Firma: 

Fecha: 28-9-2020

CONSENTIMIENTO INFORMADO.**Investigación: Trabajo Integrador Final.**

La Universidad Católica de Salta en cumplimiento con la necesidad de formar a sus alumnos realiza diferentes prácticas e investigaciones. Una de ellas es el Trabajo Integrador Final (TIF), el cual consiste en una investigación realizada por alumnos que hayan finalizado todas las materias, y se encuentren en condiciones de realizar su Tesis de Grado.

En esta oportunidad, se solicita su consentimiento para participar en esta investigación, para ello la alumna González, Gabriela Natalia de los Ángeles, estudiante de la carrera Licenciatura en Psicología realizará observaciones y entrevistas (cuyo audio será grabado) a fin de recolectar datos para su Trabajo Integrador Final titulado: **“Aproximación a las Representaciones Sociales de la maternidad adolescente: análisis desde la perspectiva de madres salteñas”**. Se le informa además que será de carácter gratuito.

La decisión de participar es voluntaria y usted puede o no aceptarla, a la vez que pueden interrumpir su participación en el momento que lo decida.

Toda la información del estudio será confidencial y anónima.

AL FIRMAR ESTE CONSENTIMIENTO INFORMADO UD. ESTA ACEPTANDO PARTICIPAR DE ESTA INVESTIGACION, AUTORIZADA POR LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SALTA Y LA CARRERA DE PSICOLOGIA.

Habiendo sido informado y entendiendo los objetivos y características del estudio, acepto participar de esta investigación.

Nombre y Apellido:

Firma: 

Fecha: 29/09/2020

CONSENTIMIENTO INFORMADO.**Investigación: Trabajo Integrador Final.**

La Universidad Católica de Salta en cumplimiento con la necesidad de formar a sus alumnos realiza diferentes prácticas e investigaciones. Una de ellas es el Trabajo Integrador Final (TIF), el cual consiste en una investigación realizada por alumnos que hayan finalizado todas las materias, y se encuentren en condiciones de realizar su Tesis de Grado.

En esta oportunidad, se solicita su consentimiento para participar en esta investigación, para ello la alumna González, Gabriela Natalia de los Ángeles, estudiante de la carrera Licenciatura en Psicología realizará observaciones y entrevistas (cuyo audio será grabado) a fin de recolectar datos para su Trabajo Integrador Final titulado: **“Aproximación a las Representaciones Sociales de la maternidad adolescente: análisis desde la perspectiva de madres salteñas”**. Se le informa además que será de carácter gratuito.

La decisión de participar es voluntaria y usted puede o no aceptarla, a la vez que pueden interrumpir su participación en el momento que lo decida.

Toda la información del estudio será confidencial y anónima.

AL FIRMAR ESTE CONSENTIMIENTO INFORMADO UD. ESTA ACEPTANDO PARTICIPAR DE ESTA INVESTIGACION, AUTORIZADA POR LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SALTA Y LA CARRERA DE PSICOLOGIA.

Habiendo sido informado y entendiendo los objetivos y características del estudio, acepto participar de esta investigación.

Nombre y Apellido: _____

Firma:  _____

Fecha: 30-09-2020

ANEXO V:**Entrevistas administradas.**

“CASO B”

- Entrevista piloto -

Fecha: 10/09/2020.

E: ¡Buenas tardes! ¿Cómo estás? Mi nombre es Gabriela ¿Cómo es tu nombre?

B: ¡Hola! ¿Cómo estás? Me llamo “B”.

E: Un gusto B. Bueno te comento, yo estoy por recibirme de psicóloga, para lo cual tengo que presentar un trabajo integrador final. Este trabajo consiste en una investigación que estoy realizando con adolescentes que ya son madres o están cursando su primer embarazo. La idea es que puedas encontrar en este espacio que vamos a compartir un lugar de escucha, en donde podamos charlar sobre vos y todo tu proceso en torno a la maternidad. Tu identidad va a ser preservada y todo lo que digas es totalmente confidencial, es decir, va a quedar entre nosotras dos, el fin de toda la información recolectada es totalmente académico. Como sos menor de edad, hablé con tu mamá y le di para que lea un documento que se llama consentimiento informado, en donde está explicado detalladamente en qué consiste tu participación, ella aceptó y lo firmó. Aquí te muestro el asentimiento informado, que es el documento que te correspondería firmar a vos, también está explicado con detalle en qué consistiría tu participación, léelo tranquila y si es que estás de acuerdo te pido por favor que lo firmes abajo.

(Lee el documento)

B: Sí, me parece bien, si voy a participar. (Firma el asentimiento).

E: Perfecto, gracias. Ahora sí podemos empezar. ¿Cuántos años tenés?

B: 16.

E: ¿Naciste acá en Salta-Capital?

B: Sí.

E: ¿En qué zona vivís?

B: En San Lorenzo.

E: ¿Con quiénes vivís?

B: Con mi mamá, y mi hija.

E: Actualmente ¿estás embarazada?

B: No.

E: ¿Cuántos hijos tenés?

B: Una.

E: ¿Qué edad tiene?

B: 1 año y 3 meses.

E: ¿A qué edad tuviste a tu hija?

B: A los 15 años.

E: Actualmente ¿estudiás?

B: Sí.

E: ¿Dónde estudiás?

B: Acá en la Escuela de San Lorenzo, la Juan Manuel de Rosas.

E: ¿En qué año estás?

B: En tercero, perdí un año por mi embarazo.

E: ¿Cómo solventas tus gastos diarios?

B: Mirá ahora con el papá de mi hija estamos poniendo como un negocio de limpieza, compramos productos de limpieza, como yo había recibido el bono de los \$10.000, bueno invertimos en eso y ahí andamos...y bueno no sé.

E: ¿Dónde pusieron el negocio?

B: Acá nomás en mi casa.

E: ¿Practicás alguna religión?

B: Soy católica, a veces voy a misa, pero no es que estoy en algún grupo de la Iglesia ni nada.

E: ¿Padeces alguna enfermedad?

B: No, no ninguna.

E: ¿Tomás algún tipo de medicación?

B: No, nada no tomo nada.

E: ¿Antes de estar embarazada habías asistido alguna vez al ginecólogo?

B: No, la verdad que no, fui la primera vez porque no me venía y bueno ahí me enteré que estaba embarazada.

E: Y durante el embarazo ¿te realizabas controles ginecológicos?

B: Sí, la mayoría de las veces iba con mi mamá y sino con mi pareja.

E: ¿Realizas algún tipo de terapia?

B: No.

E: ¿Estás en pareja actualmente?

B: Sí.

E: ¿Cuántos años tiene tu pareja?

B: 20.

E: ¿A qué se dedica?

B: El ya terminó sus estudios, ahora trabaja nomás. Ahora estamos con este negocio que te contaba y también él estaba trabajando con su papá, él tenía una liga de fútbol, y bueno también puso esto por el tema de la pandemia que se le complicó todo.

E: ¿Tenés hermanos?

B: Sí, dos.

E: ¿Son más grandes o más chicos que vos?

B: Más grandes.

E: ¿Cuántos años tienen?

B: Mi hermano tiene 34 y mi hermana 30.

E: ¿Ellos tienen hijos?

B: Sí.

E: ¿Cuántos hijos tienen?

B: Mi hermano tiene 3 y mi hermana tiene 2.

E: ¿Sabes a qué edad más o menos fueron padres?

B: Y mi hermano...como a los 25 por ahí. Y mi hermana más o menos como yo (sonríe), ella lo tuvo como a los 17, 18 por ahí a mis sobrinos.

E: ¿Sabés qué edad tu mamá se embarazó de vos?

B: No jajaja.

E: ¿Cuántos años tiene tu mamá?

B: Ella tiene...56.

E: Ah bien, entonces más o menos como a los 22 fue madre.

B: Claro, sí.

E: Y Contame ¿Alguien te ayuda con tu bebé?

B: Sí, afortunadamente me ayudan mis primas, me dan ropa o ya me preguntan si necesito algo. O también los abuelos de la bebé, a veces me traen cajas de leche, de alimento, me traen yogurth, todo para ella.

E: ¿Los abuelos paternos o maternos?

B: Paternos.

E: ¿Tenés comunicación con la familia de tu pareja?

B: Sí. Ellos viven acá cerca.

E: Bien, y ¿alguien más te ayuda?

B: Sí, mi mamá. Me ayuda un montón con cosas que yo no sé, o sea para cuidarla a mi bebé y eso, o cuando se enferma...

E: ¿Me podrías describir cómo es la relación con tu familia?

B: Re bien.

E: ¿Con todos?

B: Sí, con todos...con la que más me llevo es con mi hermana. Ella se está por venir acá a construir su casa acá en el fondo, porque alquila ahora y bueno...

E: Y ¿Por qué creés que con ella te llevas mejor?

B: Eh...tenemos muchas cosas en común y siempre que ella tiene algún problema o yo tengo algún problema nos contamos entre nosotras, y así...ella me ayuda mucho. Hay mucha confianza.

E: ¿Qué dice tu familia acerca de la maternidad?

B: Ni idea...jajaja. A mi abuela (materna) no le gusta, dice que es un clavo. Ahora que está así, es como que no soporta tanto los chicos.

E: ¿Qué está así cómo?

B: Que está así más grande, encima que le había agarrado la culebrilla, se había enfermado muy mal, entonces tan sólo escuchar que los chicos griten o algo, es como que le molesta y bueno, encima que ella padeció mucho con mis tías, con mi mamá todo...como que ella no, no le gustan los chicos.

E: ¿Ella fue madre joven?

B: No, pero ella lo que sufrió es que no tenían plata. Y bueno ella iba a vender tamales, o mandaba a mis tías a trabajar para ganar más plata.

E: ¿Cuántos hijos tuvo tu abuela?

B: 5.

E: ¿Y qué más se dice en tu familia acerca de la maternidad?

B: Y de lo que yo sé, que no tengo ni idea, que después sí, a todos les encanta. Solamente tengo una tía que no tiene nietos. Tiene hijos pero no tiene nietos, son todos

varones. Yo creo que ella si quiere tener nietos, a mi bebé ella si la alza...ella también la re quiere.

E: Ah bien, y ¿cuántos hijos tuvo tu tía?

B: 4.

E: En general entonces ¿todas las mujeres de la familia ya son mamás?

B: Sí.

E: Y tu mamá ¿Qué opina acerca de la maternidad?

B: Y para ella es algo lindo porque ella también tiene sus nietos todo, y ella los re consiente jajaja

E: Y ¿qué dice tu pareja acerca de la maternidad?

B: Ni idea jajaja.

E: ¿No hablaron nunca del tema?

B: No jajaja.

E: Por ejemplo cuando él se enteró que vos estabas embarazada ¿Qué dijo?

B: Bueno yo cuando me enteré ya estaba de 3 meses, a mí no se me notaba, durante todo el embarazo yo no tuve panza y bueno como no se me notaba como que se enteraron después, cuando yo ya tenía que estar en reposo por todas las complicaciones. Pero sí, cuando yo me enteré yo si le dije a él. Y él primero no quería saber nada, y bueno entonces yo hablaba con mi hermana, a ella también le contamos y bueno ella me decía que “si él no quiere, que no quiera, vos no lo estés obligando ni nada...Y bueno, después él solo me escribió, me dijo que él si se quería hacer cargo, que no me iba a dejar sola y él bueno me acompañaba a todas las ecografías. Y bueno después cuando yo ya tenía que estar en reposo, él se vino todo el mes acá hasta que nació la bebé porque encima yo me quedaba sola, mi mamá trabajaba todo el día. Y cuando mis tías venían a cuidarla a mi abuela, también me venían a ver. Yo no podía hacer nada, todo el día reposo.

E: Claro ¿Qué complicaciones tuviste?

B: Eh...maduración de placenta, ella (por su hija) corría el riesgo de nacer muerta, y bueno la tuve por cesárea...

E: La maduración de placenta ¿a qué se debía?

B: Me dijeron que eso pasa más en las mujeres adultas y a las más jóvenes, y a nosotras porque no se termina de reproducir bien nuestro cuerpo, entonces debido a eso. Lo que también me explicaron es que por tener esa maduración, yo tenía que dormir de una forma específica porque ella estaba tirada para acá (señala la parte derecha de su vientre), y tenía que dormir de ese lado para que a ella le circule la sangre

E: Ah bien y contame ¿Tenés amigas?

B: Sí.

E: ¿Qué edad tienen?

B: Y...más o menos como yo...16, 17.

E: ¿Alguna de ellas es mamá o está embarazada?

B: Sí. Dos nomás.

E: ¿A qué edad fueron mamás ellas?

B: Y...yo creo que a la misma edad que yo. Somos de la misma edad, hay una que vive acá en la otra cuadra. Y bueno, mi otra amiga era compañera del colegio, de otro colegio al que yo iba antes.

E: ¿Qué idea pensás que tienen ellas sobre la maternidad?

B: Y bueno yo creo que a las dos...a ellas les gusta porque yo hay veces que hay una que vive por acá y yo la veo, cuando voy a comprar la veo con su bebé y para ella es algo muy lindo...si a ella le encanta, ella siente que tiene un compañero, porque es un varoncito, y siente que tiene un compañero en la vida y ella está re feliz con él. Es más ahora que cumple el añito quería hacerle la fiesta pero jajaja con todo esto de la pandemia no le pudo hacer nada, yo tampoco le pude festejar el añito a mi gorda.

E: Ella ¿está en pareja?

B: No, está solita.

E: Y alguna otra amiga que vos tengas ¿Sabés qué opina acerca de la maternidad?

B: Otra amiga no, después tengo una prima que tuvo su bebé, se llevan por una semana con mi gorda. Ella también puso su negocio en su casa, y lo que ella tiene es que ella se enfoca mucho en la maternidad, en su hijo digamos, porque venía perdiendo bebés, no se podía quedar embarazada y hace mucho que viene queriendo tener hijos y no podía. Y también lo tuvo por cesárea, tuvo algunos riesgos.

E: ¿Qué edad tiene tu prima?

B: No me acuerdo, pero es más grande.

E: Entonces ¿vos qué decís que piensa ella acerca de la maternidad?

B: Y que es algo lindo, para ella fue una felicidad absoluta haber tenido un hijito.

E: Y de acuerdo a tu experiencia como mamá ¿qué dirías que es la maternidad para vos?

B: Y para mí por una parte, es como un...una responsabilidad. Hay que cuidarlos y atenderlos. Pero después algo lindo porque a mí también ella como que para mí es una compañera, ella es mi compañía, para mí es algo lindo...porque si jajaja.

E: Bien, ese sería entonces lo que vos pensás ahora. Y antes ¿pensabas lo mismo acerca de la maternidad?

B: No, jajaja. Lo veía como algo feo, porque yo no me veía como mamá, lo veía como algo que no era para mí. Y eso que yo a mis sobrinos los adoro, y ahora son re pegotes conmigo. Y bueno la verdad que resultó ser algo lindo, maravilloso.

E: ¿Te gusta ser mamá?

B: Sí. (Dice con una gran sonrisa en su rostro)

E: Entonces cambió tu pensamiento desde antes de ser madre a ahora que ya lo sos.

B: Sí.

E: Y ¿qué fue lo que te hizo pensar diferente?

B: Me hizo pensar diferente cuando yo me hice hacer la primera ecografía, que fue cuando nos enteramos y me hicieron escuchar los latidos del corazón y ahí yo me emocioné, ya estaba feliz y entonces cuando me dijeron de lo otro que corría riesgo, yo estaba mal. Y ahí es cuando yo conocí a Patricia (la coordinadora del servicio Grávida), yo la conocí en la Iglesia de San Lorenzo, que yo fui porque era el día de la Virgen de la Dulce Espera, todos los 25 se festeja, y justo un 25 me dieron la noticia y ella me contó sobre Grávida y también me ayudó un poco con esto.

E: Ah claro ahí conociste a Patricia, y seguí contándome ¿Qué sentiste cuando escuchaste el latido de tu bebé?

B: Me largué a llorar, jajaja no podía parar de llorar. Y decía ¡Ayyyyyyy! Y bueno o sea yo primero no tenía síntomas nada, no sabía y yo días anteriores yo me había caído en la lluvia. Yo iba a Folklore y hacíamos muchos ejercicios fuertes y bueno, menos mal que a ella no le pasó nada Yo después seguí yendo a Folklore, pero ya no hacía los ejercicios, solamente bailaba, así más tranqui...

E: Bien, vos me contabas que te enteraste recién a los 3 meses ¿Antes no te habías dado cuenta?

B: No, porque no tenía síntomas (dice sonriendo) y de esos 3 meses, un mes si me había venido, entonces como que después bueno no venía, hablamos con mi mamá y me lleva al ginecólogo y me habían dicho que podría ser o embarazo o quistes. Y me dieron la opción de hacerme un test o una ecografía y mi mamá eligió la ecografía. Entonces fuimos y ahí ya nos enteramos.

E: Se enteraron juntas entonces.

B: Sí.

E: Y ¿qué te dijo tu mamá en ese momento?

B: Se largó a llorar jajaja. Salimos de ahí en shock, jajaja pero bueno después de ahí si me retó pero después ya me dijo que me iba a acompañar, que me iba a ayudar.

E: Bien ¿Tu mamá sabía que estabas en una relación? ¿O fue una sorpresa?

B: Sí, sabía.

E: ¿Hace cuánto estabas de novia?

B: Y hace cómo 2, 3 años.

E: ¿A los cuántos años te pusiste de novia?

B: Y a los 15 más o menos, no me acuerdo bien.

E: ¿Se cuidaban?

B: Sí.

E: ¿Con qué método?

B: Pastilla, y yo bueno después de tenerla a ella me hice poner el anticonceptivo, el chip. Que me dolió cuando me lo han puesto pero después bien.

E: Y ¿cómo te sentís con el chip?

B: Más segura,

E: Bien, ahora Contame, si tendrías que elegir una sola palabra para resumir la maternidad ¿Qué palabra elegirías?

B: Amor.

E: ¿Por qué?

B: Porque la maternidad también se trata mucho de eso, del amor que tiene el bebé a su madre y la madre el amor que le tiene al bebé. Yo creo que así lo definiría.

E: ¿Cómo te sentís siendo madre?

B: (suspira) Y...mirá, a veces me dan ganas de tirarla por la ventana la verdad jajaja porque se pone insoportable, pero sino bien, me siento feliz. Tiene sus días ahí que no quiere estar con nadie, solo conmigo. Era mejor cuando iba al colegio y se quedaba tranqui jajaja, ahora ya no sé cómo haré.

E: ¿Vos la llevabas al colegio?

B: No, no la llevaba, pero me ofrecieron que la lleve. Mi hermana me había traído a su amiga para que la cuide, entonces yo la dejaba con ella, y bueno ahora con la pandemia se está acostumbrando mucho a que esté yo todo el día con ella. Y si yo desaparezco un minuto, llora.

E: ¿Cómo es tener un hijo?

B: ¡Ay! No sé jajaja, no sé cómo explicarte. Yo no soy muy buena hablando jajaja. No sé, el algo...sí al principio son re tranquilos porque duermen todo el día jajaja ya después no, ya es así (señala a la hija que se sostiene de algunos muebles para caminar). Requiere que estés más encima de ellos, estar mucho con ellos. Al principio me sentía más cansada, ahora ya no. Hay veces que juega todo el día, a la noche ya llego que me quiero dormir y ella no se duerme, y tengo que esperar a que se duerma ella para recién dormirme yo.

E: ¿Qué diferencias encontrás entre antes y después de ser madre?

B: Cambio mi vida porque yo antes salía mucho jajaja, salía con mis amigas, cuando iba a flokklore, nos reuníamos ya así y ahora ya no. Nos íbamos al centro, tomábamos helado o también así a la salida del colegio. O sino antes de esto de la pandemia, teníamos muchos lugares a donde salir a bailar...y ya me quedaba en un festival, y ahora ya no puedo jajaja y bueno ahora también con ella ya no me dan muchas ganas de quedarme, directamente me voy a mi casa, porque estoy cansada...prefiero irme a dormir.

E: Y ¿cómo es la relación afectiva que tenés con tu hijo/a?

B: ¡Ay! ¡De 10! Tengo una relación feliz, amorosa. Ella nomás es la mala, que se porta mal, porque yo digamos que ni la reto. Tiene que ser mucho para que la rete.

E: ¿Qué significa Luz en tu vida?

B: Y ahora ella significa todo en mi vida, ¡ay! A veces no quiero ni que camine, creo que en realidad no quiero que camine jajaja. Me da miedo a que se lastime o algo, yo no soporto escucharla llorar, me parte el alma, es como que no estoy acostumbrada, de por sí ella es una bebé que no llora mucho, es bastante tranquila. Tiene que ser mucho para que llore.

E: ¿Querés tener más hijos?

B: Por el momento no jajaja porque apenas puedo con una. Y me di cuenta cuando me quedo sola, y vienen mis sobrinos, me los traen a los dos y no puedo con los 3, se me viene el mundo encima jajaja

E: ¿Cuántos años tienen los primos?

B: Y...los más chiquitos tienen 4 y 8 años.

E: Entonces por el momento no querés tener más hijos, y ¿en el futuro?

B: Puede ser unito más jajaja.

E: Las personas que te rodean, tu mamá, tus hermanos, tu pareja ¿Qué crees que piensan sobre vos como madre?

B: Y bueno mi hermana piensa que yo soy una “hincha bola” jajaja, que dice que yo soy muy sobreprotectora con ella jajaja, y ella me dice: “¡dejala que trate de caminar, dejala! Y yo le digo bueno...y bueno me dicen que la deje que aprenda y así...

E: Y ¿qué más crees que piensan?

B: Y bueno para mi pareja, él piensa que yo la estoy cuidando muy bien...y bueno, hay veces que él se la quiere llevar a pasar un tiempo con él, y le digo que no jajaja. Yo le digo que cuando ella sea grande y me diga que se quiere ir con él, recién la voy a dejar, asique no, yo soy así. No soporto estar lejos de ella. Este año cuando iba yo al colegio, iba llorando porque ella se quedaba acá, ¡Ay! Y andaba triste en el colegio y eso que se quedaba dormida porque bueno eran las 7 de la mañana, sí habían días que se quedaba despierta, pero así...yo sufría jajaja.

E: Vos querías estar con ella todo el tiempo ¿Y sino qué pensás que pasaría?

B: Y no sé, creo que es por miedo o por la preocupación que tengo, este... no diría desconfianza porque mi mamá y mi familia la cuidan bien, todos la quieren, pero hay veces que me siento mal porque no puedo estar con ella y tengo miedo que le pase algo y bueno ahora estoy más tranqui con eso jajaja.

E: Ah bien, bueno me comentaste de todos, pero de tu papá no ¿Qué pasó con él?

B: Él falleció cuando yo tenía 6 años, por el alcohol, cirrosis. Mi mamá después si tuvo otras parejas, pero bueno como que después no siguió...

E: Bien, bueno te comento que se ha realizado un estudio, entre tantos otros, en particular este de Unicef en el año 2.014 mostró un aumento significativo en América Latina de los embarazos en adolescentes ¿Conocías esta información?

B: No.

E: ¿Qué pensás acerca de esto?

B: Y mirá, no sé cómo responderte.

E: ¿Por qué?

B: Porque no sé cómo expresarme, yo no me sé expresar jajaja

E: Tranquila, como vos puedas, no hay problema.

B: Y yo creo que quizá se deberían cuidar un poquito más y bueno digamos que tampoco no me gusta la idea de que las chicas jóvenes aborten, porque no sé para mí es algo feo, están matando a unos bebés, no me gusta. A mí, mi mamá me dio esa opción, ella me dijo “No sé yo no te quiero obligar a nada, porque no quiero que después me culpes, es tu decisión”. Y yo decidí no abortar, a mí no me gustan esas cosas. Abortar es matar una vida, una persona.

E: Bien y ¿se te ocurre algo más de por qué cada vez hay más chicas embarazadas?

B: Eh...no.

E: Bien, bueno ahora quiero que supongamos que tenemos que hacer una película titulada “siendo madres” ¿Qué principales imágenes pondrías?

B: A ver qué pondría...eh...un embarazo. Una imagen de una mujer embarazada. Y también cuando ya está con el bebito, ya está con el bebé en brazos.

E: ¿Por qué?

B: Y porque ahí ya nace el amor hacia el hijo, ahí ya hay un vínculo digamos...porque ser madre es tener mucho amor jajaja

E: Y ¿qué es lo que más te gustaría de esa película?

B: A ver, ni idea jajaja, yo creo que todo.

E: Y ¿qué es lo que menos te gustaría de esa película?

B: Suponete que maltraten a los hijos o que...sí que los maltraten, que los golpeen, que les peguen, yo estoy en contra de todas esas cosas.

E: O sea, que ¿esta parte estaría incluida dentro de la película?

B: Sí.

E: Y ¿cambiarías algo de esa película?

B: Y esta última parte porque no me gustaría que los maltraten.

E: ¿Cómo terminaría esta película?

B: Y que el hijo ya creció, ya está por formar su propia familia y que la madre se sienta feliz por haberlo criado bien.

E: Bien, y la última pregunta ¿Qué significó para vos ser mamá?

B: Y bueno, para mí primero, yo me quería pegar un tiro jajaja, pero después me sentí feliz porque yo con ella me siento re feliz, estoy bien con ella.

E: Bien, ¿hay algo más que quieras agregar o me quieras contar?

B: No.

E: Bueno “B”, muchísimas gracias.

B: De nada.

“CASO R”

- Entrevista piloto -

Fecha: 12/09/2020

E: ¡Buenas tardes! ¿Cómo estás? Mi nombre es Gabriela ¿Cómo es tu nombre?

R: ¡Hola! ¿Cómo estás? Me llamo “R”.

E: Un gusto **R.** Bueno te comento, yo estoy por recibirme de psicóloga, para lo cual tengo que presentar un trabajo integrador final. Este trabajo consiste en una investigación que estoy realizando con adolescentes que ya son madres o están cursando su primer embarazo. La idea es que puedas encontrar en este espacio que vamos a compartir un lugar de escucha, en donde podamos charlar sobre vos y todo tu proceso en torno a la maternidad. Tu identidad va a ser preservada y todo lo que digas es totalmente confidencial, es decir, va a quedar entre nosotras dos, el fin de toda la información recolectada es totalmente académico. Aquí te muestro el consentimiento informado, que es el documento que te explica bien en qué consiste la investigación y también está explicado con detalle en qué consistiría tu participación, leelo tranquila y si es que estás de acuerdo te pido por favor que lo firmes abajo.

(Lee el documento)

R: Sí, me parece bien, si voy a participar. (Firma el consentimiento).

E: Perfecto, gracias. Ahora sí podemos empezar. ¿Cuántos años tenés?

R: 18.

E: ¿Naciste acá en Salta-Capital?

R: Sí.

E: ¿En qué zona vivís?

R: En San Lorenzo.

E: ¿Con quienes vivís?

R: vivo con mi pareja "Pipa".

E: Actualmente ¿Estudias? ¿Qué estudias?

R: si estoy en el último año de la secundaria.

E: ¿Cómo solventas tus gastos diarios?

R: bueno, mi mama me ayuda bastante y también la familia de mi novio, yo en realidad no estoy trabajando.

E: ¿Practicás alguna religión?

B: Sí, o sea soy católica.

E: ¿Padeces alguna enfermedad?

B: No.

E: ¿Tomás algún tipo de medicación?

B: No, ninguna.

E: ¿Antes de estar embarazada habías asistido alguna vez al ginecólogo?

B: No, sólo con el embarazo digamos, ahí fui para que me hagan la eco y bueno ver si estaba o no embarazada.

E: Y actualmente ¿te realizas controles ginecológicos?

B: Sí, mi pareja me acompaña.

E: ¿Realizas algún tipo de terapia?

B: No.

E: ¿de cuantos meses estás embarazada?

R: de 5 meses, de 20 semanas para ser más exacta.

E: ¿tenés más hijos?

R: no, este es el primero.

E: ¿Cuántos años tiene tu pareja?

R: 17, es un año más chico que yo.

E: ¿a qué se dedica tu pareja?

R: bueno, él también está terminado el cole, y con su familia tienen una pizzería, así que de eso vivimos.

E: ¿tenés hermanos?

R: si

E: ¿Cuántos hermanos tenés?

R: dos hermanos, una hermana de 15 y un hermano de 12, yo soy la más grande.

E: ¿sabes a qué edad tu mamá se embarazó de vos?

R: si si, a los 22, 23 más o menos.

E: ¿alguien te ayuda con tu embarazo?

R: si, justo tengo una amiga que es mi vecina, se mudó al lado de mi casa, fueron padres hace una semana justo. Es como que hicimos todo el embarazo juntas, con ellas compartí un montón de cosas, me pasaba un montón de datos, páginas, de Instagram, twitter, etc...y bueno con la familia también un poco, pero tranqui.

E: ¿me puedes describir como es la relación que tenés con tu familia?

R: con mi mamá, una re linda relación, la verdad que es lo más, ella es un amor, con mi papá más o menos, es más inestable, hay veces que estamos bien otras que estamos mal, es medio complicado. No están juntos ellos dos, hace ya como 10 años, y con mis hermanos espectacular, los adoro, son lo más. La verdad que entre mi mamá y mis hermanos somos muy compañeros, nos juntamos a comer, me divierto mucho con ellos, lo complicado es con mi papá jajaja

E: ¿Que dice tu familia acerca de la maternidad?

R: y bueno para mi mamá tener hijos fue lo más lindo que le paso en la vida y tiene chochera por los chicos, por los bebés entonces siempre todo lo que me dijeron sobre la maternidad era como que era lo más hermoso. Y por parte de la familia de "pipa" mi suegra se desvivió por sus hijos. Todo el tiempo me cuenta cómo fueron sus partos, de cómo eran los chicos cuando crecían, o sea son madres que disfrutaron ser

madres. Yo solo tengo una abuela viva, y ella tuvo 7 hijos, bueno en esa época se tenía muchos hijos, ella siempre fue una mujer como más fría, como mas, o sea no tan cariñosa, pero no no, dio todo por sus hijos y hasta el día hoy ama a sus hijos, se preocupa, ella tiene 93 años y si puede seguir ayudando a sus hijos la va a hacer. Siempre como que tuve muy buena referencia de la maternidad.

E: ¿Qué dice tu pareja acerca de la maternidad?

R: el muere por su bebe, ahora cumplí la semana en donde lo tengo que empezar a sentir, y me acuesto en la cama y como que me concentro y pongo la mano como para empezar a sentir y le digo “¡vení, vení pone la mano!” y se desespera porque él no puede sentir. Y ahora con todo el tema de la pandemia no lo dejan entrar a la ecografía, entonces tengo que entrar yo sola, así que horrible, hasta que pudimos conseguir un turno que lo dejaron entrar. Y todo lo que puede vivir el embarazo el intenta acompañarlo de cerca. Y bueno ahí decimos “¡wow! como se puede querer tanto a alguien que ni siquiera conoces”. Y cuando conseguimos que él pueda pasar a una de las ecografías fue el momento en que nos dijeron el sexo, entonces él estaba ¡feliz, feliz, feliz!. Todo lo que me transmite es que está contento, re bien. Yo estaba segura que era varón, yo estaba segura desde el primer día.

E: ¿conoces otras mamás de tu edad?

R: si, conozco, bueno en realidad de mi grupo de amigas tengo una compañera del cole, y después una de mi grupo de amiga...después el año pasado una de mis primas, creo que tiene 19, y me parece que ellas nomas.

E: ¿tenés idea que dicen estas amigas acerca de la maternidad?

R: bueno con este grupo de amigas, no son como de esas amigas íntimas que me compartirían esas cosas, pero de lo que yo veo parece que sí, porque veo como lo estimula a su bebe, como juega con él y lo que si de esta prima mía que fue mamá el año pasado su familia cuando se enteró fue como “¡wow!” ella estaba de novia y estudiando y fue como que “como te vas a quedar embarazada” y pobre la verdad que fue un poco shoqueante para la familia al principio, pero ella se tomó el embarazo como un regalo, lo vivió súper bien y a su bebe también y ella es feliz con su bebe, y eso también lo ves reflejado en su bebe que es un amor. Si le costó porque fue difícil, no lo

creía y después de un tiempo le conto a su mamá, le costó mucho enfrentar la situación, pero la vivió con un amor enorme y la familia también la acompaño.

La verdad que una de estas amigas si la escuche decir que “ni en pedo tengan hijos” pero tampoco es tan íntima conmigo como para decir que realmente la paso mal, ¿entendes? Fueron como comentarios muy generales.

E: De acuerdo a tu experiencia ¿qué dirías que es la maternidad?

R: ay no sé, me emociona te juro, bueno no lo tengo ahora así que no sé, no vivo lo de tener que levantarme a media noche porque está llorando y esas cosas, pero si es como te dije hace un rato que increíble, de verdad vos sentís un amor por esa persona desde el primer momento, sentís una necesidad de cuidarlo, de que no le pase nada, todo eso y no lo conoces, y no le viste la carita solo lo viste a través de la ecografías borrosas, es un milagro que no se explica como a uno le puede salir tanto amor por algo que no conoce. Siempre soñé con la maternidad, yo siempre quise ser mamá, lo vivo como algo que siempre quise.

E: ¿y cómo te imaginabas siendo mamá en esos sueños?

R: yo sueño también con ser docente entonces me imagino siendo madre medio maestra, estimulándolo desde el principio, ahora lo hago desde el embarazo, le pongo música, luces, caricias, todas esas cosas, me veo así, me veo como una mamá medio exigente, medio molesta.

E: ¿siempre fue esa tu percepción o actualmente cambio?

R: si siempre, nunca tuve la duda de que no quería ser mamá, siempre estuvo en mis planes y nunca dije “no, no tengo ganas de levantarme a la medianoche a cambiar un pañal”.

E: ¿tu embarazo fue planificado?

R: no la verdad que fue una sorpresa, si bien siempre lo soñé, no me imagine que se iba dar ahora.

E: ¿usabas algún método para cuidare?

R: si con el método natural.

E: ¿hace cuánto que estas en pareja?

R: eh, nosotros fuimos novios todo el secundario

E: Si tendrías que elegir solo una palabra para resumir la maternidad ¿Qué palabras elegirías?

R: es difícil, es amor, es puro amor, es la forma de amor como más genuina que uno puede ver aquí en la tierra.

E: ¿Cómo te sentís siendo madre?

R: y bueno si bien todavía mi bebe no nació lo voy como materializando en la ropita que voy comparando, en la cunita, el cochecito, en los regalos que voy recibiendo, suena re banal pero como que de esa forma lo siento ahí conmigo y en mí mismo cuerpo, me doy cuenta que ya no puedo saltar, en mi cuerpo ya lo voy sintiendo, así me doy cuenta que hay una persona que hay dentro mío, hay cosas que tengo que dejar de hacer y no es que me queje, y las dejo de hacer con mucho amor. Estoy feliz.

E: ¿Cómo fue el momento de tu primera ecografía?

R: fue tremendo, primero que yo tenía un poco de miedo porque mi mamá tuvo un embarazo ectópico y la tuvieron que extirpar una trompa y yo ya sabía que estaba embarazada y sabía que él bebe estaba donde tenía que estar pero tenía miedo y la verdad que espere esa ecografía con toda la ansiedad del mundo, quería que me digan que el bebe estaba bien, y cuando lo vi era un renacuajo jajaja con forma de nada, y no se era como un bultito, una cosita pequeñita del tamaño de una semillita pero no sé, me dieron la foto de la ecografía y se la mostré a todo el mundo y dije “ay Dios” ahí esta y fue re shoqueante.

E: ¿a los cuantos meses te hiciste la primera eco?

R: a las 7 semanas.

E: ¿Cómo es ser mamá a tu edad?

R: no se todavía, no sé, la gente como que me dice “ay sos mamá re joven” o veo chicas de mi idead que ni loca son mamá a esta edad. Pero la verdad que yo me siento bien en el sentido que voy a tener energía.

E: ¿Qué diferencias encontrás entre antes de estar embarazada y ahora?

R: los primeros tres meses me la pase descompuesta, fue como un momento muy malo, era como “no por favor que se me vaya esto, yo no me vuelvo a quedar embarazada si esto es así”. A veces directamente no almorzaba porque tenía unas ganas de vomitar tremenda y ahí pensé este es el primero y el último, pero después de los tres meses me volví a sentir con energía, porque tenía mucho sueño, con pocas ganas, y después que pase eso ya dije de nuevo que me encanta estar embarazada y de ahí volví a pensar lo que pensaba siempre.

E: ¿Cómo es la relación afectiva que tenés con tu hijo?

R: lo amo, y por más que no lo vea y que todavía no lo sienta, pero busco esos momentos de... levantarme, hablarlo, ponerle música, esas cosas que el sienta y cuando salga de la panza se acuerde, lo tengo muy presente. Es como si estuviera pero escondidito.

E: ¿quieres tener más hijos?

R: si, si quiero tener más hijos.

E: ¿por qué?

R: porque uno solo es aburrido, yo tengo mis hermanos, y amo tener hermanos. Pipa tiene sus hermanos y los adora. Cuando yo era chica yo quería tener cientos de hijos, cuando era inconsciente, ahora me gustaría tener entre 3 o 4 como mucho, me gustaría que mis hijos tengas esa oportunidad.

E: las personas que te rodean ¿Qué crees que piensan sobre vos como madre?

R: mi pareja piensa que yo voy a ser como una mamá muy hincha con esto de poder estimularlo todo el tiempo, enseñarle cosas, como exigente y del resto la verdad no sé, nunca les escuche decir nada.

E: un estudio realizado por UNICEF en el año 2014 metro un aumento significativo en América Latina de embarazos en adolescentes: ¿conocías esta información?

R: no

E: ¿Qué pensar acerca de esto?

R: nunca te diría que es algo malo, por más de que no sea el momento indicado, no tengo dudas que la mayoría lo pudo aceptar y que lo vive con alegría y estoy segura que después no te vas a arrepentir, de verdad para mi es algo lindo. Si sé que es una responsabilidad y es algo muy importante pero bueno no se... además yo supongo que por más que no lo planifiques y a veces sea de golpe, una sorpresa digamos, vos te embarazas cuando realmente lo deseas, sino no, y creo que de cierto modo es una decisión y cada una sabe a lo que se arriesga si es que tiene relaciones.

**E: supongamos que tenemos que hacer una película titulada “siendo madres”
¿Qué imágenes principales pondrías en la película?**

R: pondría una mujer dando a luz primero, también pondría una mujer y un varón, porque veo como muy dejado de lado al padre. La responsabilidad y el amor que reciben los hijos son 50 y 50, bueno en los casos con suerte. También puede ser la madre acostando un bebe y después cuando él bebe se te sube arriba en la cama. La verdad que solo me imagino la imagen de buenos momentos.

E: ¿Qué es lo que más te gustaría de esa película?

R: me gustaría que cuando termine de verla que sea como “¡wow! fueron un montón los momentos de diversión y alegría”.

E: ¿y qué es lo que menos te gustaría de esa película?

R: no me gustaría que haya momentos que los decepcione a mis hijos.

E: ¿Cómo se te ocurre que podría decepcionarlos?

R: y en algún momento que ellos necesiten de mí, algún consejo, tiempo, apoyo, y que yo no haya podido dárselo, o que yo no me haya dado cuenta de dárselo.

E: ¿cambiarías algo de esta película?

R: no sé, jajaja y sí, si hay algún momento triste que los haya lastimado eso cambiaria, si pudiera.

E: ¿Qué significa para vos ser madre?

R: significa, no se... es como... para mi es algo como... es algo... es una fuerza, un amor tan grande que te lleva a hacer cosa que nunca pensabas que ibas a poder hacer

E: Bueno, terminamos. ¡Muchas gracias R!

R: ¡De nada!

“CASO M”

Fecha: 19/09/2020.

E: ¡Buenas tardes! ¿Cómo estás? Mi nombre es Gabriela ¿Cómo es tu nombre?

M: ¡Hola! ¿Cómo estás? Me llamo “M”.

E: Un gusto M. Bueno te comento, yo estoy por recibirme de psicóloga, para lo cual tengo que presentar un trabajo integrador final. Este trabajo consiste en una investigación que estoy realizando con adolescentes que ya son madres o están cursando su primer embarazo. La idea es que puedas encontrar en este espacio que vamos a compartir un lugar de escucha, en donde podamos charlar sobre vos y todo tu proceso en torno a la maternidad. Tu identidad va a ser preservada y todo lo que digas es totalmente confidencial, es decir, va a quedar entre nosotras dos, el fin de toda la información recolectada es totalmente académico. Aquí te muestro el consentimiento informado, que es el documento que te explica bien en qué consiste la investigación y también está explicado con detalle en qué consistiría tu participación, leelo tranquila y si es que estás de acuerdo te pido por favor que lo firmes abajo.

(Lee el documento)

M: Sí, me parece bien, si voy a participar. (Firma el consentimiento).

E: Perfecto, gracias. Ahora sí podemos empezar. ¿Cuántos años tenés?

M: 18

E: ¿Sos de Salta-Capital?

M: Sí, toda mi vida viví acá.

E: Bien. ¿En qué zona de la ciudad vivís?

M: Siempre viví en zona norte, en Barrio Lamadrid varios años y bueno ahora en Barrio Mosconi, al lado nomás.

E: ¿Estudias?

M: Sí estoy terminando el secundario, el último año. Todo on-line nomás.

E: ¿Dónde?

M: En el Colegio Victorino de La Plaza. En el comercial 2.

E: ¿Cómo solventas tus gastos diarios?

M: Mirá siempre mi idea fue independizarme asique trabajo y estudio. Siempre trabajé, primero en un drugstore y después entré a una agencia de limpieza y a través de esa agencia conocí a una dueña de un hostel y últimamente trabajé en un hostel en mantenimiento o en cafetería o en lavandería, era una rotación. Y bueno con todo esto de la pandemia el hostel está cerrado, asique volví a la agencia de limpieza y hasta un mes atrás trabajé ahí.

E: ¿Cómo es trabajar en la agencia de limpieza?

M: Depende, si sos una persona de confianza ya te van derivando como a lugares del gobierno, secretarías que se yo, o por ejemplo obras sociales, comercios, es a medida de cómo te manejes en el trabajo y como te demuestres.

E: ¿Practicás alguna religión?

M: No, o sea soy católica, pero me gustan también mucho las reflexiones cristianas, evangélicas digamos.

E: ¿Estás en pareja?

M: Sí, con el papá de mi bebé.

E: ¿Hace cuánto?

M: Y, será hace un año ya.

E: ¿Cuántos años tiene tu pareja?

M: Actualmente tiene 21.

E: Y él ¿a qué se dedica?

M: Y él trabajaba de bartender, cómo se dice...que preparan tragos. Y bueno también con todo esto yo lo hice ingresar a la agencia de limpieza.

E: ¿Él tiene hijos?

M: Aparte no, sólo mi bebé ahora.

E: ¿Tenés relación con la familia de él?

M: Tengo relación con el papá y los hermanos, no hay una figura materna, no eso no.

E: ¿Por qué no hay figura materna?

M: Porque hace años atrás la madre se fue y no tiene relación. Se distanciaron.

E: ¿Con quién vivís?

M: Sola.

E: Actualmente ¿alquilás?

M: Sí, alquilo habitación.

E: ¿Tenés hermanos?

M: Sí, tengo de parte de mamá tengo un hermano que en realidad es hermana, porque se cambió de género, él vive en Jujuy. Y de parte de padre tengo 3 hermanos, 3 varones y una mujer.

E: Ah ¿tus papás están separados?

M: No, pasa que mi mamá falleció cuando yo tenía 4 años, ella tenía cáncer, entonces sólo quedamos mi hermana (que cambió de género) y yo. Mi papá vive en Buenos Aires, él tiene su familia allá, toda su vida vivió allá. Y mi hermana por parte de papá también vive en Jujuy.

E: ¿Cáncer de qué tenía tu mamá?

M: De mama, estaba re avanzado asique falleció.

E: ¿vos serías la única hija del matrimonio?

M: Sí.

E: ¿Qué edad tienen tus hermanos?

M: Mirá de parte de mi papá tienen entre 20 y 28 años más o menos, no sé exactamente de cada uno. Nos hablamos si todo bien, pero no es que tengamos una

relación ¡Uff! De hermanos. En cambio con mi hermana por parte de madre, siempre me veo, él tiene 35.

E: Cuándo fallece tu mamá ¿con quién te quedas viviendo?

M: Me quedo viviendo con mi hermana (de parte de madre), porque mi papá vivía en Buenos Aires.

E: Y hasta los 4 años ¿estuviste con tu mamá y tu papá?

M: No. Mi mamá y mi papá nunca tuvieron una relación así de matrimonio, fue algo así como pasajero. Duró como 3 meses más o menos, que es lo que estuvo en Salta mi papá, él ya tenía formada su familia en Buenos Aires y después de los 3 meses que estuvo acá se volvió. Y en ese lapso mi mamá quedó embarazada, que era como madre soltera digamos.

E: Ah bien ¿Tu mamá te crió hasta los 4 años entonces?

M: Sí, a mí a mi hermana. Y después me quedé con mi hermana.

E: ¿Y tu hermano trabajaba?

M: Sí, al principio trabajaban los dos, mi mamá y mi hermana, trabajaban en limpieza en casas y todo eso. Después que falleció mi mamá, yo quedé al cuidado de mi hermana.

E: ¿Hasta qué edad?

M: Y nosotros vivimos juntos hasta que yo tuve 15 años, después mi hermana se fue a Jujuy, porque acá nosotras mucha relación con nuestra familia...eh siempre que te hablo de mi familia es de parte de mamá, es con la que tengo relación y bueno la relación no era muy buena, al menos con mi hermana no, y entonces ella consiguió más amistades todo en Jujuy y se fue para ahí. Y yo me fui a la casa de mis tíos.

E: ¿Hasta qué edad te fuiste con tus tíos?

M: Y hasta los 17, hace poco, que fue cuando conseguí trabajo y de ahí ya me fui de la casa.

E: Bien y Contame ¿tus hermanos tienen hijos?

M: De parte de mamá no. Y de parte de papá, mi hermana sí, y mi hermano mayor sí.

E: ¿Sabes cuántos hijos tienen?

M: Tienen 1 cada uno.

E: ¿Sabes a qué edad fueron padres?

M: Mi hermano tuvo su bebé hace unos meses, él tendrá unos 25. Y mi hermana como a los 23.

E: ¿Tu mamá a qué edad falleció?

M: Y mi mamá habrá fallecido a los 40 y algo...era joven.

E: ¿Sabes a qué edad se embarazó de vos?

M: Y a los 35, 36 por ahí...

E: ¿Y su primer embarazo a qué edad fue?

M: Y de mi hermana, como a los 20 años...por ahí.

E: Bien y vos actualmente ¿estás embarazada?

M: Sí.

E: ¿De cuántas semanas?

M: Estoy de 7 meses casi.

E: ¿Tuviste alguna complicación en el embarazo?

M: No, gracias a Dios. Yo anteriormente también había quedado embarazada pero eh...la pareja que yo tenía, no era una relación estable, teníamos todos los problemas habidos y por haber. Y bueno ahí él me ofreció que pierda el bebé. Él se aprovechó de que yo tenía miedo a ser madres soltera, él sabía eso y me lo repetía. Yo no quería repetir la historia de mi mamá y también por eso acepte, cosa que me lamento siempre, y bueno ahora que se dio de nuevo gracias a dios no tuve ninguna complicación.

E: Bien, esta pareja que comentas que tuviste anteriormente ¿Fue tu primer pareja o habías estado en otras relaciones antes?

M: No, no. Fue mi primera pareja.

E: ¿A qué edad tuviste esta relación?

M: Y como a los 16.

E: Y ¿Por qué decís que tenían complicaciones?

M: Eh, en general, porque sufrí violencia psicológica, después ya pasó a ser física, entonces ya era bastante enfermizo y bueno...también había una diferencia de edad. Él ya tenía hijos.

E: ¿Cuántos años tenía él?

M: Y yo tenía 16 y él tenía 33. Él era separado, este...y bueno no sé, estaba todo mal digamos.

E: Entonces ¿tuviste dos embarazos en total?

M: Sí, el anterior y este.

E: Y cuando él te lo propuso ¿cómo viviste el momento en el que abortaste?

M: Me lo hice a las pocas semanas de enterarme, estábamos juntos y yo tenía la ilusión de la familia y todo eso, y yo tenía mucho miedo de ser madres soltera, porque bueno para mí era como muy difícil y más sabiendo de que mi mamá lo fue, no entendía de donde sacaba las fuerzas ni nada. Y la verdad que sentía que era la primera vez que quería a una persona en serio, a mi corta edad jajaja. Y como él sabía todo eso...me decía que lo aborte que yo tenía que estudiar, que tenía que hacer mi futuro, que si no lo hacía él me iba a dejar. Y para mí que él me deje con todo eso así era lo peor digamos. Asíque él se encargó de conseguirme la pastilla y lo hicimos. Fue a las pocas semanas, todavía no se escuchaban los latidos, pero sí, si seguía a las pocas semanas ya lo iba a ver. Y bueno fue antes de eso.

E: vos decís que tenías mucho miedo a ser madre soltera ¿Por qué?

M: Sí, porque yo estaba sola, por ahí yo no tenía mucha relación con la familia de mi mamá, pero si tengo una tía que es como que tiene un pensamiento muy chapado a la antigua digamos, donde estar embarazada adolescente es lo peor, es la vergüenza de la familia digamos, y bueno y me decía que los hijos de ella nunca fueron así y que yo tampoco tenía que ser así...muchas cosas, estaba sola en ese sentido, familiar, y me

había alejado de todos, nadie sabía cómo era mi relación y tampoco me gustaba contarla, siempre decía que estaba todo bien.

E: Bien, y comentame ¿vos padeces de alguna enfermedad?

M: No, gracias a Dios no. Sí por ahí más adelante tendría que ver de hacerme estudios de lo del cáncer, como ya tuvo mi mamá, yo quiero cuidarme, enfocarme en eso.

E: ¿Alguna vez consumiste alguna medicación o algunas drogas?

M: No, es algo que siempre estuvo pero nunca me llamó la atención.

E: ¿Siempre estuvo?

M: me refiero a que cuando conoces a alguien que tiene vínculo con esas cosas, que se yo compañeros de la secundaria, pero no, yo no. No me llama la atención directamente.

E: Bien. Antes de estar embarazada por primera vez ¿Habías asistido al ginecólogo?

M: Sí, fui a veces, fui de rutina, para que me hable de educación sexual, me dieron pastillas una vez, pero a mí me cayeron mal, asique dejé de tomarlas.

E: ¿Qué edad tenías la primera vez que fuiste al ginecólogo?

M: 15. Si bien, la primera charla de educación sexual es entre tus amigas jajaja siempre. Y bueno esa vez fui por el tema de las pastillas.

E: ¿A qué edad comenzaste a tener relaciones sexuales?

M: A los 15.

E: ¿Sentiste que te informó bien el ginecólogo?

M: Mmm, pasa que primero me hicieron unos estudios, porque yo tenía como una infección, yo pensé que era algo como transmitido y esas cosas, y tenía miedo, y como la doctora me traumatizó jajaja. Me dijo que me tenía que hacer un montón de estudios y gracias a Dios me hice estudios y nada, no tenía nada, era una infección dentro de todo normal, me tenía que poner unos óvulos y nada más. Y ahí fue la primera vez que hablé con mi hermana, le comenté porque es la única persona de confianza, y me hice

ver con un ginecólogo hombre y recién con él me sentí cómoda, era como más delicado, me explico mejor, me dio tranquilidad.

E: ¿Por qué decís que la primera te traumatizó?

M: Y porque quizá era como muy fría, me decía que podían ser un montón de enfermedades, que había que hacer estudios ya, y bueno los estudios no me dieron nada, estaba todo bien.

E: Bien y durante este embarazo ¿consultas con el ginecólogo?

M: Sí, voy a la salita, y ahí te hacen pasan por el ginecólogo, dentista, nutricionista y si quieres te hacen pasar por el psicólogo también.

E: ¿Y alguna vez realizaste algún tipo de terapia?

M: Sí, iba a la psicóloga, gracias a dios, porque con todo este tema de mi primer pareja yo fui, porque ya me estaba afectando físicamente, porque yo siempre fui delgada, era muy difícil que suba, y en ese tiempo subía y bajaba kg. Como si nada. Muy inestable. Y me afectaba, y fui como 6 meses y ya no podía seguir pagando porque no tengo obra social. Pero bueno pude solucionar algunas cosas, lo de mi ex pareja, lo de mi papá porque el no estuvo presente cuando yo nací ni nada...

E: ¿Y tuviste o tenés relación con tu papá?

M: Sí, como a los 14, 15 años más o menos, ya empezamos a hablar y bueno yo tenía muchas preguntas y él también quería aclararlas, y bueno yo recién como el año pasado pude perdonar todos esos años que no estuvo. Hoy por hoy si hablamos, está todo bien y tenemos contacto por mensaje por lo que él no vive acá.

E: Bien, me comentabas que usabas pastillas para cuidarte ¿probaste con algún otro método?

M: No, use eso nada más, me había caído mal y deje de tomarlas.

E: Ah bien. M ¿alguien te ayudó a enfrentar los cambios propios de la maternidad?

M: Bueno ahora quienes me ayudan con todo eso es el grupo (grupo de WhatsApp de Grávida), constantemente me preguntan cómo estoy, me aconsejan acerca de lo que

se viene, después tengo una prima de parte de mi mamá, que me brinda un panorama de todo, y bueno después amigas también.

E: ¿Conocés otras mamás de tu edad?

M: Conozco de vista, pero de tener una relación no.

E: ¿A quiénes conoces de vista?

M: Por ejemplo mis ex compañeras de primaria y ahora algunas del secundario.

E: ¿Vos qué creés que es la maternidad para ellas?

M: Para ellas creo que es puro amor, digo yo porque constantemente veo que publican que están muertas de amor por sus hijos y también las veo trabajar obviamente, otras también veo que son solteras, y nada veo que son fuertes, por ahí tienen esos descargos de que no hay un padre, hacen sus descargos por las redes, pero también veo que tienen sus familias que las apoyan y creo que eso es una gran contención.

E: Con respecto a tu familia ¿qué creés que es la maternidad para ellos?

M: Ellos tienen un pensamiento muy antiguo, la maternidad para ellos tiene que estar establecida, ya tienen que tener un trabajo estable, en lo posible tienen que tener una casa, tienen que tener una familia estable, por ejemplo ellos a la maternidad la ven como...como te digo. Al tener un hijo ya tenés una familia, pero si te separas o sos madre soltera, ay está mal visto.

E: M, te comento que hay muchos estudios, entre ellos uno de Unicef del 2.014 que demuestra un aumento significativo de los embarazos en adolescentes. ¿Conocías esta información?

M: La verdad que no, o sea si escuche hablar pero no es que me puse a investigar ni lo profundice más.

E: ¿Qué pensás acerca de esto?

M: Yo antes era crítica, por así decirlo, en el sentido de que decía “¡Y bueno, si se embarazan tan chicas es porque quieren!” quizá porque mi familia también pensaba así, y después entendí que no, por ejemplo en mi casa seré chica, pero es mi mayor felicidad, así como para otros su mayor felicidad es querer graduarse joven, mi mayor

felicidad es formar una familia y no en el contexto de madre, padre e hijo, puede ser de cualquier tipo, madre o padre separado, mismos padres y todo eso.

E: Y después de todo lo que escuchaste acerca de la maternidad ¿Cuál es tu opinión respecto de la misma?

M: Y, que es estar lista, una mujer puede tener 27 o 30 años y no estar lista, en el sentido de que es otro tipo de amor que crece, pero también crecen los miedos, cambian totalmente las cosas porque tenés una personita a tu responsabilidad. Y yo creo que es también cómo transmitirle la información a esa personita, por lo menos es a lo que yo más le prestó atención, por ejemplo, al estar embarazada en lo que pienso es en cómo voy a educar a mi hijo, por las nuevas modalidades que se vienen ahora, por los pensamientos, hay muchos temas que se tienen que trabajar. Creo que el desafío está en eso. Si uno está listo y es de mente abierta y con respeto, creo que se puede, no sé si me explico más o menos.

E: ¿A qué te referís con transmitirle información?

M: A esto no, o sea en todos los sentidos, no quiero ser una mamá chapada a la antigua, sino una que acompañe, aconseje, creo que ahí está el desafío, en también en tratar de ser ejemplo.

E: Y de acuerdo a tu experiencia ¿Qué es la maternidad para vos?

M: Para mí es mi mayor felicidad. Para mí. Porque es increíble cómo es que puedes tener un hijo dentro tuyo, pasas por todos los estados, te emocionas cuando escuchas su corazón. AL principio me preocupaba mucho el cómo se lo iba a contar a mi familia, el qué dirán capaz, no sé si de desconocidos pero de la familia sí. Y ya cuando escuchas el corazón y todo ya no te importa nada. Para mí es felicidad, amor y un desafío también.

E: ¿Cómo fue el momento en el que le contaste a tu familia?

M: Bueno, al primero que se lo conté fue a su papá, que quedo shoqueado, pero también estaba muy contento porque no es que él sea muy apegado a su familia y que el este formando su propia familia es diferente. Después se lo conté a mi hermana que es muy importante para él, se lo conté por un video, tenía miedo de cómo iba a reaccionar, gracias a dios reaccionó bien, él está chocho. Y después la parte más difícil fue contarle a mis tíos, mi tío fue el que ocupó la figura paterna digamos, me dolía más

desilusionarlo a él, porque él quería que yo primero me reciba, y lloro y todo pero ahora me apoya y mi tía era esperable que me critique y bueno me quedó agachar la cabeza nomás.

E: ¿Qué te dijo ella?

M: que si yo me había independizado era para quedarme embarazada...y bueno que espera que ahora este contenta... vos te verás cómo te la arreglas, que se yo...vos los has querido y todas esas cosas. Y bueno hoy por hoy mi relación con ella es un hola y un chao...

E: ¿de tu primer embarazo le contaste a alguien?

M: no, más que a mi hermana, pero se lo conté con el tiempo y también de la violencia que vivía y del aborto que me hice y ella no lo podía creer, porque yo antes tenía otro pensamiento y también criticaba a las chicas que abortaban. Y es hasta que te pasa y listo. Es como que escupí para arriba y me cayó en la cara.

E: la idea que tenés acerca de la maternidad ¿sigue siendo la misma ahora que sos madre, de cuando no estabas embarazada?

M: si si, la maternidad para mí fue como mi sueño, si como otros tiene su sueño de recibirse, tener su casa, mi sueño es el de ser madre. Si tiene que ver con que a mi mamá yo no la pude aprovechar mucho, creo que tiene que ver con eso, con el deseo de ser madre, y estar muchos años con mi hijo.

E: entonces, ¿cambio o no cambio la idea de la maternidad?

M: quizás si cambio mi idea de ser madre soltera o se madre acompañada, antes tenía miedo de afrontar ser madre soltera, mucho miedo, y hoy comprobé que si no llegara a funcionar las cosas con mi pareja no me sentirá mal ni sola porque también podremos ser una familia ensamblada y pasarla bien con amor y con respeto. Veo las cosas desde otro punto, veo las cosas más fuerte, más preparada, que si bien un amor de pareja no funcione, el amor de familia siempre va a estar.

E: si tendrías que elegir una sola palabra para resumir la maternidad, ¿Qué palabra elegirías?

M: amor, jajaja

E: ¿Por qué elegirías esa palabra?

M: es medio cursi lo que voy a decir, pero es el amor más sincero, más puro, más bueno que uno conoce.

E: si te pidieran que saques fotos de la maternidad ¿Qué momentos capturarías?

M: para mí la maternidad ya comienza desde el embarazo, desde el primer latido del corazón, capturaría ese momento porque no te lo olvidas más, para mí fue ese impacto que te cambio la mente y ahí caes que vas a ser mamá. Al principio no lo crees pero después ya te cae la ficha.

E: ¿Qué significa para vos ser mamá?

M: para mí una gran bendición, porque yo al hacer lo anterior (abortar) me sentí muy culpable y pensaba que quizás por culpa de eso yo no iba a poder ser mamá, y también como soy creyente, digo “no creo que Dios me lo permita”, creo que alguna lección me daría. Y también por otra parte pidiendo perdón por lo que hice anteriormente, que quizás lo podría haber disfrutado, quizás no, bueno para mí es la mayor bendición.

E: ¿podrías describir como es la relación con tu familia?

M: quizás en estos momentos como que te das cuenta quien está, quien no, hoy la persona que tengo cerca es el papá de mi bebe, mi hermana, y bueno ahora las personas que se acoplan son mis amigas que están tan emocionadas como yo y comparten todo. De parte de mi mamá tengo algunos primer que se acercaron y bueno después todas estas personas que me empezaron a ayudar de GRAVIDA, de la iglesia, te das cuenta que así como perdes gente, también ganas gente. La relación con ellos es bien, constátenme charlamos, ahora por mensajes por todo lo que está pasando, les voy mostrando lo que puedo de mi embarazo y bueno algunos se emocionan y también dicen “te voy a ayudar con esto o con lo otro”, me ayudan a pensar también en el nombre.

E: ¿Cómo describirías el tipo de ayuda que te brindan?

M: primeramente es mucha ayuda emocional, mucha contención, te hablo del grupo de mamá (GRAVIDA), de mis amigas y hasta del centro de salud. Después si con alimento, ropita, pero la parte más importante es la emocional.

E: ¿Qué crees que siente tu familia con respecto a la maternidad?

M: yo creo que sienten lo mismo, que sienten amor, esa empatía de que “uy viene una personita” y todos estamos atentos que ya la vamos a conocer. Por ejemplo de mi familia es diferente, que ellos piensan en lo estable y después recién en lo emocional, en cambio estas personas no (GRAVIDA, amigas, centro de salud).

E: ¿y la familia de tu pareja?

M: ellos por ejemplo sienten una responsabilidad, más que nada una gran responsabilidad con intención de hacer lo mejor, dar lo mejor para un hijo y bueno ellos también como su madre lo dejo hace varios años es como medio difícil este tema, y sienten esa ausencia, pero bueno más que eso piensan en ser responsable y en estar.

E: ¿y tu pareja que crees que siente con respecto a la maternidad?

M: y para él es como el sentido de su vida, a veces esta decaído pero dice “no no tengo que estar bien”, y él dice “mi hija no va a pasar lo que yo pase”, y está en ese desafío.

E: ¿a qué se refiere a no pasar lo que el paso?

M: el de tener padres ausentes, o padres que no están constantemente ahí, preguntándote como esta o esas cosas, como esas charlas de reflexión, me refiero con el tema de la atención y el cariño.

E: ¿y cuando se enteró que estabas embarazos que te dijo?

M: y no pude ver su expresión porque la noticia fue por mensaje, porque yo estaba en un barrio y el en otro, y en ese momento no se podía cruzar los barrios por la pandemia, me decía que no lo podía creer, y estaba que no caía. Le cayó la ficha cuando fuimos al control y escucho los latidos y recién se despertó y dijo “voy a ser papá”. Y ahora cuando vamos a los controles se emociona bastante.

E: ¿y las otras mamas de tu edad que crees que sienten con respecto a la maternidad?

M: y bueno una de mis amigas también se hizo un aborto porque la obligaron los padres, y también siente como ese arrepentimiento, y ahora que yo estoy embarazada está muy atenta. Y las otras yo creo que también sienten alegría, un a la vez un poco de miedo a como sobrellevar la maternidad, porque hablar de maternidad no es solamente que das amor, también está el lado complicado y surgen a veces enfermedades, o la parte económica que también te pone mal o te desespera. Es amor pero también miedo a no poder sobrellevar.

E: ¿Cómo te sentís siendo madre?

M: yo pensé que me iba a agarras esos altibajos pero todo lo contrario, por ejemplo me estabilizo mucho y no es que estoy triste ni nada, no ando penando ni nada, todo lo contrario, todos los días estoy bien, me levanto y agradezco cada día de vida, por poder ser mamá e incluso seguí trabajando hasta hace un mes, para mi es mi motivación. Por ahí lo primeros meses cuando recibí la noticia sí, pero después de eso no.

E: ¿crees que la maternidad implica cambios?

M: si, la clave está en la educación, para mi ese es mi gran cambio, en general, desde el respeto hasta enseñarle todo a mi hijo, para mi implica eso, de las cosas buenas y malas de la vida, las personas buenas y las malas, las situaciones y los tipos de familia que hay, ahora hay diferentes tipos de familia y elecciones.

E: ¿crees que vas a poder enfrentar estos cambios?

M: si gracias a Dios tengo buenas personas en mi entorno que también me ayudan y yo creo que sí, estoy en un momento que no decaigo para nada, estoy muy positiva, motivada y con mucha energías.

E: ¿te gusta ser mamá M?

M: si me encanta, te lo digo ahora ¿no? Jajaja, a veces te sacan canas verdes, pero si me encanta.

E: ¿Cómo está la relación afectiva que tenés con tu hija?

M: muy buena, por ejemplo, me hace el aguante desde que está en mi panza, yo cuando salía a trabajar a veces no podía comer a horario, y yo le charlo le digo, “aguántame, vamos a comer un poco más tarde” o a veces siento que un día no se mueve y le hablo “bueno mi amor que pasa que no te movés” y se mueve, así que es bastante especial todo.

E: ¿las personas que te rodean que crees que piensan sobre vos como mamá?

M: la verdad que esta todo como en la incertidumbre porque por ejemplo mis sobrinos son más directos con sus preguntas y me preguntan justamente eso, “así enojona” o la que no va a dejar que lo toquen a su bebe y yo les respondo que yo voy a ser normal, y no voy a estar encima ni me voy a enojar a cada rato. Mi prima también me pregunta que cómo voy a hacer con el tema del trabajo, si voy a ser paciente o no, y bueno todas esas cosas. Yo creo que tienen tantas expectativas como yo de que voy a ser paciente de que voy a poder, asique bueno todo es buena onda por suerte.

E: Bien, y M ¿querés tener más hijos?

M: Sí, la verdad que sí. Por ahí si mi prima que tiene uno nomás me dice “¡ay! No tengas más hijos” jajaja. Yo creo que es depende de cómo cada uno lo vive, como hace de la crianza, eh...porque por ejemplo yo la veo a ella y se aferró a su hija y no sale a trabajar no sale con sus amigas, entonces ella lo vive de esa manera. Yo no tengo ese pensamiento en la cabeza, a mí me gusta trabajar y también me gusta salir a compartir y andaré cargando mi hija así jajaja, y claramente me gustaría tener más hijos.

E: ¿por qué querés tener más hijos?

M: Y porque mi gran motivación y emoción fue formar una familia, tener un hijo y me da alegría saber que podría tener más hijos, podría volver a repetir el mismo período, que si bien no es el mismo que el primero, que los embarazos son diferentes, el lindo saber que podría repetir ese período y que es una sola vez que te pasa en la vida porque no lo puedes volver a repetir más.

E: ¿Cómo es vivir este período?

M: Es una conexión que llevas, al principio es una conexión con algo que llevas adentro, y te digo con algo porque como que no caes o como que no puedes creer que en tu cuerpo pueda suceder esta magia digamos y después cuando empezás a aceptar que

ya hay una personita dentro tuyo, y bueno es como esa conexión de vivir como crece día a día, de cómo te responde con sus pataditas o sus movimientos y así no te deje dormir jajaja igual te emociona, lo disfrutas igual, es como...a ver te voy a hacer una comparación absurda pero bueno, es como la primaria, que es una etapa que no la puedes volver a atrás, y así seas grande y digas “fue lo mejor que me pasó en la vida”, ya no lo puedes volver atrás. Lo mismo es el embarazo, es algo único, un día que vivís que ya no lo puedes volver a atrás.

E: Bueno M, eso es todo. ¡Muchísimas gracias!

M: De nada.

“CASO G”

Fecha: 28/09/2020.

E: ¡Buenas tardes! ¿Cómo estás? Mi nombre es Gabriela ¿Cómo es tu nombre?

G: ¡Hola! ¿Cómo estás? Me llamo “G”.

E: Un gusto G. Bueno te comento, yo estoy por recibirme de psicóloga, para lo cual tengo que presentar un trabajo integrador final. Este trabajo consiste en una investigación que estoy realizando con adolescentes que ya son madres o están cursando su primer embarazo. La idea es que puedas encontrar en este espacio que vamos a compartir un lugar de escucha, en donde podamos charlar sobre vos y todo tu proceso en torno a la maternidad. Tu identidad va a ser preservada y todo lo que digas es totalmente confidencial, es decir, va a quedar entre nosotras dos, el fin de toda la información recolectada es totalmente académico. Aquí te muestro el consentimiento informado, que es el documento que te explica bien en qué consiste la investigación y también está explicado con detalle en qué consistiría tu participación, leelo tranquila y si es que estás de acuerdo te pido por favor que lo firmes abajo.

(Lee el documento)

G: Sí, me parece bien, si voy a participar. (Firma el consentimiento).

E: Perfecto, gracias. Ahora sí podemos empezar. ¿Cuántos años tenés?

G: 18 años.

E: ¿Sos de Salta-Capital?

G: Sí.

E: ¿En qué zona de Salta residís?

G: En Barrio Palmeritas en la zona Oeste alta.

E: ¿Con quiénes vivís?

G: Vivo con mi mamá y hace 7 meses que la perdí a mi mamá, falleció.

E: ¿De qué falleció tu mamá?

G: Ella tenía problema en los riñones, y en el hospital se le complicó todo, entró con una cosa y salió con otra, y bueno ya era tarde.

E: Y ¿con quiénes vivís ahora?

G: Con mis hijos y mi hermano mayor. Soy la única mujer.

E: ¿Estudias?

G: Yo estoy terminando la secundaria, estoy en 4to año. Y bueno ya no sé si voy a poder seguir estudiando algo.

E: ¿Por qué?

G: Y bueno, porque ya con un hijo se me complica, no siempre hay alguien para que me lo cuide.

E: ¿Dónde estás estudiando?

G: En un bachillerato de acá de Las Palmeras, en un bespa.

E: ¿Cómo solventas tus gastos diarios?

G: Ahora no estoy trabajando, ando sin trabajo. En la semana voy a limpiar digamos y los fines de semana iba a vender a la cancha, hago venta de empanadas, todo comida y bebida, un puesto digamos tenemos adentro de la cancha. Es un predio privado. Y con todo esto de la pandemia ya empezamos mal el año, asique así...

E: Bien ¿hace cuánto empezaste a trabajar?

G: Y yo desde que tenía 15 años, iba con mi mamá a vender. Asique ya hace años que vendemos en la cancha, ya nos conocen re bien, y ya tenemos nuestro puesto adentro.

E: Entonces, durante todos estos años te dedicaste o a la limpieza o a la venta.

G: Sí, a la limpieza y a la venta. Y desde el anteaño pasado iba a unos cursos gratis de peluquería, fui 2 dos años y bueno ya este año se me complicó, se suspendieron y ya no pude seguir. Son 3 años en total, me quedó 1 nomás.

E: ¿Practicás alguna religión?

G: Eh...católica.

E: ¿Estás en pareja?

G: No.

E: ¿Hace cuánto que no estás en pareja?

G: Y hace ya 3 años, o sea estuve con el papá de mis hijos. Y cuando se enteró de que estaba embarazada, lo fui a buscar y no se quiso hacer cargo y encima después se enteró que eran dos, y no quiso saber nada, menos todavía.

E: ¿Tenés mellizos?

G: Sí si jajaja mellizos tengo.

E: Bien ¿Y esa fue tu única pareja?

G: Si, esa fue mi única relación.

E: ¿Cuántos años tenías cuando iniciaron su relación?

G: 14...ya casi 15 años.

E: ¿Vos tenés algún tipo de relación con la familia de él?

G: Si. Ahora nos tratamos de llevar un poco mejor digamos, pero no había antes ninguna relación.

E: ¿Con quiénes tenés trato?

G: Con mi suegra. Y con el papá de ellos más o menos, mis hijos no lo ven como padre. Lo ven como papá a mi papá y para ellos no hay nadie como mi papá.

E: ¿Tu papá te ayuda?

G: Sí, me ayudaba, pero él ya tiene otra familia, tiene sus hijas, él tiene su nuevo matrimonio, hace 6 años que tiene 2 hijas él.

E: ¿Tus papás se habían separado?

G: Sí, si hace 6 años y después ahí nomás él tuvo hijos con su nueva mujer.

E: ¿Y cómo es la relación con tu familia?

G: Y bueno cuando se separaron, mi papá venía todos los domingos a comer con nosotros, era mejor que cuando estaban casados. Ya en los últimos años de casados, ya se llevaban mal, entonces decidieron separarse y se llevaban mucho mejor, era mucho mejor la comunicación entre ellos dos, mi papá siempre ha sido un padre presente, siempre estuvo con nosotros, hasta el último día que estuvo mi mamá acá, él estuvo. Siempre fue un padre y un abuelo presente.

E: Y con tu mamá ¿cómo era la relación que tenías?

G: Excelente, mis hijos se acostumbraron mucho a ella. Lo malo de ella era que quería tener a todos sus nietos, tenía 9 nietos y ella los quería tener a todos viviendo acá y bueno no se podía.

E: ¿Cuántos hermanos son ustedes?

G: 4. Tres varones y yo la única mujer.

E: ¿Cuántos años tienen?

G: Tengo un hermano de 32 años que tiene una sola hijita, después un hermano de 27 que tiene 4 hijos, y uno de 24 que tiene 2 hijos y bueno yo soy la última y tengo 2 hijos.

E: Y ¿a qué edad fueron padres tus hermanos?

G: Y el mayor, tuvo su hija a los 17 si no me equivoco, el de 27, fue padre a los 16 y el de 24 como a los 17 también.

E: ¿Y tu mamá sabes a qué edad se embarazó por primera vez?

G: Y... sino me equivoco como a los 22...23 por ahí. Ella ya estaba casada.

E: ¿A qué edad falleció ella?

G: 54 años tenía.

E: Actualmente ¿estás embarazada?

G: No.

E: Y durante tu embarazo ¿tuviste alguna complicación?

G: No, no. Los tuve por cesárea. Nacieron a los 8 meses. Pero no, después no. Lo que si yo noto que a veces cuando salgo con los dos me miran siempre y por ahí siento no, no sé si será discriminación pero te miran como de otra forma, como diciendo ¡¿Por qué con dos hijos?!

E: ¿Sentís eso?

G: Sí, hasta ahora sí. O sea ahora con la pandemia no salgo tanto, pero antes por ejemplo salía al centro y sí, todos me miraban.

E: Y ¿Por qué creés que la gente piensa eso?

G: Eh... no sé, yo por ahí digo, que quizá deben pensar que mi mamá no me habla, no me dice nada...pero mi mamá siempre me estuvo diciendo y aconsejando que no tenga hijos. Me decía “tratá de cuidarte, que sos joven”, pero bueno creo que nunca la supe escuchar a mi mamá digamos. Siempre me dejé llevar y bueno. Mis tías también me decían que soy joven y que no embarace más.

E: Y vos ¿Por qué creés que se produjo tu embarazo?

G: Por descuido.

E: ¿Qué tipo de descuido?

G: Y porque yo si tomaba pastillas anticonceptivas y también me hice poner inyecciones, pero como yo le decía a mi mamá, a mí no me resulta.

E: O sea que ¿vos te embarazaste mientras tomabas los anticonceptivos?

G: Sí. Y por eso siempre tuvo ese miedo de que vengan mal mis hijos por eso, o nazcan con alguna dificultad, por el tema de que yo si me cuidaba, pero bueno gracias a dios no.

E: Las pastillas y las inyecciones ¿son los únicos métodos anticonceptivos que usaste?

G: Sí, esos nomás.

E: ¿Cuántas veces estuviste embarazada?

G: 1 sola.

E: ¿A qué edad iniciaste tus relaciones sexuales?

G: y a los 15, cuando me puse de novia.

E: ¿Y a qué edad tuviste tu primer embarazo?

G: a los 17.

E: ¿Tuviste algún aborto?

G: No. Mi mamá en ese sentido, a ella no le gustaban esas cosas. Mi prima, una lejana que tengo, cuando se enteró me propuso hacerme un aborto, y a mí me daba miedo cómo iba a reaccionar mi mamá. Porque si, en un principio, mi mamá se puso mal, sentía que la defraudé, yo estaba estudiando y me iba bien, después se me complicó mantener mi estudio. Ese año que me quedé embarazada, me quedé de curso.

Y bueno, mi mamá me dijo, como que sospechaba, y me dijo que más vale que yo no esté pensando en nada, ella pensaba que yo iba a abortar, pero yo le dije que no.

E: ¿Cuántos años tienen tus hijos?

G: Y ellos tienen 1 añito ahora.

E: Y Contame ¿padeces alguna enfermedad?

G: No, no, gracias a dios.

E: Y ¿tomás algún tipo de medicación?

G: No, nada.

E: Y ¿alguna vez consumiste algún tipo de droga?

G: No.

E: Y antes de estar embarazada ¿habías asistido alguna vez al ginecólogo?

G: No.

E: ¿Y durante el embarazo?

G: Sí. Fui para ver digamos, porque no me venía y estaba descompuesta, entonces ahí bueno ya me dijeron que estaba embarazada. Y bueno ya después también para ver los anticonceptivos, para no volver a embarazarme. Pero después no me hice controles,

porque ya me había separado, y no quería asumir que estaba embarazada. Así que justo el otro día me acordaba charlando con mis primas que el primer control de mis mellis fue cuando ellos tenían 5 meses. Y cuando me enteré que estaba embarazada si me asuste porque me habían pedido que haga un control urgente en el materno porque veían un corazón muy grande, entonces después yo me asuste y bueno fui, y me hicieron pasar a hacerme la eco y ahí me dijeron que eran dos, y fue una sorpresa bien grande.

E: ¿Por qué no podías asumir tu embarazo?

G: Porque yo quedé sola en mi embarazo. Al papá de mis hijos le gustaba tomar y ya cuando llegaban los fines de semana, comenzaba con insultos y cuando yo decidí separarme fue cuando me pegó.

E: ¿Era la primera vez que te pegaba?

G: Era la segunda en realidad, la primera vez fue una cachetada, y yo lo veía algo normal, pero la segunda vez me dejó la cara marcada, y mi mamá ya por eso también no lo quería.

E: ¿Cómo fue la primera vez que te pegó?

G: Y él era un hombre muy prepotente, cuando venía de trabajar ya había que tenerle el agua lista para que se bañe, que ya esté listo el té, la comida a horario o a la noche a él no le gustaba que me demore tanto en prepararle su comida y bueno... una vez pasó eso, me retrasé y le había hecho un sándwich de milanesa, y él me lo tiró en la cara, y me dijo “¿para eso te demoraste tanto?”. Y esa fue la primera vez que me molestó la actitud de él y me llevé una gran desilusión.

E: ¿Cómo pudiste resolver esto, hiciste alguna denuncia?

G: Sí, él tiene varias denuncias, cuando yo decidí separarme de él yo ya estaba embarazada de 2 meses. Y bueno fue feo, no podía asumir el quedarme sola y estar embarazada. Yo incluso fui a la psicóloga un tiempo, porque la asistente social que pasa por los barrios ¿viste? Ella era la que más o menos sabía porque no me veía bien, pero ella nunca se enteró que yo estaba embarazada. Ella me decía “andá, desahógate ahí, habla con la psicóloga”. Y yo iba y ahí cuando empezaba a hablar y ahí empecé a contarle y ahí se enteró y bueno también se dio cuenta de que yo cuando discuto con una persona no puedo hablar, yo ahí nomás me pongo a llorar y no puedo hablar. Y la

psicóloga se dio cuenta que a mí me pasaba algo, que tenía algo y que no quería contarlo. Y bueno fue ahí cuando se enteraron que estaba embarazada, y la asistente social me sacó un turno con la ginecóloga y ella me habló, me retó, porque yo ya me había perdido varios controles, ya me faltaba una semana para entrar a los 6 meses. Yo disimulaba bien mi panza y todo.

E: ¿Cuánto tiempo hiciste terapia con la psicóloga?

G: Y, varios meses, la última vez que fui fue en enero, después ya no pude ir por todo este tema de la pandemia. Pero ella me hizo un seguimiento desde que han nacido mis hijos, hasta principios de este año.

E: Bien y Contame G ¿cómo es la relación que tenés con tu familia?

G: Bien, pero sí, por ahí yo veía que mi mamá tiraba más para mis hermanos. Yo era más para mi papá, o sea mi mamá me daba todo no, nunca me hizo faltar nada, todos los gustos digamos, yo lo que no sentía era el cariño de ella, en lo material tenía todo, pero el cariño no, era más para mis hermanos y no para mí.

E: ¿Alguna vez viste alguna situación de violencia entre tus padres?

G: No.

E: ¿Y con tus hermanos cómo te llevas?

G: Y...ahí vamos, porque nos cuesta mucho, mis hermanos son personas que como yo los veo machistas digamos...

E: ¿Por qué?

G: Porque para ellos la mujer es la que tiene que limpiar, cocinar y atenderlo al hombre. Yo los veo que ellos se levantan, van a trabajar, vuelven y se acuestan. Y bueno por ahí tenemos nuestras diferencias con mis hermanos.

E: ¿Con cuál de tus hermanos es con el que vivís?

G: Con el mayor, el de 32.

E: Bien, Contame G ¿creés que la maternidad implica cambios?

G: Sí.

E: ¿Qué cambios implica?

G: Y bueno, como mi mamá siempre me dijo, cambia todo, ya no es lo mismo, ya no es la misma libertad, y ya todo lo que haga lo tengo que hacer siempre con mis hijos, salir con mis hijos, o sea donde ande yo, van a andar mis hijos. Cambia mucho, yo por ejemplo con el papá de mis hijos me llevaba re bien, en el tiempo que estuvimos de novios, era todo re lindo y después con mi embarazo como que perdimos todo eso, él decía que yo ya no iba a tener tiempo para él. Y por eso siempre discutíamos. Pero creo que es así digamos, o sea el que requiere más atención es el hijo.

E: ¿Entonces vos creés que es así? ¿Ya no ibas a tener más tiempo para él?

G: Sí. O sea, él lo veía así, yo no lo veía tan así, él se iba muy al extremo.

E: Bien, y vos ¿creés que pudiste enfrentar esos cambios de la maternidad?

G: Sí.

E: ¿Cómo fuiste enfrentando esos cambios?

G: Eh...con ayuda de mi mamá. Porque cuando estuve embarazada me miraban mal, mi familia me miraba mal y mi mamá me decía “no le llesves el apunte, vos tratá de demostrarle que vas a ser una mejor madre a tu corta edad”, porque ella me veía muy chica a mí. Y bueno, yo decidí seguir estudiando, iba con mis hijos, y bueno todos me miraban, era raro. Pero bueno, mi mamá siempre me exigió que terminara de estudiar porque si no, no vas a ser nadie me decía. Y yo en parte, si sentía vergüenza. No me arrepiento de mis hijos.

E: ¿Por qué decís que era una vergüenza?

G: Y bueno porque si, no era fácil ir con mis hijos a estudiar, incluso una prima mía me decía “¿ite has hecho llenar de hijos y querés estudiar!?” Y creo que eso fue lo peor para mí, capaz lo que me digan los de afuera no me afecta, no lo tomaba tan personal, pero lo que me diga mi familia sí. Dolía más. Y no sé si pueda seguir una carrera, pero a mí me gusta mucho la peluquería, asique pensaba por ahí estudiar eso. Yo era la que le cortaba el pelo a mi mamá, pero sin haber estudiado digamos. Y bueno por ahí cuando hay cursos que hay que pagar y como no me alcanza no los hago, sólo los hago cuando son gratis. Cada vez que me avisan voy, este año la verdad que lo de la pandemia me cortó todo.

E: Claro, y G ¿alguien te ayuda con la crianza de tus hijos?

G: Sí, el que me ayuda es mi papá, me ayuda con un poco de mercadería para la semana, o a veces me da plata también, pero así como se dice “bajo poncho”, que nadie se dé cuenta, y que su familia no se entere, porque como que a su mujer no le gusta mucho.

E: ¿Vos tenés relación con ella y con tus otros hermanos?

G: Sí, tenemos relación, pero a ella no le gusta la idea de que me esté ayudando digamos.

E: Vos ¿por qué crees que pasa eso?

G: Eh...mmm no sé yo digo que ella debe pensar, y yo lo hablé con mi papá, que “ya tus hijos están grandes, ahora ya ellos se tienen que independizar”. Porque los hijos de mi papá son chiquitos, tienen 1 y 5 años.

E: ¿Cuántos años tiene tu papá?

G: y él tiene 49 creo.

E: Bien, ¿conoces otras mamás de tu edad?

G: Sí, una vecina, ella fue mamá a los 16 años. Pero ella no quería tenerla a su bebé, hizo todo lo que vio en internet, pero no le resultaron, y lo tuvo igual. Y hasta que no caminó su hijo, no se quedó tranquila por todas las cosas que se había hecho, tomaba té, yuyos, té con alcohol, y yo le decía que tenga cuidado, porque ya eran varias cosas las que se venía haciendo.

Y después, o sea conozco otras chicas que han sido o están embarazadas y son jovencitas digamos, pero no tengo trato con ellas. Pero para mí yo lo veo algo cada vez más común.

E: Y vos ¿qué crees que es la maternidad para ellas?

G: mmm, la verdad que no sé. Creo que ellas al aceptar que ya van a tener un hijo, creo que ya están sabiendo, porque hay algunas que no quieren saber nada. Mi cuñada por ejemplo, tiene 19 años y no quiere saber nada de tener hijos, y se hizo como 3 abortos. Para ella por ejemplo es un error la maternidad, el tener un hijo a una corta edad. Y bueno quedaron mal las cosas entre las dos, porque yo lo decía “¡y bueno, si no

quieres tener hijos, cuidate, pero que no lo mate!”. Y ella me decía que yo no lo podía decir nada, porque yo ya había tenido a mis hijos. Pero bueno no sé, el último aborto que ella se hizo fue a parar al hospital, mal estaba. Pero para ella era algo común, pero tuvo sus consecuencias, porque casi se murió.

E: Y para tu familia ¿Qué crees que es la maternidad?

G: Y para mi familia es algo que lo tenemos que asumir, si nosotros hicimos eso, lo tenemos que asumir. Para mi familia materna, era “bueno hija, estas embarazada, te apoyamos”. Por ejemplo, a mí me ayudó una de mis tías a contarle a mi mamá, porque yo no sabía cómo decirle. Y mi mamá lloraba, pero lloraba de la alegría. Y yo pensaba que lloraba por la desilusión. Pero bueno en ese sentido mi familia es muy contenedora, tratan de solucionar y que un hijo no va a ser un error, siempre va a ser una bendición, y como dice mi tía “viene con el pan bajo el brazo” jajaja. Así que así, siempre tratamos de apoyarnos entre primas, y como yo no tengo hermana, mi tía le decía a mi mamá “bueno, entendela, ella no tenía una hermana a quién contarle sus cosas”, ese ha sido digamos mi salvación jajaja. Pero bueno así me decían “Téngalo hija, a usted nadie la ha mandado”, y si me ayudaban y hasta el día de hoy, yo estoy sola, ellas me ayudan.

E: ¿Y la familia de tu papá?

G: Ellos viven en Bs. As. No son de acá, no tengo relación, no tienen obligación, pero yo lo tomo como más la obligación de la mujer digamos que del hombre.

E: ¿Por qué?

G: Porque mis tías sienten esa obligación de ayudarme o de verme porque ellas son mujeres, y creo que las mujeres saben más lo que pasa, que un hombre. Yo lo veo así no sé.

E: Claro. Bueno te comento G que un estudio realizado por Unicef en el año 2.014 mostró un aumento significativo en América Latina de los embarazos en adolescentes: ¿conocías esta información?

G: Sí. Mire no sé si estará bien lo que yo le voy a decir, pero uno se entera por otras bocas o por lo que escucha, “claro, como están recibiendo plata del gobierno o de arriba empiezan a tener más hijos y más hijos”. En mi caso no es tan así, porque creo que yo no me voy a hacer embarazada por \$2.000 que me dé la nación a mí ¿me

entiende? Pero yo si me siento un poquito mal, porque por ahí yo voy a comer por ahí con mis hijos, sentí una vez una señora que dijo” ¡Y sí, con el plan que le están dando, qué no se van a hacer llenar de hijos!”, yo sí lo sentí para mí, me sentí mal y hasta un poco de vergüenza me da salir. Trato de no llevarle el apunte, pero si te hacen sentir, si vas caminando, te miran y te miran. Pero bueno, yo no creo que sea así, que por eso se embaracen las chicas.

E: ¿Vos por qué creés que se produce este incremento?

G: Y yo le digo, desde mi sentido, mi experiencia digamos, yo lo hacía porque yo quería a esa persona...

E: ¿A qué persona?

G: Al papá de mis hijos, y quizá yo no la escuché a mi mamá cuando me decía “hija tené cuidado, andá despacio, tratá de cuidarte”. Para mí era yo y el, era mi mundo nada más, uno cree que conoce a alguien y es el amor de tu vida jajaja, supongo que a todas estas chicas les pasa lo mismo. Y uno piensa que va a llegar hasta grande con él, y uno lo ve así, y a uno le va mal, a mí me fue mal. Y creo que a muchas otras chicas adolescentes les fue mal, porque las veo a muchas que están solas con sus hijos. Creo que quizá algunas veces no sabemos escuchar.

E: Bien, y G, después de todo lo que vos escuchaste acerca de la maternidad ¿Cuál es tu opinión respecto de la misma?

G: Ay no sé, como explicarle. Yo a la maternidad la vi a la maternidad como algo lindo, que nunca voy a estar sola, yo siempre los veo a mis hijos como mi motivación para salir adelante. Yo ahora que estoy sola, me doy cuenta de que lo único que tengo son mis hijos, y que tengo que salir adelante por ellos. Ahora ya no me importa, el qué dirán, cómo me van a ver, ni nada, soy yo y mis hijos nada más. Yo lo veo con esa figura materna de que tengo algo por quien seguir. Así lo veo yo no sé.

E: Está perfecto. Y ¿tu idea de maternidad en algún momento cambió?

G: Si, antes de estar embarazada, pensaba en vivir con mi pareja, y cuando ya quedé embarazada era otra cosa, cambio totalmente todo. Por ejemplo, antes era todo color de rosa, quizá no pensábamos en un hijo, cuando llego para mí todo eran mis hijos, ya no importaba lo que me decía él ni nada. Yo creo que ya no voy a conseguir

una pareja, porque yo ya tengo mis hijos, varias veces también escuche eso, y a veces pienso que sí, que ya nadie va a querer a alguien con 2 hijos.

E: Entonces ¿tu idea cambia cuando tuviste a tus hijos?

G: Sí, sí.

E: Antes, ¿imaginabas que ibas a ser mamá?

G: No, no imaginaba que iba a ser mamá. Porque mi mamá siempre fue una persona muy estricta y me dijo que estudie, que termine de estudiar y sea alguien en la vida. Esa era mi meta, pero bueno no lo pude ser.

E: G, si tendrías que elegir una sola palabra para resumir la maternidad ¿qué palabra elegirías?

G: Amor.

E: ¿Por qué?

G: Porque es lo único de la maternidad que... o sea más allá de la maternidad yo creo que siempre tiene que estar esa palabra para salir adelante.

E: Si te pidieran que saques fotos de la maternidad ¿qué momentos capturarías?

G: de la lactancia, incluso en la salita me habían sacado, perdí el celular y perdí las fotos.

E: ¿por qué?

G: para mi esa foto fue mortal, era algo muy lindo, que nunca me imaginé que iba a darle de mamar a dos bebés.

E: ¿qué significó para vos ser mamá?

G: Para mi empezaba otra vida digamos, y que yo no sé si no estaba preparada, pero me cambiaron mucho las cosas, y es como mi mamá me dijo, ella me dijo todo lo que iba a pasar, que mi prioridad iban a ser mis hijos, que donde vaya iban a ir mis hijos, creo que es como me dijo mi mamá nomás.

E: Y vos, ¿qué creés que siente tu familia con respecto a la maternidad?

G: Y a ellos le encanta, a ellos también le gusta.

E: Y la familia de tu pareja ¿qué crees que sentía?

G: Y no sé, sus primeros nietos fueron mis hijos. Pero no sé.

E: Y tu pareja ¿qué crees que siente con respecto a la maternidad?

G: Y él no quiere saber nada. Por eso me dejó. Apenas se enteró de que estaba embarazada ya no quiso saber nada él.

E: Y las otras mamás de tu edad ¿Qué crees que sienten con respecto a la maternidad?

G: Eh... hay maternidades y maternidades, yo también tenía una vecina, que ella ahora tiene 18 años, y tiene una nena de 4, y para ella era bañarla y cambiarla, y eso era todo para ella, no es por juzgar ni nada, pero no la veo como una madre, todo los finde sale, la nenita ve todo lo que ella hace, para ella todo los finde es joda y alcohol. Entonces hay tipos de maternidad, que yo en ella no lo veo, o sea yo creo que un poquito de cariño al hijo tendría que tenerle. Igual yo no soy perfecta, no me declaro la mejor madre, pero creo que hay momentos.

E: Y vos ¿cómo te sentís siendo madre?

G: Y yo me siento bien, contenida con mis hijos, a pesar que me hacen renegar jajaja me siento muy contenida. Soy muy pícaros, pero también entienden cuando es no, es no. Mis tías siempre cuando se los llevo, me felicitan por los hijos que tengo.

E: ¿Te gusta ser mamá?

G: Sí, me acostumbré mucho jajaja.

E: ¿cómo es la relación afectiva que tenés con tus hijos?

G: Son muy pegados a mí, son muy pegotes, por ahí reniego, porque a veces su papá se los viene a llevar, viene una vez al mes a querer pasar un día con ellos, y se los quiere llevar y mis hijos no quieren, no lo ven como papá. Y sino cuando se los lleva a almorzar, se los lleva a las 12 y a las 2 ya están en mi casa de nuevo, no se acostumbran a otro digamos.

E: Bien y G ¿querés tener más hijos?

G: Sí, jajaja. Me gustan los bebes, me llaman mucho la atención, y si, si quiero.

E: ¿Qué te gusta de los bebes?

G: Las etapas de ellos, cada vez que van creciendo te van haciendo ver más cosas, y eso.

E: Bueno G, eso sería todo, muchas gracias.

G: De nada, chau!

E: Chau.

“CASO C”

Fecha: 29/09/2020.

E: ¡Buenas tardes! ¿Cómo estás? Mi nombre es Gabriela ¿Cómo es tu nombre?

C: ¡Hola! ¿Cómo estás? Me llamo “C”.

E: Un gusto C. Bueno te comento, yo estoy por recibirme de psicóloga, para lo cual tengo que presentar un trabajo integrador final. Este trabajo consiste en una investigación que estoy realizando con adolescentes que ya son madres o están cursando su primer embarazo. La idea es que puedas encontrar en este espacio que vamos a compartir un lugar de escucha, en donde podamos charlar sobre vos y todo tu proceso en torno a la maternidad. Tu identidad va a ser preservada y todo lo que digas es totalmente confidencial, es decir, va a quedar entre nosotras dos, el fin de toda la información recolectada es totalmente académico. Aquí te muestro el consentimiento informado, que es el documento que te explica bien en qué consiste la investigación y también está explicado con detalle en qué consistiría tu participación, leelo tranquila y si es que estás de acuerdo te pido por favor que lo firmes abajo.

(Lee el documento)

C: Sí, me parece bien, si voy a participar. (Firma el consentimiento).

E: Perfecto, gracias. Ahora sí podemos empezar. ¿Cuántos años tenés?

C: yo ahora tengo 18 años.

E: ¿Sos de salta capital?

C: Si.

E: ¿En qué zona de Salta vivís?

C: en zona norte, Barrio Primero de Mayo

E: ¿Estas estudiando?

C: no, estoy trabajando

E: ¿De qué?

C: de preventista, hace poquito empecé ya, hace dos meses, el 11 cumpla dos meses.

E: ¿En qué consiste ese trabajo?

C: vendemos los que son, este, bebidas nomas, gaseosas o agua saborizadas, tipo somos lo que levantamos los pedidos.

E: ¿Con quiénes vivís?

C: ehm, ahora estoy viviendo con mi mamá y con él bebe nomas, somos los tres.

E: ¿Estudiás?

C: no, deje el secundario, en primero y ya no seguí.

E: ¿Por qué no pudiste continuar?

C: no, porque me quede dos veces no, tres veces me quede en primero y bueno empecé peluquería, y ahí me quede, comencé en el 2016 y me recibí y todo, pero bueno ahora tengo otro trabajo, por el tema que no puedo estar con los químicos por él bebe.

E: ¿Cómo solventas tus gastos diarios?

C: no, mi mamá tiene una agencia de tómbola y con eso nos vamos dando vuelta, yo cobro mensual, pero como entre hace dos meses recién a trabajar, así que también estamos intentando sobrellevarlo, porque nosotros alquilamos.

E: ¿Estás en pareja?

C: no...

E: ¿Estuviste en pareja antes?

C: sí, con el papá del bebe, cortamos cuando se enteró de que yo estaba embarazada y ahí corto, cortamos toda relación.

E: ¿A qué edad habías comenzado tu relación?

C: a los 16, yo era más chica que él, salimos dos años prácticamente y bueno hasta que se enteró que tenía él bebe y cortamos la relación.

E: ¿Practicabas alguna religión?

C: no, la verdad que no., o sea soy católica porque me bautizaron, pero no.

E: ¿Tuviste otras parejas antes del papá de tu nena?

C: sí, una sola, pero era más chico que yo, él tenía un año menos, pero no fue una relación bien. Yo me fui a vivir sola a los 17 años hasta ahora, y ahora estoy con mi mamá

E: ¿Cuántos años tiene el papá de tu bebe?

C: ahora cumplió 37 años.

E: ¿Tenías relación con la familia de tu pareja?

C: no, él está solo aquí en Salta, él es de Bolivia, está viviendo hace 10 años aquí. Él no tiene ningún familiar. Inicié los papeles con los abogados para que me pase lo que le corresponde al bebe, pero fue durante el embarazo. Una sola vez nos habremos visto, hace 5 meses, él me daba los alimentos provisorios hasta que él bebe naciera. Pero él me pedía un ADN, y después no me paso más nada. Como yo tenía abogados particulares no podía pagar el ADN y él no quería pagar tampoco. Si yo quiero que pase algo, soy yo la que tengo que hacer todo, y la verdad no me conviene porque yo sigo pagando los abogados actualmente y es bastante para mi sola, así que lo deje ahí nomás.

E: ¿Cómo lo conociste a él?

C: yo trabajaba de moza, en el comedor de mi abuela, habré estado... si bastante ahí, y bueno lo que tenía él era que salía tarde del trabajo, él llegaba tipo dos, dos y media de la tarde, entonces siempre alcanzaba a comer minutas, no comía el menú del día. Habrá sido dos meses que iba a comer y se iba, pero iba tarde, entonces como yo tenía clientes anteriores que tenían un trabajo y no llegaban a comer, entonces lo que hacía era que me pidieron mi número de teléfono y yo le mandaba mensaje tipo once de la mañana diciendo cual era el menú y ellos me decían qué les guardaba, cosa que si ellos venían tarde les quedaba esa comida, entonces como él iba a las dos le propuse lo mismo, y el después ya comenzó a mandarme mensajes así normal y después comenzó a preguntarme tipo 12 de la noche sobre la comida del día siguiente, y yo no sabía, y bueno ahí comenzamos a hablar, él es peluquero, entonces él me ayudó así como en

bastante cosas, técnicas, pero la verdad que bien, y bueno así nos fuimos conociendo, conocí su salón, todo bien.

E: ¿Él tiene más hijos?

C: no.

E: ¿Viviste algún tipo de violencia con él?

C: no la verdad que él siempre fue todo bien, siempre me respetó como quien dice, en todo lo que yo decía, la verdad que fue muy bien.

E: ¿Tenés hermanos?

C: si, en realidad somos dos, tengo un hermano.

E: ¿Cuántos años tiene?

C: mi hermano tiene 28 años.

E: ¿Él tiene hijos?

C: no.

E: ¿Tu mamá cuantos años tiene?

C: mi mamá tiene 48 años.

E: ¿Tu mamá a qué edad se embarazó por primera vez?

C: a los 21

E: Bien, y actualmente ¿estas embarazada?

C: no.

E: ¿Tuviste alguna complicación durante el embarazo?

C: no, este, los típicos primeros tres meses, tuve bastante sangrado, a mi embarazo yo lo oculte bastante tiempo, tengo familia que todavía está enojada, yo soy flaca y no tenía nada de panza, lo oculte como hasta los siete meses, fue una sorpresa para la familia. En su momento yo estaba trabajando, y siempre estaba con sangrado o algo me pasaba siempre y con los vómitos ni hablar, y yo lo que tenía de mi trabajo es que salía a las 11.30 y me iba para comer al negocio de mi abuela que me quedaba cerca y estuve

una semana entera sin ir a comer y yo mentía que ya me daban comida en el trabajo, y en el trabajo mentía que estaba internada por los sangrados que tenía. Tenía muchas ganas de devolver constantemente, me agarró bastante mal, pero después todo bien.

E: ¿Les dijiste que estuviste internada?

C: si una semana, en observación para controlarlo al bebe más que nada.

E: ¿A qué edad iniciaste tus relaciones sexuales?

C: con mi primera pareja no, con el papá de él, mmm yo tenía 16...

E: ¿Tuviste algún aborto o pensaste en abortar?

C: No, lo pensé con este bebe digamos, pero no llegue.

E: ¿Por qué decidiste ocultar el embarazo?

C: yo tengo mi abuela materna que es muy especial, contra las mujeres más que nada, porque siempre fue así mi abuela, yo sabía que mi abuela se iba a enojar. Me fui de mi casa porque ella me hechó de la casa, entonces yo me fui a alquilar sola. Es muy chapada a la antigua, no le gusta que llegue tarde, yo de mi trabajo salía a las 8.30 y ella quería que a las 9 ya esté en mi casa.

E: ¿Estabas trabajando antes de que te quedes de curso?

C: no, deje el colegio y comencé a estudiar peluquería, a los 14 años y me recibí ahora en enero.

E: ¿Cuándo fue la primera que te fuiste de tu casa a vivir sola?

C: fue el 13 de septiembre del año pasado, cuando cumplí 17.

E: ¿Y ahí ya sabias que estabas embarazada?

C: si embarazada me quede también en septiembre.

E: ¿Cuántos años tiene tu bebe?

C: ahora tiene tres meses.

E: ¿Alguna vez te diagnosticaron algún tipo de enfermedad?

C: no por suerte, es sanito.

E: ¿Y a vos?

C: no tampoco.

E: ¿Tomas alguna medicación?

C: no por el momento nada, nunca fui de tomar pastillas ni nada de eso.

E: ¿Consumís alguna droga?

C: si cigarrillos, pero antes del embarazo.

E: Antes de estar embarazada ¿fuiste alguna vez a una consulta con el ginecólogo?

C: no.

E: ¿Cuándo fue la primera vez que fuiste?

C: cuando ya estaba embarazada fui a todos los controles completos, debo haber estado de tres, cuatro meses.

E: ¿Cuándo te confirman el embarazo?

C: yo me entere a las seis, siete semanas, y mi primer control fue una revisión completa como a las doce semanas más o menos.

E: ¿Fuiste al ginecólogo por ese motivo?

C: fui a la guardia del hospital, del materno, tenía un dolor sobre la panza, estaba bastante mal, me retire de mi trabajo, y bueno ahí me di con la sorpresa.

E: ¿Usabas algún método anticonceptivo?

C: no.

E: ¿Alguna vez realizaste algún tipo de terapia?

C: no, nada, fui al psicólogo pero una sola vez que me mandaron del colegio, era por una tontera, me acuerdo que era porque siempre la profesora nos hacía trabajar en grupos y a mí no me gustaba trabajar en grupo yo siempre quería hacer sola mis cosas y bueno ahí empezó a decirme que yo tenía algún problema con mis compañeros o algún problema.

E: ¿Consideras que la maternidad implica cambios?

C: si bastantes.

E: ¿Qué cambios?

C: en todo sentido, yo ya no soy la misma de antes y ahora vos tenés por quien ver, y bueno mi mamá es la que la que lo cuida mientras trabajo y dice que es la mamá jajaja.

E: ¿Tuviste algún apoyo para enfrentar esos cambios?

C: si, siempre mi vieja, ella siempre va a estar acá, ella es la que ve al bebé.

E: ¿Cómo más te ayuda tu mamá?

C: En todo sentido, tanto económicamente cuando dejé de trabajar y a los tres meses de embarazo cuando yo empecé con el tema de las pérdidas yo tenía que estar en reposo absoluto y ella me atendía, estuvo en el parto también.

E: ¿Qué sabes de tu papá?

C: no a él no lo conozco, no lo vi nunca.

E: ¿Conoces otras mamás de tu edad?

C: sí, una 3 o 4 amigas cercanas que también fueron madres adolescentes, amigas de barrio más que nada.

E: Y vos ¿qué crees que es la maternidad para ellas?

C: La verdad que no sé, yo me considero distinta a ellas, tengo una conocida por ejemplo que ella hizo lo que quiso ¿me entendés? Su mamá la llevó a su hija a la casa del papá para entregarla a su abuela paterna a la nena porque andaba de acá para allá.

E: Y para tu familia ¿qué crees que es la maternidad?

C: Para mi familia es algo malo en todo sentido, dicen “que los chicos vienen a sufrir al mundo, que si son nenas peor”, son más anticuados.

E: Bueno C, te comento que un estudio realizado por Unicef en el año 2014 mostró un aumento significativo en América Latina de los embarazos en adolescentes: ¿conocías esta información?

C: no.

E: ¿Qué piensas de esto?

C: que está mal, nosotras no tenemos algo fijo como un trabajo, bueno en mi caso tuve que salir de mi casa como sea, pero bueno hay familias que te puede ayudar y a otras no como dicen cada casa en un mundo y para traer un niño en estas condiciones no está bueno y más en las madres adolescentes como yo.

E: Después de todo lo que escuchaste acerca de la maternidad ¿Cuál es tu opinión respecto a la misma?

C: Que es difícil, tenés que acostumbrarte a una vida nueva, vos tenés que estar pendiente de alguien. Si me costó, darle pecho al bebe la sufrí un montón, el parto es difícil te deja mucho que desear porque yo lo tuve por cesárea, sufrí las contracciones un montón.

E: ¿Nació en termino?

C: justo a las 40 semanas

E: De acuerdo a tu experiencia como mamá ¿qué dirías que es para vos la maternidad?

C: y ahora que ya lo estoy viviendo si es lindo, como que te va motivando para que hagas más cosas, vos tenés que vivir para el

E: Antes de estar embarazada ¿qué pensabas acerca de la maternidad?

C: mis amigas me contaron y yo veía a sus hijos y bueno todo eso me mostraba que jamás voy a tener hijos porque a mí en particular nunca me gustaron, los chicos jamás me gustaron porque en la casa de mi abuela tenía muchos primitos más chicos que yo de 4 a 5 años y son tremendos. Y bueno esto cambio cuando quedé embarazada

E: ¿Qué te hizo cambiar de opinión?

C: mirarlo a él, como que es mío, ahora si como que me cambio todo.

E: ¿Qué te llevó a decidir tener a tu bebé?

C: él no tenía la culpa de todas las cosas, yo fui responsable, como dicen, los chicos no tienen la culpa de nada, y bueno si mi familia me apoyara o no me apoyara ya fue, yo sabía que me iba a dar vuelta de alguna forma.

E: Si tendrías que elegir una sola palabra para resumir la maternidad ¿Qué palabra elegirías?

C: amor.

E: ¿Por qué?

C: porque es puro amor, es algo que te nace, el estar con él, todo, la verdad que sí, amor.

E: Si te pidieran que saques fotos de la maternidad ¿Qué momentos capturarías con tu cámara?

C: él caminando o sonriendo, o algo en lo que salgamos los dos.

E: ¿Por qué?

C: Porque ahí se ve la felicidad, porque son recuerdos que te van quedando.

E: ¿Qué significa para vos ser mamá?

C: fue difícil pero fue un cambio bastante importante y ahora sé que ya no soy la misma de antes, soy otra persona, ya tengo por quién estar, te cambia bastante.

E: ¿Qué crees que siente tu familia con respecto a la maternidad?

C: lo que es mi familia más cercana, mi mamá si todo bien, está con él, se enojaron la mayoría porque yo era más chica, ahora son la penúltima más chica de la familia, es como que tienen otra mentalidad.

E: ¿Qué te dijo tu mamá cuando se enteró que estabas embarazada?

C: se enojó, jajaja, debe haber estado dos semanas enojada, después comenzó a hablarme para decirme que coma bien, que me cuide más que nada por el bebé.

E: Cuando el padre del bebé se enteró que estabas embarazada ¿qué te dijo?

C: él estaba bien, o sea, yo le conté todo, bueno, como te conté estuve con muchas pérdidas, me habían recetado unos óvulos, y yo tenía \$ 600 y decía “no me va a salir

más que eso” y costaban \$ 1700. Hable con él y le conté, y él fue y me compro los óvulos. Yo a esa parte no la entiendo muy bien, hasta los primero meses estuvo bien pero después como que no, como que se dejó lavar la cabeza como que no era su hijo.

E: ¿Por quién decís que se dejó lavar la cabeza?

C: por su ex pareja.

E: ¿Él tenía una relación anterior?

C: si, ella lo busco a él y le hace la vida imposible, cuando yo estaba embarazada y ella me dijo: “cuidado que por la Ameghino pasan muchos accidentes y te puede pasar algo”. Ella ya es una persona grande, no es una pendeja como yo, es una persona grande que ya tiene una hija que es de otra persona.

E: Y las otras mamas de tu edad que conoces ¿Qué crees que sienten con respecto a la maternidad?

C: la verdad que tengo dos amigas que son allegadas, son como yo que hacen lo posible para todo, pero, este, la que tengo más cerca, le gusta mucho la joda.

E: Y vos ¿cómo te sentís como mamá?

C: ahora estoy bien, muy bien. Salgo a las 19 del trabajo y trato de disfrutarlo más a mi bebe.

E: ¿Te gusta ser mamá?

C: ahora sí, antes, tenía ese pensamiento que no, pero ahora la verdad que sí, no me arrepiento de nada.

E: ¿Cómo es la relación afectiva que tenés con tu bebé?

C: bien por suerte, el embarazo, cuando lo hablaba jamás se movió, él se movía solo, y ahora es todo, si lo hablo yo se ríe, si le habla otra persona no.

E: Y las personas que te rodean ¿qué crees que piensan sobre vos como mamá?

C: como que se decepcionaron, la mayoría, no te sabría responder.

E: ¿Querés tener más hijos?

C: no, eso si ya no.

E: ¿Por qué no quieres tener más hijos?

C: en ese sentido no me gustaban los chicos, pero el tener que volver a empezar todo, y un hijo también es un gasto que tenés que tener.

E: bueno C, eso sería todo, muchas gracias.

C: De nada.

“CASO S”

Fecha: 30/09/2020.

E: ¡Buenas tardes! ¿Cómo estás? Mi nombre es Gabriela ¿Cómo es tu nombre?

S: ¡Hola! ¿Cómo estás? Me llamo “S”.

E: Un gusto S. Bueno te comento, yo estoy por recibirme de psicóloga, para lo cual tengo que presentar un trabajo integrador final. Este trabajo consiste en una investigación que estoy realizando con adolescentes que ya son madres o están cursando su primer embarazo. La idea es que puedas encontrar en este espacio que vamos a compartir un lugar de escucha, en donde podamos charlar sobre vos y todo tu proceso en torno a la maternidad. Tu identidad va a ser preservada y todo lo que digas es totalmente confidencial, es decir, va a quedar entre nosotras dos, el fin de toda la información recolectada es totalmente académico. Aquí te muestro el consentimiento informado, que es el documento que te explica bien en qué consiste la investigación y también está explicado con detalle en qué consistiría tu participación, leelo tranquila y si es que estás de acuerdo te pido por favor que lo firmes abajo.

(Lee el documento)

S: Sí, me parece bien, si voy a participar. (Firma el consentimiento).

E: Perfecto, gracias. Ahora sí podemos empezar. ¿Cuántos años tenés?

S: 18 años, si este año los cumplí.

E: ¿De dónde sos?

S: de Salta capital

E: ¿en qué zona vivís?

S: ahora me mude, pero viví toda mi vida en el Gran Bourg, ahora nos mudamos con mi novio a Tres Cerritos.

E: ¿Estas estudiando?

S: si, sigo estudiando el secundario, este año dejé por el tema de las complicaciones de mi embarazo.

E: ¿Cómo solventas tus gastos diarios?

S: yo no trabajo por el tema de la panza, porque los primeros meses del embarazo fueron complicados así que no trabajo. Mi novio trabaja para mantenernos ahora. Al principio viví con mi papá como siempre, me daban comida, todo, y ahora que nos mudamos, mi novio trabaja, tiene dos trabajos y él paga los servicios y mi mamá me ayuda con el tema de los comestibles.

E: ¿En dónde trabaja tu novio?

S: él trabaja en un negocio, un kiosco, pero además de todo esto, hace milanesas rellenas, y te las lleva, y de ahí saca plata.

E: ¿Practicás alguna religión?

S: si soy católica, o sea, no soy practicante, pero mi familia si es re devota, a mí no me sirvió mucho la verdad.

E: ¿Hace cuánto que estas en pareja?

S: hace un año, en diciembre cumplimos un año.

E: ¿se conocían de antes?

S: si jajajaj, es que es gracioso, comenzamos a salir el año pasado, en junio, agosto, y nos pusimos de novio en diciembre.

E: ¿Por qué me decías que es gracioso?

S: si porque es raro, uno por ahí, antes de estar de novia con mi novio, estuve cuatro años con otra persona, y uno por ahí se imagina que va a estar mucho tiempo y de ahí recién va a tener hijos, pero bueno es gracioso porque a esta persona no la conocía hace mucho tiempo.

E: ¿Cuántos años tiene tu pareja?

S: mi novio tiene 22

E: ¿A qué edad tuviste tu primer novio?

S: a los once, doce por ahí.

E: ¿y esa relación cuánto duro más o menos?

S: duró casi un año, y después a los catorce me pude de novia de nuevo, pero no duro mucho porque mi novio era más grande, y después tuve este noviazgo de cuatro años.

E: ¿Tu pareja tiene más hijos?

S: no, no tiene, va a ser el primero de los dos.

E: ¿Con quién vivís?

S: ahora estamos nosotros dos solos, pero antes con mi papá y mi mamá

E: ¿Sos hija única?

S: tengo un medio hermano más grande, de parte de mi papá y mi hermana que es de parte de ambos

E: ¿Hace cuánto que te mudaste de tu pareja?

S: creo que no llegamos ni al mes todavía

E: ¿Tenés relación con la familia de tu pareja?

S: sí, sí, tengo relación, los veo cada tanto, ahora por la pandemia estoy todavía encerrada.

E: ¿Y con quienes tenés relación de esa familia?

S: con toda su familia, con sus hermanas hablo mucho, con su mamá, bueno papá no tiene, y bueno su abuela su tío.

E: ¿Cuántos años tienen tus hermanos?

S: mi hermano tiene 27 y mi hermana este año cumple 24.

E: ¿Ellos tienen hijos?

S: no, ninguno de los dos.

E: ¿Y tú mamá cuantos años tiene?

S: y mi mamá 42

E: ¿Sabes a qué edad se embarazo tu mamá por primera vez?

S: debe haber tenido 18 años más o menos, porque creo que a mí me tuvo como a los 22, 23 por ahí.

E: ¿Este es tu primer embarazo?

S: si este es el primero.

E: ¿De cuántas semanas estas?

S: de treinta ocho semanas, en cualquier momento ya nace jajaja.

E: ¿Sabes el sexo?

S: si, es varoncito.

E: ¿Tuviste complicaciones en el embarazo?

S: al principio el tema de los vómitos, pero eran muchos así que no me podía mover, estuve mucho tiempo en cama, con inyecciones, y la verdad que no podía comer nada.

E: ¿Tuviste alguna vez un aborto?

S: no no, nunca.

E: ¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?

S: a los 16 años.

E: ¿Padeces alguna enfermedad?

S: no

E: ¿Tomas alguna medicación?

S: bueno no sé si cuenta, pero yo nací con reflujo, no se me desarrollo bien una válvula digamos.

E: ¿Alguna vez consumiste algún tipo de droga?

S: no nunca fui de ese palo.

E: ¿Antes de estar embarazada fuiste alguna vez al ginecólogo?

S: No, la verdad que no. La primera vez que fui fue para confirmar si estaba o no embarazada. Pero antes nunca había ido.

E: ¿Y ahora durante el embarazo te realizas los controles?

S: si todos los meses voy, y bueno cada vez que me cita saco el turno, así que con eso nunca me perdí ninguna consulta con el médico.

E: ¿Usabas métodos anticonceptivos?

S: si siempre usé las pastillas, y bueno el preservativo en su caso.

E: ¿Realizas algún tipo de terapia?

S: si voy a la psicóloga.

E: ¿Hace cuánto que vas?

S: tengo una sola psicóloga que voy desde los quince años y voy desde esa edad, pero ahora por la pandemia no puede ir, pero retome la semana pasada que se tranquilizó todo.

E: ¿Por qué motivo comenzaste terapia?

S: por varias cuestiones, eh...pero sobre todo porque a veces me iba mal en algunas materias y bueno me mandaban.

E: ¿Vos crees que la maternidad implica cambios?

S: si totalmente, más que nada yo antes de estar embarazada siempre había tenido la idea de que quería tener un hijo, pero me puse a pensar el hecho de lo que implica elegir ser madre, porque tenés que dejar de lado un montón de cosas, además de tu cuerpo principalmente, ya tus prioridades no son las mismas, deje danza, pero bueno tuve que hacerlo por mi hijo. Ya no tenés las mismas libertades, ahora, otra persona depende de vos, es como ya no vivís para vos tanto, ahora hay alguien que depende de vos.

E: ¿Pudiste enfrentar estos cambios?

S: si, al principio fue un proceso que por ejemplo el cambio del cuerpo, me comencé a ver súper flaca por tanto vómito, y eso fue como complicado digamos, no fue lindo de ver al principio, y después la lo fui aceptando, obviamente mi cuerpo va a cambiar.

E: ¿Alguien te ayudo a enfrentar estos cambios?

S: si mi novio, más que nadie, que es con quien más pasaba, mi mamá también, ella muchas cosas como que no las comparte conmigo, ella como que tuvo un embarazo muy tranquilo, entonces como que no supo bien como contenerme, pero se acercó mucho más a mí que antes.

E: ¿Conoces otras mamás de tu edad?

S: si tengo una amiga de mi misma edad, su bebe nació hace un año.

E: ¿Es la única?

S: conozco gente, pero así muy cercano cercano no.

E: ¿Qué crees que es para ella la maternidad?

S: ella me decía que su bebé es su prioridad, ya el hecho de dar todo por otra persona. Yo doy todo por mi hijo pero todavía no sé quién es, no le conozco la cara, no sé cómo va a ser, haces lo imposible para que él bebe este bien. También comparto el mismo pensamiento de que ya no va a ser lo mismo, por ejemplo ella me decía que ella salía con su novio, pero después ya no se quedaba en casa por él bebe.

E: ¿y para tu familia que es la maternidad?

S: para mi familia es lo mismo, la verdad que mi mamá vive para nosotros, pero todo tiene un límite, mi mamá es como que siempre somos el centro de su mundo, pero ya a esta altura no debería. Para mi familia es así, como que los hijos son muy importantes, en mis tías también sus hijos son la prioridad central.

E: Te comento que un estudio realizado por Unicef en el año 2014 demostró un aumento significativo en América Latina de los embarazos en adolescentes: ¿conocías esa información?

S: no la verdad.

E: ¿Y qué pensás acerca de este incremento?

S: creo que el tema es la falta de información, a mí me paso, justamente esto, yo no recibí ningún tipo de información de parte de mis papás. Creo que en mi caso estuvo que ver con la religión, mi mamá es médica y tenía un montón de información para darme y recursos para protegerme pero en su mente fue más fuerte la religión. Después ella me dijo que la disculpe porque nunca habíamos hablado de ese tema, así que fue... en el colegio me daban una charla muy light una vez al año de que no tengamos relaciones hasta cierta edad. Así que terminas sacando información e internet que tal vez no sea tan verídica, o sea, yo creo que a mí me paso eso, que no tuve información, y nunca me sentí muy contenida.

E: ¿Y tu papá a qué se dedica?

S: mi papá trabaja en la Unsa, es administrativo, y era violinista, tuvo varios trabajos.

E: Vos cuando te quedaste embarazada ¿estabas tomando la pastilla anticonceptiva?

S: justo hubo una época, una semana creo que la deje porque me estaba haciendo mal por el tema del reflujo, y me dio una acidez terrible, y con mi novio dijimos “bueno estos días son fértil y estos no” y bueno salió mal, justo fue en un momento que se supone de debería haber quedado embarazada, pero antes de eso si me estaba cuidando.

E: Después de todo lo que escuchaste acerca de la maternidad, de tus amigas, de tu familia, ¿Cuál es tu opinión respecto de la maternidad?

S: principalmente, la conclusión que yo saque, es que la maternidad es algo lindo, y también una gran responsabilidad jajaja, para pasar por todo lo que yo pase, que fue un embarazo un poco molesto, realmente tenés que ser responsable. Tener un bebé es una responsabilidad de poder darle lo mejor que les pueda dar, estar para él, y que la prioridad muchas veces tiene que ser él. A mí me llevó un tiempo darme cuenta de eso. Ya no es mi cuerpo solamente, tenés que compartir con otra persona. Es algo hermoso la verdad, si bien es un proceso, cada vez que veía a mi bebé se me olvidaba que la pasaba mal. Lo más lindo, o la recompensa más grande, es verlo a mi hijo que estaba bien.

E: ¿La idea que tenés de la maternidad cambio o es la misma?

S: siempre tuve la idea de tener hijos, pero la verdad, no me daba cuenta de todo lo que conlleva, es como que yo, o sea, mi idea era que si estabas embarazada podías seguir haciendo tus cosas, podías seguir saliendo, etc., yo pensé que la prioridad iba a ser yo con mis cosas pero bueno no me di cuenta, que la prioridad no sos vos, sino él bebe, hay otra persona que depende de vos.

E: ¿Y qué te hizo cambiar de opinión respecto de la maternidad?

S: a pensar de todas las complicaciones, sigo teniendo ganas de tener un montón de hijos. Lo que cambio fue darme cuenta lo real que es el hecho de no poder hacer un montón de cosas. Hay un montón de cosas de mi vida que van a cambiar.

E: ¿Hubo un momento específico en que te hayas dado cuenta de todo esto?

S: creo que sí, más que nada, fue cuando el médico me dijo que había un montón de actividades que no iba a poder hacer. Y cuando note los cambios físicos, por ejemplo, para subir una escalera me costaba, o sea, terminaba como si hubiera corrido cinco kilómetros.

E: ¿Si tuvieras que elegir una sola palabra para resumir la maternidad?

S: amor, es todo puro amor.

E: ¿Por qué elegirías esa palabra?

S: creo que también sería responsabilidad, pero amor por el hecho de que justamente, no sé si hubiera dejado de bailar por un hombre, o de comer todo lo que me gusta, desde que estoy embarazada deje de comer un montón de cosas, o sea el amor que tengo por mi hijo es muy grande.

E: Si te pidieran que saques fotos de la maternidad ¿Qué momentos capturarías?

S: que difícil, yo creo que el momento más fuerte y especial, fue en la primera ecografía, ahí me cayó la ficha, lo vi por primer vez, y escuche su corazón, jajaja ay!!! Te juro que me emociono, pero si elegiría ese momento.

E: ¿Qué significó para vos ser mamá?

S: Es una alegría, un amor muy grande que te lleva a hacer cosas que no tenías pensado hacer como aceptar estos cambios del cuerpo y de no bailar.

E: ¿Cómo es la relación con tu familia?

S: siempre fue buena la relación con mis papás, la verdad que nunca tuve así como problemas, pero siempre paso esto de que mi hermana recibía más atención que yo, entonces yo como que mucha confianza no les tenía, en sentido de contarle todas mis cosas, o de contarle problemas. Cuando me embaracé chocamos un poco porque la necesitaba, la necesitaba a mi mamá porque ella había pasado por lo mismo, y con mi papá la relación cuando era más chica era de una manera, y él fue cambiando porque el bueno tiene una enfermedad, tiene un montón de cosas, y bueno lo veo como otra persona. En general es buena la relación.

E: ¿Qué enfermedad tiene tu papá?

S: mi papá tiene una enfermedad que se llama fibromialgia, que una enfermedad de las articulaciones. Todos los días le duele algo, se pone relajantes y esas cosas.

E: ¿Cuántos años tiene tu papá?

S: mi papá tiene 50

E: ¿Vos qué crees que siente tu familia respecto a la maternidad?

S: para mi familia la maternidad es algo hermoso, pero al principio se asustaron y me dijeron que era muy chica, pero se les paso relativamente rápido. Hubo ahí como algunos reclamos, pero bueno ya está hecho, muy muy al comienzo la verdad que no se tomaron tan bien, como que los vi decepcionados y me dio un poco de miedo que no me apoyen, pero al final todo bien por suerte.

E: ¿Alguna vez se te cruzó la idea de no tenerlo?

S: no, de abortar, pero si me puse a pensar como no le pensé antes, porque yo no tengo un trabajo, no soy una persona que se pueda mantener sola y no tener forma de sustentarlo yo.

E: ¿Y la familia de tu pareja cómo valora la maternidad?

S: no sé si lo ven tan como mi familia, yo sé que lo ven como algo súper lindo, pero creo que la visión de ellos es un poco más realista, se preocuparon un poco por mi edad, y eso. Su abuela como que lo reto un poco porque todavía no se había recibido.

E: ¿Y tu pareja qué crees que siente con respecto a la maternidad?

S: como que no se su opinión así en el sentido que sé que es lo que piensa, en ningún momento lo vi preocupado, puede ser un poco asustando en el sentido de que con que lo iba a mantener. Para él, él bebe es súper importante. Desde un primer momento él fue feliz.

E: ¿Y las otras mamás de tu edad qué crees que sienten respecto a la maternidad?

S: igual que yo, esto de comprometerse, pero bueno lo que yo pienso es que capaz que a ella le costó un poco más que a mí, en el hecho que ella no dejó de hacer alguna cosas pero lo entendió cuando ya había nacido. Le costó dejar de salir se ponía mal ya tener al bebe y ver a su novio salir pero bueno lo ve como una responsabilidad eso de ser madre.

E: ¿Cómo te sentís siendo madre?

S: Súper feliz, me hizo más feliz de lo que pensé, si me da un poco de miedo esto de no saber qué hacer y no poder hacer mucho ahora pero bueno haré lo que tendré que hacer cuando llegue el momento.

E: Hay muchas cosas que no puedes hacer me decís ¿a qué cosas te referís?

S: Por ejemplo con la comida había cosas re fácil para cocinar y no sabía cómo hacerlo o por ejemplo mi papá que se encargaba de pagar las cuentas y ahora tuve que aprender, o el hecho de lavar un baño tuve que aprender también.

E: ¿Te gusta ser mamá?

S: A veces no caigo que soy mamá porque no lo veo, pero si me gusta, el hecho de que alguien dependa de mí me da miedo.

E: ¿Me explicarías un poco más eso por favor?

S: si ósea yo soy re torpe entonces tengo miedo de golpearlo o de que se caiga, pone le mi mamá siempre estuvo súper pendiente de eso pero bueno en ese sentido me da miedo de no darme cuenta si le pasa algo o hacerle algo con mi torpeza.

E: ¿Cómo es la relación afectiva con tu bebé?

S: Re linda jajaja, me llena de amor, pero si a veces frustrante porque se mueve mucho, esta todo el día pateando y no se queda quieto, hace tres días que no podía dormir jajaja pero bueno, en general súper bien, lo hablo constantemente y cuando no se mueve me asusto a veces, por lo que él comúnmente es de moverse un montón.

E: ¿Las personas que te rodean qué crees que piensan de vos como mamá?

S: y mis amigas me dicen que al estar embarazada estoy más madura, porque siempre tuve una personalidad muy de nena o de muy chica ósea muy jodona o me decían que no me tomo nada en serio, pero bueno cuando me embaracé deje eso de lado y me comprometí y los demás me dicen que se sorprendieron al dejar cosas de lado.

E: ¿Querés tener más hijos?

S: Sí la verdad que sí no como ahora pero sí más adelante...

E: ¿Por qué?

S: Porque es algo lindo, esto de que mi hijo pueda tener con quien compartir cosas de más o menos la misma edad, que tenga con quien apoyarse cuando crezca ósea un hermanito o hermanita.

E: Bueno, eso sería todo S. Muchas gracias.

S: De nada.

HOJA DE EVALUACIÓN


UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SALTA
FACULTAD DE ARTES Y CIENCIAS
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA

Aproximación a las Representaciones Sociales de la maternidad adolescente: análisis desde la perspectiva de madres salteñas

Alumna: Gabriela Natalia de los Ángeles González. DNI: 37.775.739

Directora: Esp. Lic. Analía Lorena Taritolay. DNI: 24.697.688

Co-directora: Dra. Lic. María Alicia Albeza Martín. DNI: 27.552.266


Lic. ANALÍA TARITOLAY
Psicóloga
M.P. 55


MARÍA ALICIA ALBEZA
Lic. en PSICOLOGÍA
M.P. 675

EVALUACIÓN

- Decisión:

- Tribunal evaluador:

Jurado:

Jurado:

Jurado:

Lugar y fecha: