

6. Las representaciones sociales en la maternidad de las adolescentes: experiencias del contexto microsis-témico



VANESA JIMÉNEZ-ARROYO*

DOI: <https://doi.org/10.52501/cc.363.06>

Resumen

Introducción: el embarazo adolescente es una problemática relevante en materia de política pública. Pese a los esfuerzos realizados, la tasa de fecundidad adolescente sigue en aumento, situación que está relacionada con el hecho de que las acciones se ejecutan desde la mirada de los actores institucionales y se desconocen a profundidad los imaginarios colectivos que enmarcan la maternidad adolescente. **Objetivo:** analizar las experiencias de las representaciones sociales que poseen sobre maternidades tempranas un grupo de adolescentes embarazadas en el contexto microsis-témico. **Material y método:** estudio cualitativo con enfoque en representaciones sociales; mediante muestreo intencional intensivo se trabajó con 13 adolescentes, primigestas. **Resultados:** la imagen que prevalece sobre la maternidad genera temor, incertidumbre y culpa; sin embargo, también se contempla como una condición que da sentido a la vida de aquellas que antes del embarazo ya habían visto truncado su proyecto de vida. **Conclusiones:** se evidenció que, aunque la maternidad pueda aceptarse en el marco de culpa y sacrificio que prevalece en el contexto patriarcal, el hecho de vivir con la pareja se vislumbra como no deseable, por asociarlo con violencia y pérdida de autonomía.

Palabras clave: *embarazo, adolescencia, representaciones sociales.*

* Doctora en Ciencias de Enfermería, Universidad de Guanajuato, México. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3413-3947>; vanesa.jimenez@umich.mx

Introducción

Muchos de los problemas de salud y condiciones sociales de afectación a la misma han sido abordados desde paradigmas cuantitativos o positivistas, por lo que es necesario rescatar el análisis de las situaciones desde los actores o participantes directos. Derivado de lo anterior, fue pertinente abordar las representaciones sociales en la maternidad de las adolescentes desde las experiencias del contexto microsistémico desde un paradigma cualitativo y específicamente desde el enfoque de las representaciones sociales, apostando a que los preceptos de esta teoría permiten comprender cómo el imaginario colectivo influye en la imagen que las adolescentes tienen respecto a la maternidad y, en dicho sentido, determina de manera importante las acciones que estas llevan a cabo para prevenir o no esta condición, por lo que a fin de buscar alternativas de acción y atención en función de los constructos culturales y los discursos locales e institucionales que prevalecen respecto al embarazo y la maternidad en las adolescentes es que se llevó a cabo la presente investigación.

Las representaciones sociales (RS) constituyen una unidad funcional estructurada, están integradas por formaciones subjetivas tales como: opiniones, actitudes, creencias, imágenes, valores, informaciones y conocimientos mismos que se estructuran alrededor de tres componentes fundamentales: la actitud hacia el objeto, la información sobre ese objeto y un campo de representación donde se organizan jerárquicamente una serie de contenidos (Alfonso, 2014).

Las RS no sólo cumplen una función social e interpretativa, también tienen funciones discursivas que permiten que a través de ellas se produzcan y sedimenten etiquetajes sociales y resistencias. De esta manera, los análisis de las RS en tanto dispositivos discursivos podrían ayudar a develar el doble juego de sujeción y emancipación, si leemos el asunto en clave foucaultiana (Jaramillo, 2012).

Las características fundamentales de las RS se pueden citar de manera esquemática, afirmando que siempre son la representación de un objeto o de una persona; tienen un carácter de imagen y la propiedad de intercambiar lo sensible y la idea, la percepción y el concepto; tienen un carácter simbó-

lico y significativo, un carácter constructivo y, finalmente, un carácter autónomo y creativo (Vergara, 2008).

Las personas se relacionan con su realidad a través de las imágenes que les han sido comunicadas sobre la manera en que funciona el mundo, de esta manera, cuando hacen referencia a los objetos sociales, los clasifican, explican y evalúan desde las imágenes con las que han sido formados. Es necesario clarificar que las RS implican tanto lo que se conoce, lo que se cree y lo que se hace, en este sentido, este conocimiento “de sentido común” les posibilita no sólo conocer el mundo, también interpretarlo y actuar en él mismo (Araya, 2002).

La incorporación de este conocimiento común en su vida cotidiana les posibilita sentirse parte de su grupo social, por ello es que procuran apegarse en su comportamiento social a estos referentes, aun cuando sean expuestos a otro tipo de discursos. En este sentido, es que puede explicarse la omisión que las y los jóvenes hacen de los discursos institucionales respecto al ejercicio sexual y reproductivo (Araya, 2002).

Para comprender la constitución social de la conducta de la adolescente primigesta es necesario abordar el estudio de esta como ser integral en un proceso de construcción de ideas, valores, creencias, modelos, entre otros. Implica comprender el fenómeno interno de la joven desde la especificidad de su subjetividad que se constituye y reconstruye a partir de la red de códigos simbólicos que conforman la cultura en la cual opera de manera predominante el lenguaje y el proceso de significación, y, por otra parte, sus formas de comportamiento a partir de su interacción en un mundo social conformado por normas, valores, creencias, así como representantes de diversas instituciones y discursos de los mismos en torno a la maternidad (Zizek, 1992).

La teoría de representaciones sociales surge en los inicios de la década de 1960; esta teoría estaba dirigida a las personas preocupadas por entender la naturaleza del pensamiento social. Serge Moscovici, quien presentó su tesis doctoral titulada *La Psychoanalyse son image et son public (El Psicoanálisis, su imagen y su público)* como culminación de años de estudios teóricos y empíricos, abordó la manera en que la sociedad francesa veía el psicoanálisis a través del análisis de la prensa y entrevistas a diferentes grupos sociales. Los psicólogos en esa época se limitaban a describir categorías indivi-

duales sin llegar a la explicación de la construcción social de la conducta humana (Jaramillo, 2012).

Las representaciones sociales se expresan tanto en proceso como en contenido. En cuanto a contenido se expresan como dimensiones y por proceso se refiere a las formas en que se adquieren y comunican conocimientos. En este proceso interviene el papel que desempeñan los distintos medios de comunicación para la creación, transmisión y reproducción de las formas simbólicas (Jaramillo, 2012).

Derivado de lo anterior, es que la teoría de representaciones sociales permite el desarrollo del conocimiento en la disciplina de Enfermería, en virtud de que, mediante la implementación de diversas estrategias, se obtienen las imágenes de la realidad a partir de los grupos específicos y condiciones o enfermedades determinadas desde este posicionamiento naturalista (Morse, 1994).

Objetivo

Analizar las experiencias de las representaciones sociales que posee sobre maternidades tempranas un grupo de adolescentes embarazadas en el contexto microsisémico.

Material y métodos

Estudio fenomenológico realizado en el Módulo Núm. 1 de la Secretaría de Salud que se encuentra ubicado en la zona centro de la ciudad. Las participantes fueron 13 adolescentes embarazadas de Morelia, Michoacán, México; con rangos de edad entre los 15 y los 19 años, debían cursar con la experiencia de su primera gesta y tener un mínimo de 20 semanas de gestación. Las jóvenes se localizaron por muestreo intencional intensivo. Se determinó como estrategia metodológica para el muestreo priorizar la profundidad del fenómeno sobre la extensión del número de informantes, en el sentido anterior, la muestra se redujo en su amplitud numérica, dado que se seleccionó una muestra intensiva, es decir, casos muy ricos en información que

manifestaron el fenómeno intensamente. El número de entrevistas se delimitó en función del criterio de saturación teórica que se refiere al momento en que la “información comienza a ser igual, repetida o similar”.

La recolección se llevó a cabo mediante entrevistas semiestructuradas, en torno a la sexualidad y específicamente en torno a la maternidad temprana en estas jóvenes; los datos permitieron el análisis respecto a la conformación de la maternidad desde el contexto familiar; en el segundo apartado de la entrevista se abordaron las dimensiones de las representaciones sociales (conocimientos, creencias y actitud en torno a la maternidad adolescente), la información se complementó con el diario del informante y las notas de campo obtenidas.

Una vez que las adolescentes aceptaron participar se concertaba cita con los padres para solicitar su consentimiento informado, una vez que ambos (padres y/o tutores e hija) otorgaban autorización para realizar la investigación, se llevaba a cabo la entrevista semiestructurada a las informantes. Las entrevistas fueron grabadas electrónicamente con el consentimiento de las informantes y, posteriormente, transcritas en su totalidad para el análisis. Los lugares donde se llevó a cabo la entrevista fueron propuestos por las adolescentes y agendados en día y hora por ellas mismas de acuerdo a sus actividades.

Para llevar a cabo la colecta de datos se solicitó la revisión y aprobación del protocolo de investigación por parte del Comité de Investigación y Bioética.

La metodología llevada a cabo con esta teoría de RS consta de cuatro etapas:

Primera etapa: inmersión inicial en campo. Se lleva a cabo con la finalidad de conocer las características generales del área de estudio, descripción de las personas, acontecimientos y conversaciones, tanto como las acciones, sentimientos, intuiciones o hipótesis de trabajo de la investigadora (Taylor, 2009).

Segunda etapa: obtención de datos personales de los participantes.

Tercera etapa: establecimiento de contacto con las participantes, explicando en qué consiste el estudio, asimismo, firmar el consentimiento y/o asentimiento informado.

Cuarta etapa: realización de entrevistas que se conformaron en dos mo-

mentos metodológicos, donde primero se centró la atención en recuperar datos de relatos biográficos de la vida de cada una de las mujeres con la finalidad de conocer, mediante sus narrativas, las condiciones estructurales que prevalecieron en su contexto y pudieron influenciar en un momento dado el embarazo; y para el segundo momento metodológico, se realizó una entrevista semiestructurada que abordó propiamente las representaciones sociales que poseen sobre las maternidades tempranas.

El análisis de los datos es pertinente llevarlo a cabo mediante la metodología de Krueger de forma tradicional acorde a los primeros cuatro pasos (Álvarez, 2012).

Primer paso: a partir de la obtención de la información por medio de las entrevistas semiestructuradas y grabadas en audio, realizar el análisis de contenido (Castro, 2009) partiendo de la transcripción completa de las entrevistas por el o la investigadora.

Segundo paso: llevar a cabo la captura, organización y manejo de la información (entrevistas semiestructuradas) complementándola con el diario del informante y las notas de campo obtenidas.

Tercer paso: Codificar la información de acuerdo a las categorías y subcategorías principales de cada una de las tres dimensiones de las representaciones sociales (conocimiento, creencia y actitud) y colocar la etiqueta a los textos con comentarios, opiniones, sentimientos que fueron reiterados.

Cuarto paso: realizar la codificación abierta y axial, en la codificación abierta se señalaron las porciones de texto o palabras sobresalientes o significativas o que llamaron la atención. Realizar notas de los códigos, los cuales incluyeron comentarios a la categoría y a algunas propiedades y dimensiones y en la codificación axial, identificar las categorías y subcategorías o familias de códigos que se relacionaban entre sí, buscando encontrar la explicación, cabe destacar que la codificación se inició determinando algunos códigos y que durante el avance del análisis se van fortaleciendo y/o modificando con nuevas categorías o subcategorías anteriores.

Por último, se llevaron a cabo los criterios de rigor científico correspondientes en virtud de la información descrita en el consentimiento informado verbal y escrito que se otorgó a los participantes.

Resultados

Se realizaron 13 entrevistas a adolescentes, el promedio de edad de las informantes fue de 17, con una mínima de 16 y una máxima de 18; 100% era soltera. En lo que respecta al nivel educativo, la mayor parte contaba con secundaria completa (30.4%) y preparatoria incompleta (15.2%). La totalidad de las informantes se dedicaba al trabajo del hogar, 77% no mantenía relación con el padre de su hijo al momento de la entrevista, 7.7% vivía con su pareja y 15.4% mantenía una relación de noviazgo con el padre de su hijo.

Las categorías y subcategorías que emergieron fueron la información, actitudes y campo de representación; asimismo, se clasificaron en los contextos microsistémicos, mesosistémicos y macrosistémicos.

Tabla 6.1. *Datos sociodemográficos de las participantes del estudio*

<i>Datos sociodemográficos</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
Estado civil		
Solteras	16	100.00
Nivel educativo		
Secundaria completa	4	30.4
Preparatoria incompleta	2	15.2
Ocupación		
Dedicación al hogar	16	100.00
Relación con el padre de su hijo		
No mantenían ninguna relación	10	77.0
Vive con el padre de su hijo	1	7.7
Relación de noviazgo	2	15.4

Nota: *f*= frecuencia. Datos obtenidos de la cédula de datos *n*=13.

Fuente: entrevistas realizadas a las participantes.

Respecto al inicio de vida sexual activa, esta se reportó con un promedio de 15.9 años, con una mínima de 13 y una máxima de 18. El promedio de parejas sexuales fue de 2.6, con una mínima de 1 y una máxima de 15; 77% refirió no haber utilizado ningún método anticonceptivo durante la relación sexual, sólo 23% refirió haber utilizado un método (calendario, condón, píldora anticonceptiva). El 92.3% refirió su embarazo como no planeado ni

deseado, y 30.7% refirió que durante su embarazo había tenido amenaza de aborto o pronóstico de malformación.

Tabla 6.2. *Datos de vida sexual de las participantes del estudio (n = 13)*

<i>Datos sociodemográficos</i>		<i>Minima</i>	<i>Máxima</i>
Edad de las participantes	19.9 años	13	18
Promedio de parejas sexuales	2.6	1	1.5

Nota: f=frecuencia. Datos obtenidos de la cédula de datos.

Fuente: entrevistas realizadas a las participantes.

Tabla 6.3. *Datos de uso de metodología anticonceptiva y embarazos de las participantes del estudio (n = 13)*

<i>Datos sociodemográficos</i>		<i>Mínima</i>	<i>Máxima</i>
Uso de método anticonceptivo	Ninguno	10	77
Usa algún método	Calendario, condón, píldora anticonceptiva	3	23
Embarazos	No planeados ni deseados	12	92.3
	Amenaza de aborto o pronóstico de malformación	4	30

Nota: f=frecuencia. Datos obtenidos de la cédula de datos.

Fuente: entrevistas realizadas a las participantes.

Las representaciones sociales identificadas fueron configuradas a partir de la profundización en el objeto de estudio (maternidad adolescente) en las tres dimensiones que integran la RS desde el enfoque de Moscovici: información, actitudes y campo de representación, partiendo de la premisa de que para comprender la manera en que se estructuran las RS, es necesario conocer la información que circula en un contexto sociocultural e histórico particular, pero no sólo basta con ello, también es necesario reconocer cuáles son las actitudes que las jóvenes asumen frente al objeto (objetivación) y, finalmente, la manera en que encuentran la relación entre lo colectivamente construido y la experiencia vivida (anclaje).

Enseguida se muestran las categorías y subcategorías obtenidas.

CATEGORÍAS IDENTIFICADAS EN EL ANÁLISIS						
CATEGORÍAS PRESENTES EN LA DIMENSIÓN DE INFORMACIÓN SEGÚN ÁMBITO DE IMPACTO						
MICROSISTEMA		MESOSISTEMA		MACROSISTEMA		
Adolescente		Pareja, familia, primaria, política, amigos, conocidos, sector salud, educativo y eclesástico		Medios impresos y electrónicos tradicionales y contemporáneos		
Positivas	Negativas	Positivas	Negativas	Positivas	Negativas	
Condición de riesgo	Estrategia de control de sus parejas		Como opción para otra (Aborto y/o adopción)		Condición de riesgo	
Responsabilidad de carga dependiendo de género del hijo	Rechazo al sometimiento social (meso ambiente)		Condición de riesgo		Situación mediática	
Sentido de vida						
No es opción personal (aborto y/o adopción)	Error					
	Renuncia a proyecto profesional					
	Maternidad sola, alejada del padre, abandonada y violentada					

CATEGORÍAS PRESENTES EN LA DIMENSIÓN ACTITUD SEGÚN ÁMBITO DE IMPACTO (PRIMER MOMENTO)						
CATEGORÍAS						
MICROSISTEMA		MESOSISTEMA		MACROSISTEMA		
Adolescente		Pareja, familia primaria, política, amigos, conocidos, sector salud, educativo y eclesástico		Medios impresos y electrónicos tradicionales y contemporáneos		
Positivas	Negativas	Positivas	Negativas	Positivas	Negativas	
Expresión de deseo de seguir un proyecto profesional	Inestabilidad emocional	Expresión de apoyo, emoción y felicidad	Obligación de hacer vida en pareja ante el proceso de maternidad	Búsqueda de signos y síntomas del embarazo y medidas de protección	Funcionamiento de alternativas de interrupción del embarazo	
Autodeterminación en sentido de vida de la maternidad	Manifestaciones de incredulidad y negativa al proceso de maternidad		Engaño, abandono, indiferencia y violencia		Ideas respecto al proceso de maternidad	
	Desilusión y enojo en la confrontación de la maternidad y género del hijo		Juzgar la maternidad como problema		Formas de riesgo	
			Juzgar la maternidad como problema			

CATEGORÍAS PRESENTES EN LA DIMENSIÓN ACTITUD SEGÚN ÁMBITO DE IMPACTO (SEGUNDO MOMENTO)						
CATEGORÍAS						
MICROSISTEMA		MESOSISTEMA		MACROSISTEMA		
Adolescente		Pareja, Familia primaria, política, amigos, conocidos, sector salud, educativo y eclesiástico		Medios impresos y electrónicos tradicionales y contemporáneos		
Positivas	Negativas	Positivas	Negativas	Positivas	Negativas	
Reflexión y autodeterminación En sentido de vida en binomio madre e hijo	Indeterminación a la búsqueda de apoyos de salud, sociales, educativos y legales	Apoyo como forma de resignación, compañía y alegría	Posibilidad de despojo del hijo		Prevención de embarazos	
Pertenencia, protección y reflejo personal futuro en la vida de su hijo		Ofrecer propuestas para adopción	Presión por adaptarse a la vida en pareja		Búsqueda de información para el cuidado de la salud del recién nacido	
			Toma de decisiones de los padres respecto al proceso de maternidad de las adolescentes			
			Estigmatización negativa			
			Violencia			
			Juzgar la dinámica y calidad de la relación			
			Juzgar la maternidad como error			
			Exclusión del núcleo familiar			
			Atemorización, reproche y regaño de los servicios de salud			

En lo que respecta a la información, la imagen social de la maternidad adolescente se construye y reproduce dentro de un contexto sociocultural que propicia vulneraciones en los ámbitos físico, psicológico y social de las adolescentes, condicionando tanto su bienestar integral como sus oportunidades de desarrollo personal y social. Se identificó que las jóvenes han configurado una representación de la maternidad como un contexto que las vulnera física, psicológica y socialmente; en dicho sentido, la identifican como una condición indeseable, que no se busca, sino que se impone en una realidad en la que se les fuerza de distintas maneras para el embarazo y luego se les impone desde lo moral y legal a culminar sus procesos de gestación y cursar la maternidad.

En el sentido anterior, en este primer apartado se describen las imágenes que las jóvenes entrevistadas han desarrollado sobre la maternidad.

Las jóvenes identifican la maternidad como una experiencia en la que las mujeres-madres deben someterse a diversas estrategias de control por parte de sus parejas, desde un imaginario social en el que para ser madre deben cumplir con una serie de exigencias que se imponen sobre el rol de esposas y madres, pero, sobre todo, en un contexto en el que el hecho de tener un hijo les obligará a permanecer al lado de parejas con las que no desean estar, pero de las que dependerán para la manutención de sus hijos.

En el contexto anterior se identificó que —para algunas de las jóvenes—, la maternidad adolescente es contemplada como el resultado de una estrategia planeada por los varones para obligarlas a quedarse con ellos, en las condiciones que estos establezcan y pese a que estas sean desfavorables para ellas.

A veces siento como que él lo hubiera hecho de adrede para atarme. (Alfa,17)

Yo cuando ni sabía que estaba embarazada, él le dijo a su mamá bromeando que yo iba a tener un bebé, entonces su mamá me dice “¿sí es cierto?” [él sí tenía planes de embarazarla]. (Alfa, 17)

La maternidad adolescente aparece en su imaginario como una condición que posibilita e incrementa las relaciones de dominación de sus parejas sobre ellas. Por otra parte, la paternidad aparece como una experiencia deseable para los varones, dado que les significa la seguridad de que ellas

permanecerán a su lado, pese a las condiciones adversas que inician a contemplarse desde el noviazgo.

El imaginario de la maternidad como una situación que les somete y vulnera, se ve reiterado cuando para algunas de ellas el encuentro sexual del que derivó el embarazo fue forzado.

Él seguía de insistente y yo seguía aferrada a que no, y no sé si le haya molestado tanto eso... yo no accedí [al encuentro sexual], puedo asegurar que yo no accedí, porque si conscientemente no lo quise, inconscientemente menos [dice haber sido abusada por aceptar una bebida que le ofreció el joven y sólo recuerda cuando despertó desnuda]. (Emma 18)

Esta imagen de la maternidad como un contexto que las hace más vulnerables al sometimiento y control masculino se reitera en su imaginario a partir de las experiencias que han tenido una vez iniciados sus embarazos.

Ahorita él así como que siente que yo ya por el simple hecho de estar embarazada, que ya es de a segurito tengo que estar con él y ya que no me voy a ir así tan fácil. (Alfa, 17)

De plano, sí, ya no andábamos.... y él así me dijo, que yo iba a ver que de todos modos íbamos a regresar y dije ¡ay!... por eso mismo, ahora menos [aunque esté embarazada]. (Bertha, 19)

El embarazo se constituye entonces en una representación que, desde el imaginario de sus jóvenes parejas, las vulnera y hace dependientes de su compañía y apoyo. Aun cuando en el proyecto de vida de las jóvenes no estuviese el ser madres en este momento, sus embarazos estaban proyectados en los imaginarios de sus parejas, casi siempre en el contexto de noviazgos problemáticos e inestables que los hacían sentir inseguros de que las jóvenes permanecerían con ellos.

Se identificó que, para una parte importante de las jóvenes, la maternidad se configura como una experiencia para la que sus cuerpos y mentes no están preparados, conscientes de los riesgos que implica el embarazo. Para algunas, el parto llega a configurarse como una situación altamente temida, en la medida que lo asocian con muerte.

Creo que en el parto me voy a morir, no sé por qué tengo esa idea, yo creo que veo muchas novelas, me acuerdo que sí, vi algo así de que se morían, porque era así como ocasiones que decían “o salvas al bebé o salvas a la mamá” (Bertha 19)

Me entró un miedo de decir “me voy a morir en el momento del parto”. (Adelaida, 18)

Aunada a esta representación del embarazo adolescente como riesgo para la vida, pudo identificarse que las jóvenes han recibido información sobre cómo prevenir el embarazo adolescente y el acceso a métodos de anticoncepción.

Me decía [haciendo referencia a su madre] “usa el condón, porque ese te previene de infecciones y de algún embarazo”. (Yury, 18 años)

Sí, cómo no [recibió información de metodología anticonceptiva], sí en la secundaria dan un libro de información, a veces yo ahí me ponía a leer. (Carolina, 16)

Hay varias instituciones que nos regalan condones. (Adelaida, 18)

El embarazo y la maternidad aparecieron cargados de imaginarios de tipo moral, la culpa se instala en su imaginario como una consecuencia con la que tendrán que vivir sus embarazos y quizá hasta sus maternidades, toda vez que les asocian con una serie de consecuencias que afectan a sus grupos sociales más inmediatos, las familias.

Esta culpa que se instala en ellas, deriva de un imaginario colectivo que les ha convencido de que la experiencia del embarazo es asunto de su completa responsabilidad y de que las oportunidades que de aquí en adelante tengan, devienen exclusivamente de la impertinencia de sus decisiones en sus prácticas sexuales y reproductivas.

Yo estoy consciente de que no tiene la culpa de los errores que yo cometí [hace referencia al bebé]. (Delia 19)

En el contexto anterior, se les desempodera para gestionar mejores condiciones para una problemática que, dados sus alcances, se convierte en un problema público y de Estado.

La complejidad del proceso de asimilación de la culpa es considerable, participan en reiterarles su culpa varios actores, iniciando desde los familiares y conocidos.

No por el hecho de que hayas cometido el error, significa que todo tiene que acabar y el chiste es que, de error, error, error, error, error no me bajó [la pareja de la madre de la adolescente]. (Emma, 18)

La maternidad adolescente se contempla como el fin de su proyecto de vida, pese a que se empeñen en tratar de comprender que el proyecto de una mujer no tiene que incluir necesariamente la parte profesional.

Esta representación de que la maternidad adolescente es incompatible con el proyecto profesional se reitera frente a sus ojos cuando lo primero que narran cuestionarse es qué va a pasar con su proyecto académico.

Porque yo decía “¿qué voy a hacer?, ¿y la escuela?”, y... yo quiero seguir estudiando. (Alfa, 17)

Siento que ya con un bebé ¿estudiar?, lo descuidaría. (Amelia, 16)

Me la veo muy difícil, porque me tendré que meter a trabajar. (Morelia, 15)

Las jóvenes evidenciaron en sus narrativas la representación de una maternidad que las vulnera, en la medida que se contemplan en un futuro cercano solas y sin redes de apoyo, representaciones que se ven influenciadas dado que una parte importante de ellas son hijas de mujeres que también fueron madres adolescentes y tuvieron la experiencia de presenciar cómo estas ejercieron la crianza solas, abandonadas, o en el peor de los casos, víctimas de todas las formas de violencia posible.

Resultó común que las jóvenes narraran no contemplarse en sus maternidades apoyadas por redes, sino más bien daban por hecho que serán abandonadas, en el caso más frecuente refirieron preferir ser abandonadas que someterse a la violencia que han testificado que viven otras madres adolescentes.

No me siento apoyada por nadie. (Morelia, 15)

Hay muchas mujeres que las dejan pues solas. (Amelia, 17)

Él se fue para Estados Unidos cuando mi mamá estaba embarazada de mí. (Elisa, 16)

Discusión

En este estudio se identificó que el embarazo adolescente no se contempla como una estrategia a la que las mujeres recurren para ocupar una posición de esposa “protegida” bajo la sombra y protección del varón, sino como una estrategia de estos para forzarlas a permanecer a su lado, por lo que desde la perspectiva de las participantes la paternidad representa para los hombres una identidad masculina respecto a la temporalidad sedimentada desde la construcción de la imagen social aprendida en el contexto social y que coincide con el estudio “Masculinidades y paternidad: Una mirada interseccional sobre la experiencia de ser padres jóvenes clase media en Barranquilla (Colombia)” (Arroyo Andrade, 2020).

Como ya ha sido referido por otros estudios, el convencimiento y sometimiento de las jóvenes para acceder a los encuentros sexuales en los términos que ellos establecen, se constituye en una evidencia del poder que ostentan no sólo dentro de la relación, sino en el ejercicio de una masculinidad que se “demuestra” a medida que se puede cumplir con las exigencias del orden patriarcal, develando las posiciones de poder desde un punto de vista feminista desde una lectura en donde las decisiones que legitiman la participación activa o pasiva en un acto sexual de la mujer las acciones de los victimarios se convierten en total responsabilidad de la ellas al consentir la relación sexual en los términos que ellos deciden (Pérez, 2016).

El contexto familiar se configura (ante los imaginarios de las jóvenes), como una arena en la que maternidad y paternidad se presentan de manera antagónica. Sin embargo, actualmente, características de la maternidad no se han separado de la construcción social que hay alrededor del género femenino, esto porque a pesar de que se han dado cambios de cómo se vive la maternidad o cómo se asume esta, la concepción de feminidad no se ha desligado de lo referente a ser madre (Barrantes, 2014).

En el tenor antes mencionado, es entendible que las jóvenes contemplen la maternidad como una condición que potencia la exigencia social de desempeñar valores que cada vez son menos vigentes (desde sus perspectivas), y que refuerzan las asimetrías de género, en donde la mujer queda sujeta a todas las formas de violencia.

Conclusiones

La experiencia social de estas jóvenes les permite dar cuenta de que la construcción histórica de la maternidad en un contexto patriarcal como el que prevalece en México y América Latina, exige a las mujeres-madres asumir un rol de mujer sumisa frente al padre, pero valorizada en función de la crianza de los hijos. En esta historización, el fenómeno de la maternidad se ha configurado desde lo social como un proceso de “sacrificio” e “imposición” de deberes y conductas acorde a las disposiciones del contexto patriarcal, donde el varón se convierte en el detentador del poder de la familia y lo ejerce la mayor parte de las veces de manera autoritaria.

Se identificó que las jóvenes establecen una clara asociación entre la maternidad y la violencia; esta relación encuentra sentido en dos aspectos, primero en el hecho de que la mayoría de ellas identifican que el embarazo resultó de acciones coercitivas por parte de sus parejas, a modo de una estrategia para obligarlas a permanecer dentro de relaciones que ya habían identificado (en su mayoría) como disfuncionales; en segundo lugar, porque contemplan que la convivencia que implica la vida en pareja, en esta etapa de sus vidas y bajo las condiciones de un embarazo no planeado, derivará en una mayor probabilidad de ser violentadas, no sólo por sus parejas, también por sus familias sanguíneas y políticas.

Referencias

Alfonso Pérez, I. (2014). Las Representaciones Sociales. *Psicología Online*. http://www.psicologia-online.com/articulos/2007/representaciones_sociales.shtml

- Araya Umaña, S. (2002). *Las representaciones sociales: Ejes teóricos para su discusión*. FLACSO.
- Arroyo Andrade, G. (2020). Masculinidades y paternidad: una mirada interseccional sobre la experiencia de ser padres jóvenes clase media en barranquilla (Colombia). *Investigación & Desarrollo*, 28(1), 104-156. <https://doi.org/10.14482/indes.28.1.305.31>
- Arruda, A. (2022). Imaginario social, imagen y representación social. *Cultura y representaciones sociales*, 15(29), 37-62.
- Barrantes Valverde, K., y Cubero Cubero, M. F. (2014). La maternidad como constructo social determinante en el rol de la feminidad. *Wimb Lu*, 9(1), 29-42. https://www.researchgate.net/publication/287935427_La_maternidad_como_un_constructo_social_determinante_en_el_rol_de_la_feminidad
- Girola, L.(2020). Imaginarios y representaciones sociales, Teoría del Actor-Red y cambios en la socialidad y la gestión de los afectos. *Cultura y representaciones sociales*, 15(29), 93-122.
- González Pérez, M. A. (2020). Nuevas rutas en el desarrollo de la teoría de las representaciones sociales. *Culturales*, 9, e560. <https://doi.org/10.22234/recu.20210901.e560>
- Jaramillo, J. (2012). Representaciones sociales, prácticas sociales y órdenes de discurso. Una aproximación conceptual a partir del análisis crítico del discurso. *Entramado*, 8(2), 124-136.
- Morse, M. J. (1994). *Asuntos críticos en los métodos de investigación cualitativa*. Universidad de Antioquia.
- Pérez Hernández, Y. (2016). Consentimiento sexual: un análisis con perspectiva de género. *Revista Mexicana de Sociología*, 78(4), 741-767. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-25032016000400741&lng=es&tlng=es
- Riffo-Pavón, I. (1992). Imaginarios sociales, representaciones sociales y re-presentaciones discursivas. *Cinta de moebio*, (74), 78-94. <https://dx.doi.org/10.4067/s0717554x2022000200078>
- Rivadeneira Arteaga, M. E., y Vera Viteri, L. V. (2022). Impacto de las representaciones sociales en la personalidad y el desempeño de los estudiantes: Una revisión teórica. ReHuSo. *Revista de Ciencias Humanísticas*, 7(2), 62-81). <https://doi.org/10.5281/zenodo.6523206>
- Urbina Cárdenas, J. E., Ovalles Rodríguez, G. A. (2018). Teoría de las Representaciones sociales. Una aproximación al estado del arte en América Latina. *Psicogente*, 21(40), 495-517. <https://doi.org/10.17081/psico.21.40.3088>
- Žižek, S. (1992). *El sublime objeto de la ideología*. Siglo XXI Editores.