

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE MAR DEL PLATA

Título del proyecto:

Madres Adolescentes: ¿Ángeles o Demonios?

Una investigación sobre los sistemas representacionales acerca de la maternidad adolescente en las encargadas de hogares de menores.

Informe Final del Trabajo de Investigación correspondiente al requisito curricular conforme O.C.S 143/89

Alumnas: Andrés, María Laura Mat. 4709/99 D.N.I. 28.608.026

Calles, Lorena Natalia Mat. 4575/98 D.N.I. 27.827.157

Ramos, María Laura Mat. 4850/99 D.N.I. 28.878.948

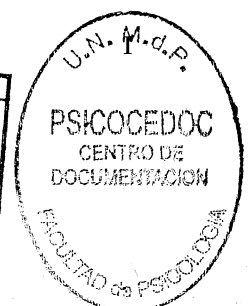
Supervisor: Lic. Losada Marcela

Co – Supervisor: Lic. Buzeki Mariana

Cátedra de Radicación: Psicología Jurídica

Fecha de presentación: 02/03/05

N° CLASIFICACION:	ADQUISICION:
V-13 A	Donac Alumno a traves de d.V. Alumnos
	N° INVENTARIO:
	R-366

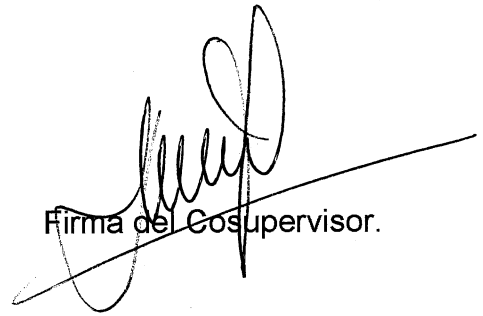


" Este Informe Final corresponde al requisito curricular de investigación y como tal es propiedad exclusiva de las alumnas Andrés, María Laura; Calles, Lorena Natalia y Ramos, María Laura; de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de Mar del Plata y no puede ser publicado en un todo o en sus partes o resumirse, sin el previo consentimiento escrito de los autores".

"Los que subscriben manifiestan que el presente Informe Final ha sido elaborada por las alumnas Andrés, María Laura, Calles Lorena Natalia y Ramos, María Laura, matrículas N 4709/99, 4575/98 y 4850/99, conforme los objetivos y el plan de trabajo oportunamente pautado, aprobando en consecuencia la totalidad de sus contenidos a los días 02 mes marzo del año 2005".



Firma del Supervisor.



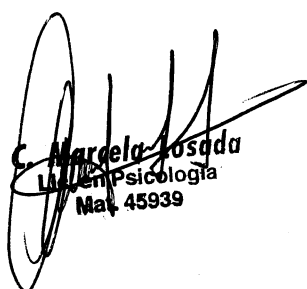
Firma del Cosupervisor.

Informe de evaluación del Director y Codirector de la Tesis

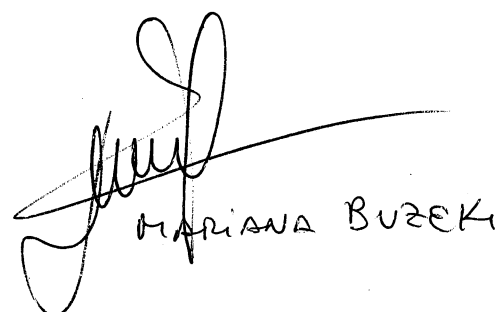
La tesis llevada a cabo por las alumnas desarrolla los resultados pertinentes de manera satisfactoria.

En esta evaluación es necesario destacar los siguientes aspectos:

- 1- El trabajo de campo realizado demuestra la adecuación de los métodos utilizados al tipo de problema a estudiar
- 2- El análisis de entrevistas mediante la presentación de dimensiones o temas relevantes muestra la intensidad y profundidad del trabajo realizado.
- 3- A nuestro entender consideramos que esta investigación contribuye al conocimiento científico en esta temática posibilitando el desarrollo de programas institucionales adecuados al tratamiento de la misma. Además aporta información para la elaboración de proyectos de capacitación psicosocial.



C. Marcela Fosada
Lic. en Psicología
Mat. 45939



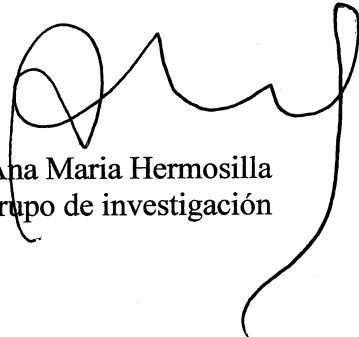
MARIANA BUZEKI

Universidad Nacional de Mar del Plata
Facultad de Psicología
Secretaría de Investigación y Postgrado

Mar del Plata, 16 de junio de 2004

Secretaría de Investigación y Postgrado
Sra. Cristina Belloc
S---/----D

Autorizo a la Lic. Losada Cecilia Marcela a supervisar la investigación de Pregrado de las alumnas Maria Laura Ramos, Maria Laura Andrea y Calles Lorena Natalia cuyo proyecto se denomina " *Ángeles o demonios*". Una investigación sobre los Sistemas Representacionales acerca de la Maternidad Adolescente en las encargadas de hogares de menores de la ciudad de Mar del Plata.


Lic. Ana Maria Hermosilla
Directora de grupo de investigación

Mar del Plata, 23 de junio de 2004.

Sra. Secretaría de Investigación y Posgrado Facultad de Psicología UNMDP

Lic. María Cristina Belloc

S / D

De mi mayor consideración:

Me dirijo a Ud. para avalar por la presente a la Lic. Mariana Buzeki como co-directora de tesis de grado en la Licenciatura en Psicología.

Sin otro particular, saluda a Ud. atte.



Lic. María Cristina de los Reyes
Profesora Adjunta a cargo titularidad Psicología Social



“ Atento al cumplimiento de los requisitos prescriptos en las normas vigentes, en el día de la fecha se procede a dar aprobación al Trabajo de Investigación presentado por las alumnas Andrés María Laura, Calles, Lorena Natalia y Ramos, María Laura, matriculas N 4709/99, 4575/98 y 4850/99”.

Firma de los Miembros intervinientes del Área de Investigación:

Firma:

Aclaración:

Firma:

Aclaración:

Firma:

Aclaración:

Fecha de aprobación

Revisado
al...

UNIVERSIDAD NACIONAL DE MAR DEL PLATA

FACULTAD DE PSICOLOGIA

PLAN DE TRABAJO

APELLIDO Y NOMBRE DE LOS ALUMNOS: Andrés, María Laura

Calles, Lorena Natalia

Ramos, María Laura

MATRICULA Y AÑO: 4709/99

4575/98

4850/99

CATEDRA O SEMINARIO DE RADICACION: Psicología Jurídica

SUPERVISOR: Lic. Marcela Losada

CO-SUPERVISOR: Lic. Mariana Buzeki

TITULO DEL PROYECTO:

Madres Adolescentes: ¿Ángeles o Demonios?

Una investigación sobre los sistemas representacionales acerca de la maternidad adolescente en las encargadas de hogares de menores.

DESCRIPCION RESUMIDA:

Este trabajo tiene como objetivo conocer la representación social de la maternidad adolescente en un grupo de preceptoras o encargadas de hogares de menores en la ciudad de Mar del Plata.

La investigación es de tipo exploratoria, con un diseño descriptivo. Se trabajará con una muestra no probabilística, seleccionando personal de instituciones que aborden dicha problemática.

Como método de recolección de información se recurrirá a la consulta bibliográfica, entrevistas a informantes claves y posterior encuesta a encargadas o preceptoras de los hogares. Finalmente, se realizará un análisis cuantitativo y cualitativo de la información recogida.

Hasta el momento no se han hallado investigaciones que aborden esta problemática tal como está planteado aquí. Este trabajo pretende generar conocimientos que puedan ser utilizados a futuro en proyectos que se vinculen con la capacitación del personal, la selección del mismo y la optimización de las intervenciones de los Equipos Técnicos de estos Hogares.

VI

PALABRAS CLAVES: Representación social - Maternidad adolescente - Encargadas o

preceptoras - Hogares de menores.

DESCRIPCION DETALLADA

▪ MOTIVOS Y ANTECEDENTES

Varios son los motivos que llevaron a la realización de este trabajo de investigación.

Uno de ellos es el hecho de que es una conflictiva conocida para las autoras en tanto han desempeñado funciones en instituciones que asisten este tipo de problemáticas. Asimismo, es un tema que se vincula con la Psicología Jurídica, área de conocimiento que reviste particular interés para quienes llevan adelante el presente trabajo. Finalmente la complejidad y controversia en torno a la maternidad adolescente hacen de este tema un campo sumamente interesante e innovador para la generación de nuevos conocimientos.

En relación a los antecedentes si bien existen trabajos de investigación referidos a la maternidad adolescente por un lado y vinculadas al concepto de representación social por el otro, el presente trabajo podría resultar en una investigación innovadora ya que no se han hallado investigaciones específicas referidas a la representación social de la maternidad adolescente en encargadas o preceptoras de hogares que trabajen con dicha problemática.

En relación al concepto de representación social, Moscovici afirma que:

La noción de representación social nos sitúa en el punto donde se intrersectan lo psicológico y lo social. Se trata de un conocimiento práctico. Al dar sentido dentro de un incesante movimiento social a acontecimientos y hábitos que terminan por sernos habituales, este conocimiento forja las evidencias de nuestra realidad consensual, participa de la construcción social de nuestra realidad para emplear una expresión de quienes lo han elevado a la dignidad de objeto de una nueva sociología del conocimiento.

Banchs (1986) distingue tres dimensiones de la representación social:

- la actitud: "...orientación positiva o negativa, favorable o desfavorable de ese conocimiento..."



- la información: "... "la organización de conocimientos que posee un grupo a propósito de un objeto social..." Esta información puede ser distinguida en función de su cantidad y de su calidad.

- el campo: "... "contenido concreto y limitado de las proposiciones respecto a un aspecto preciso del objeto de la representación" y a la forma bajo la cual este contenido se estructura..."

Se comprende a la maternidad adolescente como una problemática compleja atravesada por múltiples determinaciones. En algunas poblaciones, se superpone a una serie de situaciones problemáticas: carencias económicas y habitacionales, falta de trabajo, familias incompletas, abandono del compañero. En estas circunstancias la maternidad contribuye a agravar la situación de las adolescentes, aún tratándose de un embarazo buscado. En otras poblaciones, por el contrario, la maternidad adolescente se constituye como problemática atento a la frustración de expectativas de éxito profesional y mejores oportunidades educativas donde el aborto aparece de manera más frecuente en edades tempranas.

▪ OBJETIVOS GENERALES

Indagar la representación social de la maternidad adolescente en un grupo de personas que se desempeñan como encargadas o preceptoras en instituciones de menores que trabajan con dicha problemática.

▪ OBJETIVOS PARTICULARES

1. Evaluar el tipo de actitud de las encargadas en relación a la maternidad adolescente.
2. Explorar y comparar diferentes representaciones sociales acerca de la maternidad adolescente en las encargadas o preceptoras entrevistadas

▪ HIPOTESIS

En tanto el presente es un trabajo de tipo exploratorio no se cree pertinente la formulación de hipótesis.

▪ METODOS Y TECNICAS

Esta investigación presentaría un diseño de tipo: a) Exploratoria, b) Descriptiva

La muestra es no probabilística-intencional (informantes calificados: encargadas de hogares de madres adolescentes de la ciudad de Mar del Plata y zona). Muestra por saturación.

Las técnicas de recolección son: - entrevistas a informantes claves (directivos y profesionales del Consejo del Menor y de los hogares previamente seleccionados) Se diseñará un modelo de entrevista semiestructurada cuyo objetivo será acercarse a la institución y a la problemática a estudiar.

- encuesta (a preceptoras o encargadas). Aquí se tendrán en cuenta diversos descriptores de la representación social de las encargadas. Ellos serán inferidos y sistematizados durante el transcurso del proyecto. La encuesta tendrá una modalidad autoadministrable y anónima de manera tal de favorecer la sinceridad en las respuestas.

Se utilizará un tipo de análisis cuantitativo y otro cualitativo y técnicas de triangulación para relacionar ambos tipos de análisis.

▪ FUENTE DE DATOS

Se contará con dos tipos de fuentes de datos:

*Fuentes primarias: serán las circunscriptas a los informantes claves: encargadas de hogares, directivos de las instituciones y personal del Consejo del Menor

Se recabarán datos de las siguientes instancias institucionales:

- Tribunal de Menores Nro: 1 , 2 y 3 de la ciudad de Mar del Plata
- Hogares de madres adolescentes.
- Consejo del menor y la familia. Delegación de Mar del Plata.

*Fuentes secundarias: remiten a la revisión de fuentes bibliográficas específicas que incluyen dos aspectos claramente diferenciados: la maternidad y la adolescencia por un lado y la representación social por el otro.

▪ LUGAR DE REALIZACION DEL TRABAJO

En el primer tramo de la investigación se seleccionarán hogares de menores marplatenses entre cuya población asistida existan menores adolescentes embarazadas o con hijos a fin de poder establecer contacto con las preceptoras o encargadas de dichas instituciones, como así también con el personal directivo a quienes se los entrevistará en calidad de informantes claves junto con miembros del Consejo Provincial del Menor.

▪ CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Sept.
Búsqueda bibliográfica ampliatoria	X				
Construcción del marco teórico	X				
Elaboración de la entrevista		X			
Elaboración del instrumento de medición (encuesta)		X			
Acercamiento a las instituciones		X			
Administración de entrevistas			X		
Validación y Administración de la encuesta			X		
Evaluación del instrumento				X	
Sistematización de los resultados obtenidos.				X	
Interpretación de resultados y construcción de las conclusiones					X
Elaboración del informe final					X

▪ **BIBLIOGRAFIA DE REFERENCIA**

Banchs M. (1986). Concepto de representaciones sociales: análisis comparativo, Revista Costarricense de Psicología, 8-9, 27-40

Canale I; Rachid V. (1998). Aspectos educativos del fenómeno de la maternidad adolescente. En AA.VV. Módulo de Capacitación Embarazo y Maternidad Adolescente Consejo Nacional de la Mujer.

Canale I.; Rachid V. (1998) Consideraciones sobre la asociación entre maternidad adolescente, delincuencia, marginalidad. En AA.VV Módulo de Capacitación Embarazo y Maternidad adolescente. Consejo Nacional de la Mujer.

Canale I.; Rachid V.(1998) El papel de las instituciones y la responsabilidad. En AA.VV Módulo de Capacitación Embarazo y Maternidad adolescente. Consejo Nacional de la Mujer.

Canale I.; Rachid V. (1998) Notas para una problematización en AA.VV Módulo de Capacitación Embarazo y Maternidad Adolescente. Consejo Nacional de la Mujer.

Castillo M. (1998) Maternidad adolescente en medios subprivilegiados. Buenos Aires: Ed Hvmánitas

Jusid A.(1991). Las niñas mamás. Buenos Aires: Ed Sudamericana.

Moscovici S. (1986) Psicología Social II. Pensamiento y vida social. Psicología Social y Problemas sociales. Cognición y desarrollo humano. Paidós. España

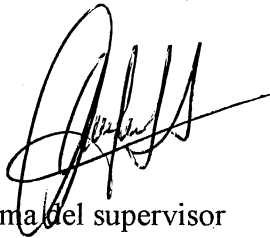
Pantélides A.(1995). La maternidad precoz. Buenos Aires: UNICEF

Silber T. y otros.(1995) El embarazo en la adolescencia en AA.VV Manual de Medicina de la adolescencia. OPS, Serie Paltex para ejecutores de programas de Salud.

Tabares E.(1996) Maes meninas Mimeo. Inédito. Porto Alegre.

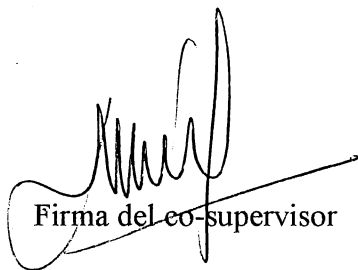
Videla M.; Grieco A.(1993). Parir y nacer en el Hospital: de la psicoprofilaxis obstétrica a la psicoprofilaxis perinatal interdisciplinarias. Buenos Aires: Ed Nueva Visión.

La bibliografía puede estar sujeta a modificaciones o ampliaciones.



Firma del supervisor

P/ Area de investigación

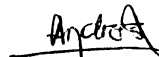


Firma del co-supervisor

Manuel H.L. Ramos




N. CALLES



Maria Laura Andres
Firma de los alumnos

Resultado de la evaluación (aprobado/ rehacer)

Fecha:

Aprobado 

MARIA CRISTINA DE LOS REYES

18/08/04.

INDICE

	Página
I. Introducción.....	1
II. Marco teórico	
1. Representación social	
1.1 Hacia una definición de la representación social	3
1.2 Las representaciones sociales y otros conceptos cognitivos.....	9
1.3 Componentes de la representación social.....	12
1.4 Surgimiento de una representación social.....	15
1.5 Factores que condicionan el nacimiento de una representación social.....	20
1.6 Representaciones social y estilos de comportamiento	22
2. Maternidad adolescente	
2.1 Distintos discursos que circulan entorno a la maternidad adolescente.....	26
2.2 ¿Por qué pensar la maternidad adolescente como una problemática?.....	29
2.3 Causas y consecuencias.....	32
2.4 La función del padre.....	37
2.5 Prevención.....	38

	Página
2.6 Abordajes más frecuentes.....	39
III. Acerca de los hogares materno-infantiles.....	43
IV. Estado del arte.....	48
V Trabajo de campo	
1. Modificaciones al plan de trabajo.....	65
2. Instrumento	
 A) Diseño.....	66
 B) Técnicas de recolección de datos.....	67
 C) Técnica de análisis de datos.....	70
3. Descripción de la muestra.....	71
4. Descripción de los datos.....	74
5. Análisis de los datos.....	105
VI. Conclusiones.....	122
VII. Bibliografía.....	127
VIII. Anexo.....	131



En principio, queremos agradecer el apoyo, la orientación y la confianza brindadas por la Lic. Marcela Losada y la Lic. Mariana Buzequi quienes nos permitieron hacer de este requisito curricular una experiencia significativa de aprendizaje.

Reconocemos, además, la colaboración desinteresada de la Lic. María Richards en la construcción de la escala que ha sido de vital valor para llevar adelante el presente trabajo.

Agradecemos también a las instituciones, profesionales y encargadas que nos abrieron las puertas y nos permitieron acceder a la cotidianeidad de su labor.

Finalmente, no queremos dejar de nombrar a aquellos que nos acompañaron en este camino a lo largo de todo este tiempo: nuestros familiares y amigos.

I. INTRODUCCION

Como introducción al presente trabajo se describirán en primer término las motivaciones e intereses que guiaron la realización del mismo, en segundo lugar el objetivo principal de la investigación y finalmente un breve comentario acerca de los pasos seguidos para su consecución.

La razón principal que ha motivado la elección de la temática se relaciona al hecho de ser la maternidad adolescente una problemática abordada desde distintas organizaciones en las que las autoras del trabajo han desempeñado diversas funciones laborales y la búsqueda de intentar comprender variadas escenas allí presenciadas, a través de los conceptos del conocimiento científico, contribuyendo de alguna manera al esclarecimiento de pequeños puntos en esta temática.

Otro interés pertinente para la realización del trabajo está plasmado en el objetivo general del mismo y se trata del hecho de poder conocer la representación social sobre la maternidad adolescente en el grupo elegido para la investigación y específicamente la actitud hacia la maternidad adolescente en las encargadas o preceptoras en los hogares de menores que trabajan con esta problemática.

Para el desarrollo de la investigación se siguieron los siguientes pasos: elaboración del marco teórico, explicitando tanto conceptos de la representación social como de la maternidad adolescente; descripción del estado del arte, comentando las principales investigaciones hasta el

momento; caracterización de los hogares materno - infantiles, desarrollo de los instrumentos de medición, tanto de la entrevista para aplicar a los informantes claves como de la escala de actitud para aplicar a las encargadas y preceptoras; caracterización de la muestra; y finalmente la descripción, análisis de los datos y las conclusiones a las que se ha logrado arribar en función de lo trabajado.

Se espera sea ésta una investigación que permita incrementar el conocimiento científico para contar, de esta manera, con criterios más sólidos a la hora de llevar adelante políticas que impliquen el abordaje de la problemática.

II. MARCO TEORICO

CAPÍTULO I

REPRESENTACION SOCIAL.

1.1 HACIA UNA DEFINICION DE LA REPRESENTACION SOCIAL

La teoría de las representaciones sociales es el marco teórico elegido ya que expresa fielmente el conocimiento de las personas y la interpretación de la realidad que las mismas realizan en función de éste conocimiento. Sin oponerse a visiones de tintes más bien "objetivos" se acuerda simplemente en la capacidad de las personas para la producción de sentidos y significados que son los que guiarán la interpretación del mundo que hagan y en definitiva, los comportamientos que en ellos desplieguen. Por tanto, resulta un enfoque de sumo interés y pertinencia para el tema elegido en este trabajo de investigación, al buscar indagar por las significaciones que "construyen" en el mundo cotidiano las encargadas, directivos y profesionales de los hogares de menores en relación a la maternidad adolescente, pretendiendo comprender e interpretar dicha realidad y comportarse en ella.

“ La vida cotidiana se presenta como una realidad interpretada por los hombres y que para ellos tiene el significado subjetivo de un mundo coherente (...) El mundo de la vida cotidiana no sólo se da por establecido como realidad por los miembros ordinarios de la sociedad en el

comportamiento subjetivamente significativo de sus vidas. Es un mundo que se origina en sus pensamientos y acciones y que está sustentado como real por éstos (...) El sentido común encierra innumerables interpretaciones pre científicas y cuasi/científicas sobre la realidad cotidiana, a la que da por establecida”... (Berger y Luckman, 1986).

El concepto de representación social permite comprender cómo los seres humanos producen informaciones y significados.

Moscovici formula su tesis sobre las representaciones sociales por primera vez en 1961. Sin embargo, en ese momento no se consideraba que la proposición de Moscovici se perfilase como teoría fecunda para la investigación psicosocial. Es a partir de la década del setenta cuando se comienzan a desarrollar numerosos trabajos inspirados en el modelo de las representaciones sociales.

El ser humano, desde la óptica de este modelo, no es un mero reproductor de las informaciones que recibe y selecciona, sino un productor de informaciones y significados.

Cada individuo construye su propia realidad a través de la comunicación y las relaciones con su entorno social inmediato, no es solo un receptor y organizador de la información proveniente de su ambiente. Esto implica que el hombre posee la capacidad de generar nueva información de manera tal de poder tanto dominar como mantenerse dentro del circuito social. Esto le permite adoptar una posición en relación a determinados acontecimientos y situaciones de las que forma parte.

Representar implica sustituir a, estar en lugar de. En este sentido, la representación es el representante mental de algo (objeto, persona, acontecimiento, idea, etc.). Por esta razón la representación se vincula con el símbolo, con el signo en tanto que ambos remiten a otra cosa.

“Por otro lado, representar es re - presentar, hacer presente en la mente, en la conciencia. En este sentido, la representación es la reproducción mental de otra cosa: persona, objeto, acontecimiento material o psíquico, idea, etc.” (Jodelet, 1983)

Esto supone que en la representación se encuentra el contenido mental concreto de un acto de pensamiento que restituye simbólicamente algo ausente, que se aproxima a algo lejano.

Denise Jodelet (1983) define a las representaciones sociales afirmando que son:

"una forma de conocimiento específico, el saber del sentido común, cuyos contenidos manifiestan la operación de procesos generativos y funcionales marcados socialmente. De manera más amplia, designa una forma de pensamiento social (...) son modalidades de pensamiento prácticos orientadas hacia la comunicación, la comprensión y el dominio del ambiente social, material e ideal. En tanto tales presentan características específicas en el plano de la organización de los contenidos de las operaciones mentales y de la lógica. La caracterización social 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 las funciones a las que sirven dentro de la interacción con el mundo y los demás. " (Jodelet, 1983).

La representación social supone una forma de interpretar y pensar la realidad cotidiana, es una forma de conocimiento social.

" De esta manera, este conocimiento es, en muchos aspectos, un conocimiento socialmente elaborado y compartido. Bajo sus múltiples aspectos intenta dominar esencialmente nuestro entorno, comprender y explicar los hechos e ideas que pueblan nuestro universo de vida o que surgen de él, actuar sobre y con otras personas, situarnos respecto a ellas, responder a las preguntas que nos plantea el mundo, saber lo que significan los descubrimientos de la ciencia y el devenir histórico para la conducta de nuestra vida, etc." (Jodelet, 1983)

Las representaciones sociales dan cuenta de cómo las personas se comunican, comprenden y explican la realidad social que los rodea. Además guardan una estrecha relación con el *comportamiento social* y con la *organización del grupo*, y llegan a modificar el propio *funcionamiento cognitivo*.

Este conocimiento se constituye a partir de las experiencias, pero también de las informaciones, conocimientos, y modelos de pensamientos recibidos y transmitidos a través de la tradición, la educación y la comunicación social.

Se trata de un conocimiento práctico, al dar sentido, dentro de un incesante movimiento social, a acontecimientos y actos que terminan por ser

habituales. Este conocimiento forja las evidencias de la realidad consensual, participa en la construcción social de la realidad.

Cada representación social debe ser abordada como el producto y el proceso de una elaboración psicológica y social de la realidad.

Por un lado la representación social se define por un contenido: imágenes, informaciones, opiniones, actitudes, etc. Este contenido se vincula con un objeto: un trabajo a realizar, un acontecimiento económico, un personaje social, etc.

Por otra parte, es la representación social de un sujeto (individuo, familia, grupo, clase, etc.), en relación con otro sujeto. De esta forma, la representación es tributaria de la posición que ocupan los sujetos en la sociedad, la economía, la cultura, etc.

Moscovici afirma: "Toda representación social debe ser comprendida y explicada a partir de aquella o aquellas que le dieron origen y no directamente, partiendo de tal o cual comportamiento o aspecto de la estructura social..." (Moscovici, 1979)

A partir de la precedente afirmación se comprende que es necesario partir del contenido, los símbolos y significados de las representaciones sociales para llegar a entender y predecir las conductas o acciones de los individuos.

Lo expresado anteriormente permite comprender una característica fundamental de las representaciones sociales: su dinamismo. El ambiente social actual, donde abunda la información proveniente de diversos medios

como son el científico (psicología, medicina, etc.); periodístico (donde abunda la información proveniente de múltiples fuentes, siempre parciales y subjetivas) estimula la generación de representaciones modificables, que no tienen tiempo de asimilarse, ni solidificarse.

Otra característica de las representaciones sociales es que no se trata de simple reproducción, sino que es además reconstrucción y conlleva en la comunicación una parte de autonomía y de creación individual o colectiva. El sujeto considerado en el terreno de la representación no es un mero organismo, sede de procesos biológicos, sino un sujeto que se define además por lo social, ya que su actividad es tanto simbólica como cognitiva.

Denise Jodelet (1983) señala las diversas maneras en que esto ocurre:

“ Por el contexto concreto en el cual están situadas personas y grupos; por la comunicación que se establece entre ellos; por los cuadros de aprehensión que les proporciona su bagaje cultural; por los códigos, valores e ideologías ligados a las provisiones o pertenencias sociales específicas. Es pues en la interfase de lo psicológico y lo social que nos coloca la noción de representación social...”

La representación siempre conlleva algo social, las categorías que la estructuran y expresan, categorías tomadas de un fondo común de cultura; estas son categorías del lenguaje. Los elementos que la cultura provee se imponen de cierta manera e influyen sobre los comportamientos. Incluso en

representaciones muy elementales tiene lugar todo un proceso de elaboración cognitiva y simbólica que orienta el comportamiento.

Lo social transforma un conocimiento en representación y a su vez, esta representación transforma lo social.

El saber tiene como función la integración de lo novedoso, esta es una función básica de la representación social.

1.2 LAS REPRESENTACIONES SOCIALES Y OTROS CONCEPTOS COGNITIVOS

La representación social es una teoría que integra otros conceptos cognitivos como el de *actitud, opinión, estereotipo, imagen, creencias, etc.* logrando llegar a un todo que es más que la suma de las partes. Esto implica que en la formulación de las representaciones sociales se encuentran presentes estos y otros conceptos ya desarrollados por la Psicología Social. Sin embargo, existen algunas diferencias que es necesario mencionar:

- **Actitud**

Es uno de los componentes (junto con la información y el campo) de toda representación social. Según Banchs (1986) la actitud es “ la orientación global positiva o negativa de una representación”.

- **Opinión**

Para Moscovici, la opinión es “una fórmula a través de la cual el individuo fija su posición frente a objetos sociales cuyo interés es compartido por el grupo.”

La representación social se vincula bastante con creencias u opiniones de la gente sobre ciertos temas particulares, es decir, es un tipo de conocimiento mediante el cual el sujeto o grupo expresa la visión que tiene del mundo.

Sin embargo, estos conceptos se diferencian en la medida en que, generalmente, no se tiene en cuenta el contexto en donde se producen esas creencias y opiniones ni explican de qué manera estas últimas se elaboran mental y socialmente.

- Estereotipos

Se distinguen de la representación social en cuanto a su función y a su grado de dinamismo.

En la práctica los estereotipos son elementos fácilmente identificables, en el interior de una representación.

Por otra parte, los estereotipos son fórmulas que cumplen una función de economía en el proceso de categorización social; son quizás el primer paso en el origen de una representación. Esta es una forma rápida de relacionarnos con aquello que acabamos de conocer. Los estereotipos son categorías de atributos específicos a un grupo o género que se caracteriza por su rigidez.

La representación social, en cambio, se distingue por su dinamismo (pese a que tiene una estructura o núcleo figurativo relativamente estable) y se enriquecen o modifican constantemente a partir del diario comunicar e interactuar en sociedad.

- Percepción social

El concepto de percepción social se refiere, generalmente, a los rasgos que la persona le atribuye a los objetos de su percepción.

Este concepto se asemeja al de representación social ya que ambos aluden a la categorización de objetos o personas, sin embargo los estudios de percepción social se centran en los “mecanismos de respuestas sociales, mientras que el estudio de las representaciones sociales se centra sobre los modos de conocimiento y los procesos simbólicos en sus relaciones con las conductas” (Banchs, 1986)

Por otro lado, la percepción es definida como una instancia mediadora entre el estímulo u objeto exterior y el concepto que de él se hace un sujeto. La representación social no es una instancia intermediaria sino “un proceso que hace que el concepto y la percepción sean intercambiables, porque se engendran recíprocamente” (Moscovici, 1979)

- Imagen

Si bien la representación social alude a imágenes y figuras y con frecuencia se sustituye un término por el otro, ésta no es simplemente un puro reflejo del mundo exterior ni una huella que se imprime e integra mecánicamente en el espíritu. No es la reproducción pasiva del exterior en el interior, entendidos éstos como radicalmente distintos.

Los estudios sobre las representaciones sociales utilizan la palabra imagen en un sentido totalmente diferente, ya sea como “figura”, “conjunto figurativo”, es decir, constelación de rasgos de carácter concreto, o bien en

sus acepciones que hacen entrar en juego la intervención especificante de lo imaginario, individual o social, o de la imaginación.” (Jodelet, 1982)

- Ideología

En referencia a la distinción entre este concepto y el de representación social Echebarría (1991) afirma que estas últimas son heterogéneas, menos sistematizadas e institucionalizadas, además no se imponen hegemonícamente en una cultura sino que formarían parte de subculturas.

Las ideologías, como sistemas de creencia sistemáticos, están institucionalizadas e imponen una hegemonía, forman parte del fondo cultural común de una sociedad.

1.3 COMPONENTES DE LAS REPRESENTACIONES SOCIALES:

Tres son las dimensiones que se distinguen:

1. La actitud:

“es una tendencia o predisposición adquirida y relativamente duradera a evaluar de determinado modo a una persona, suceso, o situación y actuar en consonancia con dicha evaluación. Constituye, pues, una orientación social, o sea, una inclinación subyacente a responder a algo de manera favorable o desfavorable”. (Vander Zander, 1990)

Esta orientación cognitiva y valorativa de la conducta hacia los objetos del mundo está profundamente inmersa en la cultura.

Seguendo a Muchinick (1991), puede decirse que la actitud es producto de la cultura, de la socialización y de la pertenencia a grupos.

Es posible distinguir tres componentes en una actitud.

- ◆ **Componente cognitivo:** es la manera en que se percibe un suceso, situación u objeto; los pensamientos, creencias e ideas que un sujeto tiene acerca de algo. Cuando el objeto de la actitud es un ser humano, el componente cognitivo es frecuentemente un estereotipo, es decir, un cuadro mental – imágenes con atributos fijos - que se forja de una persona o grupo.
- ◆ **Componente afectivo:** consiste en las emociones o sentimientos que suscita en un individuo la presentación efectiva de un suceso, situación u objeto, o su representación simbólica.
- ◆ **Componente conductual:** implica la disposición o tendencia a actuar de determinada manera con referencia a un suceso, situación u objeto. Es importante destacar que aquí se pone el acento en la tendencia, no en la acción en sí. El mero hecho de que una persona quiera actuar de determinada manera no implica que necesariamente lo haga: tal vez no logre traducir sus inclinaciones en una acción manifiesta.

Basándose en los trabajos de Daniel Katz (1960), es posible discriminar cuatro tipos de funciones psicológicas cumplidas por las actitudes.

- **Función de adaptación,** por medio de la cual los individuos desarrollan actitudes que procuran maximizar sus metas y minimizar las penalidades.

- Función de la defensa del yo, en tanto ciertas defensas sirven para “protegernos de variedades básicas sobre nosotros mismos o sobre la dura realidad que nos rodea”. (Vander Zander, 1986). Las actitudes funcionarían así a manera de mecanismos de defensa, preservan la propia imagen de sí.
- Función de la expresión de valores, relacionado con el hecho de que algunas actitudes ayudan a expresar positivamente los valores centrales y el tipo de persona que cada uno imagina ser.
- Función de conocimiento, “en la vida procuramos alcanzar cierto grado de orden, claridad y estabilidad en nuestro marco personal de referencia buscamos comprender los acontecimientos que nos afectan y conferirles sentido. Las actitudes nos ayudan al suministrarnos patrones de evaluación.” (Vander Zander, 1986). Al estar fundadas en un sistema de ideas, la actitud adquiere esta función de conocimiento permitiendo al individuo organizar coherentemente una explicación del mundo que lo rodea.

Según Muchinick (1991), el prejuicio es una actitud donde se encuentran aspectos cognitivos pero que, en general, tiene grandes implicancias emocionales y cumple funciones “ego defensivas”.

Es posible considerar tres clases de factores que inciden en la orientación actitudinal. Ellos son:

- ◆ Influencia proximal, el sí mismo.
- ◆ Nivel intermedio, constituido por los grupos de referencia.

◆ Influencia distal, vinculada con los factores culturales.

2. La información: "la organización de conocimientos que posee un grupo a propósito de un objeto social" (Banchs, 1986)

Dicha información puede distinguirse de acuerdo a su cantidad y calidad.

3. El campo de la representación:

es el "contenido concreto y limitado de las proposiciones respecto a un aspecto preciso del objeto de la representación y a la forma bajo la cual este contenido se estructura" (Banchs, 1986).

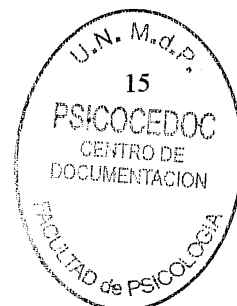
En algunos casos, la representación social carece de campo, esto se refleja claramente cuando el discurso del sujeto " es expresado a través de proposiciones de elementos dispersos que carecen de organización y en los cuales se observa que la representación no está aún estructurada. " (Banchs, 1986)

1.4 SURGIMIENTO DE UNA REPRESENTACION SOCIAL

Se produce a través de dos procesos: la objetivación y el anclaje.

A) Objetivación

Hace referencia a la conversión de un ente abstracto en uno concreto. "La objetivización puede definirse como una operación formadora de imagen y estructurante." (Jodelet, 1983). Este proceso se corresponde con la faz figurativa de la representación.



La objetivación incluye a su vez varias fases que comprenden operaciones mentales.

Se parte de la selección y descontextualización de los elementos. Las informaciones que circulan sobre el objeto de la representación serán seleccionadas en función de criterios culturales (en tanto que todos los grupos no tienen el mismo acceso a las informaciones) y, sobre todo, en función de criterios normativos (ya que tan sólo se retiene aquello que concuerda con el sistema ambiente de valores). En este punto, la información es separada del contexto original y pasa a formar parte del cúmulo de conocimiento de quien o quienes la manejen.

La segunda fase es la formación del núcleo figurativo, en este momento una parte de la información pasa a ser central, facilitándose así la posibilidad de estructurar el resto de los contenidos en torno a él. Esta estructura aparece como una estructura de imágenes que permite visualizar lo abstracto, reproduciendo de manera visible una estructura conceptual. "Los conceptos teóricos se constituyen en un conjunto gráfico y coherente que permite comprenderlos de forma individual y en sus relaciones." (Jodelet, 1983). El núcleo figurativo constituye la cara más estable de la representación social.

La tercera y última fase consiste en la naturalización. Aquí los elementos de la representación adquieren una vida real que se diferencia de la que poseían originalmente, pasan a formar parte de la realidad.

La objetivación pone en imágenes nociones abstractas, da textura material a las ideas, hace corresponder cosas con palabras, da cuerpo a esquemas conceptuales.

Moscovici (1976) afirma que "Objetivizar es reabsorber un exceso de significado materializándolos".

La estabilidad del núcleo figurativo, la materialización y la especialización de sus elementos les confieren el status de marco e instrumento para orientar las percepciones y los juicios en una realidad construida de forma social. Y otorga sus herramientas al anclaje, segundo proceso de la representación social.

B) Anclaje

Cabe mencionar que solo a fines teóricos es separado de la objetivación, pero se alimentan conjuntamente.

Este proceso se refiere a la atribución de significados que se corresponden con las figuras del núcleo de la representación, permitiendo así la utilización de esta como un sistema que interpreta y guía las conductas de las personas. Se corresponde con la faz simbólica de toda representación.

Hace alusión al enraizamiento social de la representación y de su objeto. En este caso, la intervención de lo social se traduce al significado y la utilidad que les son conferidos.

Sin embargo, el anclaje implica también otro aspecto. Este se refiere

a:

“ la integración cognitiva del objeto representado dentro del sistema del pensamiento preexistente y a las transformaciones derivadas de este sistema, tanto de una parte como de otra. Ya no se trata, como en el caso de la objetivación, de la constitución formal de un conocimiento, sino de su inserción orgánica dentro de un pensamiento constituido. “ (Jodelet, 1983)

El proceso de anclaje, situado en una relación dialéctica con la objetivación, articula las tres funciones básicas de la representación: función cognitiva de integración de la novedad, función de interpretación de la realidad y función de orientación de las conductas y relaciones sociales.

El anclaje actúa además en otras operaciones tanto sociales como psicológicas y estas son:

1) *Como asignación de sentido*: La jerarquía de valores que se impone en la sociedad y sus diferentes grupos contribuye a crear, alrededor del objeto de una representación, una “red de significados” a través de la cual son situadas socialmente y evaluadas como un hecho como tal. A partir del sentido que un grupo otorga a una representación logra delimitar y expresan su contorno e identidad. Partiendo de lo antedicho se puede observar y estudiar los lazos que cada grupo constituye con una cultura o una sociedad determinada.

2) *Como instrumentalización del saber*: los elementos de las representaciones no sólo expresan relaciones sociales, sino que también contribuyen a constituir las. La estructura gráfica pasa a ser una guía de

lectura del actuar de la propia persona y de los demás, permitiendo así una mayor comprensión de la realidad.

Capaz de resolver y expresar problemas comunes, transformado en código, en lenguaje común, este sistema servirá para clasificar a los individuos y los acontecimientos, para constituir tipos respecto a los cuales se evaluará o clasificará a los otros individuos y a los otros grupos. Se convierte en instrumento de referencia que permite comunicar en el mismo lenguaje y, por consiguiente, influenciar.

3) *Como enraizamiento en el sistema de pensamiento*: la representación no se inscribe sobre una tabla rasa, sino que siempre encuentra "algo que había sido pensado" latente o manifiesto.

El encuentro entre lo novedoso y el sistema de representaciones preexistente se halla en el origen de dos ordenes de fenómenos, dualidad que son tanto innovadoras como rígidas, tanto móviles como permanentes, a este fenómeno Moscovici lo desarrolla con la hipótesis de la "polifasia cognitiva".

Un primer punto o perspectiva, la incorporación social de la novedad puede ser estimulada por el carácter creador y autónomo de la representación social.

El elemento nuevo es deformado para ser integrado dentro de un universo conocido de referencia y, no obstante, los otros sistemas de pensamiento, que poseen su propio marco de interpretación también sufren una modificación. "De esta forma, el cambio cultural puede incidir sobre los

modelos de pensamiento y de conducta que modifican de manera profunda las experiencias por mediación de las representaciones.” (Jodelet, 1983).

Desde otra perspectiva, los antiguos marcos de pensamiento son los que prevalecen, alineando lo nuevo, extraño a lo anteriormente existente. Son las posiciones previamente establecidas, conjuntamente con la función de la memoria las que activan mecanismos generales como son la clasificación, el etiquetaje, la categorización, etc. todos aquellos procedimientos que sirven para explicar y que subsumen a una lógica específica.

Las representaciones que elaboran los integrantes de las instituciones con respecto a los individuos sobre los que ellos trabajan, con los cuales se hallan en interacción constante, se estructura más allá de la diversidad de las impresiones subjetivas y particulares y están en correspondencia con los imperativos de la institución que se corresponden con la función que ella esta destinada a cumplir y para la cual fue creada.

1.5 FACTORES QUE CONDICIONAN EL NACIMIENTO DE UNA REPRESENTACION SOCIAL

Moscovici (1986) señala dos tipos de factores que influyen sobre la formación de una representación. Estos son:

A) Los que afectan su organización intelectual.

- Dispersión de la información: nunca se posee toda la información necesaria o existente sobre un objeto socialmente relevante. Del mismo

modo, la información que circula en el medio social varía en cantidad y en calidad de un grupo a otro.

- Presión a la inferencia: en tanto un nuevo objeto, situación o evento adquiere importancia dentro de un grupo social, los miembros de dicho grupo exigen de los demás el conocimiento de ese objeto.
- El grado de focalización: se refiere al grado de implicación o de interés que un objeto tiene dentro de cada grupo social. Cuanto mayor sea la relevancia de un objeto para un grupo, mayor será la presión a la inferencia.

B) Las formas de determinación social de una representación.

- Determinación social central: se refiere a la influencia de las condiciones históricas y socio-culturales de una sociedad sobre la representación.

Estas condiciones afectan el estado de una representación social. Al respecto, Banchs (1986) afirma que:

“...la organización social al condicionar las redes de información, condiciona los contenidos de las representaciones sociales en los miembros de la sociedad”

- Determinación social lateral: se vincula con las influencias que recibe la representación social del colectivo particular y el individuo singular, quienes también imprimen sus huellas en ellas.

1.6 REPRESENTACIONES SOCIALES Y ESTILOS DE COMPORTAMIENTO

Las representaciones sociales son definidas como: “una modalidad particular de conocimiento, cuya función es la elaboración de los comportamientos y la comunicación entre individuos”(Moscovici, 1976)

Para la escuela francesa de psicología es fundamental comprender lo que está en la base de ese comportamiento y no el comportamiento mismo. Al estudiar la manera en que los individuos y grupos se representan los objetos del mundo es posible deducir cuál sería su comportamiento ante esos objetos. “Al estudiar el contenido, símbolos y significados de una representación social podemos inferir de qué manera se comportaría el individuo.” (Jodelet, 1983)

Los estilos de comportamiento no sólo generan y provocan nuevas imágenes, sino que también movilizan de hecho representaciones sociales ya organizadas y convencionalizadas, que servirán de anclaje para elaborar los significados de los comportamientos de la fuente.

A semejanza de los sonidos de la lengua, los comportamientos únicamente adquieren un sentido a través de su combinación. Aislado, un comportamiento carece de significado o tiene uno limitado, a menudo teñido de ambigüedad.

Los comportamientos toman su significado de su disposición interna, de su organización dentro del espacio y del tiempo, la noción de estilos de

comportamientos remite a esa organización portadora de significados que les son propios.

Es posible distinguir cuatro estilos de comportamiento diferentes. Ellos son la inversión, la autonomía, la rigidez, y la flexibilidad.

La inversión remite a una organización de los comportamientos que pone de relieve el esfuerzo de la fuente o el costo social que ésta está dispuesta a pagar a fin de mantener su posición.

La autonomía consiste en explicitar una independencia de acción y de juicio que pone en evidencia la autodeterminación del actor social.

La rigidez constituye otro estilo de comportamiento, basado en la acentuación del extremismo de las posiciones propuestas en unas negociaciones entre interlocutores sociales y consiste en mantener el conflicto entre dichos interlocutores, en ejercer un bloqueo intransigente de la negociación. La rigidez se basa en una organización fuertemente jerarquizada de los criterios de juicio, siendo este último afirmativo, repetitivo, unilateral y más unidimensional. De cierto modo, la rigidez planifica una cierta forma de extremismo, aumenta la presión social que ejercen los comportamientos y acentúa el conflicto social. Así, la rigidez contrasta con un estilo de explicación que presenta una mayor flexibilidad, que denota cierta voluntad de suavizar la presión y de evitar un bloqueo demasiado marcado de las negociaciones.

Interesa la consistencia entre los estilos antes mencionados, que presenta la ventaja de definirse, por lo esencial, a través de cierta forma de

repetición sistemática de un mismo comportamiento o de comportamientos similares en su contenido. Si debido a ello su operacionalización resultará más límpida, otro tanto sucederá con los significados que adopte.

La idea inicial es muy sencilla, a pesar de que ha sido ignorada durante largo tiempo, puesto que los investigadores se habían dedicado a ubicar la eficiencia de un discurso o de un comportamiento en las características de la fuente, como pueden ser su competencia o autoridad. Para que un contenido sea tomado en consideración, para que incluso sea aceptado, en fin, para que sea convincente, es necesario que la fuente organice sus argumentos de tal manera que ella misma parezca convencida, segura de sus afirmaciones, y que muestre que no transigirá respecto a ellas.

Debido a que existe una norma de objetividad, cuya definición se basa sobre todo en la unicidad del objeto, la psicologización puede constituir un obstáculo para la consistencia. Y la unicidad del objeto implica necesariamente la existencia de un consenso respecto a él. Ahora bien, la consistencia de un comportamiento desviado o minoritario tiene la función de romper la universalidad de esta definición y proponer otra. Así la psicologización tiene el efecto de reforzar la norma de objetividad y organizar los significados en torno al hecho de que la fuente es desviada.

La lectura de los comportamientos se basa en la existencia de normas de juicio. Unas son dominantes, como la de la objetividad que impone como criterio de juicio la validación socialmente fundada sobre el

consenso: un objeto sólo puede tener una definición, idéntica para todos y, por lo tanto, universal.

Cualquiera que sea la norma social, ésta orienta la percepción de la fuente, propone o permite una lectura u otra y suscitará un significado determinado de un estilo de comportamiento. Esta norma también exigirá de la fuente que modifique, llegado el caso, su estilo para acomodarlo de alguna manera a la lectura privilegiada del momento. Para ser eficaz, la norma deberá ser a veces flexible y a veces rígida, pero, preferentemente, siempre deberá ser consistente.

CAPITULO 2

MATERNIDAD ADOLESCENTE

De acuerdo con Jelin (1988), los cambios en las prácticas sexuales y en la normatividad social al respecto han sido enormes en todo el mundo. A partir de los cambios tecnológicos vinculados a la anticoncepción y a los cambios en las relaciones interpersonales, se ha modificado el lugar del matrimonio como espacio privilegiado de la sexualidad, así como la identificación de la sexualidad con la reproducción.

Una consecuencia de esta liberalización de la sexualidad ha sido la desprotección de la sexualidad y la maternidad, especialmente la adolescente.

2.1 DISTINTOS DISCURSOS QUE CIRCULAN EN TORNO A LA MATERNIDAD ADOLESCENTE

El tema de la madre joven está cruzado por inquietudes y dudas pero también por certezas e ideas previas.

Como afirma Castillo (1998), "... la sociedad mitifica, idealiza a la maternidad, pero cuando ésta se produce fuera del modelo legalizado, ésta misma sociedad tiende a segregar, a estigmatizar y no pocas veces a denigrar esta conducta, o la califica como "desviada" ".

En algunas ocasiones asombra verificar que existen madres menores de doce años y en estas situaciones los discursos que circulan tienden a identificar la maternidad con situaciones violentas.

Por otro lado, estos discursos no son pertenencia exclusiva de los sectores populares puesto que también en los sectores académicos suelen apreciarse este tipo de concepciones que simplifican una problemática compleja. Al respecto Jusid (1991) afirma que en septiembre de 1985, en un seminario sobre la temática en el Hospital Fernández, algunos estudiantes de medicina que ya cursaban el último año preguntaban si acaso la existencia de la maternidad adolescente no se vinculaba, únicamente, con la ignorancia y la promiscuidad, siendo sólo patrimonio de los sectores más empobrecidos.

En estos casos se afirma que el embarazo adolescente se vincula, fundamentalmente, con el subdesarrollo, la pobreza y el desconocimiento de la sexualidad.

Tampoco es extraño encontrar apreciaciones acerca de la moral, que desembocan, en ciertas oportunidades, en afirmaciones sobre la facilidad de las jóvenes para entregarse a una relación sexual.

Algunas personas acusan a los varones de irresponsabilidad y a la sociedad por falta de contención de estas situaciones.

Es un ideal compartido dentro de nuestro sistema socio-cultural que los adolescentes - de quienes se suponen no han adquirido las responsabilidades que la vida adulta exige - dediquen esta etapa a la

formación que más tarde les facilitará su inserción en el circuito productivo y la capacidad de autovalimiento. De ahí que cuando un joven se convierte en padre o madre este ideal social se vea frustrado. Mientras a él se le reprocha la falta de cuidado o de responsabilidad, a ella - además - se le adjudica una transgresión o falta moral.

Se habla también del cambio en las costumbres y de las modificaciones ocurridas en los últimos tiempos en relación con el lugar ocupado en la sociedad por la mujer, quien, a pesar de eso, seguiría reproduciendo los roles clásicos que se esperan de ella.

Desde el punto de vista legal, se es menor de edad hasta los veintiún años. Por ello, cuando la maternidad-paternidad se produce antes de este término lo hace en un momento en que no se espera que pueda ser desempeñada con plena responsabilidad. Considerado el menor como incapaz para la ley, se hace necesario asegurar la protección (tutela) de la joven, por ser ella la portadora de otro menor (el bebé). Se establece así - hasta tanto no se atravesase la mayoría de edad - una relación "en cadena" en la que el adulto debe responder por un menor, quien a su vez es "responsable" de otro menor.

La preocupación social con respecto al embarazo adolescente se debe, entre otras razones, a que el embarazo implica una serie de responsabilidades y obligaciones que en general determinan la interrupción del desarrollo de la infancia de las niñas en un momento crucial de su ciclo vital.

2.2 ¿POR QUÉ PENSAR LA MATERNIDAD ADOLESCENTE COMO UNA PROBLEMÁTICA?

Foucault hace trabajar la noción de “problematización” partiendo de un objeto de estudio elegido (locura, delincuencia, castigo, actividad sexual, etc.). El autor intenta establecer cómo y por qué, en un momento dado, estos objetos son problematizados a través de una determinada práctica institucional y por medio de aparatos conceptuales.

Problematización aparece así como el conjunto de las prácticas discursivas y no discursivas que hacen entrar a algo en el juego de lo verdadero y de lo falso y se lo constituye como objeto de pensamiento (ya sea bajo la forma de reflexión moral, del conocimiento científico, del análisis político, etc.) Las problematizaciones se hacen a través de prácticas del ver y del decir, al mismo tiempo de las problematizaciones surge el discurso considerado como verdadero. La historia de la verdad es la historia de esas prácticas, del proceso que siguen y del método con que se instrumentan.

Así al respecto Canale y Rachid (1998) afirman que:

“ Se ha advertido que la complejidad del fenómeno se hace evidente cuando se intenta dar una explicación de por qué el embarazo y la maternidad adolescente es un problema, podemos tener en cuenta que la naturalización decae ni bien se analizan los antecedentes históricos del fenómeno y se lo concibe como un hecho que en otros tiempos ha tenido una connotación esencialmente vital en contraposición a su vinculación actual con la vulnerabilidad y el riesgo. Por otra parte, es importante notar

que la adolescencia como etapa de la vida de una mujer, con características psicológicas particulares en relación a los proyectos, el estudio, el tiempo libre, etc. es un fenómeno relativamente reciente, y desparejo desde el punto de vista de su distribución en distintos sectores sociales. Adolescencia y maternidad fueron tomadas como nociones marcadas por el acontecer histórico e interrogadas en su significación actual.“

Foucault sostiene que hay problematizaciones cuando no existe correspondencia entre los fragmentos de verdad que entran en contacto.

En el campo de la literatura existe un recurso retórico o expresivo denominado “oxímoron” que hace alusión a esta unión de ideas que en realidad se excluyen.

De esta manera, adolescencia y procreación se presentan en la sociedad como opuestos que llevan a ser formulados en términos de elección excluyente “o se es adolescente o se es padre o madre”. La joven se halla expuesta al choque que representa en la cultura actual la simultaneidad de adolescencia y maternidad.

El concepto de procreación remite inmediatamente a la parentalidad. Sin embargo, estos dos términos no se suponen el uno al otro. Existe desde el engendramiento hasta el ejercicio de la parentalidad un largo camino que debe ser recorrido. En esta brecha Canale y Rachid (2003) plantean la siguiente pregunta: “¿cuál es la circunstancia especial que transforma este camino en un dilema para la adolescente?”

A lo cual responden que:

“ En el nacimiento de un niño se experimentan y reacomodan las relaciones de los nuevos padres con la generación que les precede.

Si la abuela es madre del nieto, si la hija reclama un lugar de hija haciéndose madre, si el varón es padre sólo si el contexto le otorga reconocimiento: la producción de un hijo en la adolescencia es una encrucijada, que pone en cuestión las relaciones parentales a lo largo de la cadena generacional.” (Canale y Rachid, 2003)

La adolescencia implica un momento de ruptura con la familia origen y la búsqueda de referentes externos, pero la maternidad/paternidad los retrotrae a sus orígenes haciendo converger en un mismo espacio, necesidad de referencia y ruptura con la referencia.

La adolescencia es un tiempo de transición, de una moratoria social entre la niñez y la vida adulta. El embarazo/hijo marca un antes y un después si se considera que algo de la adolescencia se pierde indefectiblemente. Sin embargo, esto no significa que las características psicológicas propias de esta etapa se disuelvan, sino más bien significa que la adolescente va a verse confrontada a restricciones propias de su particular situación y distintas a los de otra adolescente.

Otro punto de reflexión es lo que se cuestiona como “falta de capacidad materna”. Al respecto Canale y Rachid (2003) afirman:

“En la mujer “adulta” la capacidad materna se da por sentada, aunque ésta deba construir la relación con el bebé tanto como la adolescente. El supuesto de que cuenta con dicha capacidad permite la

delimitación de un espacio para la construcción de la relación con el bebé. Así, las observaciones de los otros (familiares, allegados, profesionales, etc.) tienen un valor de opinión, que la mujer puede tomar o dejar. Se puede afirmar, en este sentido, que la responsabilidad por la crianza es un derecho adquirido.”

En cambio, el supuesto que opera en el caso de la adolescente, es la falta de capacidad materna. Las vacilaciones o desajustes en la relación con el bebé son leídas desde esa perspectiva. La responsabilidad por la crianza del hijo para la adolescente es un derecho a adquirir.

Finalmente, es posible concebir a la maternidad adolescente como una problemática puesto que mientras más temprano se produce el embarazo, la subjetividad de la niña todavía no se encuentra constituida y mucho menos aún como para asumir las responsabilidades sobre otro niño.

2.3 CAUSAS Y CONSECUENCIAS

En la producción de un embarazo en la adolescencia interviene una multiplicidad de circunstancias. Entre los factores más comúnmente asociados figuran:

- Factores individuales: abandono escolar, dificultad para planear proyectos de vida a largo plazo, personalidad inestable, baja autoestima, poca confianza, falta de actitud preventiva, menarquía precoz, conducta antisocial, abuso de sustancias, sentimiento de desesperanza, bajo nivel educativo.

- Factores familiares: familia disfuncional (tensión y conflicto familiar), familia en crisis, pérdida de un familiar, enfermedad crónica de algún familiar, madre con embarazo en la adolescencia, hermana adolescente embarazada, madre aislada y emocionalmente poco accesible, vínculo más estrecho con el padre, padre ausente, vínculo más estrecho con la madre pero ambivalente.
- Factores sociales: condición económica desfavorable, migración reciente, trabajo no calificado, vivir en área rural, ingreso precoz a la fuerza de trabajo, mitos y tabúes acerca de la sexualidad, marginación social, mensajes contradictorios con respecto a la sexualidad, en la familia, en la sociedad y en los medios masivos de comunicación, machismo como valor cultural.

La impulsividad, la omnipotencia y la adhesión a creencias y tabúes que condenan la regulación de la fecundidad constituyen algunas de las características psicológicas que facilitan la relación sexual sin protección adecuada en ambos sexos.

Las adolescentes embarazadas tienen poca habilidad de planificación en general, lo que les dificulta prever las consecuencias de sus comportamientos. Estas características mencionadas sumadas al escaso conocimiento de los métodos anticonceptivos, así como de su uso, son los factores determinantes que hacen que los adolescentes no se protejan debidamente para evitar el embarazo (Silber, Giurgiovich y Munich, 1997).

Eda Tabares (1996) explica el embarazo adolescente a partir del concepto de repulsa (recusa).

Plantea que el mencionado rechazo (recusa) estaría organizado en dos vertientes: en la primera, lo que se rechaza es la posibilidad de embarazarse como consecuencia de la relación sexual. En la segunda, el objeto de rechazo es la responsabilidad subjetiva sobre la relación sexual. La primera opera sobre la gravidez, mientras que la segunda opera sobre el deseo sexual.

“...son innumerables las niñas que no creen correr el riesgo de una gravidez, como si pudiesen transitar por la sexualidad sin consecuencias. Aparecen como criaturas que continúan jugando al médico, todavía en el ámbito infantil: como si fuesen niñas y no mujeres sexuadas, para las que la fecundidad es parte de su sexuación.” (Tabares, 1996)

En la otra vertiente, curiosamente, lo que le permite a la adolescente mantener una relación sexual, es aquí paradójico, el rechazo de asumir la responsabilidad subjetiva por ella. Esta solamente se realiza sin planearlo, por casualidad, en el calor y en el impulso del momento. Así, todo lo que significa alguna premeditación y por tanto una implicación de los sujetos envueltos, debe ser sumariamente descartado.

Tiempo atrás, la posibilidad del encuentro sexual en la adolescencia se encontraba mediatizada por dos instancias: una de prohibición y otra de promesa. La primera, se vinculaba con la posibilidad de hijo que, al igual que en la actualidad, se legitimaba como una calamidad. Los jóvenes podían

correr el riesgo, pero dicha prohibición conectaba el acto y su consecuencia y por lo tanto, la prohibición recaía sobre la sexualidad puesto que se temía el hijo. Por otra parte, la promesa se encontraba relacionada con la posibilidad de gozar del beneficio del ejercicio de la sexualidad como consecuencia del acceso al mundo adulto.

“La puesta en acto de la sexualidad no es hoy un lugar a conquistar, está otorgado. El encuentro sexual para los jóvenes de hoy (si bien podemos considerar variantes) no implica la conquista de un lugar adulto, el intercambio sexual no tiene el valor ni de prohibición ni de promesa”. (Canale y Rachid, 2003)

Silber et. al. (1995) distingue dos clases de adolescentes embarazadas.

En un grupo de adolescentes, el embarazo sería resultado de una “relación monogámica”, y a menudo revela un trasfondo de privación y depresión, en el que en forma repetida aparece el tema del “bebé me va a querer” coexistiendo con otras alternativas “románticas” e imaginarias que niegan una situación actual difícil (pobreza, problemas escolares, conflictos con los padres). Así, muchas sostienen la creencia de que el bebé va a permitir la entrada a la condición de adulto, a la independencia y el respeto.

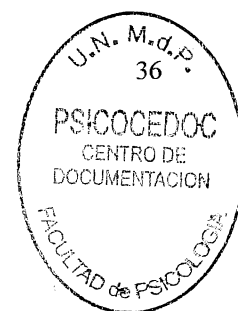
En el otro grupo, se identifica el embarazo de la adolescente con una manifestación de un “comportamiento problema”. Es decir, como parte de un conglomerado de dificultades, entre las que se encuentran el uso de alcohol y drogas, la promiscuidad sexual, las enfermedades venéreas recurrentes,

el abandono del hogar, la deserción escolar, la rebelión frente a las autoridades y el intento de suicidio.

En cuanto a las consecuencias e implicancias de la maternidad adolescente, podría afirmarse que el hecho de convertirse en madres a temprana edad supone una mayor vulnerabilidad de las mujeres y sus hijos. Así, muchas veces, los proyectos educativos personales tienden a interrumpirse. Igualmente, estas mujeres tienen más probabilidades de tener una fecundidad más alta, de ser mujeres jefas de hogar a cargo de sus hijos, de encontrarse en situaciones de precariedad e incertidumbre.

Las mujeres que inician su maternidad a edades tempranas a menudo provienen de familias donde ésta ha sido una práctica pre-existente de manera que se produce y reproduce una transmisión intergeneracional de la vulnerabilidad y la precariedad, siendo ellas mismas ahora transmisoras de estas condiciones a la nueva generación.

Siguiendo con la misma línea, Canale y Rachid (1998) afirman que entre las posibles consecuencias adversas, según las cuales las adolescentes embarazadas constituyen un grupo de alta vulnerabilidad social, figuran: separación de la familia, interrupción de la escolaridad, presencia de problemas de salud y emocionales, necesidad de asistencia pública, fallas en el manejo del bebé, aparición de necesidades especiales para los padres e hijos, aparición de abuso o negligencia que involucre a los padres o a los hijos.



2.4 LA FUNCION DEL PADRE

La incorporación del padre del bebé en la atención del mismo es poco frecuente. Su ausencia de intervención aparece, en general, naturalizada. Quien es convocada en su lugar es la madre de la joven, para que se implique en el cuidado de la adolescente y de su hijo.

En la misma nominación del problema (maternidad adolescente), se considera a la joven como la única implicada en relación al hijo. Queda así instituida la desimplicación del padre del bebé.

Se sostiene que los adolescentes varones suelen estar comprometidos en relación al embarazo, pero son sus propios padres quienes generalmente promueven que se desentiendan. La idea de asunción de responsabilidad del varón en cuanto a las consecuencias del ejercicio de su sexualidad está pobremente sostenida tanto desde la familia como desde la escuela y la cultura en general.

Paralelamente, la vía para este desentendimiento se ve facilitada y la de su acceso al ejercicio de la paternidad obstaculizada o ignorada.

Por el contrario, la posibilidad de desentendimiento por parte de la mujer no participa de las mismas condiciones. Esto se debe a que se considera el vínculo madre - hijo como "natural" por el hecho mismo de la determinación biológica, que hace que sea ella la portadora del bebé por nacer. Sin embargo, el compromiso en el vínculo de ambos, padre y madre, es más complejo que la simple determinación biológica.

“El vínculo entre el varón y la mujer adolescente puede no prosperar, no así la vinculación del varón con su hijo, que como se ha observado, no se ve facilitada por el entorno. Más allá de la filiación legal, las instituciones deberían reclamar la presencia del padre. Ello implicaría consecuencias en el ejercicio de la sexualidad para ambos: la expectativa de que puedan responsabilizarse por sus actos”. (Canale y Rachid, 1998)

2.5 PREVENCIÓN

El hecho de que el embarazo implique una serie de responsabilidades y obligaciones que, en general, van a determinar la interrupción del desarrollo de la infancia de las niñas es lo que genera la preocupación social con respecto al embarazo adolescente.

Las campañas masivas de difusión están basadas en una fórmula simplista: cuanto más información más prevención. Por consiguiente, de acuerdo con la sentencia anterior, si se tiene una buena cantidad de información-conocimiento se obtendrán muy buenos resultados en prevención. “Traducido equivale a cuanto más conozco más prevengo” (Gabilán, 1995).

Sin embargo resulta que la información es necesaria pero no suficiente.

Para prevenirse hay que implicarse, esto quiere decir que hay que preguntarse cómo cada sujeto recibe y elabora lo que percibe, y cuáles son las posibilidades de prevenirse que cada uno tiene con la información que

recibe. Las personas, en función de su singularidad, van a hacer con la información no lo que quieren sino lo que pueden.

Esto supone poder interrogarse: “¿Qué me pasa a mí con todo esto y de qué manera puedo yo cuidarme de determinadas situaciones de acuerdo a mi propia forma de ser?”

“Si lo que pueden de acuerdo a su propia constitución psico-física y social, es preguntarse, darse la oportunidad para que las certezas no sean obturadoras de un proceso de cambio, estamos ante la frase que guía nuestro trabajo: “lo que ilumina no es la respuesta sino la pregunta”. (Gabilán, 1995)

2.6 ABORDAJES MAS FRECUENTES

La condición de menor plantea la necesidad de adultos que hagan de sostén.

“La posición de los adultos y los agentes de salud frente al embarazo adolescente es definitiva: ¿se les transfiere la responsabilidad, se les “ahorra” responsabilidad, se los “libera” de la responsabilidad?” (Canale y Rachid, 1998)

Primeramente cabe mencionar que la intervención estatal e institucional no se producirá en aquellos casos en que la protección esté garantizada. Sí será necesaria cuando no exista un adulto que pueda responder por la joven, en situaciones en que ella se encuentre en estado de

riesgo (físico o psíquico) debido ello a diferentes condiciones (socio-económicas, culturales, sanitarias, familiares, afectivas, etc.) deficitarias.

Frecuentemente los abordajes de esta problemática se basan en la incompatibilidad entre maternidad y adolescencia, ya mencionada anteriormente: o se es madre o se es adolescente. Los efectos de esta lógica disyuntiva en la intervención imponen o una renuncia a la adolescencia o una renuncia a la maternidad.

En el primer caso, ante un embarazo se le exige a la joven que cumpla con los ideales de la maternidad adulta para ser una "buena madre". Se le exige una renuncia a su adolescencia, presentándole de ese modo la maternidad como un castigo. En el segundo caso, la joven no está en condiciones de hacerse responsable de su producto, por lo cual se fuerza la entrega en adopción o se la reemplaza en el ejercicio de su función.

" La consecuencia de responsabilizar con exclusividad a la madre, imponerle el ideal de madre adulta, o plantearle como alternativas excluyentes la maternidad o la adolescencia, será la de victimizarla o culpabilizarla.

La mayoría de las veces se la considerará incapaz, por lo que la institución le ofrece todo aquello para lo que la considera inhabilitada. De esta manera, la sustituye en muchos aspectos que hacen al ejercicio de la función materna, obstaculizando en la joven el trabajo que requiere la construcción de esta función. Así, la adolescente permanece como objeto pasivo. No se la alienta en la posibilidad de elección o toma de decisiones,

imposibilitando poner en juego un "proceso" hacia la aceptación de ese hijo/a. " (Canale y Rachid, 1998)

Las intervenciones deben estar orientadas a que la asunción o renuncia a la crianza sea el resultado de un proceso elaborado por la propia adolescente. Abrir un interrogante en la adolescente ante su embarazo es una manera de no establecer a priori la posibilidad o imposibilidad de "adoptar al propio hijo".

Las condiciones de posibilidad para que este proceso de "adopción" pueda darse requiere de la creación de un espacio que fomente las relaciones madre-hijo.

"Este espacio es entendido no como indiferencia del agente o adulto, no como autosuficiencia de la adolescente, sino como una posición del adulto que pueda acompañar y sostener la fluctuación de sus posiciones entre hija-madre, hija-mujer, mujer-madre. Mientras que la adolescente se convierte en mujer accediendo por esta vía a la maternidad, la maternidad catapulta a una hija al usufructo de un lugar de mujer, cuya concesión se torna en un evento de difícil acontecimiento." (Canale y Rachid, 1998)

El papel de otros adultos implicados en estos casos es de relevo y no de sustituto, la figura de la madre y del padre son insustituibles. El intento de los agentes de salud de "hacer de madre" es un intento fallido, que es rechazado por las adolescentes. En cambio, son relevo en función de que representan un lugar de referencia importante, distinto al de los padres.

Por su parte, la posición de los profesionales resulta de suma importancia puesto que son ellos quienes están directamente involucrados en el complejo proceso que lleva a las jóvenes a adoptar o rechazar a su hijo. Este proceso que lleva a una adolescente al ejercicio de la maternidad/paternidad requiere inevitablemente de un otro (profesional, padre, adulto referente) que soporte este proceso, pero que -a su vez - no se apropie de él.

III. ACERCA DE LOS HOGARES MATERNO-INFANTILES

Los hogares materno-infantiles son instituciones de menores entre cuya población asistida se encuentran madres menores de edad en estado de abandono, peligro físico o moral que llegan a los establecimientos embarazadas o con sus bebés derivadas de los Tribunales de Menores.

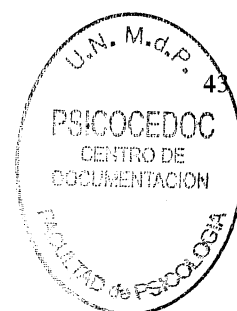
Una de las finalidades primordiales de este tipo de instituciones es amparar y educar a las menores, manteniendo la unidad familiar madre-hijo y ayudando desde los primeros meses del embarazo al afianzamiento de esa relación.

La tarea de estos hogares es lograr que al egreso la menor madre pueda reintegrarse a la comunidad, brindándole para ello educación a fin de concientizarla de las nuevas funciones y responsabilidades que deberá asumir con sus hijos, ayudándola a que descubra qué aptitudes posee y cómo instrumentar las mismas, a efectos de una posterior independencia.

La información detallada en este apartado se obtuvo a través de la lectura del reglamento de una de las instituciones y en comunicación informal con personal de las mismas.

Población atendida y condiciones de admisión

- Menores embarazadas o con hijos, (hasta los 21 años de edad).



- Los hogares son instituciones de internación. Los motivos de internación están referidos a causas sociales y penales, cuando la menor hubiera resultado víctima de delito.

Entre las principales causas de internación figuran: maltrato, violación o pobreza extrema.

En ninguno de estas instituciones se admiten madres con causas penales en los Tribunales de Menores. Al respecto puede ser interesante citar un fragmento de la reglamentación vigente en el Hogar “ Un Mañana”, que refiere que en dicha institución se albergan menores “que no padezcan trastornos de personalidad como esquizofrenia, debilidad mental moderada o profunda, adicciones, enfermedades infecto contagiosas, con el fin de preservar la integridad física y moral del resto de las menores ya que, por tratarse de un Hogar abierto es necesario que la misma logre una autorregulación de su conducta en la vida diaria.”

Una característica recurrente de las menores que son internadas en este tipo de establecimientos es que ya cuentan con una historia previa de institucionalización.

El tiempo de internación de la menor madre depende de cada caso particular; será el que ella necesite, ya sea para su reingreso en el seno familiar o su inserción en la sociedad de manera independiente (por ejemplo alquilar una habitación en una pensión o una vivienda propia).

Una vez que las menores ingresan a las instituciones se procede a la confección de un legajo personal, el que contendrá toda la documentación

correspondiente a la menor y su/s hijo/s. Asimismo, se procurará que la menor termine sus estudios inconclusos.

Mientras dure la permanencia de la menor y su hijo en el hogar, se le brindará alojamiento, alimentación, vestido, atención médica durante el embarazo y el post-parto. Luego del nacimiento del hijo se le brinda a éste una asistencia pediátrica adecuada, lo mismo que para los hijos anteriores, en el caso de que hubieran.

Las menores deben colaborar con las tareas domésticas del establecimiento (barrer, limpiar utensilios, preparar la comida, etc.) y respetar los horarios pautados.

Los hogares, al ser instituciones de internación, funcionan las 24 hs. Tienen como premisa ser de puertas abiertas, es decir que se les permite a las menores salir a trabajar, estudiar, pasear, etc. previo permiso del personal de la institución. Asimismo, existe la posibilidad de que se les otorgue - desde el Tribunal - un "egreso provisorio" que implica que la menor puede retirarse del hogar junto a sus hijos durante el fin de semana y regresar al mismo el primer día hábil de la semana.

También se encuentran fijados horarios de visitas. Los visitantes deben presentarse en la institución con el permiso del Tribunal de Menores actuante. De no cumplirse este requisito las autoridades del Hogar se reservan el derecho de no permitir la visita.

Personal

El personal de los hogares materno-infantiles se encuentra conformado por:

- Director
- Equipo técnico compuesto por una psicóloga, trabajadora social y terapeuta ocupacional. En algunos casos, también forma parte del equipo una asistente educacional y un médico.
- Encargadas, preceptoras o “personal de contacto” (su denominación cambia según la institución). Sus tareas, según el reglamento vigente en el “Hogar Un Mañana”, son:
 - a) Mediante acciones educativas orientar y apoyar a las menores a fin de encausar su conducta.
 - b) Fomentar principios morales y sociales. Su accionar debe tender al logro de una adecuada integración de la menor al medio.
 - c) Observar la personalidad de la menor a través de roles que cumple en sus distintas actividades.
 - d) Intervenir activamente en el grupo de internas para generar una relación armónica entre las mismas.
 - e) Vigilar la higiene y vestimenta de las menores y sus hijos entregándoles para tal fin los elementos y ropas necesarias.
 - f) Vigilar que la menor alimente y cuide a su bebé de manera apropiada.
 - g) Controlar en el caso de que, tanto las mamás como sus chiquitos tuvieran que recibir alguna medicación, lo hagan en el horario adecuado.

- h) Controlar el orden y aseo de los dormitorios y placares destinados a las menores.
- i) Controlar el comportamiento de las menores en todas las dependencias del Hogar: dormitorios, baños, etc.
- j) Vigilar durante la noche los dormitorios de las menores, controlar y atender a los bebés junto con su madre si fuera necesario.
- k) Comunicar a la Directora del Hogar toda novedad que se produzca en relación con la menor.
- l) Llevar un listado de turnos e indicaciones médicas de la menor y su bebé.
- m) Con la colaboración de las menores, encargarse de preparar el desayuno, almuerzo, merienda y cena del Hogar.

IV. ESTADO DEL ARTE

En cuanto a los estudios o investigaciones realizadas que guardan relación con la temática abordada por el presente trabajo es posible afirmar que el mismo podría resultar innovador en tanto no se han encontrado investigaciones específicas referidas a la representación social de la maternidad adolescente en las encargadas o preceptoras de hogares de menores que trabajan con dicha problemática.

Sin embargo, a partir de un rastreo bibliográfico, se han hallado numerosos estudios en torno a la temática de la maternidad adolescente tanto a nivel nacional como internacional. A continuación se presenta un pequeño resumen de algunas de las investigaciones más relevantes.

A) Investigaciones internacionales

- En el año 1998, Javier Alatorre Rico y Lucille C. Atkin realizaron en Méjico un trabajo denominado "El embarazo adolescente y la pobreza", su objetivo era investigar las relaciones entre embarazo adolescente y pobreza dentro de cada generación y a través de las generaciones, para determinar si el embarazo adolescente contribuye a la reproducción intergeneracional de la pobreza.

La metodología de la investigación consistió en entrevistar a dos grupos de mujeres, madres adolescentes y madres adultas. En dichas

entrevistas se solicitaron diversos tipos de datos, dicha información estaba referida tanto a su propia situación como a la de su madre (abuela).

Los resultados a los que arribaron afirman que existe una asociación entre maternidad adolescente y pobreza – en ambas generaciones estudiadas-

Esta relación se puede explicar, entre otros aspectos, a través del estado civil en ambas generaciones, ya que madres adolescentes tienen mayor probabilidad de vivir sin pareja o en uniones consensuales, lo cual implica vivir dependiente del apoyo familiar o enfrentarse a la obtención de ingresos precarios por su falta de preparación.

En la segunda generación, la edad del compañero también influyó en las condiciones socioeconómicas de la mujer.

Apareció como más probable que en la segunda generación una mujer tuviera su primer hijo antes de los 18 años, al ser hija de madre adolescente. Es decir, no se presenta una repetición intergeneracional mecánicamente, pero si es más probable que se repitan los patrones reproductivos.

Las mujeres provenientes de contextos con desventajas económicas y sociales presentaron una alta probabilidad de seguir siendo pobres al ser madres.

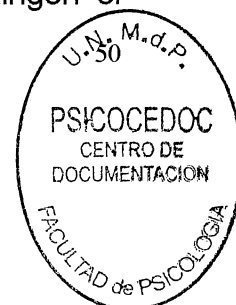
La repetición del embarazo adolescente contribuye a la reproducción de la pobreza debido, primero, a que las madres adolescentes tienen mayor probabilidad de provenir de hogares más pobres, de los cuales salen con

desventajas sociales acumuladas. Segundo, en los hogares pobres es más frecuente el embarazo adolescente y en los contextos de maternidad adolescente es más probable que se repita la maternidad temprana en las generaciones subsecuentes. Cuando una madre adolescente proviene de un contexto con restricciones socioeconómicas, el embarazo temprano contribuye a la desventaja económica a través de factores que se le asocian. Tercero, debido a que las madres adolescentes suelen tener más relaciones inestables al ser madres solteras, toman empleos mal remunerados que, además, repiten los problemas de inequidad respecto a los hombres en el mercado de trabajo.

En los primeros años de vida de los hijos de madres adolescentes, se puede observar una repetición de condiciones adversas que determinarían el futuro de los hijos. Las condiciones de pobreza de las madres adolescentes afectan negativamente el bienestar de los niños y niñas. El contexto social de las madres adolescentes puede mediatizar algunos de los efectos negativos de la maternidad temprana sobre el desarrollo infantil.

A manera de conclusión, la repetición del embarazo adolescente entre generaciones contribuye a la reproducción de la pobreza y su impacto puede observarse en este estudio hasta la tercera generación.

- En Costa Rica, Yajaira Ceciliano Navarro en su trabajo "Un milímetro de diferencia! Adolescentes y jóvenes frente a la masculinidad y paternidad" estudió los razonamientos y representaciones que "justifican" y dirigen el



comportamiento de los hombres jóvenes referente a la sexualidad, los métodos anticonceptivos, la paternidad, entre otros.

El trabajo, con una metodología cualitativa, se basó en la utilización de diversas técnicas metodológicas, entre ellas una encuesta nacional con una muestra de 1000 hombres (de 15 a 65 años de edad, todos los niveles socio económicos, residentes en todo el territorio nacional hasta rural concentrado.)

También se realizaron 10 entrevistas a expertos, 8 grupos focales a hombres padres y no padres de zona urbana y rural, 2 grupos focales a mujeres de zona urbana y rural así como 36 entrevistas a profundidad a hombres en diferentes situaciones de paternidad.

Los resultados a los que se arribaron reflejan que los hombres se muestran conscientes de aspectos relacionados a la sexualidad, pero esto no quiere decir que esta representación sea una práctica. Existen razonamientos muy lógicos referentes a la prevención de embarazos, el inicio de una vida familiar, pero cuando algunos de los métodos utilizados falla, no hay una responsabilización por lo sucedido sino que se recurre a factores religiosos y míticos, justificando lo sucedido como una voluntad divina ya dispuesta o un asunto del destino.

La familia como objetivo en la vida sigue siendo un aspecto importante para los hombres. En sus representaciones es clara la idea de que un hombre puede aspirar a formar una familia, cuando esté preparado no sólo económicamente sino emocionalmente. Si este razonamiento

estuviese integrado en la practica de la sexualidad los datos sobre embarazo adolescente variarían mucho a los que se tienen actualmente.

En cuanto a la edad adecuada para ser padre, la mayoría de ellos respondió que entre los 22 y 25 años era una edad adecuada para tener hijos pero aclararon que tener hijos no significaba automáticamente matrimonio. Los hombres saben que en algún momento de la vida serán padres, pero la paternidad no se vislumbra como un proyecto de vida, que debe planearse, desearse y asumirse, sino simplemente algo que ocurre cuando una mujer se embaraza.

El hombre puede tener más parejas sexuales porque socialmente es permitido y por lo tanto no es sancionado, como en el caso de la mujer.

La sexualidad en el hombre es incontenible e incontrolable. La practica de la sexualidad en el hombre tiene que ver con cierta libertad ya que como fisiológicamente no esta en "riesgo de embarazo" puede tener una sexualidad más despreocupada contrario a la mujer.

La responsabilidad y participación en el uso de métodos anticonceptivos sigue siendo para los jóvenes un asunto prioritariamente femenino. Existe una desresponsabilización por parte del hombre referente a su reproducción y justifica en algunos casos esta idea en el hecho de que la mujer es quien lleva el embarazo por lo tanto debería ser ella quien asume su reproducción.

Algunos jóvenes consideran que si hay suficiente información sobre métodos anticonceptivos, pero al ser la sexualidad algo instintivo e

incontrolable y por darse en situaciones de “experimentación”, se dificulta su uso, para otros jóvenes no es un asunto de información sino de conscientización ”

Para estos jóvenes y adolescentes el uso del preservativo depende de varios factores: si conocen la persona o no, en muchos casos mencionan que si su pareja les dice que usan otros métodos de anticonceptivos como las pastillas, no se protegen, otros consideraban importante “cuidarse” independientemente de que la compañera planifique o no. Algunos dijeron que se protegían más para evitar el contagio de una enfermedad que para evitar un embarazo.

Respecto al uso de condón por parte de jóvenes se evidencia ciertos mitos e informaciones falsas.

Los centros educativos se ubican como uno de los medios por los cuales se da este tipo de información (30%), seguidos por los amigos y amigas (26.8%), los medios de comunicación (22.8%) tienen un papel importante en la difusión de mensajes referentes a métodos anticonceptivos.

En algunos casos la información proviene de la familia (15.6%) y en porcentajes menores de Centros de Salud (3.2%). En cada uno de los siguientes casos ONG, Farmacias, cursos y charlas obtienen un 0.4%.

Existe una diversidad en las representaciones de la masculinidad y paternidad, es decir, no existe un modelo único de masculinidad y paternidad.

Ser hombre en esta sociedad significa ante todo no ser mujer, y con ello el rechazo de todo lo que pueda parecer femenino o se le relacione a ello, no sólo poseer características afectivas atribuidas a lo femenino como ser cariñosa, tierna, maternal sino todo aquello que hacen las mujeres: cuidar niños, realizar actividades domésticas, el hombre por lo tanto es "obligado" a establecer contactos sexuales para de mostrar primero a los demás y luego a sí mismo que es un hombre.

Un porcentaje importante de los adolescentes y jóvenes 67.2% esta en desacuerdo con que el cuidado de los hijos es más responsabilidad de la mujer que del hombre mientras que un 30% considera que si es más responsabilidad de la mujer que del hombre. Las representaciones de la paternidad son interesantes, los jóvenes describen hombres con posibilidades de acercarse a los niños y niñas de la misma manera o mejor que una madre, estos jóvenes rescatan la participación del padre y de lo que el mismo puede contribuir en la formación del (a) niño (a) en el sentido de que éste puede aportar elementos a la relación diferentes a los que la madre aporta.

- También en Méjico, Beatriz Mayén Hernández, pedagoga, realiza una investigación consistente en un recorrido por las distintas investigaciones realizadas sobre la maternidad adolescente. En cuanto a los estudios centrados en la salud de la madre y el hijo explica que son de carácter descriptivo y contribuyen a caracterizar a las madres adolescentes a partir de: edad, origen urbano o rural, estado civil, escolaridad, fecundidad, edad

ginecológica, estado de nutrición, peso pregestacional, peso durante el embarazo y asistencia prenatal entre los más importante. Los resultados publicados en México desde 1967 enfatizan los efectos negativos del embarazo en las jóvenes y se precisa sobre las principales complicaciones obstétricas de las mujeres menores de 16 años. De 1986 en adelante proliferaron los trabajos sobre los riesgos biológicos; dentro de los problemas de salud que se identifican están toxemia, preeclamsia, eclampsia y desnutrición; en sus hijos bajo peso al nacer y puntajes bajos en el examen APGAR. Se reconoce que la morbimortalidad materna e infantil en las adolescentes es igual o menor a la reportada en adultas y la escasez de información y registros de seguimiento.

- También en Méjico, Rosario Román en su investigación "Del primer vals al primer bebé. Vivencias del embarazo en las jóvenes " encontró que para las jóvenes estudiadas la experiencia de la juventud se vincula con los cambios que ocurren en el cuerpo, la forma de pensar, las expectativas que de ellas tienen el padre y la madre; además de la violencia doméstica, el vandalismo y la drogadicción. Las relaciones sexuales y el embarazo fuera del matrimonio no era esperado, pero lo aceptaban como un "adelanto" de lo que iba a ocurrir en sus vidas. El embarazo se constituye en una vía para lograr poder familiar y estatus y en otros casos la vía de salvación económica y un medio para redimir prácticas sexuales prematrimoniales.

- Una de las investigaciones etnográficas más recientes realizada por Gabriela Rodríguez denominada "La noche se hizo para los

hombres. Sexualidad en los procesos de cortejo entre jóvenes rurales” destaca que actualmente ocurren transformaciones en las prácticas y representaciones de la sexualidad en el cortejo. El tema del embarazo suele vincularse con relaciones premaritales que propician uniones conyugales y matrimonio y en algunos casos las historias se remiten al incesto de sus padrastros o hermanos mayores. El significado de ser madres y padres confirma la división tajante de las responsabilidades familiares; la maternidad implica cubrir o cuidar a otros y la paternidad con ser el sostén económico. Esto favorece la cercanía de la madre con los hijos y la distancia con el padre.

También se asocian con la realización personal desde un sentido determinista al considerar que “es una ley de la vida”.

- Otro estudio realizado en el Estado de Guanajuato – Méjico -, se refleja la percepción de los médicos acerca del embarazo en la adolescencia. El mismo se sitúa como un problema de salud cuya prioridad es el cuidado de la salud física de la madre y el hijo, desde esta visión se excluye lo que tenga que ver con la atención emocional a la mujer y aún más, el padre adolescente queda fuera de esta dinámica y esta lejos aún de mirar a la pareja adolescente.

B) Investigaciones nacionales

- Graciela I. Climent – socióloga- junto con Diana Arias y Cecilia Spurio – trabajadoras sociales- realizaron un estudio que tuvo como objetivo

comparar la situación de integración / marginalidad en que se encuentran las mujeres que fueron madres adolescentes y las que lo fueron posteriormente.

La muestra estuvo constituida por 38 mujeres de sectores populares que concurren al Hospital Materno Infantil "Mohibe Akil de Menem" Gran Bourg, Partido Malvinas Argentinas, Prov. De Bs. As. , entre agosto de 1996 y enero de 1998, la información se obtuvo a través de entrevistas abiertas.

Entre las mujeres de los sectores populares se detectó que la mayoría de las que fueron madres adolescentes se encuentran en una situación de marginalidad o vulnerabilidad mientras que las que fueron madres posteriormente están en una situación de integración.

La categorización a la que se arribó al final del estudio, sin que signifique un etiquetamiento de las mujeres, es la siguiente:

Integradas: "preocupadas", "conformes", "luchadoras".

Vulnerables: "preocupadas", "luchadoras", / "resignadas", "pasivas".

Marginadas: "desesperadas", "paralizadas".

Pero esta relación no es unívoca: una menor contención familiar en la infancia parece relacionarse con esta diferencia.

- En una investigación previa realizadas por las mismas autoras se compararon los recursos personales, sociales y materiales de que disponían y las estrategias de vida desplegadas, a partir del nacimiento del primer hijo, por mujeres que habían sido madres en la adolescencia y mujeres que fueron madres siendo mayores.

El análisis de la información mostró diferencias en cuanto a los recursos disponibles y las estrategias desplegadas por las mujeres de cada grupo. A lo largo de sus trayectorias vitales las primeras contaban con menos recursos de todo tipo, siendo su calidad de vida menor. Pero se detectó que la relación no era unívoca. Algunas madres adolescentes tenían una actitud de enfrentamiento que les permitía alcanzar una buena calidad de vida mientras que otras, que habían sido madres siendo mayores, estaban sumergidas en la pobreza y aisladas.

- Elinor Bisig -demógrafa- estudió la salud reproductiva adolescente en la Provincia de Córdoba.

La investigación parte del hecho de que se ha encontrado una relación inversa entre riesgo reproductivo y cobertura asistencial (Butinof y otros, 1996) lo cual expresa desigualdad social al producirse preferentemente en los estratos sociales más bajos, y pone de manifiesto la carencia de atención diferenciada a favor de este grupo de edades de gran vulnerabilidad.

En base a la información obtenida se concluyó que atender los aspectos implicados en la salud reproductiva adolescente impone la evaluación de las consecuencias y los problemas que ocasiona a este grupo de edades la ausencia de cobertura, tanto educativa como preventiva y asistencial, a nivel de las políticas públicas.

En las edades adolescentes, se encontró que las relaciones observadas entre riesgo reproductivo y ausencia de cobertura asistencial se

agudizan, en particular, en aquellos grupos que por otras características vinculadas a las condiciones socioeconómicas se encuentran en situación de vulnerabilidad.

En consecuencia con lo anteriormente señalado, en la investigación, se sugiere la identificación y remoción de los diferenciales de los niveles en torno a salud reproductiva que afectan a la franja de edad antes mencionada según condiciones socioeconómicas y jurisdicciones, situación íntimamente vinculada con la disponibilidad, calidad y accesibilidad a los servicios educativos y de salud. Para ello plantea como necesario la formulación de políticas de prevención y atención en salud reproductiva diferenciadas por grupos de edad y nivel socioeconómico.

Por otra parte en el presente estudio se concluye además que para aumentar la efectividad de las políticas a implementar se requiere la promoción del trabajo coordinado entre el sistema de información y el estadístico y el sistema académico y de investigación.

- Nina Zamberlin –investigadora del CEDES- estudió el papel del varón en el control de la fecundidad. El objetivo de su trabajo se vinculaba con la posibilidad de explorar las representaciones sociales referentes al control de la fecundidad en varones de sectores populares y describir cómo éstas inciden en su conducta sexual y en las decisiones relacionadas a ella.

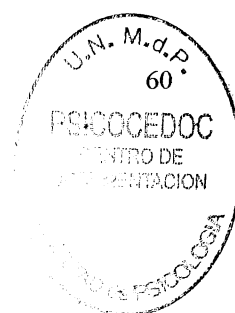
La muestra comprendió varones heterosexuales y se dividió en tres grupos etáreos: adolescentes (15 a 19 años), adultos jóvenes (20 a 29 años), y adultos (30 a 45 años).

El estudio de carácter exploratorio- descriptivo se realizó a través de la aplicación de tres grupos focales y 24 entrevistas en profundidad.

Los hallazgos señalan que los varones muestran una actitud positiva hacia la regulación de la fecundidad. El deseo de evitar embarazos surge de diferentes motivaciones de acuerdo al grupo de edad. Para los varones adultos las razones se centran en motivos de índole económica, mientras que para los mas jóvenes lo que se persigue es evitar compromisos y retener su "libertad" de solteros.

Se destaca que, a pesar de la intención de evitar embarazos no planeados que manifiestan los varones, en la práctica real la aplicación de conductas anticonceptivas no es consistente.

Por otro lado, quedó expuesto que el tipo de vínculo presente en la relación sexual determina el nivel de involucramiento del varón tanto en la prevención del embarazo como en la asunción de la paternidad o la existencia o falta de apoyo en el caso de que la mujer optara por el aborto. Se observó, también, que desde el establecimiento de parejas formales hasta la adopción de MACs hay un largo camino de exposición al riesgo de embarazo no planeado, que suele culminar con la ocurrencia de uno. Con las parejas casuales se encontró que la preocupación por el embarazo no figuró en el pensamiento de los varones, pero el uso del preservativo es más común por temor al contagio de enfermedades de transmisión sexual, y por lo tanto indirectamente la protección anticonceptiva es mayor.



Por un lado los varones poseen ideas distorsionadas acerca del cuerpo y la reproducción, lo que en consecuencia lleva a la falta de aplicación o el mal manejo de algunos MACs. La investigación mostró que los varones tienen una gran sed de información con respecto a la sexualidad y salud sexual y reproductiva pero que carecen de referentes calificados. Ellos demuestran interés por informarse, saber más y evacuar sus dudas pero, a la vez, por ser socializados en un sistema que inhibe para demostrar debilidad o carencia en lo que se refiere a sexualidad masculina, no se sienten cómodos en reconocerse como "inexpertos" y recurrir a fuentes calificadas para informarse. Por otro lado, al ser el ámbito de la salud considerado como doméstico, que corresponde a la mujer, "cuidarse" no se entiende como un tema de hombres, ya que tanto el cuidado como la prevención se contraponen con la "toma de riesgo", conducta masculina por excelencia y requisito continuo para probarse como varones.

Por ultimo, se halló lo que se denominó el "distanciamiento" del varón de la anticoncepción. Los varones no se perciben como protagonistas en la anticoncepción, área que se supone de dominio y experticia femenina, en la cual ellos no se incluyen o, en el mejor de los casos, asumen un rol secundario.

Como puede verse, la mayor parte de los resultados de este trabajo están en correlación con el estudio realizado en Costa Rica, ya mencionado precedentemente.

C) Estadísticas internacionales

Según señala un informe de la UNICEF (1998), en el mundo más de medio millón de mujeres y niñas mueren mientras están embarazadas o durante el parto, principalmente en los países en desarrollo; éstas jóvenes de 15 a 19 años tienen por lo menos dos veces más posibilidades de morir durante el parto, que las mujeres de 20 años. Las hijas e hijos de adolescentes tienen un 30% más de posibilidades de morir antes de cumplir 5 años, que los hijos e hijas de madres mayores de edad.

En Bogotá cada año ocurren alrededor de 24.000 nacimientos en mujeres menores de 19 años. Se estima el costo de cada parto en un millón de pesos (\$1.000.000). Esto significa al año 24 mil millones de pesos, cerca de 7 millones de dólares, es decir todo el presupuesto de inversión de una localidad como Ciudad Bolívar o San Cristóbal. Lo anterior sin considerar los costos de atención para madre e hijo durante el primer año que es estimado en un millón quinientos mil pesos (\$1.500.000).

En las localidades de Bogotá, de acuerdo con las cifras de la Secretaria distrital de Salud, la Tasa de Natalidad Especifica por Edad entre los 10 a 19 años es de 52 por cada mil mujeres en esta edad. Este registro mide los nacimientos vivos en mujeres del intervalo de edad mencionado, cifra que no muestra la magnitud del problema por cuanto allí no se contempla el número de abortos y otros problemas asociados al embarazo en edad temprana, como pueden ser las Infecciones y Enfermedades de Transmisión Sexual, VIH SIDA.

D) Estadísticas nacionales

Según cifras oficiales, el 27% de los nacidos registrados en el Chaco durante el año 2000, son hijos de madres menores de edad, la cifra representa a 6000 chicas aproximadamente, menores de 19 años, niñas algunas, con 11 o 12 años de edad.

El 45% de las jóvenes madres no tienen pareja; el doble de las mujeres adultas en igual condiciones.

En el sudoeste chaqueño, la zona que encabeza es la ciudad de Villa Angela, con el 48% de los nacidos vivos de madres adolescentes, no llegan a los dos años.

El 20% de las muertes de las mujeres adolescentes en el Chaco se debe a complicaciones relacionadas con el embarazo, el parto o el puerperio.

El Chaco genera doscientas niñas Madres cada año.

Tres de cada veinte argentinos son hijos de madres adolescentes, según estadísticas del Ministerio de Salud de la Nación.

En nuestro país, el 40 por ciento de los jóvenes tiene sexo sin usar ningún método anticonceptivo, según una investigación reciente del Banco Mundial. El 94 por ciento de los varones y el 77 por ciento de las mujeres entrevistadas eran sexualmente activos, y entre ellos en el 15 y el 41 por ciento de los casos, respectivamente, se había producido un embarazo.

El promedio de edad de iniciación sexual en la Argentina es de 15 años para las mujeres y 16 para los varones. Estos promedios bajan según la escolaridad y el entorno social. En general, el nivel de educación de las madres adolescentes es bajo: el 73 por ciento de ellas han dejado la escuela, según estadísticas nacionales.

En Argentina, el 16 por ciento del total de nacimientos que se producen cada año en el país corresponde a chicas de entre 10 y 19 años, según estadísticas del Ministerio de Salud de la Nación.

V. TRABAJO DE CAMPO

1. MODIFICACIONES AL PLAN DE TRABAJO

Conforme fue evolucionando la realización del presente trabajo, se fueron realizando algunas modificaciones al original proyecto de investigación presentado.

- La primera modificación consistió en la reorientación de la presente investigación desde la temática de la representación social hacia una de sus dimensiones, la actitud. Dicha modificación se vincula a la multiplicidad del concepto de representación social, tan amplio y complejo de ser abarcado en un solo instrumento de medición de sencilla y rápida administración como es una encuesta. A pesar de contemplar la posibilidad de realizar entrevistas con las encargadas, las características de la muestra (empleados que no disponen de tiempo físico suficiente y cuya función exige una atención constante sobre su tarea) impidieron la concreción de las mismas.

Pese a que el objetivo central dejó de ser la indagación de los tres componentes de representación social, en el análisis de datos se hizo una somera mención a los restantes elementos del concepto (campo e información).

- En función de la primera modificación mencionada, el instrumento de recolección de datos también fue reformulado. Se transformó la encuesta original en una escala de actitud.

- En relación a la muestra, la misma estuvo constituida – inicialmente- por el personal de los hogares de menores marplatenses dedicados al trabajo con problemáticas de minoridad en general, sin acotarlo a la temática de la maternidad adolescente en particular, teniendo los permisos y acuerdos correspondientes.

Dada la negativa repentina e inexplicable de algunas de esas instituciones (Casa de evaluación y admisión Gayone y Hogar Scarpatti-APAND) se debió redefinir la muestra de la siguiente manera: se decidió acotar los Hogares en cuanto a la población atendida y extenderla en relación a la zona de influencia. El instrumento de recolección de datos se aplicó exclusivamente en Hogares Materno-Infantiles incluyendo distintas ciudades (Mar del Plata, Tandil y La Plata).

2. INSTRUMENTO

A) Diseño

La investigación presenta un diseño de tipo: a) Exploratorio, en tanto el objetivo es examinar un tema o problema relativamente estudiado.

b) Descriptivo, ya que se busca especificar “las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis.” (Sampieri, 1991). Evalúa diversos aspectos o componentes de un fenómeno.

B) Técnicas de recolección de datos

Se utilizaron dos técnicas de recolección de datos.

1) Entrevista a informantes claves.

Se administraron seis entrevistas semiestructuradas con el objetivo de acercarse a las instituciones y a la problemática a estudiar (Ver Anexo).

Se optó por la administración de dicho instrumento en tanto el mismo “no delimita de antemano las alternativas de respuesta...”. (Sampieri, 1997)
Es útil en tanto no se posee información sobre las posibles respuestas de las personas. “También sirven en situaciones donde se desea profundizar una opinión o los motivos de un comportamiento.” (Sampieri, 1997)

Los entrevistados fueron directivos e integrantes del equipo técnico de los hogares, miembros del Consejo del Menor y profesionales de la Psicología vinculados estrechamente con la maternidad adolescente.

En dicha entrevista se indagó acerca de los siguientes aspectos:

- relación entre embarazo adolescente y clases sociales,
- causas y consecuencias del embarazo adolescente,
- perfil de las adolescentes en la actualidad,
- rol de las encargadas o preceptoras en los hogares de menores,
- capacitación y criterios de selección de las encargadas,
- vínculo y sentimientos existente entre las menores y las encargadas,
- profesionales que integran los Equipos Técnicos.

2) Escala de actitud.

En un primer momento, se optó por la administración de una encuesta sobre la representación social de la maternidad adolescente en las encargadas de los hogares de menores.

A fin de optimizar el instrumento se realizó una prueba piloto. Se recurrió a tres instituciones con las mismas características de aquellas que conformaron la muestra, y se administró la encuesta a quienes se desempeñaban como encargadas o preceptoras de las menores.

Posteriormente, se realizaron ajustes al instrumento. En primer lugar, se reformuló la herramienta de recolección de datos. La misma quedó conformada –finalmente- por una Escala de tipo Lickert y por tres preguntas abiertas. El objetivo de dicho instrumento es medir la actitud de las encargadas frente a la maternidad adolescente. Dicha transformación se fundamentó en que se consideró un error metodológico indagar la representación social de la maternidad adolescente por medio de una encuesta; y por otra parte se consideró pertinente medir la actitud de las encargadas hacia la maternidad adolescente a través de una escala tipo Lickert. Esta modificación estuvo influida también por otros factores determinantes, mencionados en el apartado “Modificaciones al plan de trabajo”.

Asimismo, se eliminaron algunos ítems ya que no agregaban información pertinente y se incluyeron nuevos ítems.

Para la elaboración de la escala se recopiló y revisó cuidadosamente una serie de pronunciamientos que expresaban una amplia gama de

actitudes sobre la cuestión de la maternidad adolescente, desde aquellos que están totalmente a favor – reactivos favorables hacia el objeto- hasta aquellos que están totalmente en contra – reactivos desfavorables hacia el objeto -. La escala incluyó reactivos que eran tanto positivos como negativos. Por otra parte, se incluyeron tanto reactivos que estaban en consonancia con el conocimiento científico como otros que no formaban parte del mismo.

Cabe mencionar que las afirmaciones favorables como las desfavorables aparecieron de manera mezclada en el instrumento. No se presentaron de manera separada sino que se intercalaron.

Para cada enunciado las encargadas debían marcar una de cinco alternativas posibles (acuerdo, medianamente de acuerdo, ni acuerdo ni desacuerdo, medianamente en desacuerdo, desacuerdo) de acuerdo a su posicionamiento frente a la problemática.

Antecediendo a la escala propiamente dicha se indagaron algunos datos sociodemográficos (edad, sexo, estudios cursados, antigüedad en el cargo, tipo de institución a la que pertenece).

La escala (Ver Anexo) explora dos de las tres dimensiones de la actitud según Vander Zander (1986).

La primera dimensión (componente cognitivo) incluyó desde la pregunta 1 hasta la 4 y examina las características de la maternidad adolescente, causas y consecuencias de la misma y las fuentes de

información desde las cuales la encargada ha obtenido el conocimiento que posee sobre la temática.

La segunda dimensión (componente conductual) incluyó las preguntas 5 y 6 (Anexo 1). Las mismas exploran el comportamiento de la encargada y la relación que establece en el contacto diario con las menores institucionalizadas.

La tercera dimensión (componente afectivo) se midió a partir de una pregunta abierta (pregunta 9). Asimismo, se incluyen dentro de este apartado del instrumento dos preguntas más cuyo objetivo fue recopilar más información acerca de la percepción de la encargada sobre la maternidad adolescente en general y maternidad adolescente institucionalizada en particular así como también evaluar las convergencias y divergencias entre la información obtenida por la administración de la escala y lo desarrollado en esta sección.

El instrumento tuvo una modalidad autoadministrable y anónima de manera tal de favorecer la sinceridad en las respuestas.

Sin embargo, quienes realizaron esta investigación se encontraron presentes al momento de la administración del instrumento con el fin de evacuar dudas en el caso de que surgieran.

C) Técnica de análisis de datos

Como técnica de análisis de las entrevistas a informantes claves se siguió el procedimiento de *análisis de contenido* consistente en:

- a) transcripción íntegra del texto a partir de la desgrabación de las entrevistas,
- b) lectura en profundidad de las entrevistas e identificación de temas centrales en relación a la materia de estudio,
- c) construcción de categorías y subcategorías a partir de los diferentes significados de los discursos de los entrevistados.

Cómo técnica para el análisis de la escala se utilizó la *distribución de frecuencias*, es decir, se estableció el patrón que las diferentes dimensiones siguen en su comportamiento en función del valor que adquieren a lo largo de la muestra (con qué frecuencia aparecen determinados valores). Es por ello que se seleccionaron gráficos de *distribución de frecuencias* dónde se informa acerca de qué valores adquieren las diferentes dimensiones y en qué frecuencia de aparición (Clegg, 1993).

Finalmente, para el análisis de las tres preguntas abiertas que complementan la escala se optó por el método de análisis de contenidos, ya descripto anteriormente.

3. DESCRIPCION DE LA MUESTRA

La muestra quedó constituida por 13 personas que se desempeñan como encargadas en Hogares materno infantiles en las ciudades de La Plata (Hogar Provincial), Tandil (Hogar Municipal) y Mar del Plata (ONG).

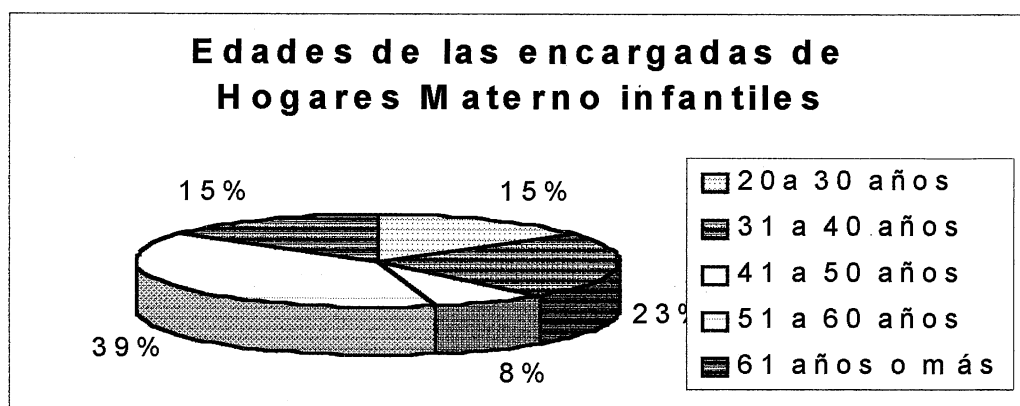
La totalidad de las personas encuestadas son del sexo femenino.

De la totalidad de las personas que conformaron la muestra cuatro desempeñan sus funciones en la ciudad de Mar del Plata, cuatro en Tandil y cinco en La Plata.

La muestra es no probabilística-intencional (encargadas de hogares de madres adolescentes de la ciudad de Mar del Plata, Tandil y La Plata).

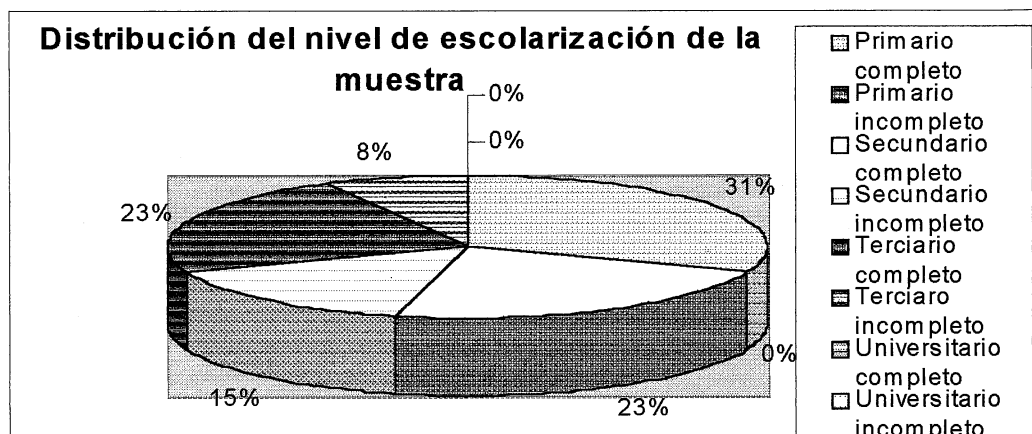
En relación a la edad de las encargadas, la misma varía desde los 20 años hasta más de 61 años. La distribución observada es la siguiente:

	Fr
20 a 30 años	2
31 a 40 años	3
41 a 50 años	1
51 a 60	6
61 o más	1



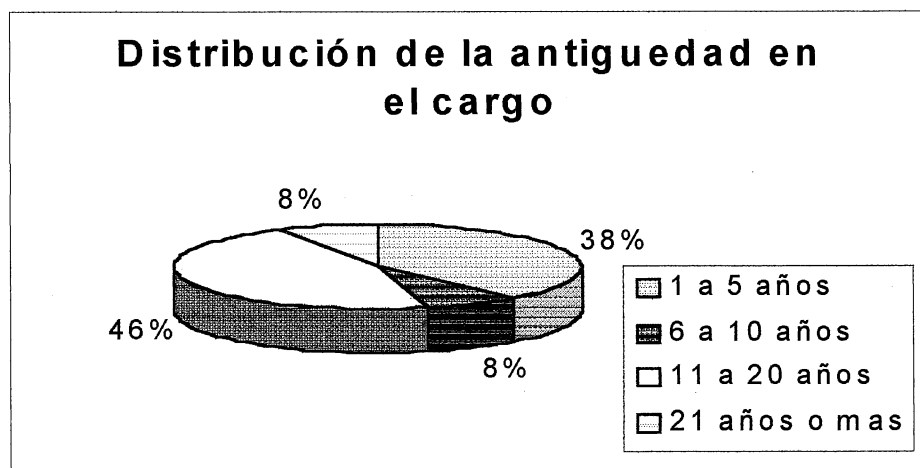
En cuanto al nivel de escolarización de la muestra, la misma presenta las siguientes características

	Fr.
Primario completo	4
Primario incompleto	0
Secundario completo	3
Secundario incompleto	2
Terciario completo	3
Terciario incompleto	1
Universitario completo	0
Universitario incompleto	0



En relación a la antigüedad en el cargo, la muestra presenta las siguientes características:

Antigüedad	Fr
1 a 5 años	5
6 a 10 años	1
11 a 20 años	6
21 años o más	1



4. DESCRIPCION DE LOS DATOS

A) Categorización de las entrevistas a Informantes Claves

De la lectura de las entrevistas se obtuvieron diversas categorías que contienen dentro de sí subcategorías que se explican por la referencia a los dichos, frases u oraciones enunciadas por los informantes claves.

1º Categoría

Percepción del embarazo adolescente: frases u oraciones que refieren a la imagen que los informantes poseen de la problemática:

Subcategorías:

a) Como un problema.

" Se conforma como un problema cuando esta adolescente no tiene a nadie que la apoye". (Eta 1, Consejo del Menor)

"Es un problema social" (Eta 3, Hogar Scarpatti)

" Es más complejo que un problema social" (Eta 2, Hogar Scarpatti)

b) Como algo natural y esperable

" Yo no lo veo como un problema al embarazo (...) es algo natural en una chica (...) una joven que tiene un novio hoy por hoy es común que una chica luego de dos o tres encuentros con el chico que le agrada tenga una relación" (Eta 4, Un Cuadrado de Amor)

"El embarazo en este hogar no es novedad, no es sorpresa. Es esperable que estas adolescentes se embaracen..." (Eta 6, Gayone)

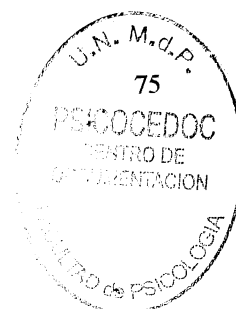
c) Como un hecho que origina dificultades en la identidad

" ...no saben si son adolescentes si son mamás si son un mix de las dos cosas. La identidad de la adolescente mamá es medio complicada" (Eta 1, Consejo del Menor)

2º Categoría

Influencia del embarazo adolescente en los diferentes grupos sociales:

frases u oraciones que aluden al impacto que genera la problemática en los distintos sectores sociales:



Subcategorías

a) Aspecto económico

“ La que tiene más recursos económicos (...) por ahí lo puede vivir de una manera muy diferente a la que no” (Eta 1, Consejo del Menor)

“En las clases altas se podrá contener un poco mejor la situación, hay mayor contención desde el punto de vista de que a la chica no le va a faltar nada en lo material” (Eta 3, Scarpatti)

b) Aspecto familiar

“ La que tiene más (...) recursos familiares por ahí lo puede vivir de una manera muy diferente a la que no” (Eta 1, Consejo del Menor)

“ No es lo mismo una chica que tiene detrás a mamá y a papá y a toda una familia que la va a apoyar... que esas chicas que han vivido una promiscuidad” (Eta 4, Un Cuadrado de Amor)

“No es lo mismo la clase baja en conflicto que alguien con más contención, la situación es otra. No tienen las mismas expectativas de su rol de mujer, la visión es otra por falta de modelos, por falta de estímulos” (Eta 3, Scarpatti)

c) Aspecto psicológico

“ Desde lo personal se juegan cuestiones que le pueden pasar tanto a una chica que pertenece a clase media como a una que pertenece a clase baja” (Eta 1, Consejo del Menor)

“ ...lo que sienten con respecto a la maternidad, el tema este del deseo de tener un hijo... me parece que se puede dar en las dos poblaciones” (Eta 1, Consejo del Menor)

“... el conflicto psicológico que implica traer un chico al mundo no presenta diferencia” (Eta 3, Scarpatti)

3º Categoría

Causas del embarazo adolescente: frases u oraciones que expresan las razones por las cuales se produce el embarazo adolescente

Subcategorías

a) Psicológicas o individuales

a1) Curiosidad sexual:

“ La precocidad en todo lo que tiene que ver con lo sexual, con experimentar...” (Eta 1, Consejo del Menor)

“Están muy estimulados para abordar la sexualidad “ (Eta 3, Scarpatti)

“Tiene que ver con la iniciación temprana de la sexualidad ya en los púberes” (Eta 1, Consejo del Menor)

a2) Omnipotencia

“ Después este pensamiento mágico de los adolescentes de que no va a pasar nada” (Eta 1, Consejo del Menor)

“ Yo todo puedo y me la banco” (Eta 1, Consejo del Menor)

a3) Identidad débil

"Como no son nenas porque la infancia está cada vez más desdibujada en estos sectores, bueno, son mamás. Tienen como ese lugar. Tiene que ver con posicionarse desde un lugar (...) que las diferencie de ser uno más de los hermanos" (Eta 1, Consejo del Menor)

"Repiten historias, de "porque a mi amiga le fue bien" (...) y después las parejas no son iguales y no les va bien (...) esto de que el hijo no es para llenar un hueco (...) tiene que empezar a estar bien uno para poder esperar y traer un chico al mundo" (Eta 3, Scarpatti)

"Estas mamás adolescentes, en su propia historia, no han sido alojadas subjetivamente por otro, con lo cual poder alojar al bebé es mucho más dificultoso" (Eta 6, Gayone)

"Se dice que la causa del embarazo en estas adolescentes institucionalizadas tiene que ver con tener un objeto que les sea propio" (Eta 5, Centro de la Costa)

a4) Irresponsabilidad

"...no hay responsabilidad sobre su propio cuerpo" (Eta 3, Scarpatti)

"... hay situaciones que depositan todo en el varón, que el varón va a saber qué hacer, que tiene experiencia, que va a saber manejar la situación" (Eta 3, Scarpatti)

"A esa edad no se es consciente de lo que es generar vida, y hacerse responsable (...) hay más que nada un romanticismo, una novela que luego es superada por la realidad" (Eta 2, Scarpatti)

a5) Carencias afectivas

“ Una piba de diez, once años que sale a la calle y con el primer chico que sale tiene relaciones... yo creo que esto es una falta de contención y afecto ” (Eta 4, Un Cuadrado de Amor)

“Lo que más vemos acá es como una necesidad de afecto (...) esto es lo que me va a dar una cierta felicidad (...) para no estar sola quedo embarazada” (Eta 3, Scarpatti)

“Sabemos que tienen necesidad de sentirse contenidas desde lo afectivo, porque trabajamos con familias abandonicas” (Eta 2, Scarpatti)

a6) Adicciones

“El alcohol y las drogas tienen que ver, porque no hay conciencia “Vos transás y chau, después no me acuerdo ni con quien tuve la relación” (Eta 2, Scarpatti)

a7) Baja estima de sí mismo

“ Tiene que ver también con un problema de autoestima” (Eta 2, Scarpatti)

b) Familiares

b1) Desdibujamiento de funciones parentales

“ Un rol adulto bastante confuso. Por ahí hay muchos papás que son tan adolescentes como su hijo.” (Eta 1, Consejo del Menor)

b2) Abuso sexual

“ Promiscuidad en el sentido de que el padre abusaba de ellas o las manoseaba” (Eta 4, Un Cuadradito de Amor)

b3) Presencia de adicciones en la familia

“...había alcohol en el hogar” (Eta 4, Un Cuadradito de Amor)

“Ahora hay más droga en la familia, hay más alcohol. Más malos tratos” (Eta 2, Scarpatti)

b4) Negligencia

“ Había esta forma de vida de que no importa dónde está la menor, por ahí la chica sale de la casa y son las doce de la noche y nadie sabe dónde está” (Eta 4, Un Cuadradito de Amor)

c) Inexistencia de conductas preventivas

“ Aunque tengan todas la información no se cuidan” (Eta 3, Scarpatti)

“ Están las chicas que fueron educadas más responsables o que asimilaron, pero por ahí están las chicas que la mamá le enseñó pero no lo asimiló o en ese momento lo olvidó” (Eta 4, Un Cuadradito de Amor)

“ La falta de cuidado” (Eta 4, Un Cuadradito de Amor)

“Falta de información (...) una las habla, las puede poner en palabras pero no sé si por eso las internaliza (...) no se miden las consecuencias” (Eta 3, Scarpatti)

“ Se dan cuenta después, evaluarlas no, anticiparlas no, porque si no no se quedarían embarazadas” (Eta 4, Un Cuadradito de Amor)

4ª Categoría

Consecuencias del embarazo adolescente: frases u oraciones que muestran los alcances o efectos de la problemática:

Subcategorías

a) Aspecto social

“ El hecho de no poder seguir estudiando (...)hay un abandono de la escuela” (Eta 1, Consejo del Menor)

b) Aspecto familiar

“ Una confusión de roles, de sí la mamá es la abuela y la abuela es la madre. (...) En muchos casos pueden terminar criándolos las abuelas y las mamás quedan medio desdibujadas” (Eta 1, Consejo del Menor)

c) Aspecto psicológico

“ Es como quemar etapas. Hacen un salto del mundo infantil al mundo adulto sin estar preparadas para eso” (Eta 1, Consejo del Menor)

“Les coarta la niñez, la adolescencia” (Eta 4, Un Cuadrado de Amor)

d) Aspecto recreativo y de tiempo libre

“ De ahora en más olvídate de ir a bailar... olvídate de la parte social que ellas tienen, de paseos y de ir con las amigas (...) trae recortes de los proyectos, recortes en la vida” (Eta 2, Scarpatti)

e) *Deterioro del vínculo madre-hijo.*

“ Es muy difícil que se hagan cargo de ellas mismas y más para hacerse cargo de otra persona” (Eta 3, Scarpatti)

*“Apenas se pueden hacer cargo de sí mismo, menos de un bebé”
(Eta 2, Scarpatti)*

“Suele no haber una familia que brinde un alojamiento contenedor para ese bebé” (Eta 5, Centro de la Costa)

5º Categoría

Población asistida en los Hogares: frases u oraciones que explican las características de las madres adolescentes institucionalizadas.

Subcategorías

a) *Entorno familiar conflictivo*

“Vienen con modelos vinculares de mucha violencia” (Eta 1, Consejo del Menor)

“...son chicas con historias de mucho maltrato, hay situaciones de abuso, embarazos producto de violación” (Eta 1, Consejo del Menor)

“ Tampoco están acompañadas por el papá de este chico” (Eta 1, Consejo del Menor)

“ En los hogares se les da poco espacio al varón (Eta 5, Centro de la Costa)

“ Ya vienen arrastrando problemas de varias generaciones, o sea promiscuidad, etc.” (Eta 4, Un Cuadradito de Amor)

“Cada vez hay menos posibilidad de que vuelvan con su familia de origen, porque las familias están más desarraigadas, más rotos los vínculos.” (Eta 4, Un Cuadradito de Amor)

“La gran mayoría tiene una relación conflictiva con las madres” (Eta 3, Scarpatti)

b) Aspectos psicológicos:

“Para las chicas no sirve de mucho lo que les dicen los profesionales (...) se vuelcan más a lo que la amiga les puede decir, a esta información de la calle” (Eta 3, Scarpatti)

“ Son chicas que no han accedido a un sistema formal de educación” (Eta 5, Centro de la Costa)

“ Lo que veo es mucha patología, son chicas que ya vienen de mucha debilidad mental, con muy poquitos recursos para simbolizar algo, es todo muy concreto... Lo que veo es el deterioro infernal a nivel psicológico y emocional” (Eta 1, Consejo del Menor)

“Ellas no quieren hacer nada absolutamente” (Eta 4, Un Cuadradito de Amor)

“A veces, vienen chicas que son drogadependientes y que les falta la droga y se ponen tremendas...” (Eta 4, Un Cuadradito de Amor)

"En las madres adolescentes institucionalizadas, la maternidad es un derecho a adquirir, el papel de los otros es un papel de observación, de búsqueda del error" (Eta 6, Gayone)

6° Categoría

Caracterización del rol desempeñado por las encargadas de los

Hogares de menores: frases u oraciones que dan cuenta de la función o tarea que cumplen las preceptoras en las instituciones de menores:

Subcategorías

a) Función de contención y compañía

" Debería ser la que hace el acompañamiento de la vida cotidiana de la chica y del bebé, tanto desde lo individual de cada miembro de la diada como de la diada en sí" (Eta 1, Consejo del Menor)

" Aceptar a las chicas como son, escucharlas (...) Acompañarlas en alguna salida, llevarlas a algunas recreaciones" (Eta 4, Un Cuadrado de Amor)

"La base de un Hogar (...) es manejarse con las chicas como si fueran hijas propias" (Eta 4, Un Cuadrado de Amor)

"Son mamás, tienen que cumplir el rol de mamá..." (Eta 2, Scarpatti)

"Generar estas situaciones de hablar, de contar y también respetar los momentos (...) sacarles los miedos" (Eta 3, Scarpatti)

b) *Función de educación y orientación*

"... el acompañamiento... a través del juego, de estimularla" (Eta 1, Consejo del Menor)

" Hay que enseñarles desde le parte de salud hasta la parte de aseo de ella personal, del bebe..." (Eta 4, Un Cuadradito de Amor)

"...sacarles las dudas..." (Eta 3, Scarpatti)

"Son las preceptoras las que enseñan a cuidad el cuerpo de la adolescente" (Eta 6, Gayone)

c) *Función de control*

"Es necesario que les pongan límites" (Eta 4, Un Cuadradito de Amor)

" Les siguen los períodos de menstruación, si empiezan una relación les ponen mas el ojo encima" (Eta 3, Scarpatti)

d) *Función de cuidadora del bebé o niño.*

*"...que si la chica se va a la escuela la encargada se lo cuida (...)
cuando esta violencia se inscribe en el vínculo con el hijo (...) lo que
tienden es a optar por el hijo"* (Eta 4, Un Cuadradito de Amor)

7º Categoría

Dificultades de los Hogares en el tratamiento de la problemática: frases u oraciones que explican las situaciones conflictivas que atraviesan a la institución

Subcategorías

a) Administrativas

“ Una es la selección del personal (...) otra es la escasa presencia de los equipos profesionales (...) se tiene que redefinir el perfil (...) no hay perfil

(...) las encargadas siempre se tienen que referenciar con otras personas y creo que esa es una gran dificultad, desde lo institucional no se les da un lugar claro” (Eta 1, Consejo del Menor)

b) Escasa o inadecuada formación

“ son situaciones muy complejas... no es algo para una persona que no tiene formación ni capacitación” (Eta 1, Consejo del Menor)

c) Familias conflictivas de las adolescentes institucionalizadas

“ Por otro lado creo que también otra dificultad es la dificultad del propio entorno familiar de la chica. Se termina trabajando mucho con la piba pero la piba tiene una familia atrás que es a donde tiene que volver” (Eta 1, Consejo del Menor)

8° Categoría

Formación de las encargadas: dichos u oraciones que se refieren a la capacitación que reciben las preceptoras para desempeñarse en sus tareas cotidianas.

“Sistematizada no, para nada” (Eta 1, Consejo del Menor)

“ Hasta ahora no existe acá en Mar del Plata” (Eta 4, Un Cuadrado de Amor)

“ No para ingresar, es mientras, mientras se va hablando con el equipo médico la parte biológica, también se la tiene al tanto con la información, la valoración de todo esto. Es más informal que formal” (Eta 3, Scarpatti)

“Por el Equipo Técnico, y después es experiencia de vida, porque andando van aprendiendo” (Eta 2, Scarpatti)

9º Categoría

Selección de las encargadas: frases o dichos que hacen referencia a los requisitos que debe cumplir una persona al momento de ingresar a una institución para desempeñarse en el rol de preceptora:

Subcategorías

a) Criterios de formación

“ Debe ser una persona que esté capacitada con respecto a las etapas evolutivas, la importancia del juego, la importancia de lo lúdico, cómo estimular a una adolescente para que juegue con su hijo” (Eta 1, Consejo del Menor)

b) Criterios personales

“Lo que más me interesa es que sea una persona que pueda escuchar a las chicas (...) que sea una persona normal, que sepa manejar, que tenga una experiencia de vida, que tenga hijos, por ejemplo(...) que sea una persona grande (...) que sean contenedoras, que sepan contener una situación límite, que sepan aconsejar, que inmediatamente sepan a quien recurrir” (Eta 4, Un Cuadradito de Amor)

“Se tiene en cuenta como se manifiesta, se pregunta algunas situaciones y se ve cómo reaccionaría a esto, no es lineal, es hablar y ver” (Eta 3, Scarpatti)

“Si no ponen amor, si no ponen cariño, esa cuota diaria de dar vida, del cuidado, del interés por el otro como ser humano, si no se logra transmitir todo eso olvídate de ser celadora y olvídate de ser encargada (...) hay que tener vocación de servicio (...) haber pasado por la experiencia de ser padre o madre de adolescentes facilita la tarea” (Eta 2, Scarpatti)

c) Experiencia previa

“ Yo tengo una encargada que estuvo veinte, treinta años en minoridad, ya traía una experiencia” (Eta 4, Un Cuadradito de Amor)

10º Categoría

Relación entre las encargadas y las menores: frases o dichos que aluden al vínculo existente entre las preceptoras y las jóvenes institucionalizadas

Subcategorías

a) Paternalismo

“Es muy difícil encontrar una encargada que las considere sujetos con propia decisión, y que puedan tomar alguna decisión con respecto a la crianza y educación de sus hijos” (Eta 1, Consejo del Menor)

“Más distante de tipo preceptor, más fría” (Eta 3, Scarpatti)

b) Vínculo conflictivo

“Está la encargada que toma partido por la criatura, pareciera que es como una guerra entre ver quién está más desprotegido, si la criatura o la mamá entonces hay que proteger al chico de la mamá (...) entonces todo lo que hace la chica está mal(...)hay muchas encargadas que han tenido vidas bastante dificultosas también y esto de que las chicas reciban tanta cosa del estado, la ropa, la comida, esto las violenta un poco” (Eta 1, Consejo del Menor)

“Grita la piba, grita la encargada y se da esta cuestión de a ver quien gana” (Eta 4, Un Cuadrado de Amor)

c) *Maternal*

" Tenés el vínculo de esa encargada madraza" (Eta 1, Consejo del Menor)

"Algunas tienen una relación más íntima"(Eta 3, Scarpatti)

" Es una relación familiar, de compromiso"(Eta 2, Scarpatti)

d) *De complicidad*

" ...esa encargada que justifica absolutamente todo lo que hacen las pibas y hasta crea alianzas con las chicas (...) se hace un poco compinche de la chica para salir (...) si yo tengo la orden de que vos estás en el hogar y no podés salir, pero yo veo que vos necesitás ir aunque sea a la esquina a comprar caramelos (...) yo voy a tratar de decir: "mirá yo te voy a permitir que vayas pero no me defraudes" (Eta 4, Un Cuadrado de Amor)

e) *De competencia*

" Esta cuestión de que ven que las chicas tienen para ellas, desde su concepción, resueltas cosas que por ahí ellas no pueden resolverles a sus hijos, que es esta provisión de cosas materiales, eso genera bastante rechazo" (Eta 1, Consejo del Menor)

11º Categoría

Indefinición del perfil de la encargada: dichos o frases que aluden a la inexistencia por parte de la institución de una descripción del perfil profesional:

“Esto de que sean encargadas, ¿encargadas de qué? ¿Encargadas de quién?...está re contra desdibujado el rol ” (Eta 1, Consejo del Menor)

“No hay un perfil claro, más bien se va proponiendo desde el lugar de la Dirección en cada caso” (Eta 5, Centro de la Costa)

12º Categoría

Emociones que la maternidad adolescente despierta en las encargadas:

dichos u oraciones que refieren a sentimientos que genera en la preceptora la maternidad adolescente:

“ Mucha angustia, impotencia y creo que estas broncas de que no pueden entender cómo la piba no puede querer al hijo o no pueden tratarlo bien” (Eta 1, Consejo del Menor)

“Afectivos, de amor” (Eta 2, Scarpatti)

13º Categoría

Percepción que la menor posee del rol de la encargada: enunciados o dichos que hacen referencia a la figura o función con que las menores identifican a las encargadas

Subcategorías

a) Figuras familiares

“ Como tía, hermana mayor, madre... una gran mamá” (Eta 3, Scarpatti)

b) Figuras autoritarias

“La identifican con una persona que ejerce control, de vigilancia, que las coarta totalmente...” (Eta 1, Consejo del Menor)

c) Soplona

“...son buchonas... quedan limitadas a pasar información a los profesionales y los profesionales son los que dan la vuelta” (Eta 1, Consejo del Menor)

“las menores saben que la encargada... si ellas no cumplen va a llamar a la directora o a la gente del equipo y va a informar” (Eta 4, Cuadrado de Amor)

c) Figuras ajustadas a las normas institucionales con cierta flexibilidad

“Una persona responsable que les pone límites” (Eta 4, Un Cuadrado de Amor)

“Una preceptora en la relación más fría” (Eta 3, Scarpatti)

B) Descripción de datos de escala de actitud

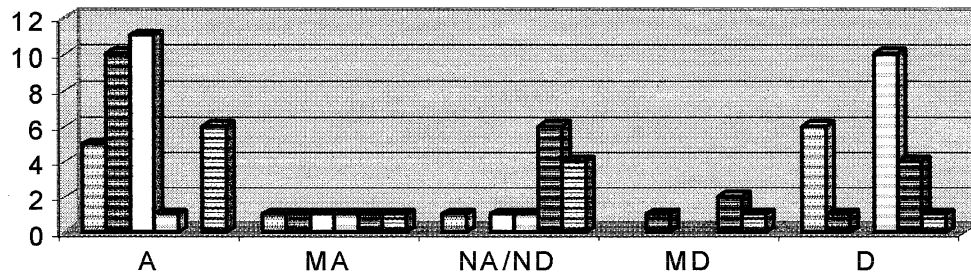
A partir de la administración de la escala de actitud en los Hogares Materno Infantiles surgen los siguientes datos:

1- En referencia a la *percepción del embarazo adolescente* las encargadas consideran que:

Tabla 1- Percepción del EA en las encargadas de los Hogares de Menores

	A	MA	NA/ND	MD	D
Natural y esperable en adolescentes institucionalizadas	5	1	1		6
Natural y esperable en adolescentes de esta época	10	1		1	1
Problemática social compleja	11	1	1		
Problemática sencilla de ser trabajada	1	1	1		10
Buscado intencionalmente		1	6	2	4
Ocurrido accidentalmente	6	1	4	1	1

Percepción del EA en las encargadas de Hogares de Menores



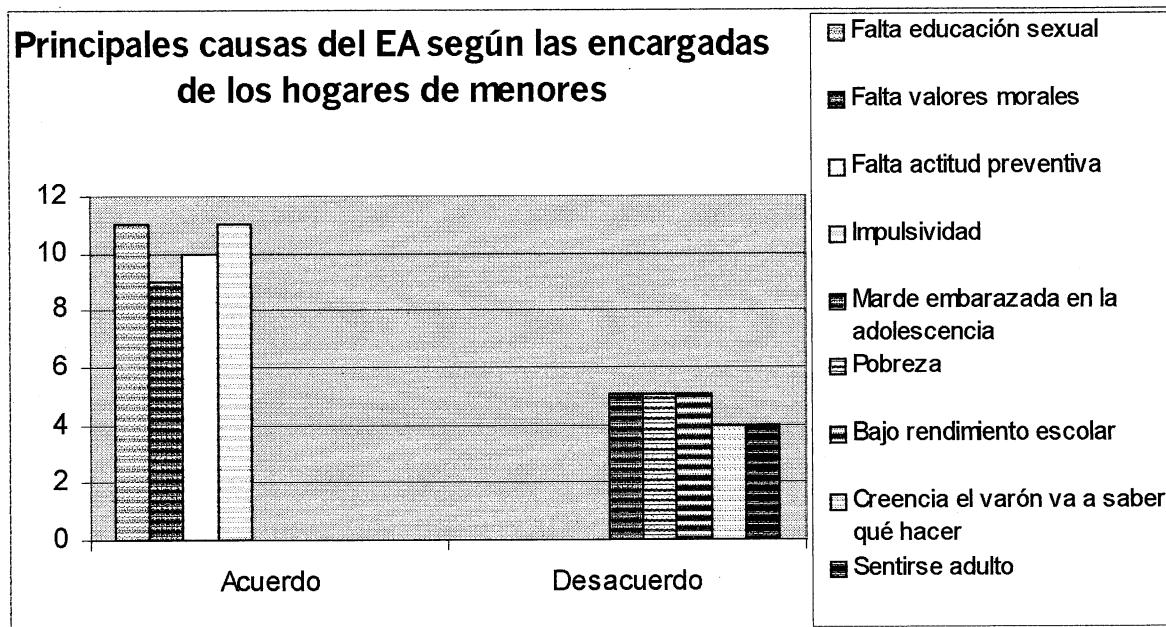
- Natural y esperable en adolescentes institucionalizadas
- Natural y esperable en adolescentes de esta época
- Problemática social compleja
- Problemática sencilla de ser trabajada
- Buscado intencionalmente
- Ocurrido accidentalmente

2- En relación a las causas del embarazo adolescente las encargadas afirman que el mismo se debe a:

Tabla 2 – Causas del EA

	A	MA	NA/ND	MD	D
Falta de educación sexual	11	1		1	
Falta de valores morales	9	2		1	1
Falta de actitud preventiva	10	2		1	
Madre con embarazo en la adolescencia	5	1	1	1	5
Bajo rendimiento escolar	6		2		5
Promiscuidad	7	1	5		
Creencia "el varón va a saber que hacer"	5	1	2	1	4
Comportamiento provocativo y seductor	7	4	1	1	
Impulsividad	11	2			
Pobreza	5	1	1	1	5
Adicciones.	8		2	3	
Querer sentirse adulto	6	2	1		4

Conflictos familiares	8	2	1	2	
-----------------------	---	---	---	---	--

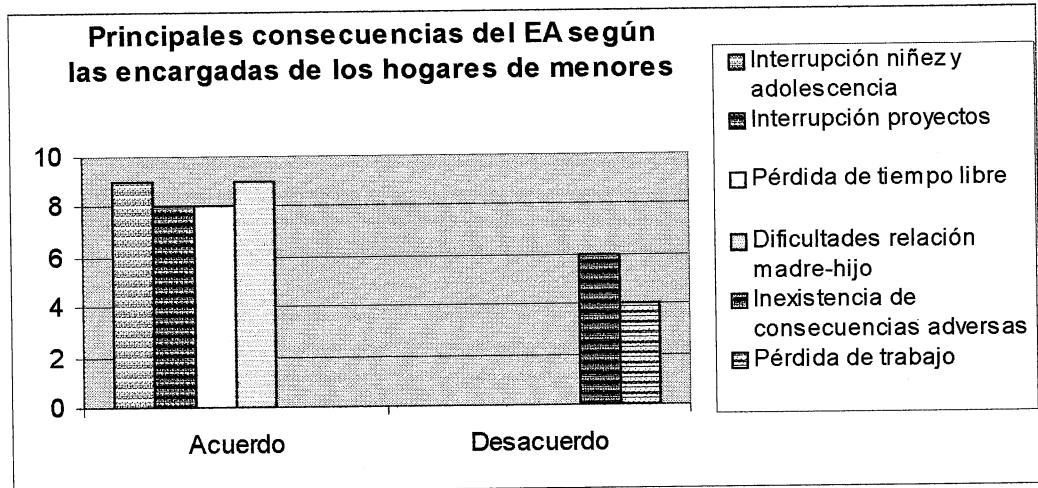


3- En referencia a las *consecuencias del embarazo adolescente* las personas encuestadas sostienen que:

Tabla 3 – Consecuencias del EA

	A	MA	NA/ND	MD	D
Interrupción de niñez y/o adolescencia	9	3			1
Ruptura con la pareja	4	2	4	2	1
Interrupción de proyectos	8	2	1	1	1
Dificultades en el cuidado y relación con el bebé	7	3	3		
Afianzamiento de relación con los padres	4	2	1	4	2
Inexistencia de consecuencias adversas	4		2	1	6
Pérdida de amistados y/o vínculos familiares	6	3	1	2	1
Pérdida del tiempo libre	8	1	3	1	

Dificultades en la relación de la madre con su hijo	9		4		
Pérdida del trabajo	6		3		4

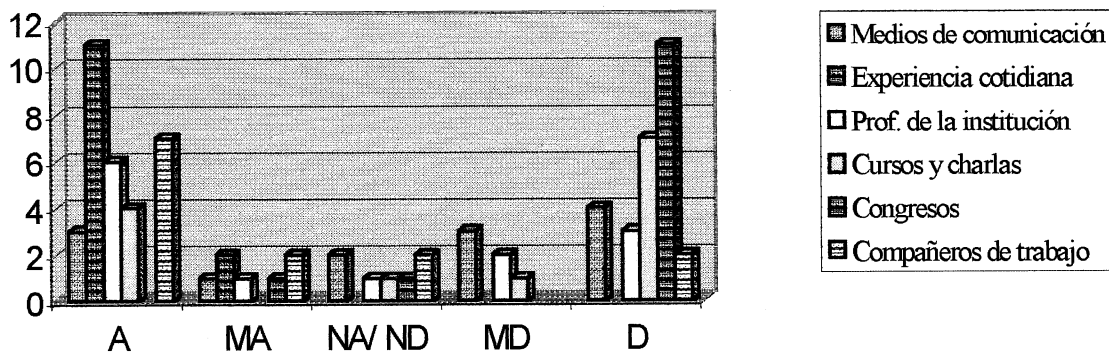


4- La *fente de la información* con la que cuentan las perceptoras la obtuvieron de:

Tabla 4 – Fuentes de información con las que cuentan las encargadas de los Hogares.

	A	MA	NA/ND	MD	D
Los medios de comunicación	3	1	2	3	4
La experiencia cotidiana	11	2			
Los profesionales de la institución	6	1	1	2	3
Cursos y charlas	4		1	1	7
Congresos		1	1		11
Compañeros de trabajo	7	2	2		2

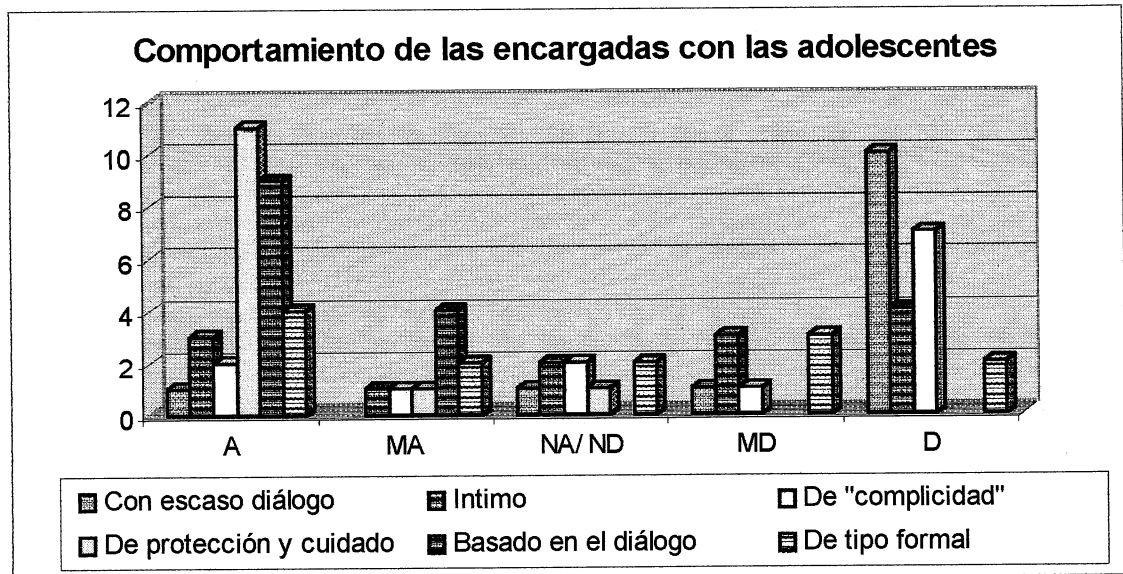
Fuentes de información con las que cuentan las encargadas



5- En cuanto al *comportamiento de las encargadas con las adolescentes*, éstas refieren que:

Tabla 5 – Comportamiento de las encargadas con las adolescentes institucionalizadas.

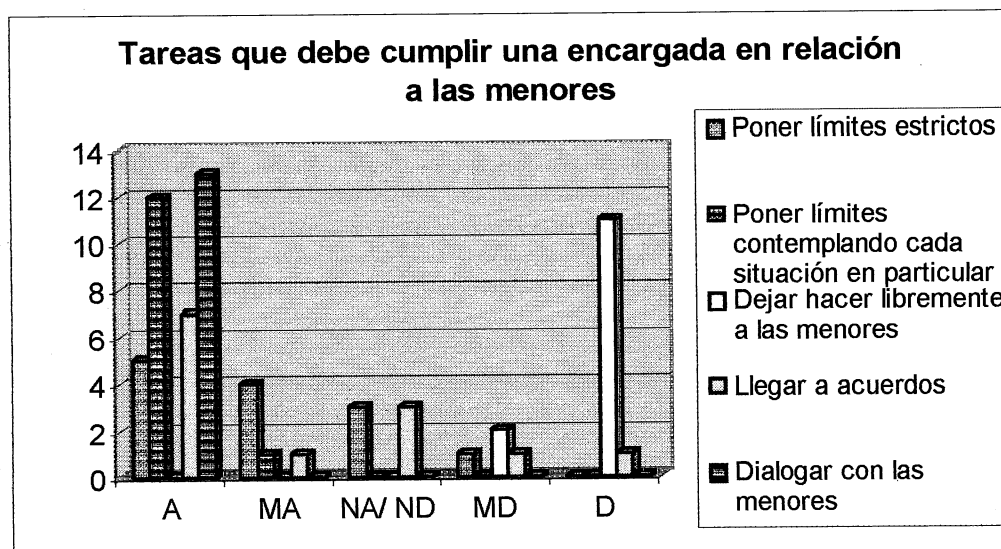
	A	MA	NA/ ND	MD	D
Con escaso diálogo	1		1	1	10
Intimo	3	1	2	3	4
De "complicidad"	2	1	2	1	7
De protección y cuidado	11	1	1		
Basado en el diálogo	9	4			
De tipo formal	4	2	2	3	2



6- Respecto a la tarea que deben cumplir las encargadas en la relación con las menores, las encuestas revelaron que:

Tabla 6- Tareas que debe cumplir una encargada en relación a las menores institucionalizadas.

	A	MA	NA/ND	MD	D
Poner límites estrictos	5	4	3	1	
Poner límites contemplando cada situación en particular	12	1			
Dejar hacer libremente a las menores				2	11
Llegar a acuerdos	7	1	3	1	1
Dialogar con las menores	13				



A continuación se enuncian los datos obtenidos en las preguntas libres de las encuestas descriptos a través de un análisis de contenido:

7- **Percepción de la maternidad adolescente:** frases o dichos que reflejan la imagen que las encargadas poseen de la problemática:

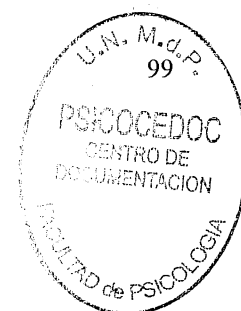
Subcategorías:

a) *Como un hecho que implica un desajuste para la etapa evolutiva de las adolescentes:*

"Las chicas crecen de golpe, porque no están preparadas para ser mamás" (Escala 3, Institución municipal)

"Una adolescente embarazada preparada físicamente pero no psicológicamente" (Escala 1, Institución municipal)

"Son muy pequeñas para tanta responsabilidad" (Escala 5, ONG)



"La maternidad adolescente no tendría que existir porque pierden proyectos de vida: tendrían que terminar de estudiar, salir a divertirse sanamente, se les corta el trabajo" (Escala 6, ONG)

"Entiendo que a pesar de querer el embarazo, sienten que se les termina de disfrutar de la adolescencia" (Escala 7, ONG)

"Es la maternidad en una mujer que no llegó a la adultez y todo depende en qué etapa de la adolescencia es el embarazo y su madurez" (Escala 9, Institución provincial)

"Se ven truncados sus sueños de jovencitas" (Escala 11, Institución provincial)

b) Como un hecho que no resulta problemático si se posee suficiente contención

"Si tiene un respaldo familiar, emocional, psicológico, económico logran (...) ser buenas madres" (Escala 13, Institución provincial)

"Tienen el respaldo de sus familias para salir adelante, tener un estudio. La familia es fundamental, tiene una familia que las guíe" (Escala 2, Institución municipal)

"Según en qué casos, cuando tienen la vida con su familia normal, está muy bien; pero cuando la familia tiene problemas no" (Escala 8, ONG)

c) Como un hecho que implica un "escape" a las difíciles circunstancias que les tocan vivir a las menores:

"La maternidad adolescente se puede producir en algunas adolescentes que accidentalmente o intencionalmente buscan tener hijos para escapar de la realidad por la que están atravesando"
(Escala 4, Institución municipal)

d) Como un hecho que implica desajustes en la relación con el bebé:

"Cuando tienen al bebé en brazos no pueden o no quieren hacerse cargo del cuidado del mismo" (Escala 4, Institución municipal)

"Sufren ellas y las criaturas" (Escala 6, ONG)

e) Como un producto esperable en la sociedad actual:

"Entiendo tal situación como el mayor problema actual y descontrolado. Las jóvenes no sólo no aprenden a cuidarse, sino que parecería que buscaran el riesgo" (Escala 10, Institución provincial)

"Es consecuencia del crecimiento vertiginoso al que somos sometidos los seres humanos en esta sociedad" (Escala 12, Institución provincial)

8- Percepción de la maternidad adolescente institucionalizada: dichos o frases aluden a la imagen que poseen las encargadas de las menores embarazadas internadas:

Subcategorías:

a) Características de las menores que ingresan a la institución:

"Son situaciones complejas, con historias difíciles que se repiten"

(Escala 1, Institución municipal)

"Al encontrarse sin respaldo de la familia o de la pareja se les para la vida" (Escala 13, Institución provincial)

"Viene de arrastre, son historias que se repiten, hay chicas que llevan una vida institucionalizada, nacieron en hogares y actualmente son madres y están en el hogar (...) son historias difíciles de remontar, son víctimas de una sociedad que no se ocupa y no les preocupa las chicas, no son culpables" (Escala 2, Institución municipal)

" Dentro del Hogar hay dos clases de chicas: están las dóciles, ordenadas que atienden a los chicos y están las que descuidan, desobedecen, tienen más problemas familiares, vienen así" (Escala 5, ONG)

" Son chicas que no tienen iniciativa para con ellas" (Escala 5, ONG)

" Prevalece lo material sobre otros valores como la familia, el amor, la tolerancia, etc. Se olvidan de las metas, esperan que todo se lo soluciones" (Escala 9, institución provincial)

"Pienso en los lazos familiares que no se dan" (Escala 10, Institución Provincial)

b) *Diferencias entre menores institucionalizadas y menores que no lo están*

"Es diferente de las que están afuera porque están acá y en el ámbito familiar nadie las comprende, las madres se hacen cargo del embarazo de la adolescente." (Escala 6, ONG)

"Hay mucha diferencia entre las chicas del Hogar y las que están afuera." (Escala 5, ONG)

"Sería mejor que estuvieran con sus familiares porque nunca van a ser como las chicas que viven la maternidad desde afuera" (Escala 8, ONG)

9) **Funciones de la institución:** dichos o frases que reflejan las tareas que deben ser cumplidas por el hogar.

"En la institución las chicas deben encontrar lo que no hay en su hogar (cariño)" (Escala 3, Institución municipal)

"Pienso que es un espacio o lugar en el que las chicas ingresan por diversas situaciones, se las puede ayudar a cambiar el estilo de vida que llevan y sus diferentes actitudes, aunque pocas veces se logra. (Escala 4, institución municipal)

"El hogar les sirve, siempre hay alguien que las acompaña y comprende para que puedan encausar su vida mejor." (Escala 6, ONG)

"...pienso también en las posibilidades de aprender y crecer juntos madre e hijo que se les brinda desde estos hogares" (Escala 10, Institución provincial)

"...guiarlas, para que no se sientan desamparadas" (Escala 11, Institución provincial)

"La maternidad adolescente institucionalizada no debería existir, los hogares tampoco" (Escala 12, Institución provincial)

10- Sentimientos que despierta la maternidad adolescente: frases o dichos que reflejan las emociones que les generan a las encargadas las madres adolescentes

"...a veces ternura (...) a veces bronca" (Escala 4, Institución municipal) (Escala 9, Institución provincial)

"...ternura" (Escala 6, ONG)

"...impotencia" (Escala 12, Institución provincial)

"Sentimientos de protección, maternales, darles mucho amor " (Escala 7, ONG)

"...protección" (Escala 3, Institución municipal)

"...cariño y afecto" (Escala 5, ONG)

"...frustración" (Escala 13, Institución provincial)

"...necesidad de aconsejarlas y enseñarles" (Escala 11, Institución provincial)

"...entre lástima y bronca" (Escala 1, Institución municipal)

"Profunda tristeza y bronca" (Escala 10, Institución provincial)

"...admiración" (Escala 8, ONG)

"...entre impotencia y bronca" (Escala 2, Institución municipal)

5. ANALISIS DE LOS DATOS

A) Análisis de las entrevistas

El análisis que a continuación será desarrollado toma como punto de partida y referencia los conceptos expuestos por María Auxiliadora Banchs como componentes de la representación social. Estos son la *información*, el *campo*, y la *actitud*, oportunamente desarrollados.

Al momento de abordar el concepto de *información* deben considerarse y observarse sus dos componentes, estos son su cantidad y calidad y la manera en que estos se presentan. Se observó que, en cuanto a la calidad, los datos que poseen los entrevistados acerca de la maternidad adolescente se vinculan sólo parcialmente con el conocimiento científico y mayormente con la experiencia cotidiana, privilegiándose aquella información que surge del contacto diario con las menores.

Esto se refleja claramente en el hecho de que cuando se indaga acerca de las causas y consecuencias del embarazo adolescente los entrevistados nombran algunas que no coinciden con las mencionadas en el recorrido bibliográfico realizado en este trabajo. Sin embargo, podría pensarse que, dado que se repiten en las diversas entrevistas, estos

conocimientos surgen de la experiencia cotidiana. Por ejemplo, Silber Tomás (1995) entre las muchas causas que enuncia no refiere a “las situaciones en las que depositan todo en el varón, que el varón va a saber qué hacer, que tiene experiencia, qué va a saber manejar la situación”, causa ésta que sí aparece mencionada por los entrevistados claves.

Aquí puede vincularse lo anteriormente mencionado con un concepto ampliamente desarrollado y estudiado en Psicología Social que es el de *atribución*. La atribución es un proceso por medio del cual el sujeto puede explicar e interpretar los hechos que le acontecen. Vander Zander (1986), al respecto, menciona la causalidad como concepto que permite organizar, explicar y dar sentido a las situaciones que suceden en el mundo. El autor explica dos tipos de causalidad, la causalidad interna que consiste en atribuir la responsabilidad por los sucesos a las cualidades o rasgos personales de los sujetos y “la causalidad externa que implica atribuir dicha responsabilidad a circunstancias ambientales o situacionales que están fuera del alcance del individuo”. En la frase transcrita anteriormente, se observa que se considera como causa del embarazo adolescente una causa externa, se atribuye la responsabilidad a otra persona, en este caso, al varón.

Por otra parte y siguiendo con lo anteriormente desarrollado – la escasa vinculación entre los dichos de los informantes claves y el conocimiento científico-, resulta llamativo que en los estudios citados en el estado del arte se menciona que el embarazo adolescente se encuentra vinculado a condiciones socioeconómicas adversas y que existe una fuerte

asociación entre, embarazo temprano en una generación y la edad al embarazo de la siguiente generación (Alatorre Rico y Atkin L., 1998). Sin embargo, ninguna de estas asociaciones aparece citada por los informantes claves.

En cuanto a la cantidad de información se observó que si se tomara en cuenta la totalidad de la información mencionada por los informantes claves la misma sería abundante. Es decir, tomando al conjunto de los entrevistados la cantidad de información resulta copiosa y rica. No obstante, dada la dispersión de la información – cada entrevistado sólo aportó un fragmento de esa totalidad de información –, se puede afirmar que la misma es escasa, distorsionada e incompleta en cada uno de los entrevistados tomados individualmente, con la excepción de una de personas que posee gran cantidad de información y coherencia en la misma. Aún reconociendo la complejidad del problema, ya que cuando se pide que caractericen a la maternidad adolescente ningún entrevistado duda en definirla como una problemática compleja, la información con la que a diario abordan y enfrentan dicha situación es insuficiente.

Los enunciados o proposiciones concretas que aparecen conformando el *núcleo figurativo* de la representación social de la maternidad adolescente en las personas entrevistadas, aluden de manera más generalizada – como se menciona precedentemente- a la noción de *problemática*. Si bien una minoría de los entrevistados refirió que el embarazo en la adolescencia es algo natural y esperable, no se consideró

como tal el acceso a la maternidad que implica un “desajuste” en relación a la etapa evolutiva de la adolescencia. Ello supone que desde el engendramiento hasta el ejercicio pleno de la parentalidad existe un largo camino que estas jóvenes deben recorrer.

Para estos entrevistados, la maternidad adolescente traería aparejado el mismo “impacto psicológico”, las mismas dificultades y problemáticas en todas las adolescentes, independientemente de la clase social a la que pertenezcan.

Los enunciados vinculados a la noción de maternidad adolescente como problemática, se asocian con otros *factores conflictivos* también, que son los que parecen arrojar a la joven casi como por efecto esperable a la maternidad y de la que se desprenden otras dificultades esperables como consecuencias. Así, “... es más complejo que un problema social, tiene que ver con la iniciación temprana de la sexualidad ya en los púberes, tiene que ver también con un problema de autoestima (...) a esa edad no se es consciente de lo que es generar vida y hacerse responsable (...) no pueden hacerse cargo de sí mismas sino tampoco de un bebé...” (Eta. 2, Hogar Scarpatti)

El campo de la representación social de estos entrevistados posee un nivel considerable de *desestructuración*, por lo que puede ser calificado como inestructurado puesto que no existe una referencia a la manera de una *estructura* organizada para acercarse al objeto de la representación. Prevalece, por el contrario, un acercamiento al mismo por sucesivos *rodeos*

y aproximaciones dispersas que permiten elaborar algún tipo de proposición en torno al objeto, pero que no posibilitan la construcción de una proposición concreta y sólida de índole explicativa con cierto grado de profundidad que permita la comprensión abarcativa de la problemática y que además se encuentre respaldado y contemple aspectos científicos.

Claramente, esto se observa en el siguiente fragmento extraído de una entrevista

“...Podría mencionar a su entender cuáles son las causas de embarazo adolescente?” “...Varias... físicamente... en perspectiva de un futuro, todo eso se va postergando, como complicando más el camino...”
(Eta. 3, Hogar Scarpatti)

Es decir, el grado de desestructuración que predomina es tal que no sólo no se logran definir con claridad y precisión cuáles son las causas, sino que se lo hace mediante acercamientos sucesivos, como si la labor cotidiana no incluyera la reflexión y la formación como un requisito necesario para ser llevada adelante.

La *actitud* hacia la maternidad adolescente que se observó en los entrevistados es desfavorable. La misma se refleja en los siguientes enunciados:

“...hemos dejado una vez a una menor embarazada permanecer dentro de la institución para que las demás vieran todo lo que se pierde por estar embarazada...” (Hogar Scarpatti)

“...ya se sale con un menos diez, un menos treinta, es muy difícil luego nivelar hacia arriba y hacer un proyecto, si ya se sale encima con un bebé...” (Eta. 2, Hogar Scarpatti)

Esta actitud es desfavorable en tanto aparecen en ella componentes cognitivos prejuiciosos, poco vinculados con el conocimiento científico y surgidos de la práctica cotidiana.

Muchinick (1991), afirma que “el prejuicio es una actitud dónde entran en juego aspectos cognitivos”. Así, se desprende de los dichos anteriormente transcritos que la actitud de los entrevistados es prejuiciosa frente a las madres adolescentes. No debe dejar de tenerse en cuenta que la actitud predispone a la conducta, en consecuencia puede afirmarse que ésta reflejará posiblemente estos prejuicios mediante comportamientos despectivos hacia las menores.

Teniendo en cuenta el contenido (opiniones, imágenes), los símbolos y significados de la representación social de la maternidad adolescente en este grupo de entrevistados puede llegar a entenderse y/o predecirse las conductas o acciones de los individuos en su labor cotidiana en los hogares.

La desvinculación de la información científica con el trabajo cotidiano que se observa en la representación social de los informantes es la que está prevaleciendo a la hora de seleccionar una encargada. Esto se refleja cuando se pide a los entrevistados que mencionen aquellos criterios a

contemplar en el momento de seleccionar entre los postulantes a preceptoras, encargadas, tías, etc. Aparecen entonces privilegiados los aspectos personales y de relación en detrimento de criterios profesionales y de formación. Es decir, si bien se tiene en cuenta la experiencia previa del futuro personal de la institución, en ningún momento, salvo en una de las entrevistadas, se contempla que las personas estén formadas en la problemática o en minoridad, pero sí, en cambio, se exige capacidad práctica para el manejo y contención de las menores.

Esta sobrevaloración de los criterios personales en la selección del personal se puede relacionar con la sobrevaloración por parte de los entrevistados de uno de los aspectos del rol de las encargadas que es el de la contención, compañía y cuidado del bebé y la adolescente en detrimento del aspecto educativo y orientador del rol de la preceptora. Este último aspecto se vincularía mayormente con una necesidad constante de formación y capacitación, que aparece relegada en los dichos de los informantes claves.

Para las personas entrevistadas, el rol de las encargadas de los hogares estaría relacionado de manera general con los dos aspectos mencionados anteriormente (mayormente con contención y acompañamiento, en menor grado con educación y orientación) y con otro aspecto referido al control. Esto puede explicar la percepción que los entrevistados tienen acerca de la relación entre encargada y menores. La misma variará en función del aspecto del rol que se esté privilegiando. Así, si



se privilegia el control y la vigilancia aparecerá una relación de tipo paternalista; si se favorece –en cambio- la contención y el acompañamiento se dará entre las adolescentes y las preceptoras una relación de tipo maternal y cómplice.

Paralelamente, según el aspecto del rol que la preceptora favorezca la menor percibirá a la encargada como una madre, una tía, una hermana o como una soplona, una autoritaria, etc.

La escasa preocupación por la formación del personal de la institución mencionada precedentemente puede vincularse también a las características “inmodificables” de las menores internadas. Así, el hecho de que las menores regresen con sus familias consideradas como conflictivas una vez egresadas de la institución, que sean consideradas drogadictas, “vagas”, etc. hace percibir a las menores como incapaces de cambiar y a la formación como innecesaria en tanto que cualquier esfuerzo por revertir su situación sería infructuoso.

Si se tiene en cuenta que los entrevistados consideran a las adolescentes madres como “ incapaces”, “vagas”, “ociosas”, “complicadas” etc. la institución ofrecerá todo aquello para lo que la considera inhabilitada. La encargada, según los entrevistados, deberá entonces sustituir en muchos aspectos al ejercicio de la maternidad, obstaculizando en la joven el trabajo que requiere la construcción de esta función.

B) Análisis de la escala de actitud.

En primer término, se realizará un análisis de los *componentes de la actitud* descritos por Vander Zander (1986).

1) *Componente cognitivo*: la manera en que se percibe la maternidad adolescente está predominantemente relacionada con la idea de que se trataría de algo natural y esperable en adolescentes en general en esta época y no exclusivamente en adolescentes institucionalizadas.

Asimismo, se sostiene que es una problemática social compleja y, por lo tanto, no sencilla de ser trabajada.

Implica un crecimiento súbito y vertiginoso para la joven, puesto que supone un desajuste con la etapa evolutiva en la cual están inmersas.

Por otra parte, opera el supuesto de que para llegar a ser "buenas madres" es necesario contar con un respaldo familiar adecuado. Esta es una circunstancia consignada en la literatura cuando se enuncia que la maternidad adolescente es un derecho a adquirir en tanto se cuente con determinados requisitos. Las vacilaciones o desajustes en la relación con el bebé son leídas desde esta perspectiva. En esta investigación surge que dichos requisitos se vinculan principalmente con el acceso a una familia continente.

En referencia a la distinción entre maternidad adolescente en general y maternidad adolescente institucionalizada, las personas encuestadas creen que éstas son diametralmente opuestas. La principal diferencia entre estos grupos está vinculada a la falta de una familia continente. La maternidad dentro de una institución, para estas encargadas,

implica que las jóvenes poseen deficiencias en la relación con su hijo y sufren cambios en su estado de ánimo. Si se tiene en cuenta que la menor ingresa a la institución por una falla en el sistema familiar, el Hogar materno infantil - según estas preceptoras-, supliría estas falencias al brindar apoyo, cariño, comprensión, etc. Sin embargo, a pesar de la continencia brindada desde el ámbito institucional la población encuestada refiere, a su vez, la enorme dificultad que surge al intentar modificar las historias de vida de estas jóvenes. Esta dificultad aparecería asociada a las características propias de las menores institucionalizadas atribuidas por las encargadas como: descuido, desobediencia, falta de iniciativa, incapacidad para resolver por sí mismas los problemas.

En relación a las causas del embarazo adolescente, las creencias que prevalecen se vinculan con la falta de educación sexual, de valores morales, de actitud preventiva y la impulsividad. Cabe mencionar la llamativa desconexión encontrada entre lo sostenido por las encargadas y lo enunciado en la bibliografía especializada en el tema. Ello se ve reflejado claramente en que las causas " madre con embarazo en la adolescencia", "pobreza" y "existencia de conflictos familiares", no tiene una frecuencia significativa de aparición en la muestra seleccionada. Asimismo, se indican como causas del embarazo adolescente circunstancias asociadas a prejuicios, como es la "falta de valores morales". Esto podría estar relacionado con la carencia de capacitación sistematizada y específica para

el desarrollo de las actividades propias del rol a desempeñar por las preceptoras.

Con respecto a las consecuencias del embarazo adolescente los pensamientos más frecuentes circulan en torno al concepto de *pérdida*, pérdida tanto relacionada a la posibilidad de un cuidado y una relación adecuada con el bebé que está por nacer (propio del rol de madre) como con la pérdida de las actividades y vivencias propias de la etapa de la adolescencia (ruptura con la pareja, pérdida de tiempo libre, interrupción de proyectos). Esto está en correspondencia directa con lo enunciado en la bibliografía en relación a la maternidad adolescente como problemática, en tanto no existe correspondencia entre los fragmentos de verdad que entran en contacto. Así, adolescencia y procreación se presentan en la sociedad como opuestos que llevan a ser formulados en términos de elección excluyente “o se es adolescente o se es padre o madre”. Esto se relaciona también con una manera frecuente de abordar la problemática en la que se incita, de alguna manera, a la renuncia a una de las dos variables en juego: la continuidad de la adolescencia o el acceso a la maternidad.

El bajo nivel de instrucción mencionado anteriormente en el apartado referido a la descripción de la muestra, tiene como indicador llamativo la imposibilidad de comprender “la negación de la negación”. Es decir, cuando se propone como afirmación la “Inexistencia de consecuencias adversas”, un número considerable de encargadas marcaron como respuesta estar de acuerdo con la opción dada sin tener en cuenta que, a su vez, ya habían

manifestado su acuerdo con una serie de diversas consecuencias adversas y con la noción de embarazo adolescente como “problemática social compleja”.

El componente cognitivo de la actitud finalmente, puede ser considerado como un estereotipo puesto que funcionan a la manera de fórmulas que permiten un proceso de categorización, por medio del cual, se hipotetiza, logran relacionarse de manera rígida con este grupo de adolescentes en particular. Al respecto, Vander Zander (1986) refiere que el estereotipo posee una importante falla que es la carencia de exactitud siendo generalizaciones acientíficas y poco confiables; situación que se refleja claramente en las respuestas proporcionadas por las encargadas.

2) *Componente conductual*: la tendencia a actuar frente a las madres adolescentes se orienta principalmente hacia el diálogo así como también hacia la protección y el cuidado. Esto se relaciona estrechamente con la idea de que la institución suple las falencias traídas desde el ámbito familiar y aporta el acompañamiento necesario para acceder al “derecho” de la maternidad.

A su vez, aparece la disposición a poner límites teniendo en cuenta la particular situación de cada menor y la tendencia complementaria de no dejar hacer libremente a las adolescentes. Esto está en concordancia con lo anteriormente enunciado de la tendencia a la protección, al cuidado y al diálogo.

3) *Componente afectivo*: los sentimientos asociados al embarazo adolescente que aparecen más frecuentemente entre las encargadas pueden ser categorizados en dos grandes dimensiones: dentro de la primera dimensión pueden incluirse los sentimientos asociados al amor, el cariño, el afecto, los sentimientos maternales y de protección. Por otra parte, dentro de la segunda dimensión, se encuentran sentimientos de lástima, tristeza, bronca, impotencia, frustración y lástima. Resulta llamativo que en esta dimensión conviven sentimientos que impresionan como contrarios pero que, sin embargo, aparecieron siempre asociados en las respuestas de las encargadas. Así, por ejemplo, cada vez que se enuncia la lástima automáticamente se afirma la bronca.

Estos sentimientos se asocian tanto con las creencias e ideas en torno a la maternidad adolescente como con la conducta de las encargadas frente a las menores.

Es decir, la creencia de que existe una familia incontinente y conflictiva, el hecho "de que son pequeñas para afrontar tanta responsabilidad", la pérdida de las actividades propias de la edad como consecuencia del embarazo genera en estas personas sentimientos maternales y una tendencia a actuar de manera protectora, basada en el diálogo, la enseñanza y el consejo.

A su vez, la creencia de la inexistencia de valores morales, la falta actitud preventiva y de responsabilidad, la impulsividad, expresiones tales como "esperan que todo se lo soluciones", "no tienen iniciativa", "cuando

están con el tipo no piensan en nada” implican sentimientos como la bronca, la impotencia y la frustración.

La frecuencia de respuesta de los sentimientos en cada una de las dimensiones se encuentra en igualdad de aparición. Lo que refuerza la noción de la ambivalencia propia de esta problemática. Estando así, la maternidad asociada mayormente con la ternura y el afecto y la adolescencia y sus actividades propias con la frustración y la bronca.

Información

Retomando los criterios de trabajo de María Auxiliadora Banchs (1986) este componente de la representación social será analizado en función de la cantidad y calidad.

En cuanto a la calidad, la información que estas personas poseen sobre la maternidad adolescente proviene, en la casi totalidad de la muestra, de la experiencia cotidiana y a su vez, nunca es obtenida de congresos, cursos o charlas. Esto da cuenta de la escasa fiabilidad de la información ya que no proviene de fuentes científicas, dando como resultado una baja calidad de la misma.

En relación a la cantidad se trata de escasos conocimientos, más bien se encuentran proposiciones que se repiten y buscan dar cuenta de la totalidad de los aspectos indagados a modo de fórmulas que se utilizan para responder a la realidad que se plantea como problemática y dilemática.

Campo

El campo se define como poco estructurado y con cierta desorganización entre las proposiciones, predominando la escasa profundidad y claridad de las mismas. Esta desorganización se manifiesta en la escasa capacidad para definir el concepto de maternidad adolescente, sólo una de las encuestadas logró brindar una aproximación conceptual, mientras que el resto contestó por otros aspectos laterales del concepto - como las causas, las consecuencias- sin precisar la noción en sí misma.

Análisis de la escala según zona geográfica

No se observaron diferencias estadísticamente significativas en la comparación en las respuestas brindadas en las escalas según las distintas ciudades. Más bien, las diferencias significativas estuvieron asociadas a los datos socio demográficos, demostrando así que:

- a) En la ciudad de Mar del Plata, se observó el menor nivel de instrucción de las encargadas, predominando sólo el primario completo. Se hipotetiza entonces que ésta puede ser una posible razón por la que las respuestas tendieron a ser polarizadas, es decir, la gama de respuestas se ubica en su mayoría en los extremos (acuerdo o desacuerdo). No estaría dada aquí, la posibilidad de contemplar los matices y adoptar cierta flexibilidad en el trabajo cotidiano. Predominando por tanto el sentimiento por sobre el pensamiento a la hora de enfrentarse a la tarea.

- b) En la ciudad de La Plata se observaron los mayores niveles de instrucción y a su vez las respuestas tendieron a ubicarse en su mayoría en el centro de la escala (medianamente de acuerdo, medianamente en desacuerdo) lo que daría cuenta de una posibilidad de contemplar matices y de contextualizar cada caso en particular.
- c) En relación al componente afectivo de la actitud, se observó una división entre Mar del Plata y La Plata. Predominando en la ciudad de Mar del Plata los sentimientos de protección, cuidado, amor y en la ciudad de La Plata los sentimientos de bronca, frustración, rabia, impotencia. Por su parte, en Tandil, se manifestó la presencia de ambos tipos de sentimientos en el total de la población evaluada. Un motivo por el cual pueden predominar estos sentimientos en la ciudad de La Plata se puede vincular al hecho de una mayor capacidad de crítica posibilitada por el mayor nivel de instrucción.

Se puede sostener también que el tipo de institución repercute en la dimensión afectiva de la actitud, haciendo que predominen determinados sentimientos por sobre otros. Así, por ejemplo, en la ciudad de Mar del Plata, prevalecen los sentimientos de protección, amor, cuidado, cariño y se trata de una ONG cuyos objetivos fundacionales se vinculan con cierto tinte asistencialista. Esto estaría reflejando el hecho de que la representación social del personal está influida por la cultura institucional y que, de hecho, los objetivos para los cuales fue creada una institución inciden directamente sobre las políticas internas de la misma, la manera de desarrollar las

actividades cotidianas y el perfil de los empleados seleccionados. También permite pensar que las representaciones que elaboran los integrantes de las instituciones con respecto a los individuos sobre los que ellos trabajan, con los cuales se hallan en interacción constante, se estructura más allá de la diversidad de las impresiones subjetivas y particulares y están en correspondencia con los imperativos de la institución que se corresponden con la función que ella esta destinada a cumplir y para la cual fue creada.

VI. CONCLUSION

A través de una lectura comparativa entre las entrevistas efectuadas a informantes claves y de las escalas administradas a las encargadas y de los respectivos análisis efectuados, surgieron similitudes y diferencias en la manera de percibir la maternidad adolescente de ambos grupos.

En relación a los conocimientos referidos a la maternidad adolescente predominó en los dos casos una desestructuración, ésta se vincula con la escasa información que poseen tanto los informantes claves como las encuestadas y con la baja calidad de la misma alejada del conocimiento científico. Esta información se asocia en la mayoría de los casos al conocimiento obtenido en la experiencia diaria. Podría pensarse, sin embargo, que el contacto diario con la problemática facilita el desarrollo de nuevas perspectivas que aún no son tenidas en cuenta en las investigaciones científicas, surgiendo así nuevos cuestionamientos y enfoques de la temática que la comunidad científica todavía no ha resuelto.

Tanto los entrevistados como los encuestados coinciden en percibir a las menores como jóvenes pertenecientes a familias conflictivas, sin contención ni apoyo por parte de su entorno, apáticas y desganadas. Asimismo, ambos grupos privilegian el aspecto amoroso (escucha, diálogo y contención) de la función de la preceptora, siendo ésta quien debe "suplir" las carencias de las familias de origen de las adolescentes.

Por otra parte, como diferencia entre ambos grupos, los informantes claves pudieron ofrecer una visión más global, comprensiva de la problemática, con la posibilidad de establecer algunas pocas relaciones entre las diferentes premisas enunciadas. Por ejemplo, pueden concebir la participación de diferentes variables en la producción del embarazo adolescente, no considerándolo como una situación lineal, sin matices propios en cada caso.

Las encargadas, en cambio, ofrecieron una visión más estereotipada de la maternidad adolescente institucionalizada como forma de aplicar una misma "receta" en todos los casos sin contemplar las vicisitudes y tintes propios de la problemática. Tanto los estereotipos como los prejuicios observados pueden referirse a una misma causa: la falta de formación en la temática y de capacitación para el rol a desempeñar. De esta manera, se genera un círculo, en el que los directivos no poseen los suficientes conocimientos para generar normas y pautas de trabajo claras para el desempeño del rol de la encargada en la que también va a predominar la ausencia de formación, de capacitación y de definición del rol.

En este sentido, surge una contradicción entre lo enunciado por los informantes claves en relación al rol del Equipo Técnico en la capacitación del personal y lo representado por la muestra, puesto que las encargadas no consideran haber obtenido información acerca de la maternidad adolescente de los profesionales de la institución. Ello puede deberse a que:

a) los informantes claves intentaron proporcionar una imagen positiva de la institución, en la cual existiría una preocupación auténtica por la formación de la encargada.

b) la capacitación brindada por el Equipo Técnico se proporciona en casos particulares y no de manera sistematizada, por lo que las encargadas no lo consideran como fuente formación.

c) La formación sistematizada ofrecida por la institución no es considerada como relevante para la práctica cotidiana, lo que impide que sea considerada como fuente de capacitación.

Los sentimientos de las encargadas son los que están sosteniendo esta compleja actividad frente a la carencia de otros recursos (criterios de selección, de formación, acompañamiento técnico adecuado) que permitan enmarcar la labor diaria. De esta forma, aparecen los sentimientos que permiten vehiculizar y gestionar la tarea diaria, tarea que intenta suplir las falencias familiares de éstas jóvenes. Cabe mencionar que esta tarea es el resultado de la falta de definición y de criterios de rol.

En relación a la actitud frente a la maternidad adolescente, también surgieron diferencias en cuanto a los entrevistados y a las encargadas. Los informantes claves mostraron una actitud más prejuiciosa y desfavorable mientras que en las encargadas predominó una actitud de tipo más bien ambigua, en la que conviven simultáneamente el amor con la bronca, la lástima con la envidia, etc. Esto puede deberse, entre otras razones, a que los entrevistados trabajarían en relación más estrecha con la problemática



en sí, en tanto las encargadas lo estarían haciendo en estrecha relación y contacto con las menores. Se ha observado que la ambigüedad es una de las características del rol, es decir, se trata de algo inherente a la naturaleza de la función a desempeñar por la encargada (existe un aspecto de contención y escucha que convive con la puesta de límites y el control). Sin embargo, esta propiedad no se encuentra especificada en la definición del rol y tampoco es captada como tal en la percepción de los directivos, por lo tanto, no logra ser transmitida a la encargada. Como consecuencia de todo esto es que las preceptoras actúan presas de dicha ambigüedad que se mueve entre la lastima, el cariño y la necesidad de protección por un lado y la bronca, la envidia, la puesta de límites, el autoritarismo por el otro; de manera que la ambigüedad en los sentimientos, el vínculo y las funciones es sufrida y no es objeto de reflexión y elaboración, quedando sumergidas en lo vivencial sin posibilidad de pasar al pensamiento.

Asimismo, estos sentimientos ambiguos son el efecto de una falta de formación, en tanto que una persona formada en la problemática puede o, al menos debería, manejar estos sentimientos.

Finalmente, se sostiene que esta ambigüedad es propia de la problemática de la maternidad adolescente, en tanto la misma incluye dos realidades contradictorias que se excluyen mutuamente. La maternidad implica cuidados, responsabilidades, solidez y la maternidad adolescente institucionalizada denuncia las condiciones de carencia y precariedad que constituyen a estas jóvenes. Por otro lado y en contraposición con lo

anterior, ser adolescente implica la despreocupación, la impulsividad, el derecho a la diversión, el desgano y la apatía.

Retomando el título del presente trabajo "Madres adolescentes: ángeles o demonios?" Se arriba a la conclusión de que para este grupo de personas estudiadas se trataría no de optar de manera excluyente entre un calificativo u otro, sino de que en la representación social de las encargadas conviven ambos aspectos, resultando ser ángeles en las cuestiones vinculadas a la maternidad y ser demonios en lo vinculado a la adolescencia y sus vicisitudes. En fin, se trata entonces de "madres adolescentes: ángeles y demonios".

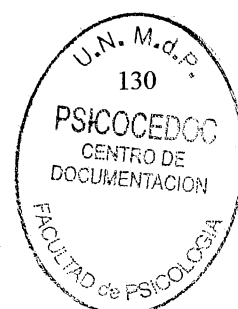
VII. BIBLIOGRAFIA

- Alatorre J y Atkin L. (1998) De abuela a madre, de madre a hijos: repetición intergeneracional del embarazo adolescente y la pobreza en Familias y relaciones de género. En Schmukler Beatriz (Population Council, EDAMEX). *Cambios trascendentales en América Latina y el Caribe*. (Pp. 310- 349) México
- Alcaldía Local De San Cristóbal. Proyecto de promoción y prevención en Salud Sexual Y Procreativa. Cero pollitos embarazados. Bogotá D.C, 2003. Fecha de bajada: octubre de 2004 en www.ciudaddebogota.gov.col
- Banchs M. (1986). Concepto de representaciones sociales: análisis comparativo. *Revista Costarricense de Psicología*. Pp. 8-9, 27-40
- Bisig Elinor. (2000). La Salud reproductiva adolescente en la Provincia de Córdoba. En AA.VV (Ed Dunken). *La Salud en crisis. Un análisis desde la perspectiva de las ciencias sociales. II Jornadas interdisciplinarias de salud y población*. (Pp. 297- 309) Buenos Aires: Argentina
- Canale I; Rachid V. (1998). Aspectos educativos del fenómeno de la maternidad adolescente. En AA.VV. *Módulo de Capacitación Embarazo y Maternidad Adolescente*. (Pp. 46-52). Consejo Nacional de la Mujer.
- Canale I. ; Rachid V. (1998) Consideraciones sobre la asociación entre maternidad adolescente, delincuencia, marginalidad. En AA.VV *Módulo de Capacitación Embarazo y Maternidad adolescente*. (Pp. 58- 62) Consejo Nacional de la Mujer.

- Canale I. ; Rachid V.(1998) El papel de las instituciones y la responsabilidad. En AA.VV *Módulo de Capacitación Embarazo y Maternidad adolescente*. (Pp. 72-76) Consejo Nacional de la Mujer.
- Canale I. ; Rachid V. (1998) Notas para una problematización en AA.VV *Módulo de Capacitación Embarazo y Maternidad Adolescente*. (Pp. 26-29) Consejo Nacional de la Mujer.
- Castillo M. (1998) *Maternidad adolescente en medios subprivilegiados*. Buenos Aires: Ed Hvmánitas
- Clegg, F (1993) *Estadística Fácil*. Madrid: Crítica Grupo Editorial Grijalbo
- Climent Graciela I. (2000). Maternidad adolescente. Desigualdades Sociales y Marginación. En AA.VV (Ed. Dunken)*La Salud en crisis. Un análisis desde la perspectiva de las ciencias sociales. II Jornadas interdisciplinarias de salud y población*. (Pp. 279-296) Buenos Aires: Argentina.
- Díaz E. (1993) *Michel Foucault: los modos de subjetivación*. Buenos Aires: Ed Almagesto.
- Echebarría A. (1991). Rs frente a otros constructos afines. En AA.VV (Ed Fundamenyos) *Sida, imagen y prevención*. (Pp. 65-69). Madrid: España
- Fernández A. (1995). *La maternidad precoz*. Buenos Aires: UNICEF Argentina.
- Hernández Beatriz Mayén *Un acercamiento al embarazo en la adolescencia: de la visión médica a los estudios de género*. Méjico. Fecha de bajada: Septiembre de 2004 en [Http.www.Secyt.com.ar](http://www.Secyt.com.ar)

- Jusid A.(1991). *Las niñas mamás*. Buenos Aires: Ed Sudamericana.
- Moscovici S. (1986) *Psicología Social II. Pensamiento y vida social. Psicología Social y Problemas sociales. Cognición y desarrollo humano*. Paidós. España
- Muchnik E. (1991) *Actitud, prejuicio y discriminación*. Material de circulación interna de la Cátedra Psicología Social de la U.N.M.d.P.
- Navarro Yajaira Ceciliano (2000) Un milímetro de diferencia! Adolescentes y jóvenes frente a la masculinidad y paternidad. En Roy Rivera y Navarro Yajaira Ceciliano. *Cultura, masculinidad y paternidad: las representaciones de los hombres en Costa Rica*. (Pp. 32 – 49) Costa Rica.
- Pantélides A.(1995). *La maternidad precoz*. Buenos Aires: UNICEF
- Reglamento interno del Hogar " Un mañana". Un Cuadrado de Amor. 1998.
- Sampieri R.(1997) *Metodología de la investigación*. Colombia: Mac Graw Hill.
- Silber T. y otros. (1995) El embarazo en la adolescencia. En AA.VV *Manual de Medicina de la adolescencia*. (Pp. 125- 132) OPS, Serie Paltex para ejecutores de programas de Salud.
- Tabares E.(1996) *Maes meninas*. Inédito. Porto Alegre.
- Vander Zander J. W. (1986) *Manual de Psicología Social*. Buenos Aires: Paidós.

- Videla M.; Grieco A.(1993). *Parir y nacer en el Hospital: de la psicoprofilaxis obstétrica a la psicoprofilaxis perinatal interdisciplinarias*. Buenos Aires: Ed Nueva Visión.
- Zamberlin Nina (2000) El papel del varón en el control de la fecundidad. En AA.VV (Ed Dunken) *La salud en crisis. Un análisis desde la perspectiva de las ciencias sociales. II Jornadas interdisciplinarias de salud y población*. (Pp. 311- 327) Buenos Aires: Argentina.



ANEXO

MODELO DE ENTREVISTA A INFORMANTES CLAVES

- a- ¿Considera Ud. que el embarazo adolescente es un problema social? Por qué?
- b- ¿Piensa que es distinto un embarazo adolescente en menores con problemas sociales que en otro grupo social? ¿Por qué?
- c- Por su conocimiento en la temática: ¿cuáles serían a su entender las causas que influyen en el embarazo adolescente?
- d- ¿Podría mencionar a su entender cuáles serían las consecuencias del embarazo adolescente?
- e- ¿Cree Ud. que las adolescentes pueden evaluar dichas consecuencias?
- f- ¿Cuál es la función que deben cumplir las encargadas o preceptoras en los Hogares de Menores? ¿Ud. cree que se cumplen en la actualidad?
- g- A partir de las diferentes supervisiones que realizan, ¿cuáles son las problemáticas que se configuran como principales en las instituciones que abordan la problemática de la M A? (Consejo del Menor)
- h- ¿Que profesionales cree Ud. que deben estar presentes en Hogares que asisten la problemática de la M.A?
- i- ¿Acuden las encargadas a Ud. si se presenta algún tipo de problemática? ¿Qué casos puede citar como ejemplos?

- j- ¿Reciben las encargadas algún tipo de formación para desempeñarse en sus puestos?(Si la respuesta es cerrada se repregunta en relación a la opinión del entrevistado a la posibilidad de realizar algún tipo de formación)
- k- ¿Cuáles son los criterios que se tienen en cuenta al seleccionar a una encargada?(directivos de los hogares)
- l- Cuál es la relación que Ud. piensa que existe entre las encargadas y las menores, qué tipo de vínculo ha observado entre ellas?
- m- Cuáles supone Ud. que son las causas por las que ellas (preceptoras) actúan de ésta manera?
- n- Cuáles cree usted que son los sentimientos de las encargadas respecto de las menores internadas en la institución?
- o- ¿Qué cree Ud. que las encargadas piensan de la posibilidad de las menores de responsabilizarse respecto de la situación en la que se encuentran?
- p- Con qué figura social o rol piensa Ud. que las menores identifican a las encargadas?
- q- En la actualidad Ud. cree que las menores son distintas que hace 5 años atrás? (seguramente te van a decir que sí) Por eso Ud. cree que el perfil de la encargada tendría que modificarse. ¿Por que? (esta es una pregunta señuelo para evaluar en relación a la respuesta de la pregunta)



UNIVERSIDAD NACIONAL DE MAR DEL PLATA

.....

Escala de actitudes hacia la maternidad adolescente en las encargadas de hogares

Exclusivamente para uso interno de investigación
Facultad de Psicología

(La información que Ud. nos brinda es de manejo confidencial y con fines investigativos, elija y marque las opciones que considere pertinentes como respuesta)

DATOS SOCIODEMOGRAFICOS

EDAD

- 20 a 30 años.....
- 31 a 40 años.....
- 41 a 50 años.....
- 51 a 60 años.....
- 61 años o más.....

SEXO

- Masculino.....
- Femenino.....

ESTUDIOS CURSADOS

-Primario Completo
-Primario Incompleto
-Secundario Completo
-Secundario Incompleto
-Terciario completo
-Terciario incompleto
-Universitario completo (Título.....)
- Universitario incompleto (Título.....)

ANTIGÜEDAD EN LA ACTIVIDAD

- 1 a 5 años.....
- 6 a 10 años.....
- 11 a 20 años.....
- 21 años o más.....

La institución en la que Ud. trabaja es:

-Municipal
-Provincial
-Nacional
-ONG

Dimensión Cognitiva	A	MA	NA/ ND	MD	D*
1) Considero que el embarazo adolescente es:					
a) Algo natural y esperable en adolescentes institucionalizadas					
b) Algo natural y esperable en las adolescentes en general en esta época.					
c) Una problemática social compleja.					
d) Una problemática sencilla de ser trabajada					
e) Algo buscado intencionalmente por la adolescente y/o la pareja.					
f) Algo que ha ocurrido accidentalmente.					
2) Considero que las principales causas del embarazo adolescente son:					
a) La falta de educación sexual					
b) La falta de valores morales.					
c) La falta de actitud preventiva					
d) Madre con embarazo en la adolescencia.					
e) Bajo rendimiento escolar.					
f) La promiscuidad.					
g) La creencia de que el varón va a saber qué hacer si dicha situación se produce.					
h) Comportamiento provocativo y seductor hacia el otro sexo					
i) La impulsividad					
j) La pobreza					
k) Las adicciones					
l) El querer sentirse adulta					
m) La existencia de conflictos familiares					
3) Considero que las consecuencias del embarazo adolescente son:					
Interrupción de la niñez y/o adolescencia.					
Ruptura con la pareja.					
Interrupción de proyectos.					
Dificultades en el cuidado y en la relación con el bebé.					
Afianzamiento de la relación con los padres.					
Inexistencia consecuencias adversas					
Pérdida de amistades y/o vínculos familiares					
Pérdida del tiempo libre					
Dificultades en la relación de la madre con su hijo					
Pérdida del trabajo					

• Referencias:

A (acuerdo), MA (medianamente de acuerdo), NA/ND (ni de acuerdo/ ni en desacuerdo), MD (medianamente en desacuerdo), D (desacuerdo)

	A	MA	NA/ ND	MD	D
4) La información que tengo acerca de la maternidad adoscente la obtuve de:					
a) Los medios de comunicación.					
b) La experiencia cotidiana.					
c) Los profesionales de la institución.					
d) Cursos y charlas					
e) Congresos.					
f) Compañeros de trabajo					
Dimensión conductual					
5) Mi comportamiento con las adolescentes es:					
a) Con escaso diálogo					
b) Íntimo					
c) De "complicidad"					
d) De protección y cuidado					
e) Basado en el diálogo					
f) De tipo formal					
6) Considero que en esta relación debo:					
a) Poner límites estrictos					
b) Poner límites teniendo en cuenta la situación de cada menor en particular.					
c) Dejar hacer libremente a las menores.					
d) Llegar a acuerdos					
e) Dialogar con las menores					

Dimensión afectiva:

7) ¿ Qué entiende por maternidad adolescente?

8) ¿ Qué piensa de la maternidad adolescente institucionalizada?

9) ¿ Qué sentimientos le despierta una adolescente embarazada y/o con hijos?

