



UNIVERSITAT
JAUME•I



**SIGNIFICADO DE MATERNIDAD Y
PROCESO DE CONVERTIRSE EN
MADRE EN UN GRUPO DE MUJERES
TRABAJADORAS**

DOCTORANDA:
Mónica María Cortés Gallego

Director: María Pilar Isla Pera

Tutor: María Josefa Loreto Macia
Soler

Enero - 2023



Programa de Doctorado en Ciencias de la Enfermería

Escola de Doctorat de la Universitat Jaume I / Escuela de Doctorado de la Universitat Jaume I

Significado de Maternidad y proceso de convertirse en madre en un grupo de mujeres trabajadoras

Memoria presentada por Mónica María Cortés Gallego para optar al grado de doctor/a por la Universitat Jaume I

Mónica María Cortés Gallego

María Pilar Isla Pera

Castelló de la Plana, mes y año (fecha del depósito de la tesis)

Financiación

La presente tesis fue realizada con el apoyo de la Universidad del Quindío, Colombia y la Asociación Iberoamericana de Posgrado (AUIP)



Licencia CC Reconocimiento - Compartir igual (BY-SA)

Para mi hijo, Daniel; mi esposo, Darío; mis padres, Julieta y Juan; y todas las mujeres que inspiraron la realización de esta tesis.

Agradecimientos

Al finalizar esta tesis, quisiera agradecer a muchas personas que aportaron de diferentes maneras durante esta travesía para culminarla con éxito. Primero, al Dios de la vida, por iluminar mi camino. A mi familia, por ser un apoyo constante, darme amor incondicional, creer en mí a cada paso, ser pacientes y compartir su tiempo con este proyecto, el cual tiene un gran significado para mí a nivel profesional y personal.

A mi directora de tesis, la profesora Pilar Isla Pera, quien me ayudó continuamente, me brindo su conocimiento y experiencia científica, así como su calidez y tranquilidad; me dio luz cuando sentía que mis pensamientos estaban dispersos. Sin ella, esta investigación no hubiese llegado a feliz término. Al programa de Enfermería y la Facultad de Ciencias de la Salud; sus directoras, Ana y Diana; el decano, Jorge Luis Duque; y los consejeros de la facultad y el programa, por brindarme la oportunidad de potencializar mi desarrollo como profesional. A mis colegas del grupo de investigación en atención primaria en salud, por animarme, aconsejarme y ser compañeros en este recorrido; he aprendido mucho de ustedes y eso es invaluable.

A aquellas mujeres que he conocido en lo personal durante mi consejería en maternidad y lactancia. A mis estudiantes de visita domiciliaria, que fueron la inspiración del presente estudio. A las madres que, de manera desinteresada, me brindaron sus experiencias; son un tesoro para mí. A partir de ellas, he aprendido, fortalecido y reflexionado sobre mi papel como mujer y madre.

A mi madre, Julieta; mi padre, Juan; y mis dos hermanas, Marcela y Natalia; porque soy consciente de la alegría que mis triunfos les produce, por estar conmigo en mis momentos de decaimiento. Madre y padre, gracias por su ejemplo y por mis hermanas, que son tan importantes en mi vida. A mis sobrinos, Joan e Isabella, que encendieron la luz de la maternidad en mi corazón, a mi pequeña Valentina, que llegarás pronto a seguir llenándonos de alegría. A mi tía Luz, quien nos dejó temprano, pero donde está se siente orgullosa de la mujer que soy. A mis abuelos, quienes nos enseñaron qué es trabajar duro y ser constante; somos el fruto de sus esfuerzos. A doña Mariela, Clara y María Elena, por su apoyo incondicional.

Por último, quise dejar a los seres que me llenan de alegría y son los tesoros que la vida me dio: mi hijo, Daniel y mi amado esposo, Darío. Gracias por animarme a iniciar este camino,

por sostenerme en los momentos difíciles y celebrar las victorias, las cuales siempre son de los tres. A Iris y Helio, mis compañeros silenciosos y amorosos.

Listado de abreviaturas

CST: Código Sustantivo del Trabajo.

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística.

OIT: Organización Internacional del Trabajo.

OMS: Organización Mundial de la Salud.

STEM: acrónimo en inglés sobre la participación de la mujer en la ciencia y tecnología, *Science, Technology, Engineering and Mathematics*.

Unesco: Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura.

Tabla de contenido

1	Presentación	16
2	Antecedentes y análisis de la situación actual	18
3	Marco teórico	26
3.1	La teoría de adopción del rol materno	26
3.2	La maternidad	28
3.3	El trabajo	29
3.4	Investigación cualitativa	30
4	Proyecto de investigación	37
4.1	Justificación y pregunta de investigación	37
4.2	Objetivos	38
4.2.1	Objetivo general	38
4.2.2	Objetivos específicos	38
5	Aspectos metodológicos	39
5.1	Enfoque metodológico	39
5.1.1	Aproximación metodológica. Diseño	39
5.2	Ámbito de estudio	39
5.3	Sujetos de estudio	39
5.4	Descripción de la muestra	39
5.4.1	Criterios de inclusión	40
5.4.2	Criterios de exclusión	40
5.4.3	Tipo de muestreo	40
5.4.4	Variables sociodemográficas	41
5.5	Recogida de información	41
5.5.1	La entrevista semiestructurada	42

5.5.2	Fuentes documentales	43
5.6	Selección del escenario	43
5.6.1	Acceso al escenario	45
5.7	Análisis de la información	45
5.7.1	Características sociodemográficas	46
5.7.2	Codificación de las unidades de significado y agrupación en categorías ..	47
5.7.3	Identificación de los temas principales o núcleos temáticos (metacategorías)	48
5.8	Criterios de rigor	50
6	Resultados y discusión	52
6.1	Características sociodemográficas y culturales de la muestra	52
6.2	Temas principales o metacategorías	54
6.2.1	Ser madre: realidades y trascendencia en la vida personal	54
6.2.2	Mujer, madre y trabajadora: una realidad en el mundo actual	96
6.2.3	Legislación: percepciones y realidades de la madre trabajadora	118
7	Aspectos éticos	126
8	Dificultades y limitaciones metodológicas	129
9	Conclusiones y reflexiones finales	131
9.1	Conclusiones	131
9.2	Reflexiones	133
10	Futuras investigaciones	135
11	Referencias bibliográficas	136
12	Anexos	164

Lista de tablas

Tabla 1 <i>Resumen de las características de la teoría fenomenológica</i>	34
Tabla 2 <i>Variables sociodemográficas</i>	41
Tabla 3 <i>Definición de las categorías</i>	47
Tabla 4 <i>Relación entre metacategorías y objetivos específicos</i>	50
Tabla 5 <i>Análisis descriptivo. Edad, número de hijos y situación del hogar</i>	52
Tabla 6 <i>Análisis descriptivo. Nivel educativo y características de la ocupación</i>	53

Lista de figuras

Figura 1 <i>Proceso de la investigación cualitativa</i>	31
Figura 2 <i>Ubicación geográfica departamento del Quindío</i>	44
Figura 3 <i>Plano de Armenia</i>	44
Figura 4 <i>Proceso general de análisis de los datos</i>	46
Figura 5 <i>Metacategorías, categorías y frecuencias</i>	49
Figura 6 <i>Diagrama de Sankey, frecuencia de unidades de análisis con respecto a las metacategorías</i>	50
Figura 7 <i>Análisis cualitativo. Red semántica, relación de los sentimientos y el significado de la maternidad con el trabajo</i>	60
Figura 8 <i>Análisis cualitativo. Red semántica, evolución del papel materno y relación de pareja</i>	87

Lista de anexos

Anexo 1. Guion de la entrevista	164
Anexo 2. Consentimiento informado para los participantes	1
Anexo 3. Informe emitido por el Comité de Bioética como favorable	4
Anexo 4. Autorización imagen portada.....	5

Objetivo:

Explorar el significado de maternidad que han construido las mujeres trabajadoras del departamento del Quindío y el cómo se adaptan ante la situación de ser madres y trabajar.

Método:

Estudio cualitativo fenomenológico interpretativo realizado con 16 mujeres, trabajadoras y madres, con niveles educativos y empleos diversos, que vivieron su experiencia de maternidad en la ciudad de Armenia (Quindío, Colombia). El muestreo fue de tipo opinático; este se obtuvo a partir de una base de datos recopilada por la investigadora en sus prácticas de asesoramiento y lactancia. Posteriormente, se utilizó la técnica de bola de nieve. El número de informantes finalizó cuando se logró la saturación de los datos. Estos últimos se recopilaron mediante una entrevista semiestructurada, previa firma del consentimiento informado. Se realizó un análisis de contenido temático mediante el software ATLAS.ti, versión 9, de acuerdo con las fases descritas por Taylor y Bogdan (1987): descubrimiento, codificación y relativización de los datos. Además, se aplicaron los criterios de rigor de Lincoln y Guba (1985): credibilidad, transferibilidad, dependencia, confirmación y justicia.

Resultados:

Participaron 16 mujeres. Se identificaron 1932 códigos. Luego, se agruparon los códigos que compartían un mismo significado y se crearon nueve categorías. En una segunda fase, se sintetizaron y agruparon las categorías y se crearon tres temas emergentes: 1) ser madre: realidades y trascendencia en la vida personal; 2) mujer, madre y trabajadora: una realidad en el mundo actual; y 3) legislación: percepciones y realidades de la madre trabajadora. Estas permiten dar respuesta a los objetivos específicos y, en su conjunto, contestan el objetivo general planteado para esta investigación.

Conclusiones:

El proceso de convertirse en madre es complejo y dinámico en el que se intercalan sentimientos positivos y negativos especialmente durante el embarazo, la primera infancia y la

incorporación al mundo laboral. Las complicaciones relacionadas con la salud mental fueron relatadas por la mayoría de las informantes y estas generaron ocultamiento de los síntomas y sentimientos de culpa por temor a ser juzgadas negativamente por sentir tristeza en un momento que debía ser de “absoluta felicidad”. Se continúa con una visión de maternidad tradicional donde la madre percibe una mayor responsabilidad en la crianza, en gran medida generada por la cultura social. Convertirse en madre es un proceso que requiere resiliencia, al ser dinámico y cambiante y precisa de apoyo para evolucionar como mujeres madres y trabajadoras.

Palabras clave: mujeres, responsabilidad parental, empleo, relaciones madre-hijo.

(DeCS, 2017)

Objective:

To explore the meaning of motherhood that a group of working women from the department of Quindío have built and how they adapt to the situation of being mothers and working.

Method:

Qualitative phenomenological study carried out with 16 women, workers and mothers, with diverse educational levels and jobs, who lived their maternity experience in the city of Armenia, Quindío. Sampling was of the opinion type for convenience, using the snowball technique, until information saturation was achieved; it was obtained through a semi-structured interview, after signing an informed consent. The data obtained was analyzed by thematic content analysis, following the phases described by Taylor-Bogdan (1987) discovery, coding and relativization of data. The study was supported by specialized software for data processing for qualitative research called ATLAS.ti version 9.

Results:

1932 codes were identified. Subsequently, the codes that shared the same meaning were grouped and 9 categories were created. In a second phase, a synthesis and grouping of the categories was carried out and three emerging themes were created: Being a mother: Realities and transcendence in personal life; mother and working woman, a current reality and legislation: perceptions and realities of the working mother. These allow to respond to the specific objectives and as a whole respond to the general objective set for this research.

Conclusions:

The process of becoming a mother is complex and dynamic in which positive and negative feelings are interspersed, especially during pregnancy, the child's early childhood and incorporation into the world of work. Complications related to mental health were reported by most of the informants and these generated concealment of the symptoms and feelings of guilt for fear of being judged negatively for feeling sadness at a time that should have been of

"absolute happiness". It continues with a vision of traditional motherhood where the mother perceives a greater responsibility in the upbringing, largely generated by social culture. Becoming a mother is a process that requires resilience, as it is dynamic and changing and requires support to evolve as mothers and working women.

Key Words: Women, Employment, Parenting, Mother-Child Relations.

(DeCS, 2017)

1 Presentación

Las mujeres representan una fuerza laboral y social muy importante para el desarrollo de las comunidades; son el pilar de las familias y cuidadoras innatas. Empero, aún en la actualidad, continúan en la lucha por sus derechos y por alcanzar la igualdad social y económica. La maternidad que acompaña a las mujeres por razones biológicas hoy tiene distintos significados y diversos niveles de aceptación; lo que para algunas es un sueño, para otras no hace parte de su proyecto de vida, es decir, un hijo puede llegar deseado o no. Independiente de ello, siempre transforma la vida tanto en su dimensión física como en los sentimientos, los pensamientos y la forma de llevar y ver la existencia, lo que afecta de un modo u otro el concepto multidimensional con el que se entiende la salud.

Tanto en mi vida personal como académica y profesional, constantemente, he estado rodeada de mujeres que llevan la cabeza de sus hogares, son madres, padres y continúan con el deseo de desarrollarse en otras áreas fuera de su hogar, su pareja y sus hijos. Aunque la maternidad no hizo parte de mi vida en un momento temprano, como es el caso de muchas jóvenes en Latinoamérica, la inquietud de cómo ese proceso cambia de manera profunda a la mujer en sus esferas como ser humano ha permanecido de forma permanente en mí.

Como enfermera, he tenido la fortuna de que mi desarrollo profesional se diera cerca del cuidado a la mujer. Luego, la experiencia académica permitió centrarme en esta área y ejecutar mis prácticas como consejera de mujeres embarazadas, puérperas y lactantes, en quienes observo –día a día– necesidades silenciosas; debido a la dificultad de acceso a los servicios de salud de calidad o al desconocimiento por parte de los profesionales y de la sociedad en general sobre fenómenos propios de esta etapa de la vida, se ha generado una epidemia de cesáreas, depresión posparto y dificultades en el desarrollo de la mujer en los ámbitos profesional y laboral una vez llegados los hijos.

En este orden de ideas, por medio de sus hallazgos, el presente trabajo pretende dar voz a la mujer que decidió ser madre y continuar su crecimiento en el ámbito laboral, así como conocer sus necesidades, deseos y anhelos. Solo la investigación de los fenómenos que se perciben como cotidianos permite enriquecer la ciencia de la enfermería y volcar los cuidados a

personas reales, con necesidades distintas y mejorar la salud, que no solo es física, sino que también depende de cómo se interacciona con el medio.

2 Antecedentes y análisis de la situación actual

En la sociedad actual, es cada vez más común encontrar mujeres que compatibilizan el hecho de ser madres con su trabajo, siendo esta una forma natural de ejercer la maternidad en el mundo moderno (Mlambo-Ngcukaz, 2017). De este modo, las diferencias de género disminuyen a lo largo del proceso de desarrollo y el estatus de las mujeres avanza con la modernización (Camou y Maubrigades, 2013). Actualmente, las mujeres han alcanzado niveles de educación elevados, ocupan cargos directivos y pasaron a ser relevantes en el mercado laboral y la economía de los países.

Según el informe sobre la situación actual de las niñas y mujeres en la educación STEM (acrónimo del inglés *Science, Technology, Engineering and Mathematics*) y carreras, de la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (Unesco, 2019), a nivel mundial, la paridad de género se logró en la educación primaria, básica secundaria y secundaria superior. Además, se han hecho avances importantes en la educación superior, donde la matrícula femenina casi se duplicó entre 2000 y 2014, en la cual, las jóvenes constituyeron la mayoría entre los estudiantes de los niveles de bachiller y maestría. Por su parte, de acuerdo con el informe de seguimiento de la educación de 2018, realizado por la Unesco (2017), “las mujeres tienen más probabilidades de participar en la educación y la formación en todos los grupos poblacionales definidos por edad y por su participación en el mercado laboral” (párr. 12). Para complementar, conforme con la Organización Internacional del Trabajo (OIT), durante 2017, se alcanzó una tasa de participación que superó por primera vez el cincuenta por ciento.

En la última década, se incorporaron al mercado de trabajo en América Latina y el Caribe 22.8 millones de mujeres. Con este avance, más de 100 millones de féminas integran la fuerza laboral en la actualidad, lo que se traduce en cinco de cada diez mujeres en edad de trabajar, en contraposición con ocho de cada diez hombres (OIT et al., 2013). Hoy por hoy, en Colombia, está en incremento el fenómeno de hogares cuya cabeza es una mujer. A partir de datos del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), durante 2017, habían “22 millones de mujeres, de las cuales el 56 % [eran] madres cabezas de familia” (El Heraldo, s.f., párr. 1). Quizá, este evento se encuentra mediado por las problemáticas de orden público, pues según el informe de medicina legal de 2018, en Colombia, en 2017, se produjeron 32 homicidios diarios, de los cuales más de la mitad son del sexo masculino.

Este fenómeno puede resultar en que el tejido social se comporte de manera distinta a las costumbres arraigadas en los países latinoamericanos, donde por tradición el hombre generaba ingresos económicos, lo cual proporcionaba seguridad al hogar (Velásquez, 2005). Dado lo anterior, la mujer asume esta nueva responsabilidad, ya sea por elección propia o por causas circunstanciales, lo cual implica –en la mayoría de los casos– continuar proveyendo cuidados en casa, al mismo tiempo que sale a trabajar; situación que puede volver porosa la relación inmanente con la maternidad, asumida como un destino trazado (Armijo, 2016).

La maternidad es un suceso importante que supone cambios no solo en la mujer, sino en la sociedad misma, que abarcan el punto de vista biológico y las atribuciones sociales dadas por los diferentes Estados (Cáceres et al., 2014). En el presente, se debate a la luz de diversas teorías si la maternidad es instintiva o solo un constructo cultural. Al final, esta es el escenario social en el que se desarrolla una nueva paradoja: por una parte, la posibilidad de una vivencia gratificante al participar del crecimiento de los hijos y, por otra, la subordinación a un discurso hegemónico en el que la madre es la depositaria principal y última de este desarrollo (Bravo et al., 2014). Frente a la intensa discusión, puede resaltarse su trascendencia para la formación del individuo en sus primeros años, que perdura y se refleja en la maduración posterior del ser humano; en su desempeño social, si se habla de los comportamientos; y hasta en su estado de salud, si se aborda la importancia de la lactancia, ambos procesos involucrados en la maternidad (Escolano-Pérez, 2013).

Al respecto, un estudio que empleó datos de 219 países –obtenidos entre 1970 y 2009– encontró que, por cada año adicional de formación para las mujeres en edad reproductiva, la mortalidad infantil disminuyó en un 9.5 % (Lozano et al., 2012). En los roles y la adaptación a la maternidad, pueden surgir cambios de acuerdo con la sociedad en la que se desarrolla y el momento histórico que se vive (Bravo et al., 2014). Hoy la estadística indica que la mujer sale en mayor proporción al mercado laboral y es más visible la necesidad de compatibilizar esta tarea con la crianza. Según Wong Shee et al. (2019), “el empoderamiento económico de la mujer es un buen negocio. Las empresas se benefician enormemente al aumentar las oportunidades en cargos de liderazgo para las mujeres, algo que ha demostrado aumentar la eficacia organizacional” (ONU Mujeres, 2015, párr. 14).

Si bien la maternidad está tradicionalmente designada para la mujer por su capacidad biológica de ser portadora de vida, esta es una vivencia que trasciende lo biológico y adquiere una importancia social, cultural, psicológica y en el estado de salud (Álvarez, 2013). Sus pensamientos y sentimientos pueden llegar a cambiar por el hecho de ser responsable de la educación y crianza de un individuo (Cristiani et al., 2014). Por otro lado, en la mayoría de los casos, la mujer actual quiere continuar su desarrollo en la sociedad mediante la fuerza laboral. Según cifras del Ministerio de Trabajo, en Colombia, hay 9.4 millones de féminas con empleo (Observatorio de Asuntos de Género, 2015). En sus meditaciones, estas pueden tener la visión perfecta de la maternidad vivenciada a través de sus madres y abuelas o de aquellas acciones que no quisieran repetir en su propia experiencia (Vindas, 2006).

Durante el embarazo, se generan expectativas acerca de la maternidad. Con el parto, se inicia el ejercicio de un rol que antes solo se había observado en otras integrantes de la familia o se había imaginado. En cambio, el posparto supone enfrentarse a una realidad llena de desafíos, donde la mente y el cuerpo deben lograr sus propias adaptaciones para responder al ciclo natural de la vida (Moreno et al., 2014). En el caso de la mujer trabajadora colombiana, además de los cambios particulares de esta etapa, luego de 18 semanas establecidas por la legislación de Colombia en el Código Sustantivo de Trabajo, deben sortear con el retorno a la actividad laboral, con un permiso de una hora diaria para amamantar (Congreso de Colombia, 2017). Ahora, en un estudio sobre las transformaciones en la dinámica familiar durante la gestación y el posparto, se puso de manifiesto que, aunque el padre sea colaborador, siempre tiene otras ocupaciones e intereses fuera del hogar que lo mantienen alejado gran parte del día y que puede sentirse incapaz o extraño frente a sus nuevas funciones en la familia (Quintero, 2013).

Dada la importancia que supone la mujer en la cadena productiva de los países y buscando una sociedad más equitativa a nivel mundial, la OIT ha adelantado una serie de iniciativas de orden legislativo para alcanzar una igualdad de derechos y garantías a la hora de trabajar y ejercer el rol de madre; así, estas normas han sido adaptadas o acogidas por los diferentes Estados miembro y llevadas a la realidad de sus sociedades. En Colombia, existe el llamado fuero de maternidad, el cual establece el marco normativo de la mujer en estado de gestación (Corte Constitucional República de Colombia, 2003).

En el presente apartado, se han descrito los estudios fundamentales sobre el tema en cuestión. Cabe resaltar que las principales investigaciones en torno a la maternidad han sido de carácter histórico, en las cuales se han abarcado diferentes cosmovisiones de esta. A nivel mundial, en la teoría feminista, Simone de Beauvoir (1949), Victoria Sau (1995), Élisabeth Badinter (1980) y Dolores Juliano (2001) deconstruyeron el modelo maternal; pues en sus obras se cuestionan varios aspectos como el amor incondicional a los hijos, la imposición de la misma por parte de la sociedad patriarcal y cómo esta puede convertirse en una forma oculta de esclavitud femenina. En contraposición, Adrienne Rich (1976), Luce Irigaray (1984) y Julia Kristeva (2009) han abordado la maternidad como experiencia, discutiendo la necesidad de la autonomía del sujeto femenino, para elegir o no ejercer este rol en la sociedad, sin juzgamientos en razón de edad, procedencia étnica o preferencia sexual. A principios del siglo XXI, los nuevos feminismos irrumpieron con fuerza en el panorama teórico sobre la maternidad (García, 2015). Con sus investigaciones en la rama de la antropología, Margaret Mead (1973) despertó el interés en los estudios de la infancia y la mujer. En este sentido, sus análisis documentaron la diversidad de prácticas y manifestaciones de la maternidad, donde se conjugaron desde las atenciones solícitas y amorosas al niño y la prole hasta la experiencia del filicidio (Ávila, 2004). Lo anterior ha construido la base para el desarrollo del tema. Antes de estos debates, la maternidad se encontraba fuertemente enmarcada en los roles de género socialmente aceptados, donde la mujer madre se dedicaba a la crianza siendo su trabajo invisibilizado y el padre a la fuerza laboral aportando el sustento al hogar. No se pensaba la maternidad como elección sino más bien como un mandato social y biológico, esto hace que sus discursos sobre el tema, mantengan la vigencia en la sociedad actual, en la cual la mujer aún lucha por la equidad en los diferentes roles que ejerce.

Autores como Moore (2009), refieren que para entender aspectos ligados a la mujer como la maternidad se requiere, salirse del punto de vista androcéntrico y la parcialidad ideológica tradicional de la sociedad occidental en la que se realiza una asociación casi exclusiva de la mujer a lo doméstico y se cree por lo tanto que la maternidad es algo innato a la mujer. Influenciando en la hipótesis convencional de que las relaciones madre e hijo funcionan igual en todas las sociedades existentes. Es por esto que cuando confluyen la antropología y el feminismo surge una crítica a aquellas visiones personales, que suponen un conjunto de suposiciones y expectativas más propias del sujeto **que lo alejan de un verdadero análisis disciplinar. Se resalta**

entonces que el concepto de madre, no está solo ligado a los procesos fisiológicos o de crianza sino que es una construcción erigida por muchas sociedades con métodos distintos, en donde la mujer se adapta y comporta a la situación de manera distinta. Las llamadas *unidades domésticas*, no se componen únicamente de la madre biológica y su descendencia y el hecho fisiológico de ser madre no siempre supone un vínculo afectivo o proximidad física. Por lo tanto, las ideas en torno a la maternidad, la vida doméstica y la niñez están en constante cambio.

En enfermería, Ramona Mercer se centró en la transición de la mujer al convertirse en madre, lo cual implica un cambio amplio en su espacio vital que requiere un desarrollo continuo (Tomey et al., 2011). Estas investigaciones han sentado las bases de teorías y visiones amplias acerca de la maternidad con sus distintas facetas. Hoy por hoy, es posible acercarse al tema con múltiples investigaciones. Por ejemplo, en su investigación “Resiliencia y adaptación a la maternidad en el posparto”, Felgueiras et al. (2013) encontró que, en este período, las féminas con mayor resiliencia tienen una mejor adaptación a la maternidad y unas actitudes más favorables, lo que da cuenta de la relevancia de la vivencia positiva de esta etapa para alcanzar un acoplamiento al rol materno el cual es definido como un comportamiento esperado por la sociedad, que acoge las tareas de cuidado básico de los hijos y sentimientos complejos como el instinto materno, apego entre otros (Cristiani et al., 2014).

Por otra parte, en su artículo “Desafíos de la maternidad en la voz de las primíparas: dificultades iniciales”, Amezcua (2015) indicó que, a pesar de que la maternidad es un acontecimiento marcado por emociones positivas, las dificultades que surgen en la cotidianidad de las madres pueden interferir de manera negativa en la calidad de este proceso. De esta forma, Amezcua (2015) se acercó al papel de la enfermería, argumentando que estos profesionales tienen –en dicho escenario– una labor determinante en la dinamización de las intervenciones sensibles a estas necesidades y, simultáneamente, favorecedoras del empoderamiento de estas madres y sus familias, lo que optimiza las trayectorias de desarrollo de sus hijos.

En ese sentido, Enriques et al. (2015) concluyeron que la mayoría de las mujeres, después del parto, mostraron niveles más bajos de cambios psicoemocionales. Empero, recomendaron la realización de más estudios sobre los factores que parecen influir en la transición, en donde le dieron especial importancia a la educación; en particular a los cursos de

preparación para el parto, debido a que esta es una experiencia que puede ser traumática para algunas mujeres y dificultar su adaptación a la maternidad.

En el caso de Canaval et al. (2003), se observó que el embarazo representó una noticia de impacto para las féminas, pues en muchos casos no era planeado. También, fue una fuente de sentimientos encontrados o una tabla de salvación. El parto, la vivencia de dar a luz y la atención durante este proceso es descrita como una experiencia de soledad y grandes contrastes. Mientras tanto, el posparto se caracteriza por sentimientos de alegría y preocupación, acompañado por “la dieta”, como se denominan los primeros cuarenta días de posparto en Colombia; el cual resultó ser una paradoja de encerramiento y grandes responsabilidades (Canaval et al., 2003).

En cuanto a un contexto más regional, Quiceno (2010) encontró que las generaciones de parejas menores de treinta años, aquellas nacidas a partir de 1980, fueron las que adoptaron los nuevos comportamientos reproductivos y diferentes formas de maternidad con mayor dinamismo, obedeciendo esto a cambios a nivel mundial que impactaron en la sociedad Colombiana como el auge de los movimientos feministas, así como el avance en los procesos individuales que han llevado a la mujer a ejercer otros roles diferentes a la maternidad, reconociendo el derecho a tener decisión sobre su cuerpo y su vida así como cambios internos relacionados con la migración en masa a las ciudades debido a la violencia marcada de esta época. No obstante, a pesar de las transformaciones en los hábitos sexuales y reproductivos de las mujeres más educadas de las nuevas generaciones, en las organizaciones étnico-raciales, tanto en las comunidades indígenas como las poblaciones afrodescendientes, a las mujeres aún se les atribuye el rol de reproductoras biológicas y culturales. En el estudio, se llegó a la conclusión de que, en este momento, afrontan el reto de introducir en el interior de sus comunidades el cuestionamiento frente a las tradiciones (matrimonio infantil, ablación genital, trabajo infantil) que contravienen los derechos individuales y de género, los que defienden los sectores más conservadores de sus comunidades (Quiceno, 2010).

En cuanto a la mujer madre y su relación con el trabajo, Martín (2016) resaltó un contraste significativo, en el cual, a pesar de que los trabajadores encuestados mostraron – mayoritariamente– *a priori* empatía con el principio de igualdad, expresaron división de opiniones respecto a los estereotipos de la mujer, su fragilidad y su papel de cuidadora. En ese

sentido, se encontró discriminación en los puestos directivos, falta de reparto en las tareas domésticas de forma equilibrada y un desacuerdo referente a las cuotas de género legalmente establecidas.

A pesar de las ayudas establecidas en la empresa, más de la mitad de los encuestados tenían problemas a la hora de conciliar su vida privada y laboral. Sus horarios de trabajos no coincidían con las actividades cotidianas extralaborales y los permisos de lactancia eran insuficientes. En su mayoría, manifestaron que el principio de igualdad no era rector de la política salarial. Así, estos factores podían ser una dificultad para la mujer al ejercer su rol de madre y al crear un concepto favorable alrededor de este (Martín, 2016).

Al respecto, en sus resultados, Solé y Parella (2004) señalaron que, si bien las prácticas cotidianas rompen con el modelo de la maternidad intensiva, donde la mujer se dedica única y exclusivamente al cuidado de los hijos y se encaminan hacia formas de maternidad compartida y menos presencial, el peso del imaginario de la maternidad intensiva aún produce frustración y ambivalencia en unas mujeres que no están dispuestas a ver menguar su carrera profesional; pero a las que, al mismo tiempo, les gustaría dedicar mayor atención a sus hijos. Asimismo, se observa que la falta de corresponsabilidad masculina en la esfera reproductiva causa que estas féminas perciban que, con la llegada de los hijos, su calidad de vida se deteriora y no la de sus cónyuges. Para ellos, ser padres y seguir una trayectoria profesional exitosa se plantea como algo compatible, que no implica renunciaciones a nivel práctico ni simbólico (Sole y Parella, 2004).

En cambio, Jiménez y Gómez (2014) observaron que, para las mujeres profesionales, el apoyo brindado tanto por la familia como por la organización es esencial para su desarrollo profesional. Sin embargo, las madres trabajadoras mostraron insatisfacción respecto a su crecimiento profesional y personal, debido a las escasas oportunidades de crecimiento en su carrera y el poco tiempo consagrado a las labores domésticas y el cuidado de los hijos.

De manera similar, en sus resultados, Blofield y Martínez (2014) hicieron referencia a una preocupación de los países por mejorar las condiciones de las trabajadoras. En las cinco naciones estudiadas de América Latina, las medidas adoptadas han procurado extender las licencias maternales a los grupos más vulnerables de trabajadoras, ampliar la expectativa de servicios de cuidado en la primera infancia como un derecho propio de los niños y regular el trabajo doméstico remunerado. Se tratan pues de medidas relevantes para las mujeres de menos

ingresos y, por lo tanto, positivas desde el punto de vista de que la política pública promueva una mayor equidad socioeconómica y facilite la conciliación familiar y laboral (Blofield y Martínez, 2014).

En cuanto al concepto que construyen las madres ante su vivencia de la maternidad, se encontraron estudios escasos. Entre ellos, en “Maternidad: un proceso con distintos matices y construcción de vínculos”, Cáceres et al. (2014) mostraron cómo ciertas circunstancias condicionan distintos significados de maternidad y diferentes acciones en salud con el desenlace de consecuencias a veces negativas sobre la salud de la madre y el niño. Por ejemplo, las gestantes que no cuentan con el apoyo de sus parejas tienden a demorar más su proceso de adaptación al embarazo, a consultar más tardíamente los servicios de salud, a presentar más síntomas y requerir más hospitalizaciones. Estos resultados llevan a analizar la relevancia de la pareja, el contexto y las acciones de cuidado en la construcción del concepto de madre (Tizón y Fuster, 2005).

Un estudio que se acerca al tema es el llevado a cabo por Núñez (2016), quien mostró el concepto de la maternidad a partir de la profesión de la mujer. Sus hallazgos revelaron la construcción de un concepto más ligado al nivel educativo y la cantidad de información que puede adquirir la mujer y, en menor medida, vinculado con su profesión o responsabilidad laboral. Por su lado, Abajo et al. (2016) pusieron de manifiesto la necesidad de una nueva teorización de la maternidad, en donde son imprescindibles nuevos planteamientos y conceptos alternativos, referentes a las nuevas configuraciones familiares, la identidad de género, la libertad de decisión sobre el cuerpo, el rol laboral y social, más acordes con los imaginarios de la sociedad actual, en donde es posible ser madre más allá de la biología: la naturaleza no fabrica madres, la maternidad es una relación social que no depende del embarazo y el parto de una manera requerida. Por esto, es indispensable continuar estudiando la maternidad y dar voces a aquellas que la viven para ligar los hallazgos con la promoción de la salud materno infantil.

3 Marco teórico

3.1 La teoría de adopción del rol materno

La teoría de la adopción del rol materno –convertirse en madre– de rango intermedio fue formulada por la enfermera Ramona Mercer en 1995. Esta se centra en la transición de la mujer al convertirse en madre, lo que implica un cambio amplio en su espacio vital, el cual requiere un desarrollo continuo. Por ello, convertirse en madre es más que asumir el rol, es una evolución continua e infinita, por lo que recomendó que se retire el término adopción del rol maternal (Tomey y Rayle, 1997). Cabe añadir que el modelo se sitúa en los círculos concéntricos de Bronfenbrenner microsistema, mesosistema y el macrosistema (Mercer, 2000). Según Mercer (2000), los términos mencionados se pueden definir de la siguiente forma:

Microsistema: constituye el entorno inmediato donde se produce la adopción del rol maternal, que incluye la familia y factores como el funcionamiento familiar, las relaciones entre el padre y la madre, el apoyo social y el estrés. El microsistema es la parte más influyente en la adopción del rol maternal y se consigue por medio de las interacciones con los progenitores y el niño (Mercer, 1995).

Mesosistema: agrupa, influye e interactúa con las personas en el microsistema. Las interacciones del mesosistema pueden influir en lo que le ocurre al rol maternal en desarrollo y al niño. El mesosistema incluye el cuidado diario, la escuela, el lugar de trabajo y otras entidades que se encuentren en la comunidad (Tomey y Rayle, 1997).

Macrosistema: hace referencia a los prototipos generales que existen en una cultura en particular o en la coherencia cultural transmitida. El macrosistema incluye las influencias sociales, políticas y culturales sobre los otros dos sistemas (Mercer, 1995).

Según Tomey y Rayle (1997), los principales supuestos de la teoría son, primero, un núcleo propio, relativamente estable, adquirido por medio de una socialización a lo largo de la vida. Este determina cómo una madre define y percibe los sucesos y las percepciones de las respuestas del niño y de los demás con respecto a su maternidad. Son el mundo real al cual responde (Rubín, 1977, como se citó en Tomey y Rayle, 1997).

Según Mercer (1986), la socialización y su nivel de desarrollo, así como las características de su personalidad, influyen en el proceso de convertirse en madre. El niño es visto como un compañero activo en el proceso de adopción del rol, puesto que influye en él y se ve afectado por este. Por su parte, el compañero íntimo contribuye a la adopción del rol de un modo que ninguna otra persona puede ejercer (Mercer, 1995), la identidad materna con la unión materna y cada una de ellas depende de la otra (Mercer, 1995; Rubín, 1977, como se citó en Tomey y Rayle, 1997). De manera similar, Mercer (2004) propuso una serie de etapas que conducen a la identidad del rol maternal:

- Compromiso y preparación (embarazo).
- Conocimiento, práctica y recuperación física (primeras dos semanas).
- Normalización (segunda semana a cuatro meses).
- Integración de la identidad maternal (aproximadamente cuatro meses).

Igualmente, Mercer (1995) planteó cuatro estadios de adquisición del rol maternal o proceso de convertirse en madre:

Anticipación: empieza durante la gestación e incluye los primeros ajustes sociales y psicológicos al embarazo. La madre aprende las expectativas del rol, fantasea sobre él, establece una relación con el feto que está en el útero y se inicia la adopción del rol.

Formal: inicia cuando el niño nace e incluye el aprendizaje del rol y su activación. Las conductas del rol se orientan por medio de las expectativas formales y consensuadas de los otros en el sistema social de la madre.

Informal: comienza cuando la madre desarrolla sus propias maneras de realizar el rol no transmitidas por el sistema social. La mujer hace que el nuevo rol encaje en su estilo de vida con base en experiencias pasadas y en objetivos futuros.

Personal: el estadio personal o de identidad del rol se produce cuando la mujer interioriza el rol. La madre experimenta un sentimiento de armonía, confianza y competencia en el modo en el que lleva a cabo el rol y lo alcanza.

De acuerdo con Tomey y Rayle (1997), estos estadios se solapan y se ven modificados por el crecimiento y desarrollo del niño. El último estadio de la identidad del rol maternal puede alcanzarse en un mes o en varios (Mercer, 1995). Para Mercer, la etapa de identidad del rol

personal se consigue cuando la madre lo ha integrado en su propio sistema, con una congruencia de su papel y el de los demás, está segura de su identidad como madre, está emocionalmente entregada a su hijo y siente armonía, satisfacción y competencia en su quehacer.

3.2 La maternidad

En palabras de la Real Academia de la Lengua Española (2020), la madre es aquella “Mujer que ha concebido o ha parido uno o más hijos”. En concordancia con Pérez y Soto y Cortés (2012), es un concepto ligado íntimamente con las sociedades, cuyo significado está enmarcado dentro del embarazo, el parto y la crianza de los hijos. En tanto, Tubertt (1996) describió la maternidad como un proceso de origen biológico por el hecho de estar ligado a la reproducción que se localiza en el cuerpo de la mujer; empero, debido a la complejidad social, la maternidad adquiere otras dimensiones y se convierte en un fenómeno difícil de explicar por una sola disciplina. Para efectos del presente trabajo, la maternidad se define desde cuatro puntos de vista.

Etimológico: del latín *mater-tris*. Según Corominas y Pascual (1980), estudiosos de la etimología española, “La acepción madre es tan antigua como el idioma”; la cual aparecía con frecuencia en las jarchas mozárabes (textos literarios), transmitidas por poetas del siglo XI y XII.

Biológico: está centrado de manera casi exclusiva en el embarazo y todos los procesos fisiológicos que lo rodean (concepción, nacimiento, posparto y crianza). De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), se refiere al periodo durante el cual el ser humano se desarrolla dentro del útero de una mujer.

Jurídico: desde el punto de vista jurídico, la maternidad forma parte de la institución jurídica de la filiación, es decir, del vínculo natural o jurídico que une a los descendientes con sus progenitores. En efecto, dicho vínculo puede derivar de la naturaleza (generación) o de la ficción de la ley (adopción). Así también la maternidad es la relación real o supuesta de la madre con el descendiente (Tubbert, 1996).

Antropológico: es vista como un proceso biocultural (García y Díaz, 2010). No obstante, como ser histórico y cultural, su visión de la maternidad está fuertemente influenciada por las tradiciones que tienen contextos culturales, temporales y espaciales particulares (Abajo et al.,

2016). Así, el hecho de la maternidad podría considerarse como una especie de dilema, que va más allá de la comprensión humana y su interpretación cultural es en extremo elaborada; ya que la cultura representa las posibilidades de la experiencia humana, incluidos el hecho de dar a luz y ser madre. En algunas sociedades los procesos referentes a la procreación son un interés social y no están solo circunscritos a la mujer y la esfera doméstica, por lo cual la visión de mujer no está ligada exclusivamente a nociones de fertilidad y reproducción (Moore, 2009).

3.3 El trabajo

La OIT (2015) ha desarrollado una definición de “trabajo decente”, la cual lo reconoce como aquella actividad remunerada que es fuente de dignidad personal, estabilidad familiar y paz en la comunidad, además que permita igualdad de oportunidad y trato a los hombres y las mujeres del mundo. En Colombia, el Código Sustantivo del Trabajo (CST) desarrolló los principios constitucionales en lo referente a la definición del trabajo (Ministerio del Trabajo, 2020). A partir del artículo 5 del CST (2019), este refiere a “toda actividad humana libre, ya sea material o intelectual, permanente o transitoria, que una persona natural ejecuta conscientemente al servicio de otra, y cualquiera que sea su finalidad, siempre que se efectúe en ejecución de un contrato de trabajo”.

A nivel mundial, se encuentra en vigor el Convenio sobre la Protección de la Maternidad (2000). En esta normativa, el numeral 183 estableció catorce semanas de prestaciones de maternidad para las mujeres a las que se les aplica el instrumento. En este sentido, toda fémina que esté ausente del trabajo por licencia de maternidad tiene derecho a una prestación en metálico que le garantice su mantenimiento y el de su hijo en condiciones de salud apropiadas y con un nivel de vida óptimo. El monto de esas prestaciones no debe ser inferior a las dos terceras partes de sus ganancias anteriores o a una cuantía comparable.

El convenio también dispuso que los Estados deben adoptar medidas que garanticen que no se obligue a las embarazadas o a las madres en período de lactancia a llevar a cabo un trabajo que haya sido considerado como perjudicial para su salud o la de su hijo, y establece la protección contra la discriminación basada en la maternidad. De igual forma, la norma prohíbe que los empleadores despidan a una fémina durante el embarazo, en su ausencia por licencia de maternidad o después de reintegrarse al trabajo, excepto por motivos que no estén relacionados

con el embarazo, el nacimiento del hijo y sus consecuencias o la lactancia. Así, se garantiza a la mujer el derecho a reintegrarse en el mismo puesto de trabajo o en uno equivalente con una remuneración semejante. Igualmente, otorga a la mujer el derecho a una o más interrupciones al día o a una reducción diaria del tiempo de trabajo para la lactancia de su hijo. Cabe mencionar que Colombia no se encuentra dentro de los países que ratifican y tienen en vigor este acuerdo, pero su legislación se acerca cada vez más a los estándares internacionales.

En el Estado colombiano, el CST estableció un fuero de maternidad que está establecido desde el día que la mujer tiene una prueba de embarazo positiva hasta los seis meses de vida del niño, aplicable de igual forma para las madres adoptantes. En este país, la licencia de maternidad está establecida en catorce semanas, las cuales pueden iniciar hasta dos semanas antes del nacimiento. En dicho periodo, se mantiene la remuneración de la madre y, luego de incorporarse al trabajo, accede a una hora de lactancia hasta que el infante complete seis meses de vida. En 2018, con la Ley 1823, se estableció que las empresas deben habilitar salas de lactancia amigables en el entorno laboral. También, el padre es tenido en cuenta durante la licencia de maternidad con ocho días pagados.

De forma más reciente, con la Resolución 3280 de 2018, el Ministerio de Salud creó la Ruta de Atención Integral para la Promoción y el Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal, con las cuales busca ejecutar una atención más integral a este grupo poblacional. Según la norma, se tienen en cuenta la familia y comunidad, “respetando opciones, cultura, contexto social y las necesidades específicas individuales, apuntando a una atención más segura y de calidad de una manera eficaz, eficiente y equitativa”. De ese modo, se trata de una atención pensada para respetar los derechos sexuales y reproductivos de la mujer. Este contempla desde la atención preconcepcional hasta opciones como la interrupción voluntaria del embarazo (Ministerio de Salud y la Protección Social, 2018).

3.4 Investigación cualitativa

El término cualitativo tiene su origen en el latín *qualitas*, el cual refiere a la naturaleza, el carácter y las propiedades de los fenómenos (Niglas, 2010). Con el enfoque cualitativo, se estudian acontecimientos de manera sistemática. Sin embargo, en lugar de comenzar con una teoría y luego dirigirse al mundo empírico para confirmar si esta es apoyada por los datos y los

resultados, el investigador comienza el proceso por examinar los hechos en sí y revisar los análisis previos; ambas acciones se hacen de manera simultánea, a fin de generar una teoría que sea consistente con lo que se observa y ocurre (Hernández y Mendoza, 2018).

En palabras de Hernández y Mendoza (2018), la ruta de la investigación cualitativa construye de manera paulatina, de acuerdo con el contexto y los eventos que acontecen y conforme se desarrolla el estudio. Los análisis cualitativos suelen producir preguntas antes, durante o después de la recolección e inspección de los datos. La acción indagatoria se mueve de un modo dinámico entre los hechos y su interpretación. En consecuencia, resulta ser un proceso circular, en el que la secuencia no siempre es la misma, pues puede variar en cada caso. El proceso de la investigación cualitativa se describe en la Figura 1.

Figura 1

Proceso de la investigación cualitativa



Fuente: Hernández, R.,Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación. McGraw-Hill Interamericana.Página: 47. Tomado de <http://crai.referencistas.com:2078/?il=6443&pg=47>

Según Berenguera et al. (2014), la metodología cualitativa proviene disciplinas variadas (antropología, sociología, sicología, entre otras) y una pluralidad de referentes teóricos, todas con una metodología en común que los autores resumieron con los siguientes términos:

- Se busca la interpretación de la realidad, mientras se sitúa en la perspectiva de las personas investigadas, a las que entiende como sujetos reflexivos y pensantes.
- Su visión es holística, enfatiza el contexto, lo cual le provee sensibilidad sociocultural.
- Busca obtener un conocimiento intensivo de los fenómenos, en otras palabras, el aquí y ahora de la manera más íntima posible. De esta forma, se prioriza el conocimiento en profundidad sobre el conocimiento en extensión.
- Entiende el conocimiento como algo procesual, debido a una realidad no estática; por esto debe ser concebido como un proceso dinámico y cambiante.
- No pretende encontrar leyes universales, se realiza una generalización ideográfica.
- El equipo investigador parte del principio de aceptar la subjetividad de los objetos de estudio. El análisis es influenciado por el investigador, el cual a su vez influye en él, sea cual sea el paradigma escogido.
- Tiene un enfoque dirigido a la acción y al cambio, debido a que el compromiso con los sujetos investigados es darles voz y empoderamiento.

Los vertiginosos cambios sociales a los que se asiste, materializados en una imparable proliferación y diversificación de estilos y formas de vida, impulsan –si cabe– aún más el uso de la investigación cualitativa. En consecuencia, se hace imposible afrontar constantemente nuevos objetos de estudio enmarcados en contextos sociales novedosos y definidos por distintas subculturas, desde un planteamiento deductivo clásico (Val, 2006).

De acuerdo con Manfredi (2008), para el campo de la salud global, el desarrollo de investigaciones cualitativas representa la posibilidad de una aproximación a las dimensiones subjetivas y sociales de la experiencia humana. El modo como las personas viven y construyen sus vínculos en el mundo es determinado por las condiciones sociales, políticas y económicas, las cuales son constituyentes de los eventos de la salud.

En palabras de Bailey (1997), el objetivo del desarrollo del conocimiento en enfermería es “comprender las necesidades de las personas y aprender el mejor modo de cuidar de ellas”. En ese contexto, la investigación cualitativa posibilita la apertura de las ciencias de la salud al saber y la transformación de realidades complejas, como las que caracterizan la atención primaria y los servicios sanitarios. (Calderón, 2015) Por su parte, para Prado et al. (2013), los estudios cualitativos contribuyen a la enfermería, pues posibilitan:

- Comprender la manera en que las personas entienden y perciben la salud, la enfermedad y la promoción de la salud.
- Describir y analizar experiencias de enfermedades agudas y crónicas.
- Identificar estrategias que las personas desarrollan para enfrentar situaciones de crisis asociadas con la salud.
- Definir y describir procesos imbricados en situaciones de vida, enfermedad e incapacidad.
- Describir y comprender el uso de los servicios de salud.
- Identificar y analizar los sistemas de autocuidado, el sistema de apoyo social, los cuidadores no profesionales y los voluntarios.
- Describir y analizar las relaciones de los profesionales de la salud con los pacientes y entre ellos mismos.
- Definir y describir las diferencias culturales de los pacientes y los profesionales de la salud.
- Explorar y estudiar las políticas sociales y de salud.

Desde la perspectiva de Calderón (2015), al brindar un abordaje menos biologicista, la investigación cualitativa permite ejecutar un enfoque integrador de los problemas de salud junto con las prácticas preventivas, educativas y de cuidados. Por lo tanto, la investigación cualitativa posibilita ampliar el enfoque de pensamiento y práctica en el ámbito de las ciencias de la salud. De manera que se dé una aproximación hacia un conocimiento en mejora constante y una actitud crítica, sin perder rigurosidad.

Para Prado et al. (2013), la enfermería y las ciencias de la salud en general necesitan un conocimiento que permitan abordar de manera eficiente y moral la complejidad y variedad de situaciones a las que se enfrentan los profesionales de estas áreas; un conocimiento inductivo, cercano y situado. Sin duda, este cierra las brechas y hace que la práctica y la disciplina estén interrelacionadas de verdad (Bailey, 1997).

Por otro lado, es pertinente señalar que la fenomenología es un movimiento filosófico del siglo XX que describe las estructuras de la experiencia tal y como se presentan en la conciencia, sin recurrir a la teoría, la deducción o suposiciones procedentes de otras disciplinas, como las ciencias naturales. De esta manera, se postula que debajo de la conciencia reflexiva

existe otro nivel, el de la intencionalidad implícita y no atenta (Bautista, 2011). En palabras de Ricoeur (1988), la fenomenología inicia cuando no basta con la vivencia, por lo que se interrumpe para darle significado. Por su parte, la hermenéutica comienza cuando se significa la relación de pertenencia.

En este sentido, autores como Van Manel (2003) han argumentado que la fenomenología puede aportar un conocimiento más profundo, no solo de los fenómenos de la naturaleza, sino de experiencias asociadas a la cotidianidad. De otro modo, para Levinas (1944), la intencionalidad es el principio esencial de la fenomenología, pues esta puede permitir el conocimiento de la verdad sin mediación de representación, lo que da paso a un entendimiento profundo de los acontecimientos.

Desde la perspectiva de Bautista (2011), el fundador de la fenomenología fue el filósofo alemán Edmund Husserl, quien –con base en la doctrina de la intencionalidad de la conciencia de Francisco Brentano– introdujo el concepto en su libro *Ideas. Introducción general a la fenomenología pura* (1913) y la definió como el estudio de las estructuras de la conciencia que capacitan al conocimiento para referirse a los objetos fuera de sí misma (Husserl, 1913). En la Tabla 1, se resumen las características de la fenomenología.

Tabla 1

Resumen de las características de la teoría fenomenológica

Teoría Fenomenológica	
¿Qué es?	El concepto central de la Fenomenología es la intencionalidad de la conciencia, su orientación hacia el objeto y está destinado a sustentar el principio idealista subjetivo de que «no hay objeto sin sujeto».
¿Qué busca?	Determinar el sentido dado a los fenómenos por la descripción e interpretación del discurso de quien los vivió.
¿De qué habilidades requiere?	Conocimiento de la teoría. Capacidad de reconocer que la conciencia posee estructuras ideales invariables llamadas significados, que determinan hacia qué objeto se dirige la mente en cada momento.
¿Cuál es su principio de análisis?	Fuentes interdisciplinarias, observación endógena y exógena.

Fuente: Bautista, N. (2011). Proceso de la investigación cualitativa. Manual Moderno. Página: 72. Tomado de <http://crai.referencistas.com:2078/?il=1063&pg=72>

Por su parte, Fúster (2019) determinó las fases del método fenomenológico de la siguiente forma:

- Primera fase: etapa previa o clarificación de presupuestos. En ella, se establecen los presupuestos, las hipótesis y los preconceptos desde los cuales parte el investigador y se reconoce cómo podrían intervenir en la investigación.
- Segunda fase: recoger la experiencia vivida. Se obtienen los datos de diversas fuentes: experiencia personal, protocolos de la vivencia, entrevistas, relatos autobiográficos, observación descripción de un documental, entre otros.
- Tercera fase: reflexionar acerca de la experiencia vivida o etapa estructural. En este momento, el propósito radica en intentar aprehender el significado esencial de algo; dicho de otro modo, se trata de efectuar un contacto más directo con la experiencia tal como se ha vivido.
- Cuarta fase: escribir y reflexionar sobre la experiencia vivida. La finalidad de este paso es integrar en una sola descripción todas las fisonomías individuales de cada sujeto estudiado. Con ello, se determina la fisonomía grupal, es decir, la estructura que caracteriza al grupo analizado. Para van Manen (2003), este procedimiento se denomina texto fenomenológico.

Según Merlino y Arroyo (2009), los ámbitos hospitalarios han sido un campo privilegiado para la aplicación del método fenomenológico, a partir del supuesto de que la tarea de los médicos y las enfermeras debe ser cercano a las experiencias de los pacientes. También, la psicología y el psicoanálisis han recurrido a la fenomenología para hacer descripciones minuciosas de las experiencias de sufrimiento y dolor síquico.

En ese orden de ideas, las ciencias de la salud han incorporado como alternativa la posición fenomenológica y han logrado incrementar y especificar la amplia perspectiva que esta perspectiva presenta (Freitas, Fernandes, Merighi y Baptista, 2011). Para Prado et al. (2013), en enfermería, se observa una presencia importante de estudios de naturaleza fenomenológica por el deseo de los investigadores de conocer experiencias de una enfermedad o determinados eventos, con la intención de que la asistencia de enfermería trascienda los aspectos conceptuales

y alcance la dimensión existencial y comprensiva, en busca de comprender los fenómenos con los cuales conviven en su cotidianidad y al entender la complejidad y singularidad de cada sujeto participante.

4 Proyecto de investigación

4.1 Justificación y pregunta de investigación

En Colombia, según el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE, 2017), la población femenina es mayoritaria, con 24 925 492 mujeres; lo que supone el 50.8 % del total. Cabe mencionar que seis de cada diez mujeres son madres (Ministerio de Salud, 2017). Además de esto, en su mayoría, estas se integran a la fuerza laboral en el mercado formal o informal (Unidad Administrativa Especial del Servicio Público de Empleo, 2016), lo que hace que sea una población con diversas problemáticas, susceptibles de abordar desde la interdisciplinariedad de las ciencias. En ese sentido, el presente trabajo pretende realizar un abordaje a partir de la visión del cuidado enmarcado en la ciencia de la enfermería, con un enfoque cualitativo de tipo fenomenológico.

Para la enfermería, es menester conocer las vivencias de dichas mujeres frente al significado de la maternidad y la adaptación que logran al rol de madre, con los desafíos que supone mantenerse activas en el mercado laboral. Así, el cuidado de la salud debe sustentarse en las realidades de las poblaciones más susceptibles a perder su estado de bienestar. Por lo tanto, conocer su vivencia frente a las realidades en mención acercan la enfermería a un cuidado más oportuno de la mujer. Con ello, se da una respuesta efectiva frente a sus necesidades en un mundo que está en constante movimiento, en el que las realidades obligan a transformar las percepciones arraigadas sobre el significado de la maternidad.

De lo anterior, se evidencia la importancia en todas las esferas sociales de la mujer madre y trabajadora. En este contexto, los estudios a nivel local que registran sus vivencias, modos de sentir y pensar son pocos, a pesar de ser un tema cotidiano, legislado y debatido por distintos actores de la sociedad. En consecuencia, esta investigación aborda las vivencias de un grupo de mujeres trabajadoras, sus sentires y cotidianidades, con el propósito de darles voz y conocer sus necesidades en el proceso de convertirse en madre. Por ende, la pregunta de investigación que se pretende responder es: ¿qué significado de maternidad han construido las mujeres trabajadoras y cómo se adaptan ante la situación de convertirse en madre y trabajar?

4.2 Objetivos

4.2.1 Objetivo general

Explorar el significado de maternidad que han construido un grupo de mujeres trabajadoras del departamento del Quindío y cómo se adaptan ante la situación de ser madres y trabajar.

4.2.2 Objetivos específicos

- Describir las características del medio social en el que la maternidad se desarrolla.
- Describir la forma de vivir en la cotidianidad a través de la relación de pareja y la crianza.
- Explorar la relación trabajo maternidad y los desafíos que se generan desde el punto de vista de las mujeres trabajadoras.

5 Aspectos metodológicos

5.1 Enfoque metodológico

El presente estudio se inscribe en el marco de la investigación cualitativa de tipo fenomenológico interpretativo, debido a que se pretende documentar de forma naturalística el fenómeno y buscar interpretaciones más explicativas de por qué sucede (Berenguera et al., 2014). La fenomenología interpretativa o hermenéutica fue propuesta por Martin Heidegger en 1927, como una metodología filosófica que tiene como fin descubrir el significado del ser o la existencia de los seres humanos. En ese sentido, su principal objetivo es comprender lo que significa ser una persona y cómo el mundo es inteligible para los seres humanos (Heidegger, 1997). También, se realiza un análisis transversal descriptivo con los datos sociodemográficos de las informantes.

5.1.1 Aproximación metodológica. Diseño

5.2 Ámbito de estudio

Mujeres que vivieron su experiencia reproductiva en Armenia, capital del departamento del Quindío, Colombia.

5.3 Sujetos de estudio

Mujeres trabajadoras y madres, con niveles educativos y empleos diversos.

5.4 Descripción de la muestra

Para la muestra de esta investigación, se consideraron mujeres que han trabajado durante su embarazo y proceso crianza, puesto que presentan las características necesarias para arrojar respuesta a la pregunta de investigación planteada. En un inicio, las féminas fueron captadas en los centros de salud y las universidades. Así, se seleccionaron de una base de datos propia de la investigadora, recopilada a través de las asesorías en lactancia y crianza, recogidas por esta durante el periodo de práctica como docente en la Universidad del Quindío, entidad que financia los estudios doctorales de la investigadora.

Esta información se recoge como parte de la política universitaria y se les pregunta a las interesadas si es posible contactarlas en otras ocasiones para fines de información o investigación. De esta manera, los datos son custodiados por la investigadora en un computador institucional, en carpetas virtuales con código de seguridad. A partir de las primeras mujeres seleccionadas que permitieron la inmersión en el contexto y los criterios de inclusión y exclusión, se utilizó la estrategia de bola de nieve para ampliar y mejorar la calidad de la muestra; la cual se evaluó y redefinió constantemente para lograr la representatividad necesaria.

En la muestra seleccionada (16 mujeres), se han tenido en cuenta criterios de heterogeneidad, con lo cual se intenta contener perfiles diversos, como se describe en el apartado correspondiente; así como de accesibilidad y pragmáticos (Valles, 2007). El número de participantes de la muestra finalizó cuando se saturó la información, es decir, cuando se comprobó que los datos recogidos de las diferentes personas fueron redundantes. Este aspecto garantiza la fiabilidad de la técnica empleada y la validez de los hallazgos (Ruiz Olabuénaga, 2007; Valles, 2007).

5.4.1 Criterios de inclusión

- Mujeres madres por gestación propia y trabajadoras, de edades entre los 18 y 65 años.
- Tener al menos un año en su rol como madre.
- Deseo de participar en la investigación.
- Firmar el consentimiento informado.

5.4.2 Criterios de exclusión

- Padecer trastornos sensitivos o cognitivos que dificulten la obtención de datos.
- Padecer otras enfermedades crónicas.
- No deseo de participar en la investigación.

5.4.3 Tipo de muestreo

El muestreo utilizado fue de tipo opinático, el cual facilitó la obtención de una representatividad de la variabilidad de los discursos (Berenguera et al., 2014); esto debido a que el muestreo opinático, como parte del intencional, permite incluir de manera deliberada a

personas que se ajusten al perfil que se quiere estudiar y se orienta a seleccionar aquellos participantes que garanticen mejor la cantidad y calidad de la información (Hernández, Fernández y Baptista, 2006; Ruiz Olabuénaga, 2007).

5.4.4 Variables sociodemográficas

Las variables sociodemográficas que se tuvieron en cuenta en el presente estudio se especifican en la Tabla 2.

Tabla 2

Variables sociodemográficas

Variable	
Edad	Medido en años
Estado civil	Casada, soltera, unión libre, divorciada, viuda
Nivel educativo	Primaria, bachiller, universitario, posgrado
Ocupación	Actividad económica que desarrolla
Número de horas que labora	Tiempo que dedica a su actividad económica
Cabeza de hogar	Sí o no
Entidad de tipo	Público o privado
Labor de tipo	Operativo o administrativo
Número de hijos	Cantidad de descendencia
Edades de los hijos	Medido en años

5.5 Recogida de información

Una vez captadas las mujeres, se les expuso la finalidad del estudio. Después de que aceptaron participar, se les solicitó diligenciar y firmar el consentimiento informado (Anexo 2). Posteriormente, se acordó la fecha y el lugar para la entrevista; se les informó la duración aproximada de esta; y la necesidad de grabarla, aclarando siempre la confidencialidad de los datos. De este modo, se realizó la entrevista mediada por la tecnología, en un lugar tranquilo, neutro y en un horario escogido por las féminas, con la finalidad de lograr recabar la información más significativa.

Más adelante, se llevó a cabo la transcripción literal de las entrevistas, identificadas por un código asignado por medio del programa automático Saylent. Los nombres fueron cambiados por seudónimos y códigos con la intención de proteger su identidad, la de sus hijos, esposos y familiares significativos cuando fueron nombrados durante la grabación. Los datos de las

informantes solo se solicitaron para el consentimiento informado; los cuales se encuentran guardados en una memoria externa, a la que solo tiene acceso la investigadora. Se estima su resguardo hasta el momento que la tesis sea depositada y aprobada.

Para la protección de datos, estos fueron recolectados, almacenados, procesados, usados, compilados, transmitidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015 de Colombia. En consecuencia, se les notificó a las mujeres entrevistadas que, en cumplimiento con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, le asisten los siguientes derechos: acceder a sus datos personales; conocer, actualizar y rectificar sus datos personales; solicitar prueba de la autorización otorgada; revocar la autorización o solicitar la supresión de los datos; presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio y en general, todos los derechos consignados en el artículo 8 de la Ley 1581 de 2012. Una vez transcrita la entrevista, se les devolvió a las participantes con el objetivo de verificar su contenido y proceder a ejecutar el análisis de la información.

5.5.1 La entrevista semiestructurada

Para obtener la información, se utilizó la entrevista semiestructurada y las notas de campo de la investigadora. La entrevista semiestructurada es una técnica conversacional que permite establecer un diálogo para obtener información profunda y contextualizada, sin inducir ni forzar las respuestas. Por ende, su ventaja radica en la planeación previa de las preguntas y la posibilidad de añadir o eliminar cuestionamientos durante el transcurso de la entrevista o la investigación (Berenguera et al., 2014).

Con antelación, se elaboró un guion de la entrevista (Anexo 1) que contenía preguntas abiertas relacionadas con los objetivos de la investigación. Aunque no se siguió de forma estricta, se adaptó a los temas que surgían de manera espontánea en el transcurso de la entrevista. Debido a la contingencia de salud pública ocasionada por la pandemia COVID-19, se envió el consentimiento informado mediante un formulario de Google Forms, así como el cuestionario de datos sociodemográficos.

Después, se acordaron la fecha y hora de la entrevista, la cual fue realizada por las plataformas Google Meet o Cisco Webex, con grabación de audio. Es pertinente añadir que se

utilizaron seudónimos durante la entrevista para garantizar la mayor confidencialidad posible. Las grabaciones de la entrevista se encuentran guardadas con códigos, solo identificables por la investigadora, en una memoria externa con carpetas codificadas. Asimismo, se tuvieron en cuenta las siguientes condiciones:

- En caso de que la mujer cambiara su decisión acerca de la entrevista, sus datos serían borrados de manera inmediata, junto con su consentimiento.
- Si durante la entrevista la mujer presentaba momentos de emotividad que no le permitieran seguir, la entrevista podía ser detenida y continuada en otro momento, si así lo deseaba ella.

5.5.2 Fuentes documentales

Se revisaron, artículos de revistas científicas por medio de las bases de datos Scopus, Sage, Redalib, Scielo, Latindex, Cuiden, Wiley, Legis; así como libros físicos y electrónicos relacionados con el tema de estudio.

5.6 Selección del escenario

El escenario donde se lleva a cabo el estudio es Armenia, la capital de Quindío, conocida como la Ciudad Milagro. Armenia fue fundada en 1889 y cuenta con 275 641 habitantes, según cifras del DANE (2018); de los cuales, el 52.8 % son mujeres y de ellas, 15 067 trabajan en diversos sectores, con edades comprendidas entre los 34 y 57 años. Según el informe de la Cámara de Comercio de Armenia (2017), el 82 % de estas son madres. La ciudad cuenta con tres universidades principales, dos hospitales públicos y cuatro clínicas privadas. Además, se caracteriza por el comercio y el turismo, siendo el segundo destino turístico del país. En la Figura 3, se muestra el mapa de Armenia.

Por otro lado, debe señalarse que el Quindío se ubica en el centro oeste del país, en la Cordillera Central. Este es el departamento más pequeño de los 32 que posee Colombia (Figura 2), con una población –de acuerdo con la encuesta del DANE (2018)– de 509 640 habitantes. El 87 % de la población vive en las cabeceras urbanas y el 13 %, en zonas rurales. Se denomina la región cafetera, debido a que históricamente este fruto ha sido uno de los cultivos emblemáticos de la región.

Figura 2

Ubicación geográfica departamento del Quindío



Fuente: Gobernación del Quindío (2020) <https://quindio.gov.co/municipios-sicuc>

Figura 3

Plano de Armenia



5.6.1 Acceso al escenario

Debido al procedimiento de recogida de información, no fueron necesarios permisos institucionales. Es preciso mencionar que la investigadora tiene residencia en la ciudad y que las entrevistas se realizaron en el perímetro urbano, con ayudas tecnológicas, lo que facilitó el acceso a la población y la recopilación de los datos.

5.7 Análisis de la información

Los datos obtenidos por las entrevistas y las notas del trabajo de campo recogidas por la investigadora se estudiaron mediante el análisis de contenido temático, siguiendo las fases descritas por Taylor y Bogdan (1987): descubrimiento, codificación y relativización de los datos. Para el análisis de la información, se utilizó un software especializado para el procesamiento de datos de investigación cualitativa: ATLAS.ti, versión 9. Este programa es especialmente útil para trabajos de investigación con grandes volúmenes de datos y difíciles de organizar de forma manual, puesto que facilita y ahorra tiempo en la interpretación de textos, a partir de análisis lexicométricos (Ruiz, 2017). En la etapa de descubrimiento, se ejecutó una transcripción literal de las entrevistas, con lectura repetida de los datos para encontrar categorías emergentes, elaborar tipologías y desarrollar la guía de la historia, todo esto apoyado en la constante revisión teórica.

Para la codificación, se desarrollaron categorías y se codificaron los datos. Además, se separaron estos con base en su categoría, se revisaron los datos sobrantes y se refinó el análisis. En la etapa de relativización de los datos, se interpretaron estos en el contexto en que fueron recopilados, lo que permitió desarrollar conceptos y proposiciones teóricas para responder el tema objeto de estudio. En la Figura 4, se describe el proceso de análisis de los datos.

Figura 4

Proceso general de análisis de los datos



Fuente: Hernández, R., Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación. McGraw-Hill Interamericana. Página: 47. Tomado de <http://crai.referencistas.com:2078/?il=6443&pg=47>

5.7.1 Características sociodemográficas

Por su parte, se tuvieron en cuenta aquellas características medibles biológicas, socioeconómicas y culturales presentes en la población sujeto de estudio, con la intención de conocer su diversidad con respecto a estas variables y su posible relación con la temática investigada.

5.7.2 Codificación de las unidades de significado y agrupación en categorías

Las entrevistadas fueron identificadas con códigos secuenciales (MT1-MT2) para mantener el anonimato de las informantes. El análisis de los datos comenzó con lecturas repetidas de cada una de las transcripciones y al seleccionar los fragmentos de texto o las unidades de significado a los cuales se les asignó un código. Se identificaron 1932 códigos. Posteriormente, se agruparon los códigos que compartían un mismo significado y se crearon nueve categorías. Para culminar, se realizó una síntesis y el agrupamiento de las categorías. Asimismo, se crearon tres metacategorías o temas emergentes que corresponden a la explicación de los resultados y las conclusiones del estudio.

Ahora, es pertinente señalar que no se ha utilizado un sistema de categorías previamente construidas, sino que se ha llevado a cabo un proceso abierto de construcción de estas. La definición de las categorías se expresa en la Tabla 3. Mientras que en la Figura 5. se muestran los códigos, las categorías y las metacategorías de los grupos de análisis. Esta cuantificación de la frecuencia de las unidades de significado en cada una de las categorías ayuda a comprender aquellos aspectos más relevantes en los datos recogidos. La finalidad no es dar una interpretación desde la óptica cuantitativa, sino apoyar las afirmaciones e explicaciones competentes a este estudio que han aportado las participantes.

Tabla 3

Definición de las categorías

Categorías	Definición
Sentimientos y significado de la maternidad	Se describe la disposición emocional y la idea o significancia que dan al hecho de ser madres
Gestación, nacimiento y posparto	Vivencias de los procesos biológicos, psicológicos y sociales que convierten en madre a la entrevistada y como los asocian a su vida cotidiana, otorgándole significado y trascendencia
Relaciones conyugales, familiares y otros apoyos	Descripción de las conexiones, necesidades y vivencias en la red de apoyo de las entrevistadas durante su proceso de maternidad
Interiorización y evolución del papel materno	Forma en la cual las mujeres entrevistadas incorporan, a su manera de ser y cotidianidad, la maternidad y cómo esta interiorización lleva a un cambio gradual de conducta, actitud e ideas con respecto a su papel como madres
Trabajar y maternar	Vivencias de las mujeres entrevistadas sobre el cambio y la <u>adaptación en su cotidianidad laboral una vez son madres</u>

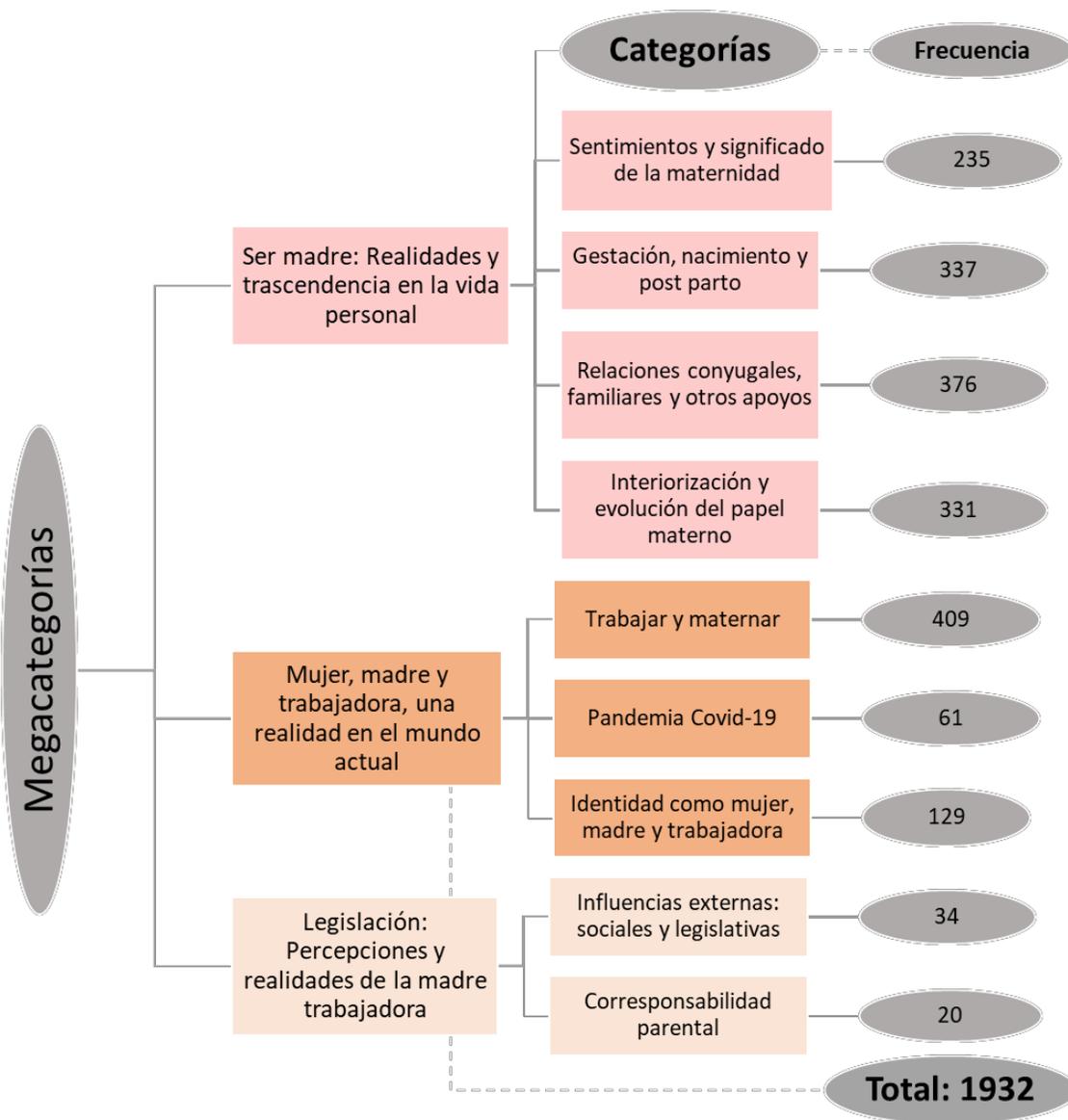
Categorías	Definición
Pandemia COVID-19	Visión y opiniones de las mujeres entrevistadas sobre cómo la pandemia COVID-19 ejerció influencia sobre su trabajo y maternidad
Identidad como mujer, madre y trabajadora	Descripción del conjunto de características propias de las entrevistadas y sus matices de personalidad ante su papel como mujer, trabajadora y madre
Influencias externas: sociales y legislativas	Conocimiento, vivencia en influencia de la legislación que protege a la madre trabajadora, en cada una de las experiencias de maternidad de las mujeres entrevistadas
Corresponsabilidad parental	Vivencias de las féminas entrevistadas frente a las nuevas formas de asumir la crianza y la relación de esta con las políticas nacionales

5.7.3 Identificación de los temas principales o núcleos temáticos (metacategorías)

Existen cinco categorías que cuentan con la más alta frecuencia de aparición de las unidades de significado, lo que brinda una idea de los temas con mayor reiteración por parte de las entrevistadas; seguidas de tres que aglutinan un número moderado de apariciones y una que aparece en menor cuantía, pero debido al momento histórico, se considera su inclusión por la información valiosa que aporta en cuanto al fenómeno surgido a partir de la pandemia por COVID-19 (Figura 5).

Figura 5

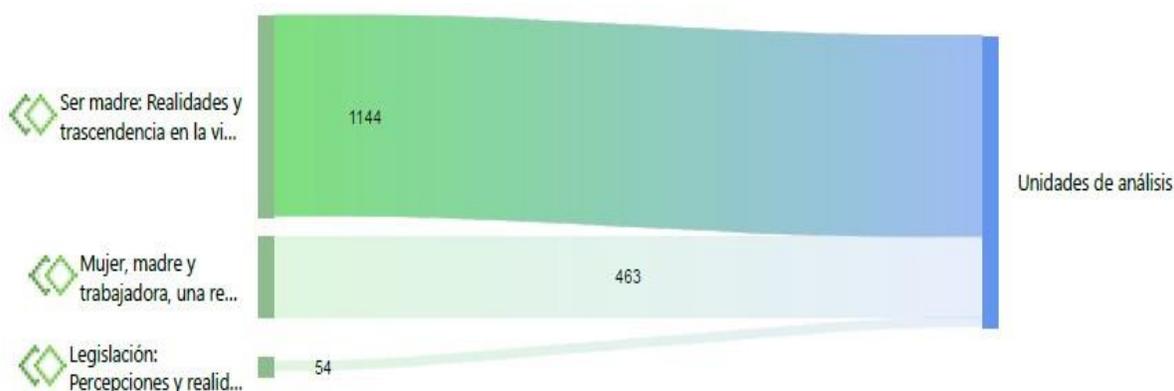
Metacategorías, categorías y frecuencias



A su vez, cuatro de estas cinco categorías con mayor número de códigos o unidades de significado están contenidas en las metacategorías, ser madre: realidades y trascendencia en la vida personal; las restantes se encuentran contenidas en las metacategorías mujer madre y trabajadora, una realidad actual y legislación: percepciones y realidades de la madre trabajadora, como puede observarse en la Figura 6, diagrama de Sankey a continuación:

Figura 6

Diagrama de Sankey, frecuencia de unidades de análisis con respecto a las metacategorías



En la Tabla 4, se muestra la relación entre las metacategorías y los objetivos de la investigación.

Tabla 4

Relación entre metacategorías y objetivos específicos

Metacategorías	Objetivo con el que se relaciona
Ser madre: realidades y trascendencia en la vida personal	Describir las características del medio social en el que la maternidad se desarrolla Narrar la forma de vivir en la cotidianidad a través de la relación de pareja y la crianza
Mujer, madre y trabajadora, una realidad en el mundo actual	Explorar el vínculo trabajo maternidad y los desafíos que se producen desde el punto de vista de las mujeres trabajadoras
Legislación: percepciones y realidades de la madre trabajadora	Explorar la relación entre trabajo maternidad y los desafíos que se generan desde el punto de vista de las mujeres trabajadoras.

5.8 Criterios de rigor

Se aplicaron los criterios de Lincoln y Guba (1985): credibilidad, transferibilidad, dependencia, confirmación y justicia, de la siguiente manera:

Credibilidad: se trata del valor de la verdad de la investigación, lo que equivale a la validez interna en términos positivistas. Se ha de garantizar que los datos que se aportan en la investigación son aceptables, dicho de otro modo, creíbles; ahora cómo los datos muestran la realidad tal como la experimentan, sienten o interpretan los sujetos en un contexto y tiempo

determinado. Para cumplir este rigor, la investigadora recogió la suficiente información para comprender la problemática abordada, Se realizó la triangulación de las fuentes y teorías, mientras se brindó una mayor consistencia a las interpretaciones, con lo que se mostraron no solo las convergencias, sino las discrepancias en los hallazgos, también fue sometido a la revisión de pares y los resultados fueron devueltos a los participantes.

Transferibilidad: refiere al grado de aplicación de los resultados obtenidos en otros contextos similares, lo que equivale a la validez externa en términos positivistas. Como comentó Guba, los fenómenos sociales dependen del contexto en el cual se generan. Por tanto, los resultados son de difícil generalización. En esta investigación, las estrategias para cumplir con el criterio de transferibilidad consistieron en recoger datos descriptivos del contexto y hacer descripciones minuciosas de aquellos factores que conciernen a la investigación y que permitan o posibiliten transferir los resultados a otros contextos. También, se realizó la grabación y transcripción de las entrevistas y de las notas del trabajo de campo de la investigadora.

Dependencia: consisten en la consistencia o estabilidad de los datos, la fiabilidad en términos positivistas. Para conseguirla, se han utilizado métodos solapados de recogida de datos, como son la entrevista y las fuentes documentales. Para incrementar la dependencia, se ha intentado que exista la mayor congruencia posible entre los datos descriptivos recogidos y las interpretaciones que han realizado varios investigadores, en este caso, por la investigadora y su directora de tesis.

Confirmabilidad: hace referencia a la neutralidad del investigador, a la objetividad en términos positivistas. En una investigación cualitativa, se asume la imposibilidad de describir sin interpretar. En ese sentido, lo que se observa depende de la mirada del observador y el propio investigador se sitúa como instrumento de medida. Para cumplir este criterio, en el presente estudio, se ha utilizado la triangulación de dos investigadoras y se ha mantenido un proceso de reflexividad durante todo el análisis. Así, la reflexividad expresa la conciencia del investigador. Este es un procedimiento en el cual el investigador vuelve sobre sí mismo para examinar de manera crítica el efecto que tiene sobre el estudio y el impacto de las interacciones con los participantes. Esta ha de estar presente en todo momento, desde el inicio del proceso con la pregunta de investigación, hasta la elaboración del informe final.

6 Resultados y discusión

En este apartado se presentan los resultados objeto de estudio de la presente tesis, primero se realizará una descripción sociodemográfica de las informantes para así lograr una contextualización y luego se procederá a examinar los códigos, categorías y meta categorías surgidos durante el análisis cualitativo.

6.1 Características sociodemográficas y culturales de la muestra

En total se entrevistaron 16 mujeres que cumplían con los criterios de inclusión establecidos y anteriormente mencionados. La media de edad fue de 35 años, desviación estándar: 6.33. 14 mujeres tenían un rango de 20-39 años, 1 de 44 años y otra de 54 años. El número de hijos oscila entre 1-2, con edades comprendidas entre los 4 meses a los 26 años; 9 mujeres manifestaron ser cabezas de hogar. En cuanto a la formación y ocupación de las mujeres entrevistadas estas muestran variedad de estudios y de oficios como se planteó en la metodología. A nivel educativo 3 mujeres tenían estudios universitarios, 8 mujeres estudios de postgrado, 5 nivel técnico o tecnológico; desempeñando su labor en entidades de tipo público y privado predominantemente y una de ellas combina actividades de tipo administrativo con actividades operativas.

Las características sociodemográficas, el número y edad de los hijos se describen en la Tabla 5. El nivel educativo y las características de la ocupación en la Tabla 6.

Tabla 5

Análisis descriptivo. Edad, número de hijos y situación del hogar

Entrevistadas	Edad	Número de hijos	Edad hijos	Cabeza de hogar
MT1	44	1	10 años	Sí
MT2	30	1	8 años	Sí
MT3	39	1	19 años	Sí
MT4	30	1	7 años	No
MT5	35	1	6 años	No
MT6	31	1	1 año	No
MT7	35	2	3 y 9 años	Sí
MT8	30	1	6 años	Sí
MT9	54	2	26 y 15 años	Sí
MT10	33	2	5 años y 4 meses	Sí
MT11	35	1	4 años	No

Entrevistadas	Edad	Número de hijos	Edad hijos	Cabeza de hogar
MT12	35	1	4 años	Sí
MT13	37	1	4 años	No
MT14	29	1	20 meses	No
MT15	33	1	16 meses	No
MT16	28	1	9 años	Si

Tabla 6

Análisis descriptivo. Nivel educativo y características de la ocupación

Entrevistadas	Ocupación	Nivel educativo	Tipo de Entidad	Tipo de Labor Administrativo u operativo
MT1	Docente	Universitario Posgrado	Pública	Ambas
MT2	Trabajador independiente	Universitario Posgrado	Emprendimiento	Administrativo
MT3	Secretaria	Técnico	Publica	Ambas
MT4	Administradora negocio	Universitario	Privada	Ambas
MT5	Enfermera	Universitario Posgrado	Publica	Ambas
MT6	Enfermera docente	Universitario Posgrado	Publica	Administrativo
MT7	Auxiliar de enfermería	Técnico	Privada	Ambas
MT8	Líder almacén de cadena	Universitario	Privada	Ambas
MT9	Docente	Universitario Posgrado	Publica	Operativo
MT10	Docente	Universitario Posgrado	Publica	Operativo
MT11	Docente	Posgrado	Publica	Administrativo
MT12	Trabajador Independiente	Técnico	Privada	Ambas
MT13	Psicóloga	Universitario	Privada	Ambas
MT14	Técnico Administrativo	Técnico	Publica	Ambas
MT15	Docente primaria	Universitario Posgrado	Publica	Ambas
MT16	Modelo web cam	Técnico	Emprendimiento	Operativo

6.2 Temas principales o metacategorías

El siguiente apartado busca llevar a cabo la integración e interpretación de los datos obtenidos, lo cual se realizará a través del hilo conductor dado por las metacategorías: 1) *Ser madre: Realidades y trascendencia en la vida personal*; 2) *Mujer, madre y trabajadora, una realidad en el mundo actual*; 3) *Legislación: Percepciones y realidades de la madre trabajadora*, con sus correspondientes categorías que emergieron durante el análisis, se busca realizar una reconstrucción e interpretación del objetivo del estudio.

6.2.1 Ser madre: realidades y trascendencia en la vida personal

Este apartado pretende ilustrar como las participantes viven de forma real su maternidad y cuál es su trascendencia en la vida personal, teniendo en cuenta el medio en que transcurre y los rasgos de identidad de cada entrevistada que forman una visión única de su realidad. Las categorías correspondientes que se describirán a continuación son: *Sentimientos y significado de la maternidad; gestación nacimiento y postparto; relaciones conyugales familiares y otros apoyos e interiorización y evolución del papel materno*.

6.2.1.1 Sentimientos y significado de la maternidad

La maternidad como proceso humano complejo se puede observar bajo una amplia gama de sentimientos, descripciones y definiciones. La mayoría de informantes del estudio la asocia con sentimientos positivos y profundos como el “amor” y alegría” y de ambivalencia como la “culpa” y el “temor”, influyendo en su visión el momento de vida actual, edad de los hijos, situación en la que se encontraba cuando llegó el embarazo, factores estresantes y apoyo de pareja y familiar; Estos resultados coinciden con Mercer, (2000) quien afirma que el proceso de convertirse en madre es un proceso evolutivo e infinito y con autores como Paricio del Castillo y Polo, (2020) quienes consideran que el nacer como madre parte de una serie de experiencias profundas que se producen desde la concepción, gestación, parto y nacimiento, las cuales transforman profundamente a la mujer y sobre ellas se construye la nueva identidad materna.

Para mí ser mamá es lo más significativo y lo más importante que me ha pasado en la vida, nada más, o sea, nada se compara con eso. es lo que tengo, es para lo que nací. Yo nací para ser mamá de mi hijo. (MT1, 154)

“Qué significa para mí la maternidad?? En este momento ay.... un amor inconmensurable algo, inmenso, grandísimo; porque yo, yo por mi niño soy capaz de hacer cualquier cosa” (MT2, 161)

“Pues una etapa, maravillosa de mi vida que me ha permitido formarme y formar.... Ehhh, Una etapa de aprendizaje, una etapa de altos y bajos” (MT9, 62)

“Los hijos generan esa, ese vínculo que pues hasta que ya esté muy grande va a ser... no se va a romper. Entonces te volca la vida a planearlo todo alrededor de ellos. Y eso es chévere y a la vez, ¡como que ahh cuesta! no es que sea malo, ¡es como que ahh! Cuesta”. (MT4,102)

Para las informantes del estudio, la maternidad se asocia con el desarrollo de una fuerte capacidad de resiliencia y sentimientos de responsabilidad profunda, surgiendo la necesidad de proyectar una imagen de “mejores personas” con el fin de lograr un buen modelo a seguir por parte de sus hijos; Estern, (2004) propone que las madres son vistas de manera diferente por la sociedad, por lo tanto esto hace, que su responsabilidad en los acontecimientos que se desencadenen en la vida de sus hijos e hijas “responsabilidad parental última” tengan un efecto profundo, personal e ineludible en sus identidades; Lozano (2017) , describe sobre los procesos de resiliencia una conducta saludable que protege al ser humano y que lo ayuda al logro del bienestar subjetivo y la felicidad más allá de las situaciones desafiantes que debiera enfrentar durante su vida, lo que pudiera ayudar, a las madres participantes en su adaptación al proceso de convertirse en madre. Para Mercer (1995), la etapa de identidad del rol personal se consigue cuando la madre ha integrado el rol en su propio sistema con una congruencia de su rol y del de los demás; está segura de su identidad como madre, está emocionalmente entregada a su hijo y siente una armonía, satisfacción y competencia en su rol atributos que encontramos en las madres pertenecientes a este estudio.

“Mucha responsabilidad, pues porque uno trata de darle un buen ejemplo que ella sea una niña de bien, darle una buena educación. Yo creo que es la alegría y responsabilidad” (MT12, 74)

“La parte positiva, es que uno tiene un motor, le salió un motor al ladito, para el cual uno saca... a hacer las cosas muchísimo mejor, tiene ese pedacito ahí de alegría que le llena a uno de emociones y de alegría” (MT14, 79)

“Cómo te contaba ahora que me dieron... pues como motivación de... no! yo tengo que estudiar y tengo que seguir adelante y que de que no me voy a quedar” (MT8, 85)

Sin embargo, aunque el significado de maternidad en su mayoría es positivo y denotan fuertes lazos con sus hijos, los factores estresantes entre ellos la ausencia de apoyo, la no planificación del embarazo, la dificultad de conciliación laboral, varía profundamente su concepción de la maternidad como se abordará más adelante; es allí donde el significado se hace complejo y con multiplicidad de matices. Mercer, (1995) argumenta en su teoría de convertirse en madre que la mujer hace que este rol encaje en su estilo de vida, basándose en experiencias pasadas y objetivos futuros, cuestión que puede observarse en la significancia que dan las mujeres del estudio, donde develan la relación recíproca existente entre su maternidad y sus otros aspectos de la vida personal, familiar, social y laboral; autores como Londoño, Bedoya y Osorio, (2016) comentan que las posiciones personales sobre la maternidad pueden estar permeadas por concepciones sociales donde se presiona a la mujer para cumplir las expectativas de su medio, afirman los autores que aunque para muchas la maternidad es un deseo y realización siempre pueden existir sentimientos negativos acerca de su condición de madres que pueden ser reprimidos, para el cumplimiento de expectativas.

“Bueno, yo me la disfruto al máximo, eh, obviamente, amamos a Andrés, con todo nuestro... nuestra alma, nuestro corazón; pero ha sido difícil, ha sido difícil es... es un corre, corre diario, es un vaivén, son momentos de altibajos, de felicidad y angustia, de tristeza de... de estar muy ocupados, de mucho oficio, de casi que de hacer como un cierre de... un como un, como un cierre en la vida personal de uno, por dedicarse a los hijos” (MT13, 21)

“Tener a mi hija, pues algo... es algo muy positivo y fue una bendición, muy bonita que... que en ese momento Dios y la Virgen me enviaron, y más con el proceso que yo tuve de la enfermedad de una enfermedad que fue algo muy grave, entonces como que fue en ese momento que Diosito me dijo: no, no, no, Yo le voy a enviar a usted una bendición para que se le levanten esos ánimos y se recupere de esa enfermedad” (MT11, 84)

“En últimas yo veía que las mamás sufrían tanto con los hijos para allá y para acá. Entonces ese era, era pues, como lo que yo pensaba de la maternidad, que era algo muy complejo, de mucho compromiso. ¡Entonces por eso no, no era pues de mis mayores sueños no! (MT7, 16)

“Perder la libertad porque finalmente uno... para mi casarme no fué perdida de libertad. yo podía hacer lo que quisiera ósea. Nunca fue como estar atada a alguien. Pero ahora si estoy atada a alguien” (MT4, 101)

Basados en lo anterior, el significado y los sentimientos acerca de la maternidad podría decirse que son un proceso circular donde intervienen diversos factores en evolución constante; la vida personal de la mujer está íntimamente ligada a su sentir y a la expresión de los acontecimientos que construyen su maternidad. En cuanto a los factores estresantes encontramos que la presión de la pareja y familiar, las pérdidas familiares o gestacionales y dificultades económicas son quienes en mayor medida moldean el significado y sentimientos sobre la maternidad en el largo plazo, sumadas a los otros factores discutidos con anterioridad; también se observa un marcado sentimiento de satisfacción y entusiasmo en aquellas gestaciones deseadas y resignación alternado con satisfacción una vez han superado la emoción inicial en aquellas cuyas gestaciones no fueron elegidas. También el trabajo y sucesos inesperados como la ausencia de la pareja, relaciones familiares difíciles, trabajos demandantes, originan fuertes sentimientos de resignación y desesperanza más marcados al inicio de la gestación y primeros años de vida del niño. Para García (2017) la maternidad es experimentada por cada mujer en forma diferente pudiendo aparecer satisfacción, entusiasmo, resignación o alternarse estos sentimientos. Para Mercer (1986) un núcleo propio relativamente estable define como la madre percibe los sucesos con respecto a su maternidad.

“Mamá se metió como en ese papel de yo la ayudo, entonces no me dejaba hacer nada, porque estoy de dieta, entonces yo hago, pero, ella no es capaz, no es capaz porque ya...ya ya no tiene la misma habilidad, ella tuvo, cinco hijos y no sé cómo lo hacía, pero se enredaba con el almuerzo, se enredaba con todo y para mí era un estrés, como ver que nada estaba listo y yo no podía hacer nada” (MT4, 48)

“Pero si yo pensé que de pronto la relación del papá del niño y yo iba a ser diferente como en cuanto el apoyo y cosas así y no, nosotros tuvimos muchos problemas por... muchos problemas económicos, porque como que no se mosquio a trabajar” (MT2, 46)

“Entonces quizás, en ese momento yo decía que sí yo tenía un hijo, quizás le iba, a transmitir todo ese odio que yo tenía contra el mundo y contra ósea, toda esa ira que ella, más que todo hacia mí, porque mi hermanita era más pequeña, Ella decía que yo era no se...”

diferente. Entonces no sé ella no, para nada en la maternidad y siempre me dijo que yo iba a ser... y aún, cuando mis hijos nacieron, Ella me decía que yo no iba a ser una buena mamá” (MT7, 31)

Finalmente, el trabajo y su ambiente laboral forman parte de ese macrosistema en el que se desenvuelve la maternidad y se puede observar mediante los relatos, satisfacción personal, cambios en los proyectos y visión del futuro o sentimientos de frustración, cansancio y culpa, cuando el trabajo es demandante (Mercer, 1995). Las informantes del presente estudio en su mayoría se sienten orgullosas de su papel de madres y trabajadoras, pues argumentan que con ello pueden dar a sus hijos no solo calidad de vida, sino también un modelo a seguir, pero también muestran preocupación por el tiempo que pueden dedicarle a la crianza, pues el trabajo a pesar de ser necesario para su sustento diario, también imposibilita cumplir muchas tareas que precisa la maternidad. Pacheco y Pizano (2017), sostienen que, para las mujeres, sigue habiendo una relación fuerte entre la maternidad y la construcción de sentido de vida, pues su ejercicio permite, construir experiencias que fortalecen, valores, actitudes, habilidades y creencias.

“Igual yo en algún momento, pensé yo salgo del embarazo, pero pues yo sigo con mis proyectos y voy a seguir pensando lo que estoy pensando ahora y los voy a retomar. Pero no, no fue así. Digamos que las prioridades fueron cambiando y estuvo bien, pues simplemente cambiaron” (MT3,60)

“También pensar cómo, como lo dije desde un inicio, en ser ejemplo, que él a mí me vea trabajando. Yo no sé si es porque en mi casa nosotros toda la vida vimos trabajando a mis papás y los vimos en relación con la familia. Yo quisiera que mi hijo tuviese ese recuerdo de mí y ser más obviamente, como dice la canción, verlo crecer más que yo” (MT1, 163)

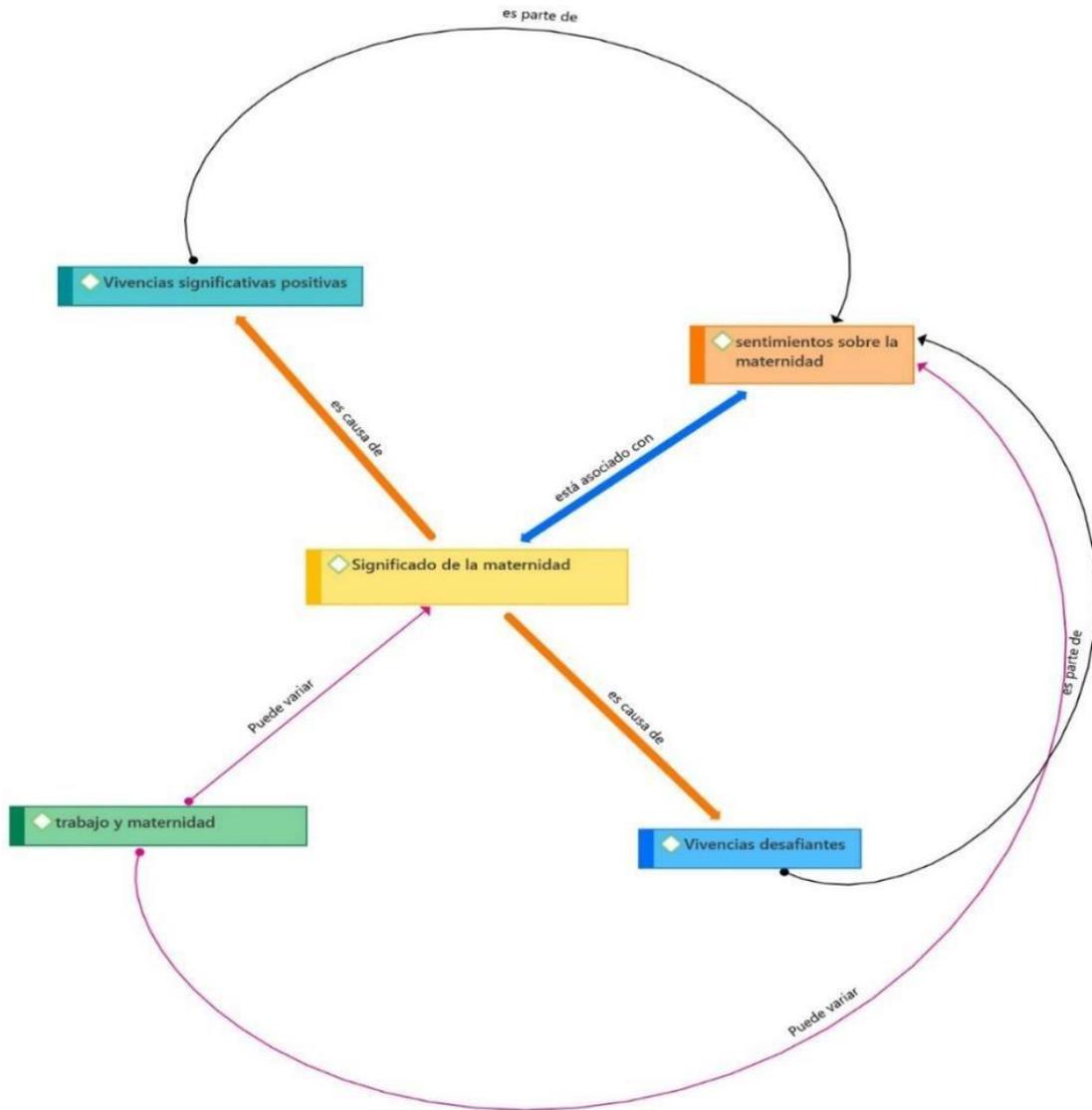
“El tener un hijo no le impide a uno seguir cumpliendo sus sueños, que, si se alargan un poquito porque todo se empieza a dilatar, ya empieza uno a pensar cómo como más más aterrizado como bueno, yo ya no puedo, no puedo irme a otro país a loquiar a estudiar y hacer lo que me dé la gana. No, yo tengo que pensar, Es en el niño; en que tengo que estar con él mientras crece para que no se vaya a olvidar de mí” (MT2, 68).

La Figura 7, muestra la relación recíproca entre los sentimientos y significado de la maternidad con el trabajo y como este puede a su vez, que se produzcan vivencias positivas o

desafiantes que varían la visión y significado que tienen las mujeres en su proceso de convertirse en madre.

Figura 7

Análisis cualitativo. Red semántica, relación de los sentimientos y el significado de la maternidad con el trabajo



6.2.1.2 **Gestación, nacimiento y posparto**

La mayoría de las informantes expresan deseos de ser madres, algunas refiriendo que sus anhelos venían desde la niñez y, en estos casos, su gestación fue una decisión de mutuo acuerdo con el compañero; una de ellas expresa no haber sentido ese deseo de ser madre y lo argumenta en torno a una experiencia de relación difícil y maltrato infantil proveniente de la progenitora; varias de ellas precisan que, aunque pensaban en la maternidad, el embarazo llegó en un

momento inoportuno, como en los casos de embarazo adolescente o aquél que se da después de una pérdida gestacional, en un momento de dificultad económica, trabajos demandantes y situaciones de salud. Según la OMS, el embarazo o gestación es aquel proceso que se inicia desde la implantación y termina con el parto. Para Mercer, (1995) la gestación ocurre en lo que ella denomina estadio de anticipación donde se dan los primeros ajustes sociales y psicológicos, hay grandes expectativas y fantasías alrededor de la maternidad y esto propicia el inicio del proceso de convertirse en madre. Para Hauser, (2016) la maternidad requiere un camino previo para poder ser practicada y desmitificada en el que es necesario un profundo amor a si misma y reconocer el alto coste personal que supone; así pues, las expectativas de las informantes, en la mayoría de los casos, diferían de la realidad vivida una vez llegó la maternidad. Para Gil, (2018) la decisión de ser madre puede ser portadora de significados inconscientes y tener una relación estrecha con emociones y afectos poco claros, influidos en su mayoría por costumbres y normas y sociales.

“Sí, sí. Desde uhhh... mucho antes de casarme yo, sí me soñaba y me había planteado, pues la... la... la meta de tener hijos” (MT10, 15)

“Si... Si yo... yo pues, ¡tuve mi matrimonio cierto! fueron catorce años de matrimonio, ¡(Voz alegre) ya hasta se me olvido! de siete... seis años de novia, eh... sí, teníamos la idea fija de tener hijos” (MT9, 16)

“No.. La verdad, no.. no, pensaba tener hijos por... por la misma situación, porque yo sé que el trabajo me absorbe, más tiempo que yo poder compartir con un hijo... con la niña” (MT11, 16)

“Yo no me planteé tener hijos, yo de hecho dije no voy a tener hijos, pero pues, no es como uno quiere, sino muchas veces como la vida se lo acomoda a uno, pues... tuve el niño porque nunca pensé en abortarlo y nunca pensé en hacer nada, contra él; la verdad siempre fui como muy inocente y aún en muchas cosas y dije ya no puedo hacer nada más, el mundo se me cerró y me tocó afrontarlo como vino” (MT16, 19)

La llegada del embarazo a la vida de la mujer es sin duda una situación con multiplicidad de emociones, expectativas y sentimientos que dependen, en gran parte, de que se trate de un embarazo deseado o no. En el caso de las informantes de este estudio los sentimientos más usuales expresados en sus narrativas fueron: alegría, sorpresa, miedo y frustración; dependiendo

de la aceptación y apoyo, percibido en el momento de ser conscientes de su embarazo. En cuanto a las expectativas, afirmaban no imaginar que aspectos como el sueño del bebe, la alimentación, algunas molestias del embarazo o el cuidado de los hijos al regresar a trabajar, resultarían tan desafiantes en el futuro cambiando la visión y significado que otorgaban a la maternidad antes del embarazo. Para Flores (2020), el embarazo es una pequeña muestra de lo que significa la maternidad, una etapa cargada de expectativas que sumerge a la mujer en estereotipos de forma permanente. Si la maternidad es elegida, la mujer reconfigura la idea de sí misma para incorporarla a su nueva identidad como madre. Para Cáceres et al. (2014) la maternidad es un proceso dinámico que se construye día a día y se inicia con la búsqueda de sentido durante la gestación. Esto coincide con la experiencia de las mujeres de este estudio que, a partir de su embarazo iniciaron un proceso profundo de deconstrucción y aprendizaje continuo en todas las esferas de su vida con el fin de tener herramientas para convertirse en madres.

“yo... yo estaba muy feliz cuando me di cuenta, digamos que ya llevaba, como tres o cuatro mesecitos sin planificar, esperando la noticia cada mes, haciéndome una prueba muy ansiosa, eh... porque yo llevaba muchos años planificando” (MT6, 38)

“Recuerdo que la primera vez que yo escuche ese, caballito uy... ese ese sonido, ese caballito, recuerdo que la doctora me dijo: mira, es como un caballito galopando... ese día, me puse a llorar porque no concebía que dentro de mi hubiese, un ser, ese momento fue maravilloso. ¡Yo siento que en ese momento como que uff! la vida me cambio” (MT7, 86)

“Ummm... Un día fui a celebrar a Popayán mi cumpleaños y me caí y hice una fractura de pie, me olvidé de todo. Yo me olvidé de todo, no pensaba sino en recuperar mi salud porque fue muy incapacitante y quedé embarazada” (MT9, 16)

“El primero con mucho temor, mucho temor, mucho miedo, mucha inseguridad. No lo estábamos esperando. Yo estaba de hecho planificando con pastillas” (MT10, 31)

Las mujeres narraron como la maternidad generó cambios en su personalidad, proyectos laborales y visión del futuro. El cambio físico que generó más ansiedad y expectativas fue el crecimiento uterino.

La mayoría no había tenido preparación para afrontar la maternidad debido a falta de interés, falta de tiempo y poca oferta por parte de las aseguradoras. El hecho de trabajar fue uno

de los factores decisivos en cuanto a tiempo para no desarrollar actividades de preparación para la maternidad y la paternidad. Para Osorio, Carvajal y Rodríguez (2017) la preparación para la maternidad es un proceso que debe ser activo, consciente e impactar positivamente a la mujer para facilitar la transición a la maternidad, ya que este sería el momento oportuno para visibilizarse en su papel de madre y lograr una anticipación a los cambios necesarios en su vida. Autores como Ludwig, A., Miani, C., Breckenkamp, J. et al (2020) refieren que existe una brecha social en cuanto a la preparación a la maternidad. En su estudio, aquellas mujeres con un nivel educativo más elevado tenían mayor acceso a este servicio, tendían a utilizarlo más y tenían una mejor percepción de la utilidad del mismo. En este estudio se observó que aquellas informantes cuyos embarazos fueron a temprana edad o no deseados asistían muy poco o nada a la preparación para la maternidad. Por el contrario, aquellas mujeres cuyo embarazo era deseado mostraron interés y aunque no habían participado en cursos formales, si buscaron información por su propia cuenta en Internet o apoyo en personas significativas o con experticia sobre el embarazo y la maternidad.

“No hice cursos psicoprofilácticos siempre me invitaban al curso y cuando yo tenía yo siempre decía si voy a ir, si voy a ir, si voy a ir, ehh.... aplazaba cosas, ¿no? Y tenía mil cosas de trabajo” (MT6, 46).

“Yo todo el tiempo estuve muy, motivada. Desde que sabía que estaba en embarazo, ya quería pensar todo en el futuro y en qué le iba a comprar para dormir, en cómo la íbamos a bañar, quien no la iba a ayudar a cuidar, ehhh... cómo se iba a llamar, osea, todo planeado.... todo! desde mejor dicho como desde que tenía un mes de embarazo ehhh... si no, es por mi esposo, que él es de espere, con calma, con tiempo cálmese! no, mejor dicho, yo hubiera comprado media... medio.... almacén, desde... desde que tuviera un mes de embarazo” (MT6, 38)

“Sí, claro. Yo leía muchas cositas. Pues a cursos, los cursos psicoprofilácticos, casi no fui solo a uno porque no me quedaba tiempo” (MT2, 54)

Afflerback, et al. (2014) argumentan que los rituales de compra o consumo de bienes y servicios que anteceden el nacimiento, generan en la mujer un sentimiento de control y sensación de “estar preparados” para el nuevo rol y también crean un sentimiento de conexión con su hijo, Esto coincide con los resultados de este estudio. Las mujeres participantes interpretaron las

adquisiciones materiales relacionadas con la llegada del bebe como algo significativo que les permitía materializar lo que hasta el momento les resultaba intangible. Asociaban fuertemente la preparación para la maternidad más con una necesidad de estabilidad económica y adquisición de bienes materiales para el bebe, que con otras dimensiones como la física, social o espiritual.

“Ya tenía siete meses, estaba ya pues más gorda... ya... ya... Yo dije ese día fué que dije, juepucha estoy en embarazo, ya mireme, estoy con la barriga. Ya tengo todas estas cosas de bebe entonces, fué super chévere ya como que desde... A partir de ese momento, ya se cambió el chip” (MT4, 37)

En este estudio se observa que, durante el embarazo, las mujeres perciben la salud como un factor importante para lograr el bienestar en todas las esferas de su vida y por ello, se preocupan de mantenerla y seguir las recomendaciones de los profesionales de salud y de las personas significativas. Cuando existe una amenaza o se pierde la salud, en su discurso aparecen expresiones de preocupación y estrés y sentimientos de incertidumbre, miedo e impotencia. Las causas más frecuentes de pérdida de la salud durante el embarazo fueron amenaza de aborto y parto prematuro, problemas emocionales por antecedentes de pérdida gestacional anterior, hiperémesis gravídica, hipertensión inducida por el embarazo, preeclampsia, infecciones de vías urinarias y cambios en el estado de ánimo asociados al embarazo.

“Ya al pasar el embarazo, pues como yo pasé por dos, ehh...Se me olvido... no aborto, sino como se dice moni...por dos amenazas de aborto, pues mucho susto pues mucha incertidumbre, ummm...Pues yo me tuve que cuidar mucho” (MT12, 31)

“Dure incapacitada casi todo, todo mi embarazo, todo mi embarazo fue incapacitada, sangraba con muchísima frecuencia, no podía hacer esfuerzos y pues necesariamente nuestro trabajo y en asistencia y en una unidad de cuidado intensivo... pues, por favor. Entonces, pues eso sí cambió mucho las expectativas de la maravilla que yo percibía que era el embarazo, estar en embarazo” (MT9, 19)

“Entonces yo creo que yo no me disfrute mucho el embarazo por eso, porque todo el tiempo fue llena de miedo, tuve amenaza de aborto en este embarazo, tuve después amenaza de parto pretermino ummm... entonces fue como un embarazo eh, yo sí.. Yo ... yo digo no lo disfrute nunca” (MT5, 39)

“Entonces digamos que el inicio sí fue, pues como un poquito maluco, porque estuve muy enferma, porque no me sentía anímicamente bien, porque tuve muchos cambios de ánimo, todos relacionados, obviamente con la gestación” (MT13, 34)

Vásquez et al. (2017) sostienen que, durante la gestación, las mujeres muestran mayor preocupación por la salud, especialmente la salud física por lo que se incrementa la conciencia de salud y cuidado por parte de la mujer y surgen cambios voluntarios y en muchas ocasiones radicales en su estilo de vida realizando comportamientos generadores de salud; Mercer y Ferketich, (1994) no encontraron en sus estudios evidencia fuerte de que un embarazo de alto riesgo fuera un factor que causara impedimento en la competencia materna percibida. Sin embargo, Sandelowski y Barroso, (2003), en su estudio, encontraron que ante enfermedad grave las mujeres tendían a tener efectos negativos y consistentes en su experiencia de maternidad.

Las informantes del estudio abordaron el nacimiento con diversidad de expresiones, sentimientos y emociones; describieron este acontecimiento como uno de los más importantes durante su vida, también refirieron que se necesita una gran fortaleza para afrontarlo y las emociones más comunes vividas fueron el miedo, angustia, incertidumbre y alegría, una vez había culminado el proceso. El parto, como es llamado el nacimiento humano, se refiere a una cadena de eventos fisiológicos que permiten al feto realizar su viaje desde el útero al mundo exterior (Gonzales y Gómez, 2019). Para las mujeres sin duda es una experiencia profunda que da inicio a una nueva etapa de autodescubrimiento y descubrimiento del otro. Para Mercer, (1995) se da inicio a la etapa formal donde se da la activación y aprendizaje del proceso de convertirse en Madre y describe que el inicio de esta etapa está orientado de acuerdo a sus expectativas y las construidas con otros dentro de su sistema social; la OMS (2018) define una experiencia de parto positiva como la experiencia que cumple o supera las creencias y expectativas personales y socioculturales previas de la mujer. No todas las informantes del estudio hablan de su parto como una experiencia positiva. También se vislumbraron sentimientos de frustración cuando el parto no se daba de forma natural como se esperaba, aunque algunas informantes del estudio veían la cesárea como una forma más segura de nacer y fue de hecho la vía más común de nacimiento, esta se dio de forma electiva y por emergencia obstétrica. Para la OMS, (2015) las cesáreas son cada vez más frecuentes tanto en países desarrollados como en países en desarrollo, teniendo Latinoamérica altas tasas de este procedimiento 4 nacimientos de cada 10 se dan por esta vía y aunque afirman es un

procedimiento que salva vidas, no están demostrados los beneficios en aquellas mujeres y neonatos sin morbilidad, estando asociada a riesgos a corto y largo plazo para ambos, así como para futuros embarazos. En el caso del presente estudio las informantes a quienes practicaron cesáreas sentían mayor temor por el parto natural, asociado al dolor del mismo y al posible sufrimiento del recién nacido durante el periodo expulsivo, también relataron complicaciones sufridas a partir de este procedimiento las cuales no asociaban entre sí, esto da cuenta de la ausencia de información y acompañamiento para entender el proceso del nacimiento fisiológico, esto no parecía variar de acuerdo al nivel educativo de la informante.

“Pues los dolores son duros y es difícil, pues ese dolor a veces se pone como insoportable... Pero, Pues no. Pues gracias a Dios se logró salir, nació natural, nació bien, fué como... muy controlable, Ya como que nacen ellos y uno verlos, se le quitan ya todos los dolores” (MT8, 64)

“El parto me fué muy bien... muy, muy bien. Nos informamos muchísimo. Ehh...Yo no tenía ni idea del parto respetado, humanizado, entonces, nos llenamos de información de conocimiento, asistíamos a dos grupos, ehhh...a dos grupos de... del parto respetado, sí bueno... osea, con este tema, pues y nos informamos mucho y gracias a Dios pudimos tener un parto respetado, como lo soñamos, como lo imaginábamos” (MT10, 54)

“Yo fui la que convenció al... al ginecólogo de hacerme una cesárea, de hecho el mismo día que cumplí treinta y ocho punto cinco semanas porque me sentía tan, tan.. como se dice eso, tan insegura para tener un parto él dijo Bueno, Flor, cuando lo quiere tener y programamos la fecha a entre los dos y así fue que mi hijo nació de treinta y ocho punto cinco semanas” (MT1, 139)

“Pues yo creo que uno va con la mentalidad, que uno le va a doler y que va a sufrir muchísimo en el momento del parto ehh... y entonces uno como va con esa mentalidad, entonces uno piensa que... que se le va a ser muy difícil, en ese momento” (MT11, 72)

“En un momento de los dolores pedí la epidural porque tenía entendido que ya tenía la... la como la dilatación para para hacerlo; ¡pero una enfermera me dijo No! a esta hora no se va a levantar... aproximadamente las tres, tres y media, cuatro de la mañana cuando la enfermera me dijo No, un anesthesiólogo a esta hora no se va a parar aplicarle una... una, epidural usted puede” (MT14, 58)

Seguidamente reafirmaron la importancia de la pareja o apoyo significativo en quienes veían motivación y fortaleza para seguir adelante, coincidiendo con las recomendaciones dadas por la OMS (2015) quienes recomiendan el apoyo emocional de un acompañante de su elección, como un recurso esencial. En el departamento del Quindío, solo una institución permite el acompañamiento durante el parto, siendo esto una constante en distintas regiones de Colombia, Para Giraldo, González y Henao (2015), las mujeres en trabajo de parto se sienten solas y manifiestan la necesidad de apoyo familiar durante este evento pues, por su carga emocional requiere la satisfacción de afecto y compañía. En cuanto al personal de salud, la OMS refiere que debe ser competente y estar motivado lo que coincide con lo expresado por las informantes quienes resaltaron la importancia del personal de salud en este proceso y que su trato fuese cálido. En aquellas experiencias donde el acompañante no fue permitido o la experiencia con el personal fue impersonal o agresiva, el sentimiento de soledad se percibió como constante y definitorio de la experiencia. Para Castrilló (2016), algunas prácticas violentas en torno al nacimiento, se vinculan a la práctica médica habitual y se esconde en protocolos e intervenciones estandarizadas en el marco de cosmovisiones de control del cuerpo y procesos reproductivos.

Yo digo que si mi esposo no hubiera llegado (voz de alivio), yo hubiera terminado en una cesárea, porque llevaba desde las siete pujando. Yo no tenía sensación de pujo. La ginecóloga que estaba ahí, intentaba orientarme, decirme osea, Ella tuvo toda la disposición y toda la actitud. Depronto yo no tenía confianza con ella. Entonces digamos que no, que no se daban las cosas o que no fluía la relación. (MT6, 72)

“Yo me sentí muy mal, muy mal, muy mal, sola, sola, sola porque fue sola, prácticamente fueron, como tres días, sola, totalmente sola” (MT12, 58)

“A la final lo que hice fue... asesorarme un poquito, con una compañera que es, enfermera y doula. Y ella pues fue, digamos, la que la que me preparo un poquito y me enseñó pues hacer como ejercicios, a manejar, mi respiración para el parto. Ehhh... Me hablo, pues un poquito del trabajo de parto, de los signos de alarma durante el trabajo de parto; nos enseñó a mi esposo y a mí como podía ehhh, trabajar un proceso, digamos con él” (MT6, 46)

Finalmente, las informantes reflexionaban como este “nuevo comienzo” había generado diversos cambios en la forma de ver el mundo y concebir su estilo de vida, así como también fue una de las razones argumentadas para la decisión de tener o no más hijos. Para autores como

Giraldo, González y Henao (2015), después de superado este evento emergen en la mujer sentimientos de triunfo y satisfacción por la labor realizada, coincidiendo con lo expresado por las informantes.

“El momento más emotivo y hermoso, pienso que fue cuando pues cuando la vi nacer y verla ahí toda chiquitita y frágil, que sabía que nos necesitaba para poder salir y seguir y estar bien” (MT15, 60)

Las vivencias relatadas en el postparto por las mujeres informantes, son descritos con sentimientos profundos. Relatan el cansancio físico y la falta de sueño, como algunas de las cosas que más afectaban su vida cotidiana y que, aunque sabían que esto podría pasar con la llegada del bebe, esto fue aún más desafiante en la realidad, Mercer, (1995) describe la etapa del postparto como el inicio de la etapa *formal*, que incluye el aprendizaje y activación del proceso de convertirse en madre y este estaría orientado, según la autora, por sus expectativas y las de su grupo social. Para Huilca (2021) el periodo de postparto dura aproximadamente un año y es una etapa de gran vulnerabilidad para la mujer, en todas sus esferas de vida; estos sentimientos contrastan con la alegría generada por el nacimiento, el conocer al bebe, enfrentarse a la responsabilidad de cuidado, los sentimientos de pérdida de libertad ante las demandas constantes del recién nacido y los sentimientos de soledad, vulnerabilidad y necesidad de apoyo para llevar a cabo la crianza; Huilca (2021) describe como la “fragilidad” que acompaña esta etapa hace que se necesite un cuidador, que a su vez impone normas de cuidado y condicionamientos para mantener la ayuda, generando sentimientos de agradecimiento. En el presente estudio, las mujeres que en el postparto tuvieron menor apoyo, ya sea de la pareja, familia o personas significativas, los sentimientos negativos se dieron durante más tiempo y de manera más marcada. Autores como Ta Park, Goyal y Nguyen, et al. (2017) afirman que la experiencia del posparto genera muchos cambios fisiológicos y emocionales para las madres, la nueva maternidad puede ser una experiencia abrumadora debido a que las madres experimentan una multitud de factores estresantes, que incluyen la rutina de cuidado del bebé, las tareas domésticas agotadoras, la falta de sueño y las dificultades para amamantar, coincidiendo con lo descrito por las mujeres informantes.

“Bueno en el posparto, yo me sentí como.... como agotada, cansada. o sea, es un momento muy raro, porque uno combina, uno está feliz, pero uno está agotado” (MT6, 77).

“Y el posparto, lloré mucho, mucho, mucho, mucho, no porque estuviera aburrida porque la niña hubiera nacido, sino porque yo sentía que la libertad que yo tenía antes la había perdido. Yo me sentía muy cansada y yo me quería acostar a dormir entonces, yo me voy a ir a dormir y no podía porque en eso lloraba Alexa eh... o había que alimentarla, cambiarla” (MT12, 58)

“Entonces, entre la recuperación de la cesárea eh... los pezones agrietados de la lactancia, para mí fue el primer mes, fue muy duro” (MT15, 53).

Las entrevistadas que describían una red de apoyo fuerte refirieron en menor medida sentimientos de tristeza e incertidumbre, también tenían una visión positiva del periodo de posparto y pensaban con menor ansiedad el regreso al trabajo, pues encontraban en sus personas significativas una fuente de cuidado seguro para sus hijos, también el apoyo permitió del disfrute de los hijos y del descanso necesario para asumir las responsabilidades que se dan con la llegada del recién nacido. La familia, amigos y pareja entonces se significaban como generadores de fortaleza y dadores de experiencia. En los casos en los cuales se tenía una relación disfuncional familiar o las personas significativas se encontraban lejos, los sentimientos negativos se dieron durante más tiempo y de manera más marcada: La falta de apoyo se describió como un factor de estrés importante. Macchiavello, (2018) resalta en su estudio que el apoyo puede ser un recurso para prevenir síntomas depresivos durante el posparto y mejorar la calidad de vida de las mujeres; Estudios empíricos han demostrado constantemente que un apoyo adecuado puede reducir el estrés y puede aumentar la sensibilidad de la madre hacia su recién nacido, así como los sentimientos de autoestima (Negron, Martin, Almog, et al, 2013). Importantes para un retorno a sus actividades de la vida cotidiana.

“Él iba todos los días a la casa. Estuvo muy pendiente. En esos días Nosotros nos unimos mucho. Ahí fue donde la relación como que se volvió a poner bonita otra vez. Él estuvo mucho conmigo en el posparto, iba todos los días” (MT2,107)

“Con Lina, pues para ese entonces estuve en casa de mi mamá umm... con la cesarea, estuve allá, si yo recuerdo, pues me ayudaron mucho. Pues por lo mismo, era Lina la primera nieta, todo giraba en función de ella. Entonces, pues fue bien” (MT7,76)

“Con el niño bien, ósea, ese posparto, bien ehhh.... tenía, pues como el acompañamiento de ellos y de mi madre y de mi padre. Entonces ay, muy acompañada ehhh.... me permitían como esos espacios descanso” (MT9,47)

“Se dedicaron mucho, sobre todo con Rose, se dedicaron mucho la nena, a colaborar, ehhh, bien, bien, no, no, no encuentro, como otro término; pues como acompañada, acompañada, ¡porque esos son momentos uy! de muchos altibajos, sobre todo emocionales. Unas incertidumbres es el término exactamente, unas incertidumbres grandísimas, con el primer embarazo, sobre todo, pero que se fueron resolviendo gracias a precisamente esa compañía”. (MT9,47)

“Mi mayor temor era en el posparto yo estar sola sin mi mamá, sin mi suegra, sin mi hermana, sin... y sin nadie que me pudiera ayudar y siendo, mamá primípara sin, tener pues como una referencia de a quién acudir en caso de que algo aconteciera, porque todo era nuevo” (MT10,54)

“Yo no quería ver a nadie; no, osea fue... me la pasaba llorando, tuve varios enfrentamientos el primer mes con mi esposo, bastantes enfrentamientos; eh... lloraba todo el tiempo que quería mi mamá” (MT15, 53)

El estado de salud tanto física como mental en el posparto, se describió como una vivencia importante y con huellas profundas en el recuerdo de las entrevistadas. Las situaciones de salud descritas estaban relacionadas con complicaciones derivadas del tipo de nacimiento (Cefalea post punción, infección grave de la herida QX, retención placentaria). La OMS y autores como Ortiz Et al, (2019) sitúan las infecciones de herida quirúrgica como una de las complicaciones más frecuentes del nacimiento por cesárea afectando no solo la salud física de la madre, sino también el vínculo con el recién nacido, cuando deben ser separados por la necesidad de hospitalización de larga estancia de la madre, esto último fue descrito por una de las informantes del estudio quien su estado de salud no solo tuvo repercusiones físicas sino también profundas huellas emocionales que condujeron a pensamientos suicidas. La retención placentaria según la OMS, (2015) se encuentra ligada a una causa común de muerte materna por hemorragia después del parto, usual en países en vía de desarrollo y casi siempre evitable. En relación con este tipo de complicación la literatura aborda en amplia medida sus implicaciones físicas, pero existe gran vacío en cuanto al efecto emocional. En el relato de una de las

informantes del estudio, se expresó como los profesionales de salud omiten la explicación de lo sucedido dejando gran incertidumbre en quien vive la experiencia; El resto de complicaciones estaban relacionadas con la lactancia (dolor al amamantar, grietas y mastitis) Para Bravo y Hernández (2017) las mujeres no reciben suficiente información sobre las complicaciones que pueden surgir debido a la lactancia y la manera de superarlas, aunado a que la mayoría de complicaciones surgen durante el postparto, esto agrega carga física y emocional en un momento complejo en la vida de la mujer, lo que fue evidente en los relatos de las mujeres informantes en cuanto a su sentir en la vivencia de estas complicaciones.

“Ese día, yo siempre he dicho que tuve cinco partos y un bebé, porque resulta que a mí me ehhh...apretaban el abdomen y no me quería salir la placenta, entonces el ginecólogo, que en ese momento me estaba atendiendo, decidió ehhh colocarse un guante que iba hasta el codo y meterme la mano para sacarme la placenta, entonces esa sensación es como si estuviera teniendo otro bebé. Eso me lo hizo El dos veces no pudo.... entonces llamó a otra ginecóloga que también estaba de turno, me hizo lo mismo dos veces y ehhh... tampoco pudieron ” (MT14, 59)

“El posparto fue tenaz, el posparto fue terrible eh.. hice algunas complicaciones de salud y hice unos cálculos renales, hice una otitis aguda tenaz, pero, lo peor fue que hice una mastitis, severa, que me llevó nuevamente al quirófano ” (MT13, 62)

Las complicaciones relacionadas con la salud mental, fueron vivenciados y relatadas por la mayoría de las informantes (sentimientos de tristeza inexplicable, soledad y en dos casos pensamientos suicidas) En uno de ellos se contaba con el apoyo familiar, pero su gestación fue a edad temprana no deseada. Los trastornos del estado de ánimo afectan cerca de un 15% de las mujeres después de dar a luz, es una condición multifactorial (Payne,2018). Autores como Ortiz et al (2016) afirman que factores como las complicaciones del embarazo, la baja calidad de vida y la falta apoyo son factores de riesgo para pasar de la tristeza puerperal a la depresión posparto y formas más graves. La mayoría de las mujeres de este estudio desconocían los problemas de salud mental que les pueden afectar en este periodo por lo que la presencia de estos trastornos generó el ocultamiento de los síntomas y sentimientos de culpa y de vergüenza debido al temor de que sus redes de apoyo juzgaran su papel como madres por sentir tristeza en un momento que describían debía ser de “absoluta felicidad”. Esta situación de salud se manifiesta de forma

silenciosa en sus vidas y tiene una repercusión fuerte sobre su visión de la maternidad. Nanzer (2015) hace referencia al fenómeno de “transparencia psíquica “ en el que se explica la vulnerabilidad de la mujer debido a que durante el todo el periodo perinatal se despiertan aspectos reprimidos en cuanto a relaciones, conflictos que se creían superados y emociones; la mujer se hace sensible y más abierta a sus vivencias, lo que causa un factor importante en la aparición de trastornos del estado de ánimo, pero también explica que este mismo fenómeno transitorio, trae una importante movilidad psíquica que permite la adaptación de la mujer a los cambios que implican su nueva condición de madre, lo que sustentaría los relatos de las informantes y como lograron superar esta situación de salud mental.

“Yo no quería ver a nadie; no, osea fue... me la pasaba llorando, tuve varios enfrentamientos el primer mes con mi esposo, bastantes enfrentamientos; ehh... lloraba todo el tiempo que quería mi mamá” (MT15, 53)

“El posparto fue tenaz, el posparto fue terrible ehh.. hice algunas complicaciones de salud y hice unos cálculos renales, hice una otitis aguda tenaz, pero, lo peor fue que hice una mastitis, severa, que me llevó nuevamente al quirófano” (MT13, 62)

“Con Miguel, si me tocó el posparto acá en casa, pues tenía cesárea pomeroy, fue muy doloroso, pero me tocó solita.... solita porque, Esteban trabajaba y él pues no tuvo licencia, ehhh, pues esta ley María creo que se llama?” (MT7,76)

“O sea, si me sentí muchas, muchas veces frustrada y la verdad ...Yo en algún momento llegué a pensar que... que... en el suicidio en medio de esa tristeza de que yo decía es que yo no voy a ser capaz, yo no soy una buena mamá y mi hijo va a estar mejor si de pronto lo crían mis papás a una persona como yo” (MT3, 86)

La lactancia materna fue una parte importante en cuanto al discurso de esta etapa para las mujeres informantes, cuyos relatos se centraron en los inicios de la lactancia, la cual sentían como una etapa desafiante, con complicaciones que desconocían podían suceder, una práctica con necesidad de ser apoyada constantemente, con conocimiento de los beneficios para ellas y sus hijos. Según la Unicef (2020), la lactancia materna, además de todos los beneficios ya conocidos, es una fuente de unión para toda la familia, los primeros días suelen ser difíciles y por eso es necesario brindar apoyo emocional, coincidiendo con lo informado por las mujeres del estudio. En su mayoría buscaron información por su cuenta en internet, con profesionales o

experiencias de familia y amigos y mostraron interés por realizarlo; en cuanto a este último punto Ross et al. (2017) demuestra en su estudio que cuando las mujeres son informadas acerca de los beneficios para ellas y sus hijos muestran fuertes deseos por amamantar. La lactancia materna es una experiencia íntima que implica un contacto físico, que a menudo se asocia con sentimientos de amor hacia el bebé, pero también se vincula con la emoción de disgusto de algunas mujeres, ya que implica a la mama como órgano excretor y usualmente los fluidos corporales suelen ser foco de disgusto (Caponni and Roland, 2021) encontrando que la sobreproducción de leche o la constante demanda del recién nacido causaban estos sentimientos en las informantes. También hicieron énfasis, sobre las influencias de los familiares y las personas significativas quienes aportaban con su cuidado o desestabilizaban a la madre con sus opiniones, Lutenbacher, Karp, y Moore, (2016) mostraron que en las mujeres afroamericanas los modelos a seguir influenciaban en importante medida el inicio y mantenimiento de esta práctica pues los mitos, tradiciones familiares y creencias eran fuertemente aceptadas y tenidas en cuenta a la hora de alimentar a sus infantes.

El regreso al trabajo se describió como un factor de estrés importante al enfrentarse a la incertidumbre y la ambivalencia de abandonar o continuar con lactancia. Autores como Novillo, Robles y Calderon (2019) afirman que una información ineficaz y el pobre apoyo familiar y social favorece el abandono temprano de la lactancia materna ya que no fortalece la seguridad y conocimiento para superar las adversidades. También se encontró como aquellas mujeres que recibieron orientación y apoyo durante el proceso, lograron lactancias más largas (al menos dos años) y satisfactorias; también predominan aún los mitos en torno a esta práctica, sobre todo en lo concerniente a forma y tamaño de los pezones y su relación con la idoneidad para amamantar, así como la necesidad de ingerir bebidas que estimulen la producción de leche, coincidiendo con Galán, Vásquez y Mogollón (2018), quienes describen la coexistencia de dos grandes grupos de mitos: los relacionados con la madre y los relacionados con el recién nacido, transmitidos de una generación a otra y en muchos casos por personal de salud, por lo que son difíciles de cambiar. También en cuanto a los mitos relacionados con el recién nacido las mujeres comentaron la necesidad de completar la alimentación del bebé con sucedáneos de la leche materna con la finalidad de que este quedara satisfecho. Este mito es recogido por Unicef, que, en su informe, afirma que la comercialización incorrecta de los sucedáneos de la leche materna socava los esfuerzos para mantener y prolongar la duración de la lactancia materna en todo el mundo. Lo

anteriormente descrito muestra la importancia de la lactancia como proceso que permite la evolución y aprendizaje del proceso de convertirse en madre, está presente, ya sea como una práctica satisfactoria o una experiencia rodeada de adversidades, pero en ambos casos, generó sentimientos de resiliencia en las informantes y ayudo a la construcción de significado de su experiencia de maternidad.

“El tema de del pecho para mí, no solamente por la base científica, sino por la conexión y era claro, para mí que era algo que era claro que quería hacer, pues no tenía como... como problema con eso” (MT4, 42)

“Casi nunca, en muy poquitos días vi él bebe, entonces, eh... Yo solamente le di como cinco o seis días, pecho; entonces, ya, cuando me hospitalizaron que por los medicamentos pues que no era conveniente como darle esa leche materna” (MT3,78)

“La lactancia también me dio muy duro entonces el primer mes para mí fue un mes como muy agobiante, ehh... siempre todo el mundo decía... y fuera eso, pues yo me sentía agotada y Sol, siempre fue muy demandante con el seno” (MT15,53)

“Una lactancia muy difícil, por todo lo que viví a raíz de la mastitis, una lactancia ehh...dolorosa, muy dolorosa, pero logré, pues, como sacarla adelante, lacte a mi hijo dieciocho meses entonces buenos, ehh hoy sí eso... eso me hace sentir muy orgullosa, el poder decir, pues que... que, logre sacar adelante la lactancia” (MT13, 62)

“Me parece que cuatro meses es muy poco, porque todavía el bebe es dependiente de la mamá, ósea la lactancia materna, así como la OMS recomienda seis meses de lactancia exclusiva, porque no brindarle los seis meses a la mamá, ¡cierto! porque entonces, entra a trabajar y ahí, forzadamente la mayoría de las mamás, tienen que verse como forzadas a iniciar lactancia mixta, o bueno, otra... otra logística para poder garantizar lactancia materna exclusiva” (MT10, 99)

“Pues a sentir la necesidad de que tenía que amamantar la niña y no podía, que estaba muy lejos de que, gracias a eso, pues a mí ya se me seco totalmente la leche. Yo no duré si no amamantándola casi un mes después de mi entrada a trabajar” (MT8,103)

En cuanto al deseo de tener más hijos la mayoría de las mujeres informantes sienten que su vida reproductiva está satisfecha con su primera maternidad. Las razones que aducen son

multifactoriales. La más frecuente es la falta de tiempo por ocupaciones laborales, seguida del factor económico, complicaciones en la salud durante el embarazo y el postparto, no deseo de la pareja y edad de la mujer, Medellín (2021) afirma que la fecundidad en Colombia ha caído como viene pasando alrededor del mundo; según cifras del DANE se pasó de un índice de fecundidad en el país en 1990 de 3,08 hijos por cada mujer a 1.81 hijos por mujer para el año 2018; esto, según la autora, es debido, entre otros factores, a la inserción de la mujer en el sistema educativo y laboral que conduce a un empoderamiento en la decisión de la fecundidad y a un ejercicio más efectivo de los derechos sexuales y reproductivos. En este sentido autores como Bühler y Frątczak (2004) señalaron la importancia de las redes de apoyo como un indicador de la intención de tener un segundo hijo, pues en su estudio, aquellas familias quienes contaban con mayor ayuda tenían mayores probabilidades de desear más hijos. Para las mujeres informantes era muy importante el tiempo dedicado a los hijos y también en sus relatos se hizo significativo el no poder conciliar la vida familiar y la laboral, lo que producía profundos sentimientos de culpa por la pérdida de momentos importantes en los hitos del desarrollo de los hijos y por lo tanto era una experiencia que no quería ser repetida. Fernández, Pardo y Pedetti (2019) afirman que aquellas mujeres con mayores probabilidades de desear un segundo hijo se encontraban cesantes de su trabajo en el momento en que nació el primero, lo que significaría que el hecho de que la mujer tuviera una relación más frágil con el mercado laboral influiría en su decisión de tener más hijos. Esto muestra que el tipo de trabajo tiene influencia en el proceso de convertirse en madre y en sus decisiones, ya que les hace pensar en las implicaciones sobre su vida y la de sus hijos y en el propio proceso de convertirse en madre. Su papel de madre.

“Decidimos que, con Sol, tener un hijo es una experiencia que uno no se puede perder porque ese amor nunca lo va a sentir uno por nadie diferente al hijo, pero no nos sentimos en capacidad emocional, ni mental, ni económica para tener otro bebé” (MT15, 63)

“La verdad que yo pienso que mejor quedarme así ya sólo con Alexa, pero es más que todo, no porque no quiera, sino por el temor de la preeclampsia y otra vez tener que yo pasar sola una noche, dos noches en una obser.... en observación sin nadie quien me ayudara” (MT12, 70)

“La verdad no, no, no, no. Pues si Dios me lo envía, bienvenido, pero no, no, no, por la situación. Si yo tuviera el tiempo, pues estuviera dedicada completamente, a la crianza de mis hijos” (MT11,76)

“En este momento en el que estoy tan abrumada de trabajo donde no me ha sido fácil organizarme y conciliar trabajo y maternidad y casa, yo digo un no rotundo, pero pues mi esposo, con su deseo de tener más hijos y pues que yo vengo de una familia grande” (MT10,64)

“Ehhh... como pareja, No, yo sigo insistiendo. Yo sigo insistiendo. A mí sí me gustaría tener más hijos, El todavía no quiere, eh” (MT6, 85)

6.2.1.3 Relaciones conyugales, familiares y otros apoyos

Las relaciones familiares, son fundamentales para los seres humanos, nos acompañan a lo largo de la vida y marcan el desarrollo en las esferas sociales, culturales y psicológicas. La importancia de esta categoría se refleja en el número de las unidades de análisis recurrentes en ella (tabla 4) y a su vez, la relación encontrada con las diferentes categorías descritas anteriormente y las que se describirán en adelante. En el estudio se puede observar la relevancia que tiene el apoyo familiar durante la gestación, especialmente en relación con el cónyuge y la madre de la entrevistada y en menor medida por otros familiares cercanos como hermanos, abuelos, primas y amigos que son considerados familia. Para Mercer (2000) la familia constituye parte del microsistema y su importancia se da porque allí se produce el proceso de convertirse en madre, influido este por las dinámicas familiares y las interacciones con los distintos miembros del núcleo familiar. Baptista et al (2012) refieren que en el caso de las mujeres el apoyo será percibido como satisfactorio y de calidad, en directa relación con un número mayor de personas, fuentes del mismo. Durante el proceso de convertirse en madre la necesidad de apoyo percibido parece aumentar, es una necesidad que emerge dentro del discurso en repetidas ocasiones y se encuentra presente a lo largo de las diferentes categorías ligado íntimamente al desarrollo de las mismas; esto puede tener relación con lo descrito por Maharlouei, (2016) quien asocia la demanda de sostén y contención durante esta etapa a los cambios físicos, fisiológicos y psicológicos, que pueden producir en la mujer una sensación de que van a tener dificultades en manejar las circunstancias de esta nueva etapa de su vida. Por lo tanto, el apoyo representa

para ellas la fuerza de seguir adelante y la experiencia para lograr adaptarse a este proceso que requiere continuos ajustes y cambios en la vida personal.

“A mí me ha dado muy duro... Moni; Muchísimo porque pues bueno, gracias a Dios siempre he tenido el apoyo de mis papás, pero de cierta forma me he sentido también muy sola” (MT2, 26)

“Me sentí acompañada, incluso por.... por mi suegra y mi cuñada y mi hermana, que de pronto no.... no sentía como que... como que fuera una persona que, durante el embarazo, Pues estuviera muy emotiva por mi bebé. Pero cuando nació, pues el papel como que... como que cambió y los sentimientos estaban ahí. Entonces siempre me he sentido muy acompañada por... por mi familia y yo creo que mi esposo y mi mamá fueron, pues fundamentales” (MT6, 77)

“Afortunadamente tuve a mi lado, pues un compañero, mi esposo en ese momento, muy solidario, supremamente solidario conmigo, entonces el se incapacitaba conmigo; tenía un trabajo independiente y podía hacerlo” (MT9, 19)

“Las personas más relevantes, pues obviamente, mi familia, mi esposo, mi mamá, mi hermana y amigas, esas personas fueron apoyo durante el embarazo, en el parto y en el posparto, en el posparto baja un poquito” (MT13, 66)

“Entonces como yo tenía la cesárea, entonces siempre trataba como de trasladarle esa responsabilidad a mi hermana, diciéndole pues que todavía no me sentía en capacidad de cargarla porque de pronto se me abría la cesaría” (MT15, 53)

Autores como Dolan y Pinkerton (2006) reconocen varios tipos de apoyo que pueden darse dentro de las dinámicas familiares, a saber: Apoyo asistencialista o concreto que se refiere a aquellos actos de ayuda para que se puedan realizar actividades de la vida cotidiana, este incluye el apoyo material. Apoyo emocional que los autores lo relacionan con la escucha al otro, la empatía y el “contar” con alguien cuando se necesita. Apoyo de asesoramiento o consejo, se da en situaciones donde se necesita experiencia para la toma de decisiones y el apoyo relacionado con la estima, que reviste gran importancia porque le otorga a la red de apoyo lazos basados en la incondicionalidad del vínculo. En este sentido el estudio coincide con los autores, pues las informantes relataron una necesidad aumentada de estos tipos de apoyo en tres momentos: gestación (momento inicial, durante situaciones de salud, post- parto (primeros días

del bebe y lactancia) y regreso al trabajo (tener la certeza que alguien de confianza cuidará al niño). Los tipos de apoyo requeridos por las informantes variaron de acuerdo con la etapa que se encontraban en su proceso de convertirse en madre y fueron fundamentales para generar, confianza y resiliencia ante situaciones desafiantes como la ausencia de la pareja, pérdida del empleo, situaciones de salud, cambios de residencia. Se puede observar entonces que durante la gestación el apoyo emocional juega un papel muy importante más aún si las gestaciones son no deseadas, no se cuenta con pareja o tras una pérdida gestacional; durante el posparto se observa predominancia del apoyo de consejo y asistencialista y al regreso al trabajo el apoyo más usual es el asistencialista, íntimamente ligado al apoyo de estima cuando son familiares o personas muy cercanas quienes se hacen cargo del niño. Coincidiendo con autores como Pascual et al (2016), quienes identifican tres necesidades básicas en las mujeres en su proceso de convertirse en madre siendo estas el apoyo emocional, la necesidad de información personalizada y el sentir que la pareja se involucra en el proceso.

“Siempre hay que tener como una... no sé, yo le llamo como una aldea de Individuos alrededor de uno que lo apoyan y lo soportan, porque si no uno se volvería loco, porque es demasiada carga emocional y... y vuelvo y digo no es porque sea la maternidad sola, sino que es la maternidad que se junta, pues como con el resto de vida” (MT4, 19)

“Porque uno el apoyo que siempre espera es como el del papa del hijo y no tener el apoyo, así a la distancia estando separados, ¡no! un apoyo como pareja y pues no, eso nunca lo tuve” (MT2,26)

“Eh... mi papá y mi mamá... mi mejor amiga y no! mi familia en general y en que me apoyaron en todo, ósea anímicamente económicamente, eh... En Todo ósea con su presencia, con su apoyo, con su amor con su cariño con su aporte económico. Digamos que yo fui muy afortunada, tuve estuve muy bien rodeada y hasta ese momento en el embarazo con el papá de mi hijo, se manejó muy bien entonces pues digamos que por eso fue un embarazo muy bueno también” (MT3, 82)

“Cuando yo quede embarazada, umm... como el embarazo, siempre era como de alto riesgo y ya pensar, bueno, ¿quién nos va a cuidar el niño cuando empiece a trabajar? Ehh... ¿Pues lo ideal fue mi mamá, cierto? ¡Pues acá no! Ya felices. Nos trajimos a mi mama. Ella nunca vivió con nosotros, ha vivido en la misma ciudad, pero no con nosotros entonces ya

después se vinieron mis suegros para acá entonces, ya que quisimos como tener la familia cercana” (MT5, 54)

“Obvio son red de apoyo. Pues yo quiero salir y mi mamá me tiene la niña, a veces yo, por ejemplo, tengo reuniones hasta tarde y mi suegra viene y me la cuida; cuando se va a la empleada. Bueno, en fin, pero... pero no, nunca las pensé a ellas como los cuidadores totales o directos, pues de... de... la niña, por decirlo así” (MT6, 53)

“Entonces para mí era muy angustiante, saber que se me iba a acabar la licencia de maternidad y primero no tenía quien me fuera a ayudar aquí en la casa, porque yo necesitaba todos los días alguien que me ayudara a cocinar, por lo menos que Melissa tuviera un plato, de desayuno, almuerzo, decente lo otro que no le había conseguido un jardín para Michell, entonces Yo iba a tener que entrar a trabajar, a preparar clases, a dar clases, a tener que asistir a reuniones, a desarrollar proyectos de investigación y todo con la niñita pegada a la teta y pegada en el brazo” (MT10, 84)

En este sentido la pareja fue descrita por las informantes como una fuente esencial de apoyo, cariño y contención, en menor medida se observaron como proveedores económicos pudiendo esto estar relacionado con el nivel educativo de las entrevistadas y su participación activa en el mercado laboral. En el informe de DANE (2019) sobre la contribución de la mujer colombiana en el mercado laboral, se reporta una mayor participación en los sectores productivos de mujeres con niveles educativos superiores. Para autores como Espinola et al, (2016) se considera a la pareja como aquella persona, con la cual se construye una relación de común acuerdo, que se basa en el interés y afecto mutuo. Para las entrevistadas fue importante su pareja en las decisiones personales y concernientes a la maternidad, (decisión de tener hijos, formas de crianza, regreso al trabajo); esto posiblemente porque el afecto de la pareja, influye en la evolución de sus integrantes y permite que se realice una construcción en conjunto con la cual el individuo puede lograr repensar una vida y proyectos en pro del bienestar común (Cardona, et al 2015).

“Pues primero mi esposo ummm... en todas las etapas, en todas las etapas. Pues primero, como te digo, vivíamos solos los dos, entonces el super pendiente, además de estar corriendo conmigo para el médico... en cuanto al anhelo ósea... En cuanto también como lo emocional, obviamente, el ehh.. súper apoyo, porque vivíamos el embarazo, mejor dicho como

yo creo que con la misma intensidad; en... en el posparto ummm... Bueno, en el parto, pues lo mismo también él estuvo siempre hay super pendiente” (MT5, 77)

“En el embarazo, realmente yo pensé que mi esposo iba a hacer un apoyo diferente, pero no.... fue como algo muy normal, para el (risas)... cotidiano muy cotidiano. Entonces, como que no sentía de pronto todo lo que yo quería sentir de él en ese momento” (MT6, 70)

“Yo pienso que siempre, estuvo siempre... estuvo Esteban, siempre para qué, él siempre fue muy de acompañarme, a la cita con la niña, eh, quizás las condiciones eran diferentes porque en ese entonces él era vigilante, para ese entonces recuerdo que casi siempre trabajaba de noche. Entonces él me acompañaba a todas las citas, las ecografías, todo eso, osea todo eso fue más... más lindo” (MT7, 94)

En cuanto al desenvolvimiento de la pareja en la vida cotidiana y hogar, las mujeres describieron paternidades activas, amorosas y preocupadas por el bienestar de sus hijos y pareja, no solo en el sustento si no en un sentido más profundo y menos tradicional y también malestar cuando las actividades paternas eran pasivas o inexistentes. En estos casos las mujeres describían sentimientos de soledad, ansiedad ante el futuro y más cambios en el estado de ánimo en el posparto. Abril, Jurado y Monferrer (2015) afirman que algunos padres ejercen paternidades positivas mientras que otros reproducen los roles de generaciones anteriores debido principalmente a procesos individuales, relacionales y contextuales; Para Guerrero et al, (2020) en las últimas décadas el cuidado del hombre a sus hijos ha tenido un mayor auge, pues se han demostrado sus beneficios para el desarrollo integral y la equidad de género. Según Escario (2007), la “autoridad paterna” ahora se comparte con la madre y su rol más activo permite un avance en la institución familiar. En contraste con lo anterior para Ramírez Camargo y Arévalo, (2020) la ruptura, divorcio o separación representa un duelo interno que atraviesa la persona debido a la muerte del vínculo, que por años o meses se había logrado construir sumando a todo esto la pérdida de expectativas puestas en la relación, que en el presente estudio se relataron como el deseo de la crianza conjunta de los hijos.

“A mí a veces me frustra mucho que, pues la etapa del embarazo es muy linda, uno quisiera vivirla bien con la pareja, como que lo luzcan a uno, que salgan con uno pasear, (llanto) uno sentirse querido, que el Papa le consienta la barriga, que sea consciente del bebé y no, yo no no. No supe que fue eso” (MT2, 46)

“Fué un embarazo, como le digo yo... como en términos de soledad, pero a nivel de pareja” (MT1,81)

“Fué cuando lo ví a el haciendo como su papel de papá, que me llene de tanta alegría, de tanta emoción.” (MT6, 82)

“Está empezando a entender ehh... Todo lo que hacemos las mamás o lo que hacía yo como mamá, en cuanto a... a, con los niños, entonces pues pienso que no es tarde porque es momento, se ha involucrado y ha entendido que, hacer tantas cosas a la vez es complejo y... y, se pregunta quizás ahora, como lo he hecho durante tanto tiempo sola, pero... pero está bien, pienso que es, momento que lo puede hacer y que lo hace muy bien” (MT7, 58)

“Yo...yo fuí una mamita, muy consentida en mis embarazos por los padres de mí... de mis hijos, muy consentida, muy apapachada, pues con las dificultades de salud de mis dos embarazos... muy, muy, muy, muy pendientes y los nacimientos de mis hijos, pues fueron maravillosos cierto! Se construyó esa familia que yo desee en un momento primario” (MT9, 34)

“Considero...que los dos, después de los embarazos, después de nuestras, dos hijas hemos tenido una muy buena relación, mi esposo es un papa muy activo, muy participativo, es un papá que se hace presente, es un Papá que está en la vida de sus hijas, de una manera muy activa en todo, en la educación, en los cuidados de mi casa” (MT10, 45)

“Pues primero mi esposo ummm... en todas las etapas, en todas las etapas. Pues primero, como te digo, vivíamos solos los dos, entonces el super pendiente, además de estar corriendo conmigo para el médico... en cuanto al anhelo ósea... En cuanto también como lo emocional, obviamente, el ehh.. súper apoyo, porque vivíamos el embarazo, mejor dicho como yo creo que con la misma intensidad; en... en el posparto ummm... Bueno, en el parto, pues lo mismo también él estuvo siempre ahí super pendiente” (MT5, 77)

Se relataron también, sus decisiones en cuanto a la crianza de los hijos y los desafíos y conflictos que se presentan cuando otros miembros de la familia entran a opinar sobre estos asuntos o no hay un acuerdo en cómo se desarrollará. Miguelez, (2016) Refiere que es importante realizar pactos con respecto a temas como la crianza o las labores domésticas, pues esto favorece el surgimiento de relaciones más igualitarias debido a un reparto justo y conciliado de las mismas. Dentro de los relatos no se describen estos acuerdos de manera explícita, pero

sí implícita, es decir la mayoría de las ocasiones no se conversa sobre el tema, pero se reparten las tareas de manera “instintiva”. En general como se mencionó anteriormente, las parejas descritas por algunas de las mujeres informantes asumían una paternidad activa, que permitía a las mujeres continuar con sus roles en la sociedad, pese a esto continuaba el sentimiento de tener una carga mayor que la de su pareja y que esta era más marcada una vez se retornaba a la vida laboral. Autores como Abril, Jurado y Monferrer (2015) indican que muchas mujeres se especializan en realizar en gran parte las tareas domésticas y de cuidado lo que termina interfiriendo en gran medida en su actividad laboral y de cuidado propio. Coincidiendo parcialmente con estudios, donde las mujeres no se cuestionan si trabajar y tener la responsabilidad de la prestación de cuidados en el hogar era justo o una forma de explotación. (Hilbrecht, M., Shaw, S. M., Johnson, L. C., y Andrey, J, 2008)

“Pero yo a veces, siento que es eso es que me colabora y yo siento que yo quiero que El, lo haga como como si fuera... como... que el planee, organice gestione y no sea, simplemente pues, como... cómo como una colaboración entonces en la medida que la niña crece y tienen más necesidades, yo siento que hay más carga” (MT4, 63)

“Todo este tiempo pues ya la ...la relación entre él y yo mejoró mucho. Entonces ya no peleamos tanto, sino que más bien dialogamos en cuanto a esas cosas del niño. Pero si a veces tenemos nuestros encontrones por esa parte, porque tenemos unas normas acá, con el acá en mi casa y ya allá son otras diferentes. Entonces, lo que acá no puede hacer, allá, lo puede hacer las veces que quiera. Entonces muchas veces tenemos los encontrones por eso por eso, si ha sido, ha sido difícil ponerse de acuerdo. Si la crianza del niño. Si, ahora último. Este último año sí, estuvimos como un poquito más, como por el mismo camino los dos” (MT2, 88 -89)

“Pero a veces, uno... como mamá. Digamos que hace más cosas por sus hijos. ¡El igual ósea, otras personas me dicen...ja! antes él se levanta en la mañana con Maribel... A mí me toca levantarme sola, pero (risas), uno igual siente que uno lo está haciendo todo, pero igual, El cambia un pañal, él se levanta con la niña, intentamos, por ejemplo, el fin de semana, si el sábado me levanté yo temprano con la niña, entonces, el domingo se levanta el, con la niña juega con ella un ratito” (MT6, 66)

“Han habido momentos donde yo estoy trabajando y me llamaban. Me pasaba mucho depronto en la clínica... ehh me llamaban y es que Lina se enfermó, Lina se cayó en el colegio,

o Lina.. esto y... y es super complejo. O sea, es muy complejo porque umm... hay lugares donde o casi siempre.... Ehhh, cuando alguna vez me dijo el gerente de la clínica, con la niña... ¿es que la niña no tiene papa! y yo le dije si, pero pues el también trabaja, me dijo por eso.. y tú trabajas y el trabaja y porque solo tú te tienes que sacrificar, cuando ella tiene que ir a una cita” (MT7, 44)

Las mujeres que estaban asumiendo su maternidad en ausencia del compañero, describían como causas principales de la ruptura, las relaciones a distancia e infidelidad, embarazo adolescente, problemas económicos. Según la encuesta de la universidad de la Sabana (2019) “termómetro de la familia” los principales desafíos que presentan las familias colombianas para mantenerse unidas son: la estabilidad económica, la dificultad de conciliación entre la vida laboral y personal, la incompatibilidad de caracteres, la infidelidad y los abusos verbales, físicos y psicológicos. En el estudio se relata cómo la separación, se originó con frecuencia después del nacimiento del niño, a excepción de un caso donde el embarazo fue producto de un abuso, por lo cual no existió la figura de pareja. Aun así, en todos los casos se percibieron, sentimientos profundos de incertidumbre y cambios en el significado de la maternidad. Esto coincide con otros estudios. Nidhi y Bharti (2009) hallaron sentimientos de soledad, indefensión y desesperación, así como cambios en sus hábitos sociales y en el cuidado propio en mayor medida en lo relacionado con la alimentación, en madres solteras.

En el presente estudio, el cuidado y crianza de los hijos recaía principalmente en la mujer. En caso de que el padre se encontrara ausente la familia o red de apoyo cercano, ejercía el papel de apoyo principal. hasta que se formaban nuevas configuraciones familiares, en cuyo caso una nueva pareja ejercía las funciones del padre biológico. Para Taylor y Conger (2017) la monoparentalidad, puede ser particularmente exigente para las mujeres que son más vulnerables a una variedad de riesgos, que van desde dificultades económicas hasta un funcionamiento psicológico deficiente. Rivera (2017) afirma que los participantes con separación de pareja en comparación con las familias no disueltas, refieren climas familiares con dificultades, menos ayuda, apoyo y relaciones familiares conflictivas. la evolución de la familia en las últimas décadas, no solo en su contenido sino también en su forma y significación para la sociedad, ha generado unos cambios en el rol de la mujer sin precedentes que modifican los vínculos afectivos y las cuestiones de género. Cataldi (2015)

“Ummm... No! siempre... Pues en el embarazo no... de pronto a veces me llamaba... pero nunca económicamente. En el embarazo me llamaba o así... pues no, no mucho. No tuvimos pues, mucho contacto” (MT8, 59)

“Porque uno el apoyo que siempre espera es como el del papa del hijo y no tener el apoyo, así a la distancia estando separados, ¡no! un apoyo como pareja y pues no, eso nunca lo tuve” (MT2, 26)

“Digamos que le estuvo presente hasta el primer mes de nacido de David; pero luego de ese tiempo él se fue... se fue y hoy, pues mi hijo no conoce el papa.” (MT3, 64)

“Que yo iba a tener un hijo y que iba a ser mamá, papá, e hijo ehh.. al no tener pues ese.. eso que yo quería o pretendía en la vida que iba a pasar, si fué algo, pues relativamente difícil y fue malúco en ese momento algo como duro, porque pues mi hija se está criando con un... con otra persona que no es el Papá” (MT11, 84)

“Pero... Pero, pues luego, cuando él se fue y que pasó el tiempo y que ya yo tuve otra pareja, ¡Sí! Yo me sentí apoyada, nunca sentí como recriminación o que le estorbara mi hijo no” (MT3, 72)

En cuanto a la dinámica de pareja una vez llegados los hijos, se describe como “difícil” en mayor medida, en el postparto y los primeros años de vida del niño, presentándose discusiones en torno a la crianza, aspectos económicos y cuidado de los hijos. Autores como, Hidalgo y Menéndez (2014) señalan, que parejas estudiadas revelan cierto deterioro de su relación conyugal al realizar la transición a pareja con hijos, pero también aclara que es mayor esta tendencia sí se precede de inestabilidad en la relación, pues aquellas parejas que tenían una relación armónica parecen presentar menos cambios. Las mujeres describieron la pérdida de actividades propias de la pareja, como salidas y vida sexual que pasan a un segundo plano durante esta época y que parecen agudizarse con el retorno de la mujer a la vida laboral. También en las informantes cuyos hijos se encuentran con edad mayor se observa cómo se va retornando a un estado de equilibrio donde la crianza se compatibiliza con las actividades personales, laborales y sociales y ellas expresan un estado de “felicidad” en torno a lo alcanzando con su proceso de convertirse en madre. Algunos estudios refieren que a una edad mayor de los hijos y mayor apoyo social existe un mejor ajuste diádico, pues esto daría la oportunidad a la pareja de reencontrarse en su relación. (Jiménez et al 2021). No solo evolucionan aquellas relaciones que

continúan siendo de pareja, sino también en los casos de separación ya que el paso del tiempo ayuda a mejorar la relación que se va tornando de amistad por el bien de los hijos. Se observa que una separación o divorcio requiere un gran reto en cuanto a la reorganización estructural de la familia y esta puede tardar hasta dos años en estabilizarse (Bronphy, 2016) coincidiendo con los relatos de las mujeres de este estudio. Aquellas mujeres que asumieron su maternidad con otras parejas también expresan una dinámica familiar más estable con el crecimiento de sus hijos y la adaptación a las diferentes rutinas. Con respecto a este tipo de familia, autores como Montesinos, Madrigal y Aviléz (2015) indican que los miembros deben hacer cambios para adaptarse a su familia ensamblada, lo que representa una oportunidad de tener una familia estable, como en el caso del presente estudio, donde las nuevas parejas representan un apoyo importante en su vida como madres. La figura 8, muestra la evolución del papel materno y su asociación con la relación de pareja.

“Pero, por ejemplo, en cuanto en cuanto a la ropa, pues uno necesita ropa, uno se empieza a engordar y todo le empieza a quedar chiquito No, Mi mamá fue la que la que asumió todo eso conmigo y ya cuando yo tenía siete meses de embarazo a esas alturas ni siquiera teníamos una mudita de ropa para el niño. (llanto) Entonces eso fue también otro problema con él, siempre fueron problemas Así... problemas económicos” (MT2, 46)

“Ehh por la niña creo que cambió, frente al tiempo que pasamos como pareja; Cambia obviamente, la intimidad cambia muchísimo y también el tiempo que disfrutamos y las cosas que solíamos hacer, entonces salir a tomar una cerveza, salir a cine, trasnochándonos viendo series....películas, pues ya como que no! ya como que Yo, me quedo dormida porque estoy cansada, o se queda él, sólo viendo televisión, por ejemplo, arruncharnos, en la cama a ver televisión tampoco porque entonces la niña, no la acostumbre, a dormir con ruido, entonces El, tiene que salir afuera a la sala de televisión. Entonces, como digamos, costumbres que teníamos de parejas de ver televisión junticos arrunchados y todo el día en la cama, la intimidad, las salidas de ocio, por decirlo así, que teníamos, obviamente cambio” (MT6,62)

“Dios ha sido benévolo y me ha bendecido y pues eso ha cambiado y el papá de mi hijo es ahora actualmente, un excelente amigo mio eh... muy solidario conmigo como persona y un excelente papá, un excelente papá, presente” (MT9,39)

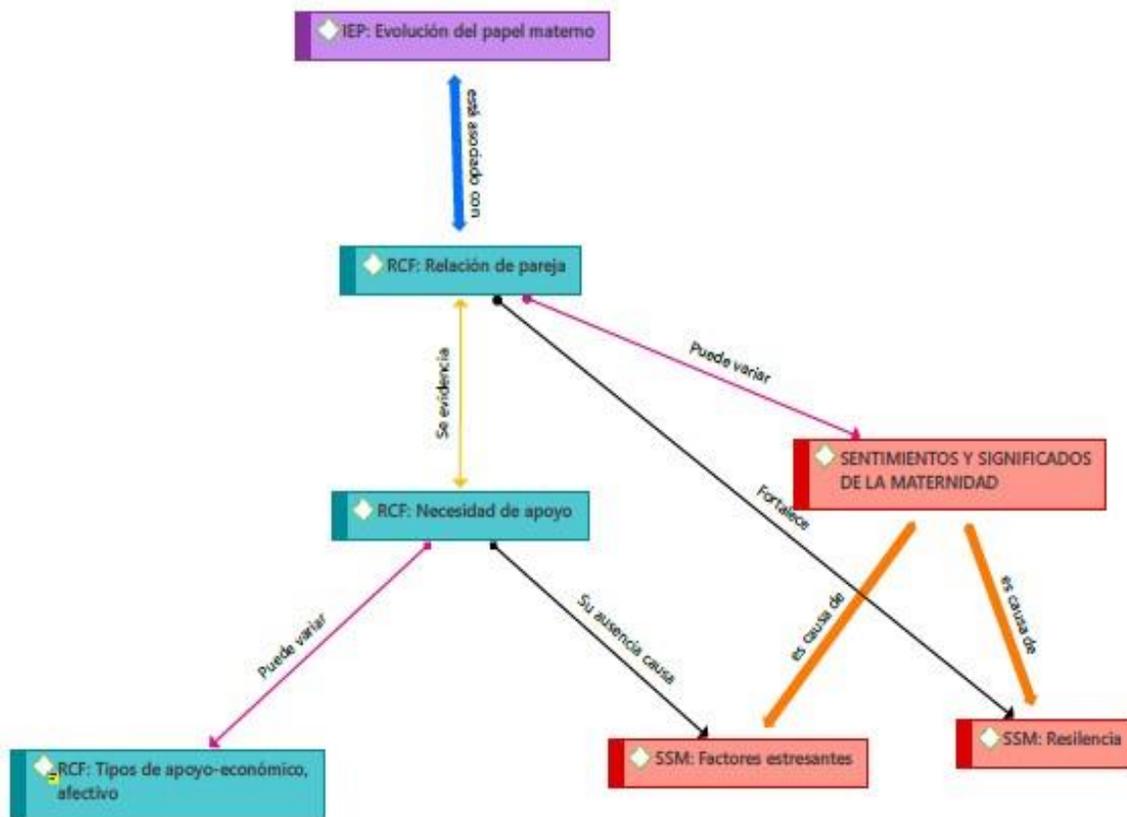
“Hay días que... que... que pasa el día entero y yo mal lo veo, aunque estemos en la misma casa. Casi ni lo veo, porque yo estoy encerrada en el cuarto trabajando en la noche y me acuesto muy tarde y El, está con... con las niñas” (MT10,45)

“Fue complejo porque digamos que durante el embarazo fue... fue tranquilo, fue planeado logramos pues, como eh, organizar y programar muchas situaciones con la llegada del bebé, pero cuando el bebé llegó, pues totalmente diferente, todo se desorganiza todo se enloquece, no hay tiempo para nada, no hay plata; la relación de pareja hecha un caos, todo es un desastre” (MT13, 50)

“Como te dije que él es el padre de mí hijo y si cambio porque no quería tener hijos y él decía que una mujer con hijos no era para él. Entonces él me dice ahorita yo dije Yo la conozco, es muy bonita; pero yo paso una noche con ella y ya no más y pasa... (risas), lleva cinco años pasando una noche conmigo y entonces sí, sí cambió. No en mi vida, pero si en la de él es muy feliz, es un padre muy feliz” (MT16, 58)

Figura 8

Análisis cualitativo. Red semántica, evolución del papel materno y relación de pareja



La relación materna es de suma importancia para los seres humanos, es nuestro primer vínculo con el mundo exterior y su actuar moldea muchos de los comportamientos de la niñez y la vida adulta. Las informantes en sus relatos dilucidaron la importancia del vínculo con la madre, vista como una fuente de apoyo esencial; principalmente describieron su relación en las diferentes etapas vividas en su proceso de convertirse en madres, siendo el postparto, situaciones de salud en el embarazo y regreso al trabajo momentos críticos, donde el apoyo de la figura materna cobra especial importancia; también se describió, la influencia que ejercieron o ejercen en su visión sobre la crianza y maternidad. La relación que se tiene con la figura materna, puede ser un factor definitorio en lo que se espera y como se vive esta experiencia pues la madre es la representante del mundo que el infante está conociendo, animado por la seguridad que ofrece el vínculo materno (Rendón y Rodríguez, 2016) y que perdura a lo largo del tiempo Autores como Feldmad, (2012) sugieren que el vínculo maternofilial permite sentar las bases de los futuros vínculos del individuo a lo largo a de su vida. En este sentido las informantes refirieron

relaciones fuertes, ambivalentes, dependientes y conflictivas con sus madres. Freud (2019) argumenta que la hija no se distancia completamente de la madre por ser objeto de su primera investidura libidinal, por lo tanto, mantiene una relación ambivalente con la misma que puede perdurar toda la vida. Mercer (1986) afirma que un núcleo estable construido a lo largo de la vida define como una madre responde a los sucesos con respecto a su maternidad. Actualmente muchas de ellas (abuelas) son cuidadoras principales de sus nietos, coincidiendo con autores como Maldonado (2015) quien argumenta que el cuidado por parte de los abuelos responde a un cambio generacional, generado por muchos factores entre ellos la participación más activa de la mujer en el mercado laboral.

“Mi mamá llegó a ayudarme y la relación con mi mamá es super buena y yo la quiero muchísimo, pero pues por algo vivimos aparte, ósea es... es super complejo, digamos pasar con ella tanto tiempo en la casa” (MT4, 48).

“De hecho, cuando el niño nació mi mamá fue el soporte. Yo me acuerdo que yo no andaba sola en mi carro, sino andaba con mi mamá. Era una...una dependencia física y emocional a lo que dijera a mi mamá. Y entonces, si yo, por ejemplo, iba a tomar alguna determinación yo primero le preguntaba a mi mamá y yo a veces me lo preguntaba, yo decía, pero si yo soy enfermera. Yo sé cómo debo hacer las cosas, ¿yo porque le pregunto a mi mamá? y no soy capaz de tomar decisiones” (MT1,94)

“La relación con mi mamá está mejorando un poquito otra vez antes de que yo fuera adolescente y mamá y yo éramos muy unidas. Ya cuando entre a la adolescencia que ya entre en la universidad, ya las cosas empezaron a dañar un poquito, porque entonces ya Ella empezó muy sobreprotectora a no dejarme salir y ya uno empieza con la rebeldía y pues sí usted imaginará... entonces siempre hemos chocado mucho” (MT2, 34)

“Mi madre falleció el año inmediatamente anterior, una gran consejera de mi vida; La cual le debo pues muchas cosas, de las que soy como Ser” (MT9, 3)

“De hecho, algo que me pareció muy duro cuando mi mamá falleció, es que cuando ella falleció nosotros dependíamos de todos los aspectos; yo tenía veinticinco años, pero sin embargo, yo era una mujer totalmente dependiente de Ella, no sólo económica, sino emocionalmente, eh... osea era dependiente, entonces ese duelo se convierte más duro” (MT15, 22)

En cuanto a la influencia ejercida en su visión de maternidad, la mayoría sienten que la figura materna tuvo un influjo positivo en la manera de hacer las cosas y relacionarse con sus hijos; autores como Pérez y Martínez (2021) hablan de la transmisión generacional del maternaje, el cual implica comportamientos en el cuidado y trato a los hijos introyectados que llevan a repeticiones, algunos identificados y otros negados pero llevados a cabo de forma no intencional. En este sentido, las abuelas son parte importante en la toma de decisiones concernientes a la crianza, pero además las informantes, realizan la observación de algunos comportamientos que no quisieran “repetir” sobre todo en lo referente a demostraciones de afecto que consideraban eran escasas, forma de disciplinar y comportamientos “sobreprotectores”. Autores como Cuevas (2017) sostienen que en algunos casos la abuela puede tomar funciones maternas, con el fin de seguir adelante con el desarrollo de una familia organizada y buscando un bien común que sería el bienestar de los nietos. En contraste algunas informantes relataron su sentir sobre una figura materna distante, conflictiva y con recuerdos de maltrato en la infancia, por lo que consideraban que no ejercían una influencia positiva en este aspecto de su vida y por lo cual preferían otras referencias de crianza como padre, tías, abuelas, amigas, que consideraban habían sido figuras protectoras en su niñez y además ejercían un papel cercano en la actualidad. En este sentido autores como Del Valle, (2014) señalan que los diferentes miembros de la familia son una figura de transmisión generacional, la cual es necesaria entre otras cosas, para el mantenimiento del vínculo de los individuos, aunque en este proceso se transmiten aspectos no tan positivos como culpas y miedos, es allí donde el individuo puede poner su sello propio, haciendo una transformación creadora de lo heredado, lo que coincide con los relatos de las participantes quienes discernían que conductas quisieran o no repetir en su maternidad.

“Con mi mamá, en cambio, eh... pues toda la vida ha sido mi mamá, mi figura paterna, materna, umm y... yo creo que ella sí ha influenciado mucho en mi concepto de ser mamá, mi mamá siempre ha sido una mujer fuerte, echada pa lante, eh... con mucha valentía, una mujer que yo admiro y creo que eso es lo que yo.... yo espero eh... que mi hija pues sienta por mí” (MT6, 28)

“Entonces Ella siempre ha sido la que me ha cuidado a mi hija, la que todo, entonces pues como desde pequeña, siempre fuí, como muy cariñosa, muy amante de las muñecas y de todo eso, entonces ella como que influyó eso en mí” (MT8, 31)

“No. Quizás por la influencia de mi mamá, yo no quería ser mamá” (MT7, 31)

“Sí, influye bastante, porque yo a veces me paro a pensar después de que regaño a Melissa, por ejemplo o le aplicó un castigo o le hablo de alguna forma, me pongo a pensar minutos después y digo uy no igualitica a mi mamá, o igualitica a mi papá, así me trataban a mí” (MT10, 26)

“Yo no voy a negarlo sí! uno si se deja influenciar, en... en en algunos aspectos, eh... aunque bueno, también reconozco que tengo eh el suficiente carácter como para elegir, que me gusta y que me gustó de esa crianza y que no y que puedo eh seguir replicando con mi hijo” (MT13, 30)

“Yo la mayoría de cosas que aprendí, las aprendí de mi abuela, como ser a como hablar con las demás personas, como hablarle a mi hijo, eh... a cómo actuar con mi hijo, incluso le aprendí más a mi abuela que a mi mamá” (MT16, 35)

Las personas de apoyo para las mujeres informantes durante este proceso no solo fueron la madre y esposo, también se describieron como un soporte significativo, la figura paterna, hermanos, tíos, abuelos, amigos, jefes, compañeros de trabajo y personal de salud; resaltando sentimientos de solidaridad; entendiéndose el mismo con una connotación polisémica que en este caso se centra en acciones de ayuda hacia alguien que se considera en una condición “vulnerable” Coincidiendo con esto, (Giraldo y Ruiz, 2015) sostienen que la solidaridad, fue percibida más fuerte durante la gestación, disminuida durante el posparto y se extiende a el periodo de regreso al trabajo e hijos en edad escolar. Autores como Pérez, (2016) plantean que las personas que perciben la presencia de un apoyo social continuo tienden a tener un sentido más fuerte de control sobre los acontecimientos que suceden en su vida; Esto es especialmente importante durante el proceso de convertirse en madre en el que se presentan cambios constantes que alteran la dinámica en la vida de la mujer. En este sentido autores como Álvarez et al, (2017) resaltan que el apoyo social ejerce un impacto positivo en la mujer en su periodo de gestación y postparto que la protegerá ante eventos vitales estresantes, ya que se encuentra dentro de un entramado social que le ofrece protección. El apoyo más frecuente relatado es el de cuidado de los hijos, seguido del de consejo, apoyo emocional y en menor medida apoyo económico. Estos apoyos resultaron significativos en la experiencia de maternidad de las mujeres entrevistadas y referían que les permitían desenvolverse en otros aspectos de su vida y compatibilizar la

maternidad con otras facetas importantes, como mujeres activas en la sociedad y mercado laboral. Coincidiendo con autores como Oakley (1996) quien sustenta que el apoyo social tiene un efecto promotor de la salud y mejora la experiencia de maternidad con respecto a su armonización con otros ámbitos de la vida. También atendiendo a la mejor y mayor conectividad de un mundo globalizado, las nuevas tecnologías surgieron como fuente de apoyo, pues las mujeres percibían, que éstas les permitían, acceder fácilmente a información sobre la etapa que estaban viviendo. Fueron consultadas con mayor frecuencia durante el embarazo, donde se centraban las búsquedas en temas referentes al desarrollo fetal y parto y luego en todo lo concerniente al cuidado del recién nacido. Este hallazgo se apoya en lo afirmado por Serri, (2018) quien refiere que las comunidades y redes que se establecen en internet, posibilitan sobrepasar los límites físicos permitiendo que personas con intereses similares puedan establecer una relación. En este sentido autores como Mondragón (2019) sustentan que durante el embarazo el uso de herramientas en internet posibilita una mayor riqueza de experiencias y la posibilidad de ampliar la capacidad de adaptación al ver las maternidades de otros; pero también puede representar una amenaza debido a la gran cantidad de información disponible, muchas veces sin fundamento científico que puede confundir y llevar a decisiones erradas.

“Mi tía la (voz quebrada) hermana de mi mamá que ella es mi madrina de.. de confirmación. Ella fue la que más me apoyó. Ella fue la que estuvo ahí, pendiente de cómo estaba de que estaba pasando” (MT16, 77)

“Leía mucho, seguía muchos, muchas cuentas de Instagram.... cómo fortalecí mi red de apoyo, que eran unas amigas que... que tuvieron bebés antes que yo. Tenía una asesora, para lo de la lactancia, que fue un gran apoyo. A mi prima Karina, también pues que sabe cómo el tema también” (MT15,77)

“Pero te digo que la solidaridad en el embarazo de.. Perdona ya en el nacimiento de... de Felipe. Pues qué pena, no las nombre, pero mis compañeras eran una maravilla” (MT9,74)

“Que yo pienso que de pronto Celia sí, marcó un.... un, algo en mi vida porque era una muy buena mamá, Ella era una madre soltera trabajaba en un hospital de aseo y ella fue una mujer, una madre maravillosa, una madre que amaba a su hija y me amaba a mí por el ladito, pienso que Ella sí fue muy importante” (MT7,32)

“También hubo un momento en que... en que me hospitalizaron por una infección urinaria y mi jefe, estuvo allí todo el tiempo. Se vino desde donde ella vivía, pues a apoyarme, a estar conmigo” (MT6, 70)

6.2.1.4 Interiorización y evolución del papel materno

El presente apartado pretende describir la manera en que las informantes, introyectaron su proceso de convertirse en madres y como este ha sufrido un cambio gradual a medida que interactúa con el trabajo, los cambios en el ciclo vital familiar, nuevas configuraciones de familia entre otros aspectos, también como esto genera vivencias significativas positivas o desafiantes y la visión particular que se tiene sobre los hijos en las diferentes etapas. En primer lugar, realizaron una descripción sobre las expectativas que se tenían en torno a la maternidad y el papel que la misma representaría en sus vidas. En este sentido las informantes expresaron que se pensaba, iba a ser un proceso “bonito” lleno de sentimientos positivos, donde habría tiempo para el cuidado de los hijos. Se observa que aquellas mujeres que no tenían experiencias cercanas de maternaje, (hermanos menores, sobrinos) tenían unas expectativas más idílicas de la maternidad, que quienes venían de familias numerosas o habían tenido cercanía con la maternidad de algún modo; pues dentro de sus descripciones tenían expectativas más cercanas a lo que luego relataron como su realidad vivida. Coincidiendo con el estudio realizado por Aranda, (2017) quien relataba que, aunque las informantes estaban en proceso de formación profesional, tenían concepciones sobre ser madre fuertemente ligadas a lo establecido tradicionalmente; vinculando estrechamente el hecho de ser madre con la biología y cuyas responsabilidades son mayores debido al hecho de ser quien gesta. No obstante, para autores como Bretel, (2017) las fantasías que las madres construyen sobre su propia maternidad permiten observarse a sí mismas y comprender que para el encuentro con el bebé real, se requiere replantear la imagen que se tiene sobre sí misma y transformar sus representaciones ante su experiencia real de maternidad, siendo consecuente con lo descrito por las participantes del presente estudio.

“Pensé que no sé cómo que yo siempre le digo a mis amigas creía en los... los comerciales de Huggies o que todo lo pensé muy fácil; no me esperaba, pues como las trasnochadas, las desveladas” (MT15,14)

“Pensé ehh... ilusamente que iba a ser bonito, porque aparentemente esa persona me quería o decía que me quería, porque pues fué algo muy inusual” (MT16,23)

“Pues muy diferente a lo que realmente he vivido, pensaba que la maternidad, pues era mucho más fácil, que era mucho más tranquila, no había que correr tanto, no había que sufrirla tanto; en realidad me parecía que... pues pensaba, que era más tranquila, que no había tanto lío que iba a ser más fácil educar” (MT13, 17)

“Yo pensaba que podía de pronto tener más tiempo para para mi hijo y ... y la verdad es que no. Pues digamos que las otras labores y el trabajo no permiten el tiempo que uno quisieras para estar con ellos” (MT5, 27)

“No es muy alejada de mi realidad, digamos, ehhh.. porque si! al venir de una familia, de cinco hijos pues uno, vive y convive con... con esa dinámica. De pronto una cosa es saber cómo es la maternidad y otra cosa es vivirla, entonces como que si ósea, como todos los... todos, todos los desafíos y todo, todo lo que eso conlleva. Pues es bastante grande y yo lo sabía, pero pues ya cuando... cuando se vive es como... como la profundidad de eso, lo que uno no dimensiona. Tal vez” (MT4,15)

En cuanto a su realidad vivida, las informantes expresaron un aumento en sus responsabilidades (cotidianas, académicas, laborales y personales) y la priorización de las necesidades del hijo, por encima de las propias como algo que ha resultado importante en su experiencia de convertirse en madre, se observa como este sentimiento es mayor, cuando se asume la maternidad sin pareja o cuando en el proceso, han surgido complicaciones de salud en especial pérdidas gestacionales. También, describieron su realidad como madres cambiante y dinámica, los factores que más han tenido influencia en estos cambios son: la edad de los hijos, el regreso y cambios en el ámbito laboral, divorcios y llegada de más hijos. Coincidiendo con autores como Cáceres et al. (2014) quienes describen en su estudio que la maternidad para las embarazadas toma un significado de responsabilidad sobre todo en cuanto a las implicaciones de la crianza. En cuanto a la edad de los hijos autores como Prikhidko y Swank (2018) argumentan que durante la etapa escolar las madres pueden sentirse como “malabaristas” esto acentuado por el contexto social y lo que se llamó “luchas maternas” dentro de lo cual se describía el trabajo, las labores del hogar y la vida en pareja. En las entrevistadas se observó especial dificultad por la necesidad de cuidado de los hijos mientras se ejerce el rol de mujer

trabajadora. Por otra parte, en estudios como el realizado por Dechand (2016) se describe la maternidad en hijos adolescentes y mayores; allí se hace énfasis cómo se postergaron proyectos y actividades en pro del bienestar de los hijos, algunas participantes describen esta época de la maternidad como una oportunidad para desarrollar lo pendiente; mientras otras continúan ligadas al cuidado del otro, como actividad principal en sus vidas. De todo lo anterior se encontró influencia en la forma positiva, negativa o con incertidumbre como se interioriza y evoluciona la maternidad. Para algunas fue positivo en cuanto que la responsabilidad de crianza cambió el rumbo que llevaba su vida y aportó razones para “ser mejor” cada día, en los aspectos negativos se resaltó la postergación de anhelos propios en pro del bienestar de los hijos y las incertidumbres se centraron en temas económicos y de cuidado mientras se trabaja. El proceso de convertirse en madre puede decirse tuvo una interiorización distinta en cada una de las informantes, algunas de forma abrupta al recibir su maternidad en un momento no deseado, algunas planeada, otras como un anhelo desde la niñez; con momentos memorables y otros de dificultad que han moldeado su concepción sobre ellas mismas y los cambios necesarios para adaptarse al proceso de convertirse en madre. Todas coinciden que en la medida en crecen sus hijos, ellas también evolucionan no solo como madres, sino también como mujeres.

“Ummm, no pues las prioridades cambian, Moni porque pues uno quisiera graduarse en la universidad y empezar a trabajar para sus cosas, para viajar, salir a comer, a tomar a rumbiar de todo, No, y eso ya no se puede, uno tiene que sentar cabeza, ya uno sabe que primero es el niño y ya después sí queda alguna cosita para uno; pues ya la prioridad es El” (MT2, 205)

“Mi hijo tiene diecinueve años y todavía estoy aprendiendo a ser mamá, porque yo ya no soy mama de un bebe, ni de un niño, ni de un preadolescente, ya es una persona que está empezando como una etapa donde está, entrando a la adultez y estoy aprendiendo a ser mamá de esa persona” (MT3, 34)

“Quisiera hacer más cosas para mí, pero... pero no, yo entiendo que primero estan mis hijos y primero Ellos, y pues ya, luego ya el tiempito que sobre es para mí” (MT7, 101)

“Es una niña que yo amo muchísimo y la vida me logró hacer entender, que la necesitaba, en mi vida para evitar ehhh...momentos de soledad, de tristeza de... bueno, de muchas cosas que llegan porque necesariamente las separaciones tienen implicaciones importantes” (MT9,16)

“No ha sido fácil realmente para mí, no ha sido fácil siento que... que ha sido difícil, que es difícil la educación, que es difícil la crianza, que es difícil a veces entenderlos y lograr aceptar que ellos son tan diferentes y que vienen con una personalidad tan diferente a la de uno a la del papá, la de la mamá, la de la familia, que son seres totalmente independientes” (MT13, 21)

En cuanto a la visión sobre los hijos, las mujeres informantes expresan sentimientos positivos, asociados con atributos de belleza física, inteligencia, bondad y sinceridad, también hacen alusión al carácter, relacionándolo con ellas mismas o miembros de su familia. Son para ellas portadores de un cambio de vida, así como fuente de resiliencia, necesidad de evaluarse y mejorar constantemente sobre todo en el ámbito laboral, educativo y fortalecimiento del sistema de valores para brindar ejemplo. Para Mercer, (1995) el niño se considera como un compañero activo en el proceso de convertirse en madre, pues es quien recibe directamente el desempeño de la mujer como madre y a su vez puede influir en el mismo en este sentido. En cuanto a la crianza se encuentran preocupadas, si la forma como la realizan tendrá efecto positivo o negativo sobre sus hijos y son factores influyentes, el carácter desarrollado por el hijo, que puede dificultar o facilitar las tareas relacionadas con la crianza y lo involucrada que se encuentra la pareja en este proceso, en este sentido, para autores como Alvarez, Ramírez y Giraldo, (2019) la cercanía paterna durante la crianza permite la ruptura con la imagen del padre trabajador, estricto y cuyo objetivo primordial era proveer el sustento de la familia, lo que fortalece los vínculos parentales. También se resalta el tiempo que se le puede dedicar a los hijos debido al trabajo, apartado que se desarrollará más adelante. Por lo general describen la crianza con momentos de mucha ambivalencia, identificando como etapas más críticas, los primeros años de vida y la adolescencia; difiriendo con autores como Infante y Martínez (2016) quienes encontraron que los participantes asumían la primera infancia de sus hijos como una etapa amena, que no representa mayores complicaciones y donde se tiene la oportunidad de ser partícipes del logro de hitos evolutivos de los hijos. También se observó, que requiere el apoyo constante de la familia, como se desarrolló en apartados anteriores y la sociedad para que se dé con éxito, aunque también describen una madre que todo lo puede y que hace hasta lo imposible por el logro del bienestar; en este sentido, es muy importante para ellas la felicidad de su descendencia, así como el disfrute de aquellas cosas, que ellas no pudieron disfrutar durante su niñez. Cabe resaltar que diversos estudios como el de Rojas (2015) describen una asociación

positiva entre los estilos de crianza y la felicidad en la vida adulta de las personas, por lo cual lo relatado por las madres en cuanto a sus cuestionamientos y preocupaciones, en torno a una crianza más cercana, aportaría en gran medida a la evolución en su papel materno y el cambio de concepción que se está dando en la sociedad actual en la forma de asumir la maternidad.

“Yo... yo veía mi bebe cuando recién nacía, yo la voltea a mirar en la cunita y yo decía que bebe tan linda, No hay una bebe más linda en este mundo y... yo ahora miro las fotos de cuando estaba chiquita hasta los uno, dos, tres meses y hay no era toda flaquita, toda feita y yo digo ay!! el amor si es muy ciego” (MT6, 22)

“Trato de ser una mejor mamá cada día, siento que todo lo que hago a diario, lo hago por eso enfocada, en ser una mamá maravillosa. En darle a mis hijos no económicamente eh... grandes cosas sino de ser un ejemplo de mama, de mujer y enseñarles pues muchos valores para la vida” (MT7, 4)

“A pesar de que es una niña y tiene seis años pues tiene su genio, tiene su forma de ser y pues todos los seres humanos somos diferentes y Yo no le puedo decir que sea igual a mí, o sea igual a abuela, o sea como la Tía, ¡no! Ella tiene su forma de ser” (MT8, 20)

“Ella es una niña extremadamente independiente, segura, segura de sí misma y llegó como a los nueve años, a decirme mami, Tú no te vuelvas a preocupar por mi mamá. Yo me defiendo sola, mamá, mira, yo le hecho llave... aquí, aquí, aquí, ella me mostraba cómo se aseguraba, pero a los nueve años hay temores, hay... hay de todo” (MT9, 26)

“Depronto la niña tiene un carácter muy fuerte, así como el de la mama, entonces pues no me imagine que la crianza fuera a ser así de dura” (MT14, 16)

“Entonces lo que quiero es que Sol sea una niña primero, pues que sea feliz porque es lo más importante para mí, porque eso fue lo que me han transmitido mis, papas” (MT15, 22)

6.2.2 Mujer, madre y trabajadora: una realidad en el mundo actual

El presente apartado, pretende describir la visión de las informantes sobre su papel como mujeres, madres y trabajadoras en el mundo actual, se inicia con un acercamiento al ejercicio de la maternidad como mujer trabajadora y los desafíos que esto representa con la categoría *trabajar y maternar*; luego se abordará como la *pandemia COVID -19* representó un

acontecimiento importante para las mujeres informantes, en su proceso de convertirse en madre y finalmente se describirá como el trabajo permea otros aspectos de la vida de la mujer, con la descripción y análisis de la categoría *identidad como mujer, madre y trabajadora*.

6.2.2.1 Trabajar y maternar

El permanecer activo en el mercado laboral para las mujeres del estudio trajo consigo una serie de situaciones desafiantes, como se describirá en este apartado, pero a pesar de ello; encuentran también una serie de beneficios en su rol como trabajadoras. En los relatos, destacaron la independencia económica, interacción con el entorno, posibilidad de pensar en sí misma, mejoría en su salud mental y crecimiento personal y profesional. El empoderamiento económico de las mujeres, no sólo es un asunto de derechos humanos y de la posibilidad de participar en igualdad de condiciones frente a los hombres en el mercado laboral, es también un asunto de autosuficiencia y de eficiencia económica que implica un aprovechamiento de las habilidades de las mujeres en búsqueda de beneficios personales, familiares y sociales (Fonseca, 2019). Así pues, el espacio laboral representa un campo de creación y reproducción de vínculos interpersonales (De grande, 201). Para Vargas (2016) un trabajo formal les permite a las mujeres acceder a la garantía de un salario estable, que ofrezca condiciones de calidad de vida digna. Aun así, los estereotipos sociales, que las posicionan en tareas asociadas al hogar y a los cuidados pueden tener un coste alto al momento de optar por un empleo; también el hecho de ser madres puede limitar el tiempo y horarios disponibles para realizar su labor (Seguel y Lara, 2017). Pese a lo anterior las mujeres son cada vez mayoría en el mercado productivo y continúan luchando por cerrar brechas que les permitan desenvolverse con igualdad en la sociedad actual.

“Entonces el hecho de tu tener cierta independencia económica te brinda también como cierta madurez, pienso yo como de ver la vida de otra manera” (MT4,61)

“Entonces cuando Empecé a trabajar ya empecé como a individualizarme y a ser un poquito más egoísta porque ya pensaba también en mí como como persona y como mujer” (MT3, 138)

“Aunque al principio para serte, sincera. Durante los primeros cuatro meses y medio.... al tercer mes ya estaba cansada. ummm... quería hacer algo diferente, cierto, porque de pronto se le vuelve.... Ehh como la rutina a uno y el trabajo de alguna forma aparte de ser el trabajo y

dar subsistencia le da como.... como un movimiento social. Como que usted está como en interacción con alguien más, un entorno diferente” (MT6, 52)

“Entonces, volver a trabajar fué como lo que no me dejó deprimir, lo que me preguntaste hace rato lo que no me dejó como ay, ¡no! y yo en que me metí? y yo ahora que voy a hacer? eso fue lo que no me dejó como estar así de esa manera” (MT16, 112)

“En este momento, pues estoy estudiando, la empresa con la cual trabajo me dio la oportunidad de estudiar” (MT8, 4).

El proceso de convertirse en madre, para las mujeres informantes implicó una serie de cambios en todas las esferas de su vida, que se han descrito con anterioridad, uno de ellos es su proyecto laboral en el cual, se encontraron opiniones que coinciden en su mayoría, con el cambio que se da en la disponibilidad de tiempo para ser dedicado al trabajo, sobre todo cuando los hijos están en la etapa de primera infancia; pues durante este periodo de tiempo los niños dependen en gran medida de un cuidador para satisfacer sus necesidades básicas (Low y Sánchez, 2015). Motivadas por el sentimiento de dedicar poco tiempo a sus responsabilidades y/o dedicar poco tiempo a los hijos y al hogar, algunas mujeres realizaron cambios de empleo, aún implicando esto, menores remuneraciones, aplazaron planes de estudio y realizaron cambios de ciudad y residencia en pro del bienestar de los hijos. En este sentido autores como, De Oliveira y García (2012) argumentan que el conflicto que se presenta entre las labores maternas y productivas, lleva a la mujer a elegir un trabajo que sea más conveniente para su familia; aún si no lo es tanto para ella. Autores como Ramírez, Tribín y Vargas (2016) sostienen que cuando se perpetúan las divergencias culturales e institucionales, que han sobrevivido hasta la actualidad sobre las responsabilidades de cuidado de hombres y mujeres para con su familia; implica que las mujeres subsidian la crianza de sus hijos, con empleos de menor calidad o menores ingresos, coincidiendo con los relatos aportados por las informantes. Se observa también que aquellas mujeres cuyo empleo era estable se mostraron con menores cambios en su esfera laboral y familiar, frente a aquellas cuyas contrataciones eran de mayor inestabilidad, concordando esto con autores como Kaur y Venkateswaran, (2020) quienes afirman que aquellas mujeres con empleos mejor remunerados y con mayores beneficios en cuanto conciliación familiar, pueden invertir mayor energía en sus hijos sin esperar una reducción salarial, lo que originaría un cierto sentimiento de tranquilidad para ejercer su papel materno, pero debe tenerse en cuenta que las

actividades laborales, especialmente aquellas que demandan responsabilidades directivas o académicas pueden dificultar la compatibilización del hogar y el trabajo por las demandas en cuanto a productividad y menor posibilidad de trabajo flexible (Huppatz, Sang y Napier, 2019). Así pues, en sus narrativas se observan fuertes sentimientos de necesidad de cambio generados por el cuidado de los hijos que motivaban a capacitarse con el fin de conseguir mejores ofertas en el ámbito laboral o explorar nuevas oportunidades fuera de su campo de experticia, con la finalidad de poder dedicar un mayor tiempo a los hijos y la familia; en este sentido, autores como Castañeda y Contreras (2019) refieren que el proyecto de los hijos es importante y trascendente en la vida de la madre pero no lo es todo y explica que aquella que tiene hijos “ no es devorada por la madre de esos hijos” si no que se debate constantemente para no desaparecer como sujeto. Es por esto que la mayoría de las madres que trabajan, no consideran el dejar de trabajar para dedicarse por completo al cuidado de los hijos pues, aunque ejerzan la maternidad de un modo no convencional esto les permite brindar ejemplo y un mejor estilo de vida a la familia (Castañeda y Contreras 2019). Por todo ello el trabajo de la madre brinda bienestar a sus hijos, y puede significar una fuente de satisfacción y crecimiento personal.

“Tú dices como que ahhh... ¡Esto que podría hacerlo yo y que lo hago tan bien! que lo sé hacer, pero pues no me puedo ir al café a trabajar por la noche; cuando tengo una niña de un año en la casa o no puedo hacer ene cantidad de cosas, pues es uno como que se reinventa la manera de hacer parte de esos proyectos, No se cancelaron, se modificó la manera en que yo podía hacer parte de mis proyectos y yo me siento cómoda con eso” (MT4, 54)

“Cerré los ojos y con muchas dificultades económicas decidí emprender solamente en lo académico, claro tenía el respaldo económico de mi mamá y de mi papá” (MT1, 111).

“Ahora, pues tampoco es algo que a mí me llene porque pues lo de las encuadernaciones no es que a mí me apasione, pero pues lo hago con amor, porque sé que es lo que más me va a dar el sustento en este momento” (MT2, 14)

“Pues la verdad, digamos que no ... no he tenido como la... la oportunidad de tener un trabajo como... ummm... como, tan estable como el que tenía, digamos. Antes, que fue cuando tomamos la decisión de que era el momento era el trabajo ideal, que me permitía estar embarazada y estar con él. Digamos que en la parte como económica, tenía un trabajo mucho mejor remunerado que el que tengo ahora, aun teniendo dos trabajos, entonces esa fue la... la

parte... Yo creo que como de máximo cambio a nivel laboral, y de que no encuentro un ... como un, un trabajo donde me pueda ver con... como que hay una evolución” (MT5, 120)

“Los proyectos siguen, pero... pero de pronto se postergan cierto, en el tiempo y las formas de alcanzarlos también tienen que cambiar” (MT6, 57).

“En lo laboral pues casualmente; Yo entré al... al magisterio y a los dos o tres meses yo quedé en embarazo, entonces yo ya tenía algo estable, algo fijo, entonces no, no hubo ninguna influencia ni ni nada, ni que yo, pues dejará.... pensara no! es que ya no voy a alcanzar mi meta de trabajar en el magisterio no... para nada” (MT12, 42)

Dado lo anterior la necesidad de compatibilizar trabajo y familia es una situación que se agudiza una vez llegados los hijos. De las 16 informantes 13 tomaron sus respectivas licencias de maternidad, con diferencias de semanas, debido a la edad de sus hijos y las reformas que ha realizado el gobierno nacional en los últimos años. En Colombia el CST y sus artículos modificatorios disponen de 18 semanas de licencia de maternidad, contadas a partir del día del parto, las mismas son remuneradas y el empleador no puede despedir la trabajadora durante este lapso de tiempo. (Congreso de Colombia, 2021). Las mujeres informantes consideraron de vital importancia este periodo para su proceso de convertirse en madre y el desarrollo adecuado de sus hijos. Según la OIT (2012), proteger la maternidad resulta esencial para dar garantía en salud a las mujeres trabajadoras y a sus hijos, además de permitir desarrollar plenamente su deseo de procrear y continuar activas en el campo laboral. Análisis de diferentes estudios concluyen que los cambios producidos en esta licencia, aunque buscan favorecer la mujer madre y trabajadora, han puesto en riesgo de desempleo y menores ascensos a las mujeres de un rango de los 18 a 30 años de edad (Monterroza, 2020), lo que explicaría en parte la dificultad de algunas informantes para posicionarse en el mercado laboral. Tres de Ellas, cuya maternidad fue adolescente y se encontraban adelantando estudios universitarios y un trabajo informal, solo tuvieron incapacidad médica de ocho días; la maternidad para las estudiantes, parece perfilarse en una posición de inequidad, la interrupción y aplazamiento de sus estudios es más recurrente que en otros grupos etáreos (Miller y Arvizu, 2016). La actividad principal durante la licencia de maternidad, fue el reconocimiento del recién nacido, el aprendizaje de las labores de cuidado en caso del primer hijo y el encuentro y aceptación de la faceta materna; en cuanto a los sentimientos expresados prevaleció la alegría, entrega, cansancio, estrés y en algunos casos soledad; según Meimag,

(2021) Mercer describe que, el proceso de convertirse en madre se da en tres niveles (biológico, psicológico y social) además de cuatro fases importantes. Dos de ellas se darían durante la licencia de maternidad a saber fase de recuperación física y fase de consecución; por lo cual centrarse en las actividades que relatan las informantes no sería posible, si el permiso fuese más corto o no existiese, lo que podría afectar el proceso de adaptación a la maternidad. En este sentido, las actividades laborales quedaron reducidas a la mínima expresión, a excepción de los casos donde la madre es emprendedora o cuando la empresa se declaró en quiebra y se vio en la necesidad de buscar empleo, para cuando terminara la licencia; pero en todos los casos sus actividades laborales, se vieron reemplazadas por las propias del hogar, en algunos casos con acompañamiento del esposo, madre, o familiares cercanos, durante los primeros días de licencia, autores como Lalive et al, (2021) refieren que únicamente la licencia de maternidad, no ayuda a las madres a su adaptación a esta proceso, sino también la facilidad de acceder a personas que ayuden con el cuidado infantil; demostrado esto, en que aquellas mujeres con mayor oportunidad de cuidado infantil temprano, expresaron mayores deseos de un segundo hijo.

El tiempo de licencia por maternidad fue considerado insuficiente por las mujeres del estudio y siempre que fue posible, las mujeres agotaron periodos de vacaciones y permisos no remunerados para alargar el tiempo de permanencia en el hogar para el cuidado del hijo. La pandemia COVID y el confinamiento obligado contribuyó en este estudio a realizar trabajos mediados por la tecnología y alargar el periodo de licencia. No obstante, en sus relatos se denota ambivalencia, pues también se desea volver a los espacios laborales. Autores como, Martínez y Blofield (2014) explican que las licencias de maternidad en Latinoamérica se han dedicado más a promover la equidad económica que la corresponsabilidad del cuidado y aún falta evaluar factores esenciales, como la lactancia y la necesidad que tiene el hijo de la cercanía de los padres. Por su parte, Vilar et al, (2019) argumentan que las licencias de maternidad en países de bajos y medianos ingresos, no son los suficientemente largas para favorecer entre otras cosas la lactancia materna exclusiva y sumado a ello no cubren a las mujeres trabajadoras del mercado informal, que representan una gran proporción en el mercado laboral.; Blazsekt y Diez (2018) resaltan que aquellas mujeres de estratos sociales medios y altos tienen mayores posibilidades de generar estrategias de cuidado, que favorecen su regreso a la vida académica y profesional al terminar la licencia de maternidad.

“Tratar de entender que tenía a mi hijo, a luchar con los gases con, los dolores de estómago; con el pecho con sí, como con eso desde que todo el tiempo estar yendo al baño y cambiar pañales todo el día y el desorden y el cansancio. Estar dormida todo el día, muy cansada. Me daba sueño, pero pues nada más. O sea, no hice nada más” (MT4, 120)

“Yo me dediqué a aprender a conocer cada pedazo de piel de mi hijo. Eso fue lo que me dediqué a hacer en la licencia de maternidad. Me dediqué a cantarle, a conocerlo y a conocerlo, básicamente, a conocer sus gestos, a conocer cuando tenía dolor cuando tenía hambre, yo me dediqué cien por ciento a mi hijo” (MT1, 172)

“Ummm.... No, sólo al final. Como faltando un mes para que se acabara el semestre. Yo pedí un permiso para terminar las materias que se podían terminar desde la casa y como hubo unas que no alcanzaba las terminé después, en enero, ya cuando volví cuando había cumplido la dieta” (MT2, 177)

“Obviamente ellos me pagaron absolutamente todo y todo el tema del embarazo no me terminaron el contrato, hasta que no pasó todo el tema de licencia maternidad, vacaciones, todo lo que tenía pendiente y más una indemnización. Ehh...sin embargo, fue... fue duro porque ya era, obviamente, ehh... digamos, que, por la economía familiar, era clarísimo que yo tenía que seguir trabajando; además nunca contemplé la posibilidad de estarme sin trabajo aun teniendo un hijo, entonces ehh... digamos que ese momento fue muy, muy difícil” (MT5, 43)

“Yo... yo giraba en torno de Maribel, giraba en torno a Ella, ehh pues obviamente las responsabilidades de aquí de la casa. Ehhh y en principio tuve a mi mamá de apoyo. Ya luego estuve sola con la niña. Venían de visita y me apoyaban. Pero yo todo el tiempo estuve pues como entorno a Maribel, viéndola crecer, viendo que pasaba, de pronto uno se encierra mucho, se limita mucho” (MT6, 97)

“Pues, yo me acuerdo... (risas) pues no, eso fue el periodo que teníamos antes del que hasta ahora, que eso era más corto, creo... pues no recuerdo bien, pero si no me....no alcance el periodo de ahora, que si es un poquito más largo, pues igual, me completaron con vacaciones entonces yo estuve casi seis meses por fuera del trabajo” (MT8, 91)

“Mi proceso de licencia de maternidad, fue difícil, ehhh... fué de muchos conflictos con mi pareja, fue de mucha soledad, fue de mucho agotamiento; Yo estaba agotada las veinticuatro

horas del día, ósea yo no tengo...Yo sentía que yo no descansaba, que yo no dormía, Yo me sentía agotada todo el tiempo” (MT13, 85)

Luego de las semanas de licencia de maternidad, como es denominada en Colombia la baja por maternidad y una vez agotados los recursos de extensión (vacaciones, permiso no remunerado, cese de actividades voluntario) de los cuales algunas mujeres tomaron como opción, las informantes regresaron a su empleo, aflorando diversidad de sentimientos, como temor por quien se encargaría del cuidado del niño, como sería el proceso de lactancia o ambos, tristeza por el tiempo reducido que se podría dedicar a la crianza, ansiedad por la forma en que se debía conciliar o por la certeza de que se tendría menor tiempo para las labores productivas; preocupación de si se podría trabajar de la misma forma, sentimientos de abandono hacia los hijos y la familia así como alegría por volver a sus propios espacios productivos. Justificados en estudios científicos, sobre el apego y desarrollo infantil se ha buscado ampliar el término de la licencia de maternidad en Colombia, pero la oposición de la industria es tan fuerte que hasta el momento ha sido una alternativa inviable (Cárdenas, Rangel y Dueñas, 2017). La diversidad de sentimientos de esta etapa, podrían ser explicados en parte debido a que la licencia de maternidad ocurre durante el periodo posparto, etapa durante la cual la mujer sufre cambios en su metabolismo y producción hormonal, así como una reformulación en su rol social que la hacen percibir una amplia gama de emociones (Krob, et al 2017). Algunos estudios concluyen que las mujeres que han tenido su primer hijo, no están preparadas para la transición del regreso a la fuerza laboral. (Spiteri y Xuereb, 2012). La incorporación al trabajo tiene mucho impacto en las vidas de las mujeres. Ellas relatan cómo la maternidad añadió responsabilidades importantes a su vida y fue difícil su adaptación, más aún cuando se enfrentaban a los desafíos de la crianza y el trabajo en forma simultánea. Autores como Desmond y Meaney (2016), sostienen que el no encontrar modos para mantener rutinas de alimentación para sus hijos hace que las mujeres se sientan estresadas y ansiosas pero estos sentimientos disminuyen a medida que las actividades laborales se convierten, en su realidad diaria y se equilibran aspectos como el cuidado del niño y la lactancia materna. Jiménez y Gómez (2015) afirman que, cuando el trabajador conoce que en su trabajo podrá beneficiarse de medidas de conciliación trabajo familia, este tiende a sentirse menos estresado y más realizado. En este estudio, cuando no era posible encontrar una figura de cuidado confiable, persistían los sentimientos de angustia y de ansiedad; coincidiendo con autores como Greinert y Milani (2015) quienes indican que una maternidad idealizada, sumado

a las preocupaciones de la vida profesional y a la situación financiera pueden contribuir a la aparición de depresión posparto. Esto se evidenció en los relatos de las informantes como se expuso anteriormente.

“Yo sentía que lo abandonaba, ese es el sentimiento que tuve cuando me toco, vincularme nuevamente a la parte Laboral, que abandonaba a mis hijos y que nadie... cómo digo yo...el síndrome del pollo frisby, nadie los iba a cuidar como yo” (MT9,78)

“Entonces para mí era muy angustiante, saber que se me iba a acabar la licencia de maternidad y primero no tenía quien me fuera a ayudar aquí en la casa, porque yo necesitaba todos los días alguien que me ayudara a cocinar, por lo menos que Melissa tuviera un plato, de desayuno, almuerzo, decente lo otro que no le había conseguido un jardín para Michell, entonces Yo iba a tener que entrar a trabajar, a preparar clases, a dar clases, a tener que asistir a reuniones, a desarrollar proyectos de investigación y todo con la niñita pegada a la teta y pegada en el brazo” (MT10, 84)

“Me daba miedo, pues que la niña ehhe le hiciera en ese momento falta la mamá y entonces llorará y llorará y llorará y que la persona que la estaba cuidando no... de pronto no pudiera controlarla, porque la mamá no estaba cercano y que siempre pues el trabajo me queda un poquito retiradito a la casa donde la estaban cuidando” (MT11, 99)

“No... fue fácil... no fue fácil de aceptar y asimilar, que iba a empezar ese proceso en el que ya no íbamos a estar juntos, en que ya iba a tener que estar con otras personas, en que me iba a tener que acostumbrar a verlo solo un ratico en la mañana, un ratico al medio día y ya en la noche fue difícil” (MT13, 89)

“Tristeza por qué, pues ya uno no va a tener todo el tiempo de jonjolarlos de cogerlos, pero también un poquito de alegría, porque ya uno parte como ese pedacito de la maternidad ah ya uno como la parte como de mujer, como de su trabajo, de sus actividades como persona independiente” (MT14, 91)

“Pues sentía mucho miedo ehhe... cómo te contaba ahora, sentí mucho miedo porque pensar que tenía que dejar a Sol y no teníamos claro, pues bien, con quién se iba a dejar” (MT15, 81)

“Pero ya yo pienso que pasaron los días y empecé a otra vez a sentir esa cómo sentirme otra vez involucrada en mi trabajo. Entonces ya quizás, eran menos complejos los días y si mi eh a pesar de que lo tenía todo el día en mi pensamiento pues estaba super pendiente de El pienso, que si empezaba a sentirme otra vez útil, útil, como... como persona, como trabajadora entonces sí.. ya empiezan a tomar un poquito el equilibrio” (MT7, 133)

Una vez iniciada la actividad laboral, las mujeres informantes recurrieron a multiplicidad de estrategias para la conciliación de vida laboral- crianza; la parte más desafiante fue el escoger a la persona o institución que se haría cargo de los cuidados del infante durante su ausencia. En este sentido puede afirmarse que cuando las mujeres salen al mercado laboral se hacen visibles las necesidades de cuidado y la relación “maternidad – destino trazado” se permea por los diversos espacios que ocupa la mujer en la sociedad actual (Armijo, 2016). Autores como Gómez y Jiménez, (2015) explican que para que se logre una verdadera equidad de género, debe implicar que el cuidado y educación de los infantes sea reconfigurado como una responsabilidad de la sociedad y no solo de las familias o las mujeres. Para algunas mujeres la primera opción de cuidado fue la abuela materna, seguido de hermanas, tías, abuelo materno, suegra, cuidadoras de niños y guarderías; en este sentido la familia ejerce un soporte en el cumplimiento de las funciones del cuidado, que se basa en vínculos de solidaridad y apoyo mutuo (Gómez y Agudelo, 2017). En América Latina, diversos estudios señalan que el trabajo del cuidado es asumido mayoritariamente por las familias y en el hogar por las mujeres, atendiendo a una ideologización del trabajo doméstico muy arraigada (Moreno, Agudelo y Alzate, 2018). Finalizada su licencia de maternidad, una mayor disponibilidad y accesibilidad a guarderías y cuidadoras aumenta la posibilidad del regreso de la madre a un empleo de tiempo completo y reduce las interrupciones laborales (Zoch y Hondralis, 2017). En algunos relatos, los padres ejercieron un rol mayor en la conciliación, lo que, en gran medida, ayudo a la madre a sentirse tranquila y retomar sus actividades laborales con sentimientos más positivos, al igual que cuando era la abuela materna o familiares cercanos quienes se ocupaban del niño; en este sentido autores como Martínez y Rojas, (2016) expresan que la implicación del padre en la crianza de sus hijos, es uno de los ámbitos donde la modernización de la vida íntima de las familias ha tenido mayor impacto. Aunque no desaparecen los sentimientos de culpa y temor sobre todo, en lo que respecta a la alimentación y salud del niño en ausencia de la madre. Lo anterior podría explicarse en parte, por la representación social que tiene el cuidado en la sociedad, relacionada con los mandatos

culturales para cada género (Urrutia, Faúndez y Contreras, 2017). Finalmente, para autores como Arteaga et al, (2019) debe entenderse que la maternidad y las labores de cuidado familiar, inciden en la continuidad laboral de la mujer, el posicionamiento en el mercado de trabajo y su percepción sobre su desarrollo como mujeres y madres.

“Con la niña yo empecé a trabajar, ya cuando la pude dejar en el jardín y ya, pues pude cómo retomar, el tema del trabajo” (MT7,40)

“Sí, mi mamá me ayudó mucho. Ya después empezamos a tener también problemas en la casa y yo me fui a vivir con mi papá. Entonces ya era mi papá el que me lo tenía” (MT2, 64)

“Nadie los iba a cuidar como yo. Nadie los iba a cuidar, tan es así, que madre se tuvo que venir de su ciudad, se tuvo que venir un tiempo a ayudarme, como para que yo pasara ese proceso porque, lloraba mucho, lloraba mucho de dejar la chiquis, no ay! pues, al niño que es que el niño tenía la compañía del papá, pero con la chiquis si ay! fué, difícil” (MT9,78)

“Entre de hecho de la licencia de maternidad, sin ningún tipo de ayuda, ni ayuda con la casa ni ayuda, con el cuidado de niñas, o sea, sólo con la ayuda de mi esposo, que es muy grande, pero puede el también necesitaba hacer sus cosas, ¡cierto! y esa angustia fué angustiante” (MT10, 85)

“Los primeros días eh... difícil, pero bueno, uno se va adaptando ya, después me sentía más tranquila, pero tranquila, porque sabía que mi hijo estaba bien y que al llegar a casa lo iba a encontrar bien y que estaba siendo cuidado por... por su abuelita, pues que yo sabía que lo ama muchísimo y que el niño...” (MT13, 97)

“Pero no muy aburrida. Sentía que iba como a dejar algo, pero a la vez tranquila, porque como la dejaba con mi mamá y con Carlos, porque en ese tiempo Carlos, trabajaba unos días en la tarde entonces cuadraba los horarios” (MT12,94)

“Para mí era importantísimo y crucial encontrar el jardín donde yo pudiera llevar a Melissa y allá, estuviera todo el día... todo el día y me tocaba todo el día, porque yo todo el día, tenía que estar en la universidad y lo encontré” (MT10, 37)

“Me daba miedo de eso que la niña me llorará mucho, o que se me enfermara, se me enfermara o no quisiera, ehh recibir depronto alimentación esperando que la mamá llegara ósea, eran muchas cosas, muchísimas cosas” (MT11,99).

La conciliación laboral para las mujeres informantes, no solo implicó apoyo en el cuidado de sus hijos durante las labores fuera del hogar o teletrabajo, también destacaron otros aspectos fundamentales para que la relación maternidad – trabajo se mantuviera en equilibrio, entre ellas vivir en una ciudad que ofreciera sensación de seguridad y cercanía del hogar con el lugar de trabajo, evitar trabajar fines de semana, trabajo nocturno, ayuda con las labores domésticas, desplazamiento de los padres o familiares para ayudar con el hogar, jefes conciliadores y empleos con flexibilidad en horarios y la posibilidad de llevar los hijos al trabajo cuando los recursos de cuidado fallaban. En cuanto a las estrategias utilizadas por las mujeres del estudio, autores como Salazar, (2018) afirman que un patrón constante de experiencias de apoyo por parte de los empleadores, conduce a que el trabajador tenga la percepción de que su trabajo es un dispositivo de sostén en su vida personal; Alcañiz, (2015) afirma que mercantilizar las tareas domésticas y de cuidado es una estrategia muy utilizada por las mujeres cualificadas para garantizar su permanencia en el mercado laboral y que la distancia entre el hogar y el lugar de trabajo, el trabajo nocturno y de fines de semana mostraron riesgo alto de fatiga física y emocional en las trabajadoras expuestas a estas condiciones laborales, (Barrero, et al 2016) . Las mujeres expresaron una gran dificultad para encontrar un balance en su cotidianidad y expresaron sentirse cansadas y con poco tiempo, sobre todo cuando los hijos son pequeños y tienen gran dependencia de la madre. Puede decirse que la incorporación de las mujeres al mercado laboral ha reestructurado las labores del hogar y cuidado a las exigencias horarias de los empleos (Alcañiz, 2015), lo que puede estar ejerciendo una presión excesiva que conlleva a estrés y dificultades para mantener una balance familiar y laboral. A pesar de todo ello, la mayoría de mujeres de este estudio creían que con el pasar de los años, habían encontrado la forma de compatibilizar maternidad y trabajo. Aunque Autores como León (2016) sostiene, que la forma como funciona el mundo laboral actual “prisas, horarios, eficiencia,” invade la esfera privada y familiar imponiendo un estilo de vida poco sostenible y saludable desde la esfera de la ecología social, que maneja sus ritmos y tiempos en pro del bienestar.

“Además de esta ciudad le permite a uno que en la hora de almuerzo uno va a la casa, está con la familia vuelve a trabajar. Entonces yo creo que pues ahí si no fue como tan difícil” (MT5, 46).

“Entonces le toca a uno trabajar en las noches, los fines de semana, pero de... que desde que soy mamá digamos que mis fines de semana son exclusivos y por ahora, pues he logrado como cómo organizar mi tiempo” (MT6, 14).

“Pipe, nace en una época muy maravillosa, pues de mi vida laboral, cierto, tenía una planta y pues me daba como el lujo, por ahora decirlo, que ya uno no sabe si pena decir que uno tiene ciertos privilegios, viendo tanta inequidad. Pero... pero, pues tenía una persona que me lo cuidara, que me permitía que conciliar perfectamente mis turnos, los turnos, yo podía modificarlos con muchísima facilidad” (MT9, 26)

“Creo que ahorita ya me siento más tranquila, pero... pero no, fueron meses, creo que fueron... han sido años, años de... de mucho, de mucho trabajo, años de lucharla día y noche, pues con el fin de tener un equilibrio tanto laboral como familiar, como emocional” (MT13, 46)

“Yo si me llegue a llevar la niña en su... en su cunita... en su cosa para dar clase, pero no, no, no imagínate que clase daba... el estudiante, feliz mirando chocholeando, yo desesperada, con pena, muy difícil, con la niña muy difícil, lo reconozco muy caótico” (MT9, 26)

“Me toca mezclar todo durante todo el día, mezclo todo, hago un poquito de trabajo en un momento, un poquito de la maternidad en un momento, otro poquito de... con mi esposo en otro momento, entonces mi vida es una mezcla de todo a cualquier hora. No, no, no me puedo organizar bien, para conciliar todo” (MT10, 37)

“Casi siempre yo estoy con Sol, es complejo es complejo, la conciliada del trabajo; me siento muy agotada, Ehhh... a veces entro como en caos, no sé cómo... como ósea, ¿hay semanas que yo termino y digo como hice Dios mío?, cómo hice para no enloquecerme, para responder tantas cosas y tantas obligaciones” (MT15, 34)

En cuanto a la satisfacción con su empleo las mujeres informantes expresaron diversidad de sentimientos conforme el momento laboral que estaban viviendo. Para quienes tenían emprendimientos y empleos estables, su trabajo significó posibilidad de avance en sus metas

personales, sintiendo amplia satisfacción con el mismo. En este sentido la satisfacción laboral se puede pensar como una fuente de posibilidades para lograr el empoderamiento femenino, pues posee una íntima relación con el bienestar individual y satisfacción personal (Cerdeña, Macías, y Pugliese, 2018). Sánchez, (2012) mostró que las mujeres que laboraban fuera del hogar sentían una mayor satisfacción con su trabajo y lo explicaron en términos de romper con la monotonía de las tareas del hogar y sentirse útil en relación con las tareas diferentes a las impuestas por la tradición; Sin embargo, las que tenían empleos informales, una contratación con menor estabilidad, cargos directivos o multiplicidad de trabajos, su satisfacción no era completa y veían su empleo más como una forma de sustento para mejorar y optimizar el bienestar de la familia de tal forma que el solo hecho de salir de casa no explicaría en su totalidad la percepción de satisfacción laboral. La mayoría de las mujeres de este estudio afirmaba no haber cambiado su percepción de satisfacción con el nacimiento de sus hijos, pero sí sus prioridades como se describió en los apartados anteriores; los jefes conciliadores y el ambiente laboral también fueron importantes para mantener una visión positiva del empleo, sobre todo cuando la maternidad se tornaba compleja. Esto coincide con autores como, (Kalva y Shirayayev, 2016) quienes evidencian, que las mujeres casadas y con hijos relacionan la satisfacción laboral no solo con seguridad laboral y suplir necesidades materiales sino también con necesidades sociales, es decir relaciones cálidas y la posibilidad de una buena comunicación en su trabajo. Para las madres trabajadoras su área laboral no dejó de ser importante en su vida y la maternidad no ocupó todo su espacio como personas, ellas se reinventaron a sí mismas para satisfacer todos los roles que querían ejercer en la sociedad; podría decirse entonces que el trabajo remunerado constituye un factor que moviliza los derechos de las mujeres, pues les aporta además de ingresos económicos, una percepción más clara sobre su individualidad, bienestar y posición en la sociedad (Hernández y Ibarra, 2019).

“Siento que mi trabajo es emmm... fluye muchísimo más cuando estoy aquí en la casa, cuando puedo saber ehhh verlo a El en donde está, entonces siento que mi trabajo es absolutamente satisfactorio en este momento” (MT1, 60)

“Me ha permitido, pues, cómo avanzar en ciertas metas personales que tenía. entonces me siento este año es muy bueno! ¡y en general me siento muy bien!” (MT4, 7)

“Los cambios en la vida laboral la falta de tiempo, a mí me falta tiempo moni, me falta el tiempo pa.. pa, trabajar bien, me falta tiempo pa, cuidar bien a mis hijas me falta tiempo pa cuidarme bien a mí misma y me... me falta tiempo pa cuidar de mi hogar, de mi esposo, Es yo digo que me toca dedicarme, tanto al trabajo y tanto a mis hijas, son tantas las demandas de mi trabajo y de mis hijas que me falta tiempo pa todo lo demás, ósea yo vivo pa trabajar y para las niñas” (MT10, 95)

“En este momento, yo creo que Umm, estancada, quisiera cambiar muy pronto de trabajo. Tengo dos trabajos en este momento, ehhhh... en uno, trabajo por prestación de servicios. Y en el otro pues, tengo un contrato término fijo cada año, pero no siento como mucha evolución en ninguno de los dos” (MT5, 11)

“Hay muchos aspectos a nivel laboral, que se tienen que mejorar. Por ejemplo, que reconozcan mi nivel académico de formación, ehhh... que es que el salario pues sea significativo a ese nivel académico. Eso digamos que.... que hace que uno a veces en el quehacer, se desilusione un poquito y se ponga a pensar pues, pues muchas cosas frente a... por qué no? será que hay otras oportunidades? será que voy a estar mejor en otro lugar?. Bueno, muchos aspectos, ehhh... sobre ese tema” (MT6, 13)

“Aunque el trabajó con ellos, sea difícil he dado con muy buenos jefes de que siempre han sabido de que tengo mi hija, de que tengo que estar con ella, de que le dedicó tiempo a Ella y que el momento... los tiempos de ella, pues son para ella y ya entonces, así como trabajó mucho y me esmero mucho, entonces también le dan como un ese espacio” (MT8, 47)

6.2.2.2 Pandemia COVID-19

El año 2020 marcó para el mundo un punto de quiebre en la cotidianidad que conocíamos hasta el momento, al reportarse en diciembre de 2019, en Wuhan, Hubei, Provincia de China, una neumonía grave de origen desconocido, que en pocos meses llegó a ser la pandemia que actualmente denominamos COVID-19 (Ciotti, ét al, 2020). Esta pandemia originó que el trabajo virtual sustituyera a la modalidad habitual de trabajo y que la vida familiar dejara de ser “normal”. Con la pandemia, tanto el trabajo como la vida transcurren en los hogares de las personas, lo que desafía la idea de que el trabajo se limita a la remuneración y a la ubicación (Adisa, Aiyenitaju y Adekoya, 2021). El problema sanitario del COVID 19 fue una categoría

emergente en el estudio; las mujeres informantes no fueron ajenas a la realidad del confinamiento y a las preocupaciones de salud, económicas y de ámbito social, que se desencadenaron a partir de la crisis originada por la expansión de la enfermedad. En los relatos se pueden observar claramente varias caras de la pandemia; para unas madres significó un respiro, no en lo concerniente a las labores del hogar pues la jornada laboral es elevada para las mujeres superando en la mayoría de los casos las 60 horas de trabajo semanales (Ramos y Gómez, 2020) si no en lo que respecta a la conciliación maternidad – trabajo, pues en la mayoría de los casos, no fue necesario pensar quien cuidaría a los hijos y pudieron alternar las actividades de cuidado con las propias de la profesión. Ello generó una percepción de mayor tranquilidad y fluidez al momento de trabajar, al saber que sus hijos se encontraban en la seguridad del hogar y acompañados de ellas como madres. En este sentido autores como Trejo et al, (2020) refieren que la presencia de resiliencia y estrategias emocionales positivas ayudan a disminuir el impacto que tiene la pandemia sobre los hijos y la familia; Otros autores (Adisa, Aiyenitaju y Adekoya, (2021) puntualizan que a pesar de todos los inconvenientes traídos por la pandemia, también para algunas personas significó redescubrir valores familiares, además de unión entre los miembros y reconciliación al pasar más tiempo con su familia, lo que coincide con algunas de las informantes del estudio. Cabe resaltar también que la maternidad para ellas fue una elección y parte de su proyecto de vida; igual que su actividad en el mundo laboral, por lo que es comprensible que la pandemia, al permitir pasar más tiempo con sus hijos lograra dar satisfacción a su vida personal y laboral. En este sentido autores como, Caamaño (2010) afirman que formas más flexibles de trabajar, pueden reducir el impacto negativo de armonización entre trabajo y familia, al no presentar la maternidad como una disyuntiva entre el papel de madre y trabajadora.

“La pandemia me dio a mí una posibilidad de estar tranquila en todos los sentidos de la palabra por que, por que yo recibía mi sueldo, estaba con mi hijo 100 %, no tenía que correr con El, todo lo realizaba desde el computador, fué para mí lo máximo” (MT1, 69)

“Ehh... digamos que más o menos hace... pues desde que empezó, digamos, como el tema de pandemia creo que ha sido lo que más me he disfrutado, poder estar con mi familia porque nunca había estado tanto tiempo con ellos” (MT5, 7)

“Bueno, uno está la... la... la pandemia que me favoreció de alguna forma porque, aunque, eh...tengo que trabajar puedo, estar cerca de ella. Puedo pararme un momentico y puedo darle, un beso. Puedo darle el desayuno o puedo ayudar a bañarla, estar todo el tiempo, pues del medio día con ella” (MT6, 51)

“A mí me favoreció porque, pude compartir más con la niña, como le decía ahora, pues el hecho de que viniera de recién casi que, ingresada de una licencia para mí, pues lo que hizo la pandemia y especialmente lo que hizo la... la cuarentena, fue casi que alargar más mi licencia, eh... entonces pues fue muy bueno” (MT14, 102)

Sin embargo, para algunas de las mujeres la pandemia COVID 19 y sus repercusiones supusieron una sobrecarga por las labores del hogar, que se mezclaban con las laborales, donde se describía cansancio constante, ansiedad, estrés, sensación de nunca terminar las actividades tanto de la casa como de la oficina, pérdida de espacios de intimidad por el teletrabajo y frustración por la realización de actividades para las que no se estaba preparado como la educación virtual de los hijos y las estrictas medidas de bioseguridad que se tomaron al principio de la pandemia. Autores como Burk, Pechenik y Oakleaf, (2021) sostienen que la pandemia COVID-19, aumento en las mujeres trabajadoras los sentimientos de que se tiene que hacer más y luchar más para ser suficientes en cualquiera de sus roles. En este sentido se derribó la frágil línea entre el hogar y el trabajo que permitía a las mujeres ser madres solo en el hogar y transformarse en profesionales en su trabajo (Whiley, Sayer y Juanchich, 2021). Informes como el de Institute for Fiscal Studies (2020) explica que las mujeres, desarrollan tan solo un tercio de trabajo ininterrumpido comparado con los padres, por lo cual se enfrentan a un mayor riesgo de abandono del empleo. También autores como Ramacciotti, (2020) enfatiza que las tareas del hogar, solo son percibidas cuando no se realizan, por lo tanto, en la sociedad actual han sido normalizadas y han perdido su valor. Las participantes manifestaron sentimientos de tristeza, por aquellos familiares y personas cercanas, de los que necesariamente tuvieron que estar alejados y que constituían un apoyo en la crianza de los hijos, a su vez la problemática social también desmejoró la economía familiar dejando sin empleo a parejas, hermanos y padres. En gran medida fueron las mujeres quienes asumieron el ingreso económico al hogar tomando hasta tres empleos al mismo tiempo. Cuando fueron ellas quienes las que se quedaron sin empleo, la red familiar proporcionó apoyo económico. Según datos de CEPAL (2021), la crisis económica ocasionada por la pandemia, aumentó las condiciones precarias del trabajo en la región y los

niveles de ocupación de las mujeres retrocedieron por lo menos diez años. Como consecuencia, de ello aparecieron afectaciones a la salud mental y angustia con respecto al futuro debido a la posibilidad existente de enfermarse y morir a causa del virus. Se debe tener en cuenta que, además de la incertidumbre generada por la enfermedad, algunas de sus consecuencias como el confinamiento y el teletrabajo trajeron para las mujeres una mayor atención en resolver problemas en solitario y coordinar tiempos lo que aumentó la intensidad y el esfuerzo físico y mental para mantener los ritmos de trabajo exigidos (Abagaro y Flores, 2021); autores como Huarcaya (2020), explican que el confinamiento aumentó la posibilidad de padecer, recaer y empeorar enfermedades de salud mental, principalmente por el distanciamiento con las personas; además los cambios en las formas habituales de vida que pueden generar sentimientos de ansiedad e inseguridad (Kim, Bhullar y Debra, 2020). Todo ello coincide con lo informado por las participantes de este estudio.

“Ahora, con lo de la pandemia, el trabajo remoto desde casa, el teletrabajo, se me ha complicado mucho. Entonces, si yo antes cumplía horarios, cuando estábamos pues en una presencialidad, yo cumplía un horario y llegaba a la casa era mucho más tranquila mi vida, en la casa ahora yo ya no tengo... no hay horario, pues que se pueda respetar” (MT10, 8)

“En la parte.....en la parte después de la pandemia, al principio si fué muy duro porque pues, acostumbrarse pues uno a trabajar desde acá de la casa.... muy difícil, ummm, porque ya no era trabajar de seis a doce, sino de siete o ocho de la mañana a seis siete de la noche; entonces eso lo volvió muy, muy complicado” (MT12, 8)

“Lo que yo en un inicio lo vi como una ventaja, llegó el punto donde sentí que el estrés, o sea, (silencio)... sobrecargada” (MT15, 7).

“Por ejemplo, con esta educación virtual, ha sido muy difícil porque pues para ella no es lo mismo sí es difícil, para nosotros que estamos grandes ahora, para ellos es totalmente una lucha constante, de que se cansó, de que se aburrió, de que no quiere estar más en un computador o de que hoy no quiero participar, ¡pero no! no imposible, todo es... de... de amor y mucha paciencia” (MT8,24)

“Melissa está aquí, en casa, ha recibido clases virtuales. Entonces, la verdad, la verdad, ahora no sé ni como me organizo, porque por más que yo intento planear mi día, anotando en mi agenda y yo sé que cosas prioritarias tengo que hacer, pero ehh... la maternidad siempre le

trae a uno como imprevistos y que tenemos que acompañar a Melissa a sus clases del colegio, pero pues virtuales” (MT10, 37)

“Ahora en cuarentena, que estuve como tan mal de mercado; Yo le dije pedro necesito que me ayude, estoy sin comida no tengo cositas para el niño. El vino me trajo comida” (MT2, 97)

“Por el mismo hecho de que por pandemia, de pronto mi esposo no tenga un trabajo estable y yo haya tenido que asumir tres empleos al mismo tiempo, ehh tanto trabajo, tanto estrés y además, tener que cumplir con la maternidad” (MT10, 45)

“Mientras que si eh... ya uno piensa en el futuro, ¡qué tal Dios no quiera yo le falte a Sol, el Papa! como va a ser la vida de la chiquita, entonces se genera un temor y como una incertidumbre y más, pues con la situación actual que estamos viviendo; se generan muchos sentimientos como angustiantes respecto al futuro” (MT15, 73)

No obstante, se lograron encontrar alternativas para dividir espacios de trabajo, maternidad y cuidados en el hogar, resaltando el apoyo de la pareja y red familiar cercana para encontrar el balance y la necesidad de que en el trabajo sean respetados los horarios destinados para tal fin. Estudios como los realizados por Szkody et al, (2021) indican que el apoyo social percibido puede amortiguar las preocupaciones y el estrés producido por el aislamiento debido al Covid -19; en cuanto a la pareja autores como Aguayo, Barker y Kimelman, (2016) sostienen que los cambios en las formas de paternidad, se dan cuando cambian las familias, es mayor si residen con los hijos y disminuye con su separación, así pues el confinamiento hizo que los padres pudieran permanecer más tiempo con sus hijos y esposas. También puede decirse que las mujeres usaron diversas estrategias de afrontamiento que les ha permitido salir adelante con sus familias (Nasution y Pradana, 2021). A su vez los países han adoptado medidas para regular el trabajo en casa, es así como en Colombia se firmó la Ley 2088/ 2021 por la cual se protege el trabajo en casa, ya que legislación de este tipo era inexistente (Ministerio del trabajo 2021), también la ley de desconexión laboral (Ley 2191 / 2022) que tiene por objetivo garantizar al trabajador su goce del tiempo libre; que consiste en un derecho a no tener contacto para fines relacionados al trabajo, por cualquier medio o herramienta tecnológica en sus espacios fuera de la jornada laboral (Presidencia de la república de Colombia, 2022). Debido a que es una legislación tan nueva sería interesante estudiar en un futuro si esto mejora las condiciones de

conciliación laboral de la mujer trabajadora. Finalmente, una vez se flexibilizaron las medidas de confinamiento, algunas de las mujeres optaron por volver a sus espacios de trabajo, con el fin de mejorar su rendimiento. Contrario a los estudios realizados por Ureño (2021) quien encontró que un 81.7% de las personas encuestadas, contemplaron la posibilidad de continuar trabajando desde casa una vez terminada la pandemia, solo aquellas personalidades más extrovertidas no deseaban adoptar el trabajo remoto luego de la pandemia.

“Me ayuda mi esposo con Melissa, poniéndola en las clases y acompañándola en la tarde que la llevamos al jardín y ahora en este... en este preciso momento, hace como unas dos semanas, mii hermana está aquí conmigo ayudándome, pero cuando mi hermana se vaya, también quedo yo otra vez sola” (MT10, 37)

“Ya, pues como después de un mesecito y como que de uno entender y comprender, pues que no, que tenía que... que seguir de la misma forma como venía laborando antes solo que acomodar, pues como el horario Yo aprendí que los muchachos los atiende hasta, las dos de la tarde y ya tienen que esperar porque hay chicos, que mandan mensajes a las tres, cuatro, cinco, seis, diez de la noche, once, doce” (MT12, 8)

“Me tocó hablar con mi esposo y con mi hermana para para pedirles ayuda y bueno, eso fue como una alternativa que tuve, pero en este momento sigo sintiendo el estrés ya lo manejó... pues como generé estrategias para manejar la situación de manera diferente y que no fuera como tan agobiante, pero el año pasado, finalizando el año, no pues mejor dicho casi me toca ir al psicólogo” (MT15, 7)

“Trabajar desde la casa si fue mucho más complicado con ella, por eso, cuando se pudo retomar actividades laborales, ehhh Yo fui una de las que le dije al jefe que yo necesitaba, quería ir a trabajar todos los días porque inicialmente era mediodía y día de por medio, ¿entonces yo le dije no! a mí con una niña pequeña a mí no me sirve trabajar desde la casa porque no, no es la... no le puedo dedicar el mismo tiempo al trabajo” (MT14, 102)

6.2.2.3 Identidad como mujer, madre y trabajadora

La práctica de la maternidad favorece los cambios de identidad, particularmente porque las mujeres se enfrentan a las realidades de la misma, en yuxtaposición con sus ideales de vida (Laney et al., 2015). En el presente apartado se describirán las percepciones que han ayudado a

la construcción de identidad en su faceta de mujer, madre y trabajadora a las informantes del estudio. Abordando en especial la autopercepción y los cambios en la vida personal durante el proceso de convertirse en madre; en este sentido las informantes del estudio se perciben principalmente como mujeres fuertes, resilientes y buenos seres humanos; se denota una fuerte asociación entre su papel de madre y la forma en que construyen su identidad; en sus relatos la mayoría se autoperciben primero como madres y luego como mujeres, esposas, trabajadoras, hijas entre otros. Se suele reducir la identidad a nivel personal; pero esta va más allá, construyéndose a partir de todas las interacciones, reacciones y percepciones del individuo a su contexto social (Ellemers, Spears, & Doosje, 2002). Para Ellas, la maternidad ayudo a la construcción y consolidación de su personalidad, además cambio el sentir y pensar sobre la vida; coincidiendo con autores como Ramos y Borges (2016), quienes afirman que la maternidad no solo es trascendental para la mujer y su identidad si no también está íntimamente ligada a la autoestima general y ejerce una influencia que puede ser positiva o negativa a la adaptación de la mujer hacia la maternidad. Abordando la autoestima, narran como el embarazo y en especial el posparto afecto su percepción física, tornándola menos positiva por los cambios presentados a nivel físico, como aumento de peso, cambios en la piel, cambios en el estado de ánimo que incluyen acentuación de rasgos de personalidad como la impaciencia, mal humor, soledad por elección. En este sentido autores como Zdolska-Wawrzkievicz ét al, (2020) afirman que después del nacimiento del niño las mujeres tienden a enfocarse menos en sí mismas y más en su relación con el infante. En este contexto sería comprensible que la mujer eligiera un número menor de adjetivos positivos para realizar una descripción sobre si misma; En este estudio se pudo observar que la autopercepción cambia a medida que los hijos llegan a edades mayores y que esto permite que la mujer se reencuentre consigo misma. Lovering et al, (2018) sugieren tener en cuenta la influencia de los medios de comunicación, la pareja y la familia, pues sus opiniones con respecto a la imagen de la mujer, podrían tener un efecto importante en la percepción de su imagen corporal y su construcción de identidad una vez llegan los hijos; en ese mismo orden de ideas,

“Soy esposa, soy mamá, Soy hija... ehh tengo pues mi mamá, gracias a Dios y hermana también, entonces hago todos eso roles también” (MT6, 8).

“Soy una mama enamorada, una mujer enamorada de sus hijos, ante todo una mujer con temor de Dios, con amor al prójimo absoluto” (MT7, 4).

“Con mi maternidad aprendí a ser mejor persona, aprendí a no Juzgar las personas por lo que uno ve, sino a conocer las personas para poder hablar de qué está pasando, para poder saber que personas son” (MT16, 93).

“Ehh, de pronto con Migue, que me queda a mí de Migue que quedé muy, muy, muy gordita entonces de pronto, eso sí, empieza a afectarme un poquito, ehh, ummm...como un poquito muchito, si el tema de la autoestima y todo eso, pero... pero pues sí fue algo como derivado, pues después del embarazo” (MT7, 101)

“La autoestima juega un papel importantísimo porque ese momento del posparto es muy importante, lo de la autoestima, donde tú, te sientes fea, gorda, desarreglada, sin ropa, nada te sirve, nada te queda bonito, el cabello esta horrible, porque llevas meses del que no te puedes hacer nada en el cabello, las uñas no tienes tiempo de arreglártelas, porque si te las arreglas se te dañan al segundo. Es una cosa loca porque casi que uno el tiempo es hasta limitado para uno ducharse” (MT13, 62)

“Porque pues con la niña me da un poquito más de malgenio las cosas, por qué me estreso un poco más, porque soy demasiado impaciente” (MT14, 46).

En cuanto a los cambios en la vida personal, las informantes resaltaron el aumento de responsabilidades, la percepción de disminución de libertad, la disminución de actividades para el propio bienestar, el cambio de prioridades en torno a búsqueda de estabilidad económica y en general una vida mucho más centrada en la familia y los hijos. Laney et al (2015) argumentan que, en repetidas ocasiones, las mujeres renuncian a sus propios deseos y necesidades de cuidado propio y están “pérdidas de sí mismas”, a pesar de ser una lucha constate esto ayuda a la mujer a abrir espacio en su vida para el hijo. Yavorsky et al, (2015) describen como las brechas de género no están presentes antes del embarazo, surgen después del parto aumentando para las mujeres en dos horas el trabajo en el hogar adicional por día en comparación con 40 minutos adicionales para los hombres. Otros aspectos descritos por las informantes, con la llegada de los hijos, fueron el sentimiento de motivación para decidir iniciar o dar continuidad a estudios y cambiar de trabajo. Se observaron una mayor percepción de cambios en aquellas informantes que fueron madres adolescentes debido, probablemente, a que los embarazos tempranos producen alteraciones en la dinámica familiar y secuelas individuales que pueden reflejarse en la vida adulta (Cortés et al., 2015) y una estabilización de los mismos cuando los hijos alcanzan

edades mayores, coincidiendo con autores como Domínguez, Rivas y García (2018), quienes afirman que la maternidad puede dar vida a la mujer cuando se convierte en una oportunidad de cambiar de rutinas, adquirir nuevas ocupaciones y reconfigurar su identidad en pro del bienestar propio y el de su hijo.

“Lo positivo es que mi visión de vida cambió, con mis dos hijos durante todo el proceso. Pues cambio ehhs descubrir lo tenaz que soy lo resiliente que soy” (MT9,66)

“Yo creo que la mayor, el mayor sacrificio... negativo que me ha tocado hacer y qué hago, ese sacrificio de tiempo para mí misma, ¡cierto! y aquí donde me ves, duró varios días sin poderme dar un baño decente, varios días sin poderme arreglar mis uñas, varios días sin poder dedicar un tiempito para mí, como yo lo hacía” (MT10, 72)

“Lo que le decía de pronto, la libertad y de pronto querer ir para alguna parte.... nosotros estábamos acostumbrados, que si nos dieron ganas de salir a las diez de la noche salíamos sin ningún problema, que a las seis de la mañana también pues, eso fué lo como... como la parte de la libertad de... de pareja que uno de pronto pierde” (MT12, 78)

“La parte económica se ve muy, muy reflejada, obviamente uno ya no piensa en ese momento en un posgrado, ni piensa en comprarse ropa, ni en comprarse zapatos, ni en arreglarse el cabello, porque uno ve la prioridad más en su hijo, ve la prioridad en todo lo relacionado con la llegada de ese bebe” (MT13, 50)

“Pues mis expectativas en este momento están centradas en mi familia, ehhs... tenemos proyectos de vivienda, de viajar y.... pero principalmente, pues todo se centra alrededor de Sol pues que fue como tan anhelada” (MT15, 3)

“Todo cambió mi vida se enfocó completamente en el niño, entonces tengo que trabajar para el niño, tengo que salir porque, el niño necesita esto, tengo que buscar la manera de conseguir las cosas que necesita el niño; todo cambió en base a mi hijo; Yo me deje de lado completamente” (MT16, 55)

6.2.3 Legislación: percepciones y realidades de la madre trabajadora

El presente apartado, abordará lo correspondiente a lo expresado por las informantes sobre la legislación que protege la mujer, que es madre y trabajadora en Colombia. Sí bien en el

país existe un marco amplio de protección que busca equidad y mayor participación de la mujer en el mercado laboral, sin dejar de lado su papel de madre, aún existen vacíos y desconocimiento con respecto al tema. Se describirá principalmente el conocimiento, percepción y funcionamiento en el contexto real por medio de la categoría, *Influencias externas: sociales y legislativas*. Así también, de manera puntual lo referente a licencia de paternidad y cuidados paternos mediante la categoría *corresponsabilidad parental*.

6.2.3.1 **Influencias externas: sociales y legislativas**

Las 16 mujeres entrevistadas referían conocimiento parcial o desconocimiento de la legislación que las protegía como mujeres, madres y trabajadoras. Una de los informantes manifestó sentir interés por los temas relacionados a los derechos sociales y por lo tanto se informaba con frecuencia sobre estos temas y dos de las informantes, que eran emprendedoras, sentían que no era necesario indagar sobre este tema ya que eran sus propios jefes.

La legislación se utiliza para proteger a la población, hacerla más equitativa y menos vulnerable a las adversidades del medio; en el caso de la mujer, la adquisición de derechos es un proceso que se ha dado como consecuencia de años de lucha por el reconocimiento de que es necesario un marco normativo que garantice la participación igualitaria en todos los aspectos sociales, económicos y políticos que ofrece nuestra sociedad. Según el Ministerio de trabajo de Colombia, (2022) la legislación con enfoque de género busca, entre otras cosas, transformar las diferencias económicas, políticas y culturales, que separan hombres y mujeres y dan como resultado exclusiones y desigualdad social. Sin embargo, se tiende a tener un conocimiento parcial sobre las leyes que nos protegen como ciudadanos. En este sentido, autores como Tomalá, (2016) explica, que una amplia parte de la población desconoce sus derechos y esto dificulta el acceso a los beneficios otorgados. El mayor referente legislativo de las mujeres informantes, fue la licencia de maternidad, la hora de lactancia y el no despido por parte del empleador durante el embarazo. Según ONU mujeres, (2020) las mujeres y las niñas deben ser informadas y conocer sus derechos pues esto les da capacidad para su reivindicación. El conocimiento permite cambiar estereotipos sociales que no permiten la igualdad de género. En Colombia, a pesar de que la legislación es amplia en el sentido de protección a la maternidad, se continúan presentando dificultades en la inserción de la mujer al mercado laboral por obstáculos que se vinculan a la maternidad (Escobar, 2014). Por otra parte, en el mundo actual son mejor

comprendidos y defendidos los derechos tanto de las mujeres como de las niñas, pero es necesario que se vuelvan realidad para todas las mujeres y todas las niñas (ONU mujeres, 2020). Esto coincide con las opiniones de las participantes en este estudio que evidencian la necesidad no solo de mejorar y actualizar la legislación si no también la de difundir y educar desde edades tempranas pues el conocimiento brinda las herramientas necesarias para que el acceso a derechos sociales sea efectivo. El eslogan feminista lo personal es lo político, arraiga el proceso de empoderamiento en las mujeres, en la cual la educación logra una expansión de la conciencia e incentiva la capacidad de las mujeres para actuar en pro de transformar sus mundos (Cornwall, 2016).

“He, escuchado de leyes, por ejemplo, de... de la lactancia y de cosas así. Pero como en realidad yo nunca he trabajado dependiendo de un jefe y aún con mis jefes yo tengo muchas funciones, pero yo manejo mi tiempo y organizó eso, Pues... no, no, nunca he indagado al respecto” (MT4, 109)

“No sé cuáles son, no, no las conozco. La 12-57 que es contra el maltrato porque pues después de que por alguna situación la estudié, me di cuenta que había sido una mujer maltratada y no me di cuenta, me vine a dar cuenta ocho o nueve años después de que tuve a mi hijo que yo había sido una mujer maltratada” (MT1, 173)

“Bueno, ¡ummm... ummm... conozco solamente creo que no! la verdad, muy poco eh... solamente lo de la licencia maternidad ahora, pues ya cambió un poco porque ya cubre, como desde las últimas semanas eh... pues del embarazo a mí no me tocó eso, sin embargo, mi embarazo fue atípico porque estuve incapacitada muchísimo tiempo” (MT5, 104)

“Siempre he sido desde antes, una... una persona que se interesa conocer mucho las normas, las leyes que nos protegen, eh y pues en salud digamos que yo... yo tengo como afinidad por ese tipo de áreas, entonces, desde hace mucho tiempo, sabía que... pues que existía, la... la licencia de maternidad, que existía las horas de ... de lactancia materna, eh... pues todos los beneficios que... que, le dan a uno en la salud durante el el embarazo, el parto y el posparto” (MT6, 114)

“No la verdad, no las conozco. Se estudia, pero sí a veces uno de pronto no se preocupa mucho por esas cosas, porque no, no las he necesitado quizás, pero no, ¡no las conozco! (MT8,111)

“Las leyes, no... no, las conozco” (MT11, 111)

Con los conocimientos expresados y su experiencia vivida, las informantes del estudio relataron su sentir en cuanto a la legislación que las protege como mujeres, madres y trabajadoras. Para ellas el avance ha sido “lento” en lo referido a la licencia de maternidad pues el tiempo (18 semanas actualmente), desconoce el desarrollo normal del recién nacido y sus requerimientos, debido a que, en estos meses, entre otros aspectos importantes, se fortalece el vínculo entre ambos. El vínculo emocional que una madre siente hacia su bebé es fundamental para su desarrollo social, emocional y desarrollo cognitivo (Shariat y Abedinia, 2017). La necesidad más expresada por las madres informantes fue la de poder llevar a cabo la lactancia materna seguido de la necesidad de recuperarse y pasar tiempo de calidad con él bebe. Pensaban que, si aumentaba el tiempo de licencia, sería más fácil mantener la lactancia de forma exclusiva hasta los seis meses, como es la recomendación de la OMS, WABA y UNICEF; En este sentido la Sociedad Colombiana de pediatría (2017) coincide, con el hecho que la ley Colombiana, es insuficiente en tiempo a pesar de las reformas realizadas, además de que arraiga estereotipos en el que contratar mujeres en edad fértil es un mal negocio; organismos como la OIT (2022), resaltan que el mantenimiento de la salud de las mujeres embarazadas y madres lactantes es una condición que se hace necesaria para una verdadera igualdad de oportunidades, donde las trabajadoras y los trabajadores puedan constituir sus familias en condiciones de seguridad económica; además al revisar la evidencia científica sobre los factores que protegen la maternidad y la lactancia se puede asegurar que en gran medida el éxito depende también de cómo son aplicadas las leyes para este grupo poblacional (Rollins et al, 2016).

Las mujeres informantes, refirieron que sus derechos laborales durante el periodo de gestación fueron respetados, no fueron despedidas en la gestación y posparto y pudieron acceder a citas y controles médicos sin restricción; sin embargo autores como Bustamante, (2019) precisan que en Colombia aún, existe un proceso de exclusión laboral a aquellas mujeres que tienen personas a su cuidado pues en la legislación hay ausencia de programas de apoyo al cuidado, así como inexistencia de derechos a jornadas flexibles, con estabilidad en el empleo y sanciones para aquellos empleadores que tengan comportamientos discriminatorios hacía las mujeres, con hijos a su cuidado. Según el Banco mundial (2019) aquellos países que realizan reformas en pro de dar igualdad en el empleo a hombres y mujeres, mejoran sus registros en el número de mujeres que trabajan, lo cual contribuye a su empoderamiento económico. En cuanto

al retorno al entorno laboral, algunas hicieron uso de su derecho a la hora de lactancia, una de las madres renunció al mismo por miedo de pérdida del empleo. En general se consideró que es un tiempo corto para las necesidades de alimentación que tiene él bebe en esta etapa y que, al ser una hora diaria, los desplazamientos gastan la mayor parte del mismo. También expresaron dificultades en coordinar dicha hora en su trabajo lo que coincide con autores como Sack, (2015) quien afirma que la maternidad, en una sociedad que trabaja la mayoría de su tiempo, trae a la mujer discrepancias; pues las leyes dan vida a los derechos de protección a la mujer, pero la realidad las lleva por caminos dificultosos donde finalmente sus proyectos se ven relegados, cancelados o postergados. Se expresa, la necesidad de educación en derechos laborales y reproductivos a todas las mujeres en edad reproductiva, con el fin de tomar decisiones con más información respecto a la maternidad. Una mujer a la que se le brinde educación sobre su sexualidad y derechos de reproducción tiene mayor posibilidad de retrasar su maternidad si así lo desea, lo que posibilita mayores oportunidades sociales y económicas (Trevizo, 2018).

“Yo lo poco lo poquito que conozco sobre... sobre las leyes sobre maternidad y eso pienso que son avances, que digamos que se han ido a pasos como muy lentos y como luchandolos mucho, pues por algo que... que debe, ser más que obvio, de que, a las mujeres, eh... que... que laboran nos deben respetar el proceso que deben ehh ehh, ser más consecuentes con que con que están en el proceso de de ... que es una vida, en formación de que, o sea, son cosas que a veces esas legislaciones son... como es... o sea, no tendría por qué existir. Porque es lógico, lógico que una mamá pues debe estar los primeros meses con su bebe, o sea, no, no tendría que haber como una ley, sino que es como algo lógico, usted tiene que pasar tiempo de calidad con su bebé, porque usted y su bebe necesitan ese ese vínculo” (MT3, 150)

“Pero no sé mucho más allá de ehhh... obviamente de que a uno pues no lo pueden despedir estando en embarazo; creo que eso si me lo respetaron, umm... y no se, no se mucho la verdad” (MT5, 104).

“Yo creo que con que pongan que la la licencia maternidad sea por un año. Bueno, por lo menos por seis meses, mientras uno le acaba de dar la... la leche materna antes de iniciar pues, la complementaria, pues sería muy, muy beneficioso tanto para uno, como para el hijo” (MT6,114)

“Yo pienso que en Colombia hay muchas, pero, en... la, en la realidad ósea, pues no se. A mí me pasaba por ejemplo con Miguel, Yo sabía que tenía derecho a unas horas de lactancia diarias, pero no se cumplían y yo tenía temor a perder el trabajo. Entonces, umm, sencillamente renuncié a ellas por miedo a quedarme sin empleo” (MT7,141)

“Sobre todo ese respeto por la mamá, por esos cambios físicos, emocionales y fisiológicos en un postparto, uy no, eso eso me parece que debería, como estar inmerso ahí en la ley y si existen, pues hacerlos, hacerles entender a la población, no? y desde chiquitos Yo creo que uno debería entender eso...” (MT9, 91)

“Me parece que cuatro meses es muy poco, porque todavía él bebe es dependiente de la mamá, ósea la lactancia materna, así como la OMS recomienda seis meses de lactancia exclusiva, porque no brindarle los seis meses a la mamá, ¡cierto! porque entonces, entra a trabajar y ahí, forzadamente la mayoría de las mamás, tienen que verse como forzadas a iniciar lactancia mixta, o bueno, otra... otra logística para poder garantizar lactancia materna exclusiva” (MT10, 99)

“Creo que esas semanas realmente son muy poquitas, son muy corticas, el tiempo se va muy rápido, pienso que debería ser un tiempo más prolongado, más prudente para... para realizar todo ese proceso de madre e hijo y lo mismo pienso con el tiempo de la lactancia es que es una horita, pues que a uno casi, que qué se le va en... en, en terminarse de organizar y salir corriendo al trabajo o si se la dan en... en horario intermedio al trabajo, pues casi que se va en el viaje mientras uno se desplaza, pues de su casa ... del trabajo” (MT13, 105)

6.2.3.2 Corresponsabilidad parental

En cuanto a la corresponsabilidad del cuidado, las informantes lo consideraron un aspecto importante en su proceso de convertirse en madre, es por esto que dentro de sus relatos expresaron la importancia del padre y su implicación en los cuidados de los hijos y del hogar como algo que la legislación colombiana debería tener en cuenta para lograr un equilibrio entre crianza y trabajo. Esto coincide con autores como Ramírez, Tribín y Vargas (2015) quienes afirman existe la necesidad de un rediseño de la política de protección de la maternidad, que permita compartir los costos económicos y sociales de tener hijos, entre ambos padres y que genere un cambio social en torno a la importancia del cuidado paterno. En Colombia la Ley

María o ley 755 de 2002, se inició con un permiso remunerado de 8 días hábiles al padre a cargo de la aseguradora de salud, el cual era intransferible (Congreso de Colombia, 2002); la misma ley fue modificada por la Ley 2114 de 2021 ampliando el tiempo a dos semanas y permitiendo las figuras de licencia parental compartida y licencia parental de tiempo parcial (Congreso de Colombia, 2021). Cabe aclarar que las mujeres informantes, en su mayoría, no tuvieron acceso a este último beneficio legal, sobre todo en el caso de hijos adolescentes o adultos, pues es una iniciativa relativamente nueva en el país. Las mujeres expresaron la necesidad de permitir tiempo para compartir los cuidados y lograr también una vinculación del padre desde periodos tempranos de la vida del niño. Las opiniones, sobre la ley María, coincidieron en que es muy corta, señalando que un mayor tiempo permitiría a la madre una mejor recuperación y mayor vínculo del padre con su hijo. También que, con el cambio de la concepción de paternidad, sus parejas deseaban un mayor espacio para lograr vivir su experiencia como padres y apoyar a la madre en lo necesario con el recién nacido y el hogar; lo anterior respondería, entre otros factores, a una búsqueda de la familia por diferentes opciones en la conciliación de trabajo y hogar que atienda las nuevas realidades y los intereses de la pareja y sus hijos (Antola, 2018); así mismo estudios como los realizados por Petts y Knoester, (2018) encontraron que los períodos más largos de licencia se asocian con una participación más frecuente en tareas de desarrollo y cuidado cuando los niños son bebés, así como durante los primeros años de vida de los niños; también las licencias de paternidad sin diferencia de su duración se han asociado a mayor estabilidad conyugal (Petts, Carlson, y Knoester,2020) . Para las informantes la presencia de la pareja, cuando es posible, no beneficia solo al niño pues estas etapas, que son consideradas de alta demanda en cuanto a los cuidados que recibe el menor, serían para la mujer más fáciles de afrontar y contribuirían para que viva plenamente sus etapas de maternidad y logre un equilibrio con su proyecto personal y profesional al no tener que llevar la mayor carga de cuidado para con los hijos.

“Lo mismo con los papás, pues el, el, la, la persona que tengan su a su pareja, al papá de su bebé, pues también necesita tiempo de calidad con su hijo y con su esposa o con su novia, con su familia, para, para también, para aprender también, para que ayude también, para que responsabilicen. Porque es que el bebé no lo hizo solo la mamá. Entonces, pienso que bueno, lentamente se han ido, lo que conozco se han ido, forjando buenas leyes” (MT3, 150, comunicación personal)

“El no permitirle a los padres estar tanto tiempo con él. Es que creo que ellos tienen que una semana no sé si estoy bien o mal, pero bueno, me parece pues que es un tiempo mínimo. O sea, no me parece suficiente para nada” (MT5, 124.)

“El sufrió mucho por no poderse quedar conmigo acá siquiera una semanita. Porque él era horrible tenerse que ir y dejarme sola, porque es que, literal, yo me quedaba en una silla súper cansada, agotada” (MT7, 94.).

“El papá también, el apoyo de los padres es fundamental. Uy, no, fundamental. Sé que la Ley María, si no me equivoco y me corriges, se llama así pues educar a ese papito, ojalá fuera más tiempo” (MT9, 91).

7 Aspectos éticos

Para la realización de este estudio se solicitó la aprobación de la comisión Deontológica de la Universidad Jaume I (Anexo 3). El presente proyecto, es técnica y éticamente correcto, porque se fundamenta en la normatividad vigente como la declaración de Singapur, la ley 1098 de 2006 y la resolución 008430, de la República de Colombia. La investigadora hace parte del Doctorado en Ciencias de la Enfermería de la Universidad Jaume I.

La participación de todas las informantes fue voluntaria y con firma del consentimiento informado (Anexo 2) que explica los objetivos, el procedimiento de la investigación y su derecho a abandonar su participación en cualquier momento si así lo desean. Se mantendrá la confidencialidad de los datos y el anonimato de los participantes, sustituyendo los nombres verdaderos por otros ficticios. Las transcripciones de las entrevistas fueron devueltas a los participantes y se les dió la oportunidad de realizar modificaciones en el contenido o sugerir clarificaciones sobre la información que proporcionaron.

Además de lo expuesto anteriormente también se han tenido en cuenta las recomendaciones sobre aspectos éticos en la investigación cualitativa formulados por Emanuel:

Valor social o científico: Todo proyecto de investigación debe de contemplar los principios de beneficencia y maleficencia.

Validez científica: Cualquier tipo de investigación ha de observar los criterios de validez y relevancia científicas. En este estudio se tuvieron en cuenta los criterios para garantizar el rigor científico de la investigación cualitativa formulados por Lincoln y Guba (1985) –credibilidad, transferibilidad, dependencia y confirmabilidad– y se realizó una descripción de los resultados utilizando frases originales de los informantes para asegurar la credibilidad de los datos.

Razón riesgo-beneficio favorable: La pertinencia e interés del estudio se ha justificado al inicio del proyecto. En este estudio se informó a los participantes de los objetivos y procedimientos de la investigación y de la no existencia de conflicto de intereses; en las entrevistas se intentó crear un ambiente distendido y respetuoso, se informó a los participantes que podían o no responder a alguna cuestión que les fuera incomoda y se les permitió revisar los contenidos de las transcripciones de sus entrevistas.

Selección equitativa de los sujetos: El muestreo fué opinático y la participación voluntaria. No se ha escogido una muestra representativa en el sentido estadístico, al no estar presente el interés de generalizar los resultados, sino que el muestreo se ha orientado a seleccionar aquellas personas que cumplieran los criterios de inclusión y que pudieran garantizar mejor la cantidad y la calidad de la información.

Por lo tanto, se siguen los parámetros técnicos para garantizar la responsabilidad con la comunidad estudiada, así como una proyección de beneficencia hacia los niños, madres y familias de la región, a través de la generación del nuevo conocimiento sobre el concepto de maternidad y proceso de convertirse en madre en un grupo de mujeres trabajadoras, que permitirá mejorar las acciones de cuidado en torno a este grupo poblacional.

El presente estudio se trata de una investigación categorizada como un estudio con riesgo mínimo (Normas CIOMS.170) porque no se realizaron intervenciones de tipo físico, biológico, psicológico o social. Sin embargo, durante la aplicación de las entrevistas, podían suceder episodios derivados de preguntas que incomoden o generen sentimientos no deseados para la mujer, si ocurría esto se suspendería la recolección de la información y se entablaría un dialogo con la mujer, con el fin de asegurarnos que se encuentra bien y si desea continuar con el diligenciamiento de la misma o en otro momento.

En caso de encontrar prácticas no recomendadas o que puedan afectar la salud y bienestar tanto de la madre como del niño se brindó educación respecto a dicha práctica, por lo se contempla que al finalizar la entrevista de ser posible o deseado, se refuercen las prácticas adecuadas y se brinde información general sobre puericultura.

También se les explicó que su intimidad y privacidad sería salvaguardada mediante el uso de un sistema de codificación de la información, pues sus nombres no aparecerán y la información será manejada en completa reserva y con fines exclusivamente investigativos. Además, se les informó que son libres de abandonar el estudio en cualquier momento (principio de autonomía).

La información obtenida es manejada por la investigadora, sin compartirla parcial ni totalmente; se utilizó para obtener los datos necesarios para dar respuesta a los objetivos. Los resultados obtenidos fueron utilizados como insumo para realización del documento de tesis doctoral, así como posible publicación en una revista indexada, en los cuales se dará el

respectivo crédito de participación a las madres sin utilizar nombres propios en los agradecimientos. Los datos de los participantes fueron protegidos, una vez transcrita la entrevista y, al final de la investigación, se entregará el respectivo informe a la Universidad Jaume I. Así mismo se les informó a las participantes que serán contactadas al final de la investigación con el fin de socializar con ellas los resultados del estudio si así lo desean.

Tanto los consentimientos, como las encuestas serán custodiados durante tres años, por la Investigadora, como lo estipula la legislación.

Los nombre y teléfonos será eliminados una vez se finalice la etapa de recolección de la información y las grabaciones de voz una vez finalice la etapa de análisis y realización del informe final de investigación, mientras tanto serán salvaguardados por la investigadora en unidad externa con carpetas codificadas.

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto 1377 de 2013, se le informó al titular de los datos personales que le asisten los siguientes derechos: acceder a sus datos personales; conocer, actualizar y rectificar sus datos personales; solicitar prueba de la autorización otorgada; revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato; presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio y en general todos los derechos consignados en el artículo 8 de la Ley 1581 de 2012.

8 Dificultades y limitaciones metodológicas

En este estudio los instrumentos de recogida de información fueron la entrevista semiestructurada y las fuentes documentales (documentos legislativos y revisión bibliográfica) Las limitaciones a estas fuentes se derivan de la selectividad y posible sesgo del material, del hecho de tratarse de datos secundarios y su posible interpretabilidad por parte del investigador.

En los datos recogidos a partir de las entrevistas, las limitaciones se derivan de la falta de experiencia previa de la investigadora y en su habilidad para profundizar en ciertos aspectos de la temática abordada; La pandemia de la COVID 19 impidió la realización de las entrevistas presenciales y la tecnología pudo disminuir la interacción entre los participantes y la investigadora. Otra limitación pudo ser el conocimiento previo de la investigadora con alguna de las informantes por su rol como docente, enfermera o compañera de trabajo.

En la técnica de muestreo se tuvo en cuenta la homogeneidad y la heterogeneidad de las participantes ya que se incluyeron mujeres con un problema común, pero diversidad en la edad y características familiares y socioeconómicas. Esto ayudó a ampliar las diferentes perspectivas, pero las experiencias personales pudieron estar influenciadas por contextos temporales y sociales diferentes

El número de informantes fue limitado, pero se logró saturar la información. Al ser una población limitada a un ámbito físico y temporal específico puede ser difícil generalizar los resultados a todas las mujeres madres y trabajadoras. La experiencia de una persona no es directamente transferible a otra persona, aunque sea de la misma edad, del mismo contexto y padezca idénticos problemas, pero sí es posible transferir el significado de esa experiencia (Ricoeur 1995b).

Como en todas las investigaciones cualitativas, se generaron gran cantidad de datos. Su dificultad resultó al concretar o intentar reducirlos para poder analizarlos. El Atlas T facilitó la codificación, categorización y triangulación la información.

En la etapa de análisis de los estudios fenomenológicos es necesario tomar distancia para que el fenómeno analizado no sea influido por la personalidad y creencias del investigador, por lo cual puede existir el riesgo de plasmar interpretaciones personales en el mismo. Los relatos de los informantes no son verdades absolutas; la historia personal se construye desde el presente,

que impregna y altera la comprensión del pasado. Nuestros datos no son una realidad sino una construcción propia a partir de las construcciones de otras personas.

9 Conclusiones y reflexiones finales

9.1 Conclusiones

Serán presentadas según el orden argumental que fue dado en el apartado de los resultados, los mismos fueron descritos en forma detallada y responden a los objetivos específicos y al objetivo general planteado en la investigación: Explorar el significado de maternidad que han construido un grupo de mujeres trabajadoras del departamento del Quindío y cómo se adaptan ante la situación de ser madres y trabajar. Son las siguientes:

- El significado de maternidad para las participantes del estudio está íntimamente ligado a sentimientos de índole positiva (amor, ternura, alegría) y se encuentra altamente influenciado por el trabajo, la etapa del ciclo vital familiar, el apoyo familiar y social y el rol de la pareja en la crianza. Aunque las mujeres del estudio han encontrado realización personal y, en su mayoría, su maternidad fue deseada, en algunas mujeres existen sentimientos negativos que muchas veces se reprimen para el cumplimiento de las expectativas sociales, familiares y personales.
- Se continua con una visión de maternidad tradicional donde la madre percibe una mayor responsabilidad en la crianza, en gran medida generada por la visión que tiene la sociedad sobre las madres y que condiciona la forma como deben comportarse, los valores que deben tener y cultivar en sus hijos y la forma de crianza.
- La interiorización y evolución de la maternidad se asume como un cambio de vida y de prioridades. La realidad como madres es cambiante y dinámica; La maternidad genera un aumento en las responsabilidades de la madre (cotidianas, académicas, laborales y personales) y la priorización de las necesidades del hijo, por encima de las propias. En la medida en crecen sus hijos, las mujeres evolucionan no solo como madres, sino también como mujeres.
- La maternidad origina que las mujeres se perciban primero como madres y después como mujeres, esposas, trabajadoras e hijas. La maternidad ayuda a la construcción y consolidación de la personalidad y cambia el sentir y pensar sobre la vida.

- La maternidad genera cambios negativos en la autopercepción física relacionados con los cambios fisiológicos del embarazo que se agudizan en el posparto y disminuyen con el crecimiento de los hijos.
- El apoyo es la fuerza de seguir adelante y la fuente de experiencia para lograr adaptarse al proceso de convertirse en madre, que requiere continuos ajustes y cambios en la vida personal.
- En general, los primeros años de vida del niño originan en la pareja un acercamiento como padres y un alejamiento como pareja romántica.
- Los familiares más significativos que proporcionan apoyo y ayuda son la pareja y la madre materna. Se observan transformaciones en el rol paterno apareciendo casos de paternidades más activas y cercanas. La pareja se interpreta como una fuente de cariño y contención y en menor medida como proveedor económico. La madre proporciona apoyo emocional, experiencia, cuidado y soporte económico.; En ausencia de la pareja, la familia y amigos cercanos son los proveedores de apoyo y ayuda en la crianza.
- Las discrepancias en la crianza y la opinión de terceros, fueron los factores que mayores conflictos generaron en la pareja.
- Se observan procesos de convertirse en madre maduros en los cuales la faceta materna es asumida de forma positiva, en paralelo al rol como mujer trabajadora. La maternidad compaginada con el trabajo supone un reto personal que difiere de las expectativas previas de las mujeres. Preocupa por el poco tiempo que pueden dedicar a la crianza, siendo esta una de las razones para argumentar el no desear más hijos. Aunque la incorporación al trabajo tras la maternidad es difícil el trabajo es una fuente de satisfacción y crecimiento personal.
- La pandemia COVID 19 tuvo impacto sanitario, personal y social en el proceso de crianza. Las consecuencias del COVID 19 generaron sentimientos de miedo, soledad y preocupación que se manifestaron con problemas de salud mental. Las posiciones y las estrategias para lograr la conciliación entre maternidad y trabajo fueron diversas. Para unas mujeres, el confinamiento y el trabajo domiciliario supusieron un disfrute de la maternidad por la tranquilidad de permanecer en el domicilio junto al infante mientras que otras se sintieron sobrepasadas por las responsabilidades propias de la labor de madre, el trabajo y el hogar.

- Hay desconocimiento de la legislación que protege a las mujeres como madres y trabajadoras, aunque existe la percepción de que estas medidas legislativas son insuficientes y se debería abordar con mayor rigor la importancia de la figura paterna y su implicación en los cuidados de los hijos y del hogar para lograr un equilibrio entre crianza y trabajo en la mujer. Se hace necesaria la educación en derechos laborales, sexuales y reproductivos a todas las mujeres desde edades tempranas, con el fin de tomar decisiones con más información respecto a la maternidad.
- La resiliencia de las mujeres en las etapas que se viven durante el proceso de convertirse en madre favorece la adaptación a las transiciones que se dan en el ciclo vital familiar.

9.2 Reflexiones

La culminación de una tesis doctoral, personalmente considero que es uno de los acontecimientos más importantes de la vida en la esfera profesional. Mientras avanzaba sentía como rápidamente crecía en muchas esferas y cambiaba definitivamente mi percepción hacia el fenómeno estudiado. Muchos de los aprendizajes los aplico y aplicaré en mi vida laboral cotidiana porque la mayor parte del crecimiento se dio en mi rol como profesional de enfermería, fortaleciendo habilidades necesarias en el ámbito de desempeño que llevo en la actualidad.

Espero que de todo lo aprendido y desaprendido se beneficien los estudiantes a los cuales acompaño en su proceso de formación y de quienes aprendo también día a día; también creo en la importancia de dar voz a aquellas mujeres que son madres y trabajan, para que no se olvide el importante papel que realizan en la sociedad; pues son ellas quienes cultivan nuestro futuro.

Por otra parte, tengo la certeza que, cuando se construye un trabajo de investigación, surge una gran riqueza en el aprendizaje a nivel teórico, metodológico y de la experiencia, pero también el convencimiento de que aún continua mucho de este conocimiento sin explorar y la necesidad de mantener una actualización constante. Es de resaltar que la metodología cualitativa lleva al investigador a hacer uso, no solo de las herramientas metodológicas, sino también de habilidades como la empatía, escucha, creatividad y sobre todo el olvido de juicios y preconcepciones todo ello tan necesario en esta sociedad actual, en la cual aún los prejuicios juegan un papel importante en la forma como concebimos el mundo. Así mismo su rigurosidad a nivel metodológico brinda herramientas valiosas en el aprendizaje y enriquece la ciencia del

cuidado de enfermería; pues permite concebir el cuidado como algo más íntimo y menos estandarizado.

Finalmente considero que las lecturas y reflexiones constantes acerca del tema, no solo me cambiaron como enfermera y docente; también me permitieron una concepción distinta como mujer y mamá, haciéndome replantear mi papel en la sociedad y el encargo tan importante que nos ha sido dado en la formación de nuevas generaciones. Este proceso ha sido para mí entonces visto como una evolución personal y profesional que ha traído satisfacción y un patrimonio inmaterial muy valioso.

10 Futuras investigaciones

La presente tesis doctoral aporta al entendimiento del tema objeto de estudio y genera nuevos interrogantes a investigar que en el futuro puede genera nuevas líneas de investigación en el tema, se puede sintetizar en lo siguiente:

- Indagar sobre el papel que están teniendo los profesionales de salud sobre la educación y preparación de las familias para la crianza y la maternidad, además del conocimiento que tienen los mismos sobre la legislación que protege a las mujeres durante esta etapa de su vida.
- Explorar el impacto en el contexto real, de medidas como la hora de lactancia y la atención materna, que se da en la actualidad en todos los niveles de complejidad y como la experiencia vivida varían su visión y adaptación a la maternidad.
- Analizar las percepciones de las mujeres trabajadoras respecto a la atención sanitaria durante el embarazo y del parto y la posible violencia obstétrica.
- Describir como cambia la concepción de maternidad en mujeres con hijos adultos y adolescentes y como la transformación de la familia repercute en su vida profesional y personal.
- Conocer a fondo las afectaciones en cuanto a salud mental, surgidas por las nuevas formas de conciliar las labores del trabajo y del hogar que surgieron a partir de la pandemia COVID-19, así como el tipo de repercusión que pueden tener sobre la visión de maternidad y como la legislación surgida a partir de la pandemia y la necesidad de teletrabajo influye sobre las próximas generaciones de mujeres trabajadoras y madres que convivan con esta realidad.
- Indagar a nivel local la percepción de mujeres y hombres sobre la corresponsabilidad del cuidado y como las nuevas formas de paternidad influyen sobre la percepción de la maternidad.

11 Referencias bibliográficas

- Abagaro, C. P., Flores, R. A. R. y Mirella D´arc de Melo Cahú Arcoverde de Souza M. El trabajo que nunca se termina: mujeres, trabajo doméstico y teletrabajo en la pandemia de COVID-19. *La pandemia social de COVID-19 en América Latina*, 179. <https://www.teseopress.com/pandemiasocial/chapter/el-trabajo-que-nunca-se-termina-mujeres-trabajo-domestico/>
- Abajo, S. Bermant, C, Cuadrad, C. Galaman, C., & Soto, L. (2016). Ser madre hoy: abordaje multidisciplinar de la maternidad desde una perspectiva de género. *Musas. Revista de Investigación en Mujer, Salud y Sociedad*, 1(2), 20-34. <https://doi.org/10.1344/musas2016.vol1.num2.8>
- Abril, P., Jurado-Guerrero, T., & Monferrer, J. (2015). Paternidades en construcción. Padres y madres corresponsables. Una utopía real, 154. https://www.researchgate.net/profile/Jordi-Monferrer/publication/301296366_Paternidades_en_construccion/links/5710bf3f08aefb6cadab7423/Paternidades-en-construccion.pdf
- Adisa, T.A., Aiyenitaju, O. and Adekoya, O.D. (2021), "The work-family balance of British working women during the COVID-19 pandemic", *Journal of Work-Applied Management*, Vol. 13 No. 2, pp. 241-260. <https://doi.org/10.1108/JWAM-07-2020-0036>
- Afflerback, S., Anthony, A. K., Carter, S. K., & Grauerholz, L. (2014). Consumption rituals in the transition to motherhood. *Gender Issues*, 31(1), 1-20. DOI:10.1007/s12147-014-9115-0
- Aguayo F., Francisco & Barker, Gary & Kimelman, Eduardo. (2016). Paternidad y cuidado en América Latina. Ausencias, presencias y transformaciones. Editorial.. 5. 98-106. 10.17583/MCS.2016.2140.
- Akley, A., Hickey, D., Rajan, L., & Rigby, A. S. (1996). Social support in pregnancy: does it have long-term effects? *Journal of Reproductive and Infant Psychology*, 14(1), 7-22. <https://doi.org/10.1080/02646839608405855>

- Alcalá García, I. (2015). Feminismos y maternidades en el siglo XXI. *Dilemata*, (18), 63-81. Recuperado a partir de <https://www.dilemata.net/revista/index.php/dilemata/article/view/372>
- Alcañiz Moscardó, M. (2015). Género con clase: la conciliación desigual de la vida laboral y familiar. <http://hdl.handle.net/10234/150765>
- Aldana, R. K. A. (2019). Convenio sobre la protección de la maternidad, 1919 (núm. 3). *Relaciones Laborales y Derecho del Empleo*. https://www.ilo.org/dyn/normlex/es/f?p=NORMLEXPUB:12100:0::NO::P12100_ILO_CODE:C003
- Alonso, A. (2016). Conciliación de la vida estudiantil, familiar y laboral de una madre universitaria. *Antropología Experimental*, 0(16). <https://revistaselectronicas.ujaen.es/index.php/rae/article/view/2516/2511>
- Álvarez Berrío J. A., Ramírez Correa L. M., & Giraldo Hurtado C. M. (2019). Maternar y paternar: transformando prácticas de autoridad, comunicación y cercanía vinculante. *Latinoamericana de Estudios de Familia*, 11(1), 48-65. <https://doi.org/10.17151/rlef.2019.11.1.4>
- Álvarez, J. M., Garay, R. A. S., Alonso, I. G., Morales, F. D. M. S., & Bañuelos, J. E. C. (2017). El apoyo social y su importancia en el embarazo. *IBN Sina*, 7(2). <https://revistas.uaz.edu.mx/index.php/ibnsina/article/view/33>
- Amezcuca, M. (2015). La búsqueda bibliográfica en diez etapas. *Índice de Enfermería*, 24 (1-2), 14. <https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962015000100028>
- Andrew, A., Cattan, S., Días, M. C., Farquharson, C., Kraftman, L., Krutikova, S., ... & Sevilla, A. (2020). Parents, especially mothers, paying heavy price for lockdown. *Institute for Fiscal Studies*. <https://www.ifs.org.uk/publications/14861>.
- Ansoleaga, E., & Godoy, L. (2013). La maternidad y el trabajo en Chile: Discursos actuales de actores sociales. *Polis. Revista Latinoamericana*, (35). DOI: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-65682013000200015>

- Antola, M. R. (2018). Licencia por paternidad. *Lumen*, (14-II), 230-239: <https://doi.org/10.33539/lumen.2018.v14n2.1223>
- Aranda, N. N. (2017). Imágenes y perspectivas sobre la maternidad en las estudiantes de la Universidad Nacional de Santiago del Estero. *Revista Latinoamericana de Geografía e Género*, 8(1), 145-158. <https://revistas.uepg.br/index.php/rlagg/article/view/8690/pdf8>
- Arteaga Aguirre, C., Abarca Ferrando, M., Pozo Cifuentes, M., & Madrid Muñoz, G. (2021). Identidad, maternidad y trabajo. Un estudio entre clases sociales en Chile. *Revista de Ciencias Sociales*, 34(48), 155-173. <http://dx.doi.org/10.26489/rvs.v34i48.7>
- Ávila, Y. (2004). Desarmar el modelo mujer=madre. *Debate Feminista*, 30. <https://doi.org/https://doi.org/10.22201/cieg.2594066xe.2004.30.1047>
- Bailey P. H. (1997). Finding your way around qualitative methods in nursing research. *Journal of Advanced Nursing*, 25(1), 18-22. <https://doi.org/10.1046/j.1365-2648.1997.1997025018.x>
- Banco Mundial. (2019). Comunicado de prensa N.º 2019/128/DEC: a pesar de los avances, las mujeres enfrentan dificultades en el ámbito de los derechos laborales. <https://www.bancomundial.org/es/news/press-release/2019/02/27/despite-gains-women-face-setbacks-in-legal-rights-affecting-work>
- Baptista, M. N., Rigotto, D. M., Cardoso, H. F., & Rueda, F. J. M. (2012). Soporte social, familiar y autoconcepto: relación entre los constructos. *Psicología desde el Caribe*, 29(1), 1-18. <https://www.redalyc.org/pdf/213/21323171002.pdf>
- Barrero, E. J., Moreno, S. C., Arias, R. E. J., & Gil, J. A. P. (2015). Factores de riesgo psicosocial y síndrome de burnout en trabajadores de una empresa dedicada a la recreación y el entretenimiento educativo infantil en Bogotá, D.C. *Salud UIS*, 47(1). <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/4676/4873>
- Bautista, N. (2011). Proceso de la investigación cualitativa. Manual Moderno. Página: 72. Tomado de <http://crai.referencistas.com:2078/?il=1063&pg=72>
- Bayona, X., Limón, E., & Cegri, F. (2018). Propuestas para la atención domiciliaria del siglo XXI. *Atención Primaria*, 50(5), 264-266. <https://doi.org/10.1016/J.APRIM.2017.11.003>

- Beauvoir, S. D. (1949). *El segundo sexo* (vol. I y II). *Madrid: Cátedra, Universitat de Valencia*.
https://www.segobver.gob.mx/genero/docs/Biblioteca/El_segundo_sex0.pdf
- Berenguera, A., Fernández de Sanmamed, M. J., Pons, M., Pujol, E., Rodríguez, D., & Saura, S. (2014). Escuchar, observar y comprender. Recuperando la narrativa en las ciencias de la salud. Aportaciones de la investigación cualitativa. Barcelona: Institut Universitari d'Investigació en Atenció Primària Jordi Gol (IDIAP J. Gol).
<https://saludcomunitaria.files.wordpress.com/2014/12/escucharobservarcomprender.pdf>
- Blazsek, A., & Diez, M. A. (2018). Trabajo, género y clase. *Observatorio Laboral*, (Informe No. 15). https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/14805/4.-trabajo-gnero-y-clase-p-23-34.pdf
- Bravo, M. A. (2016). Ecofeminismo: una nueva manera de mirar la naturaleza. *Arbor*, 192(778).
<https://doi.org/10.3989/arbor.2016.778n2007>
- Bravo, M. D. P., & Hernández, A. M. (2017). Dando voz a las mujeres: representaciones sociales y experiencias sobre la lactancia. *Dossiers Feministes*, (22), 107-117.
<https://raco.cat/index.php/DossiersFeministes/article/view/328063/418600>
- Bretel Tagliabue, C. (2017). Representaciones mentales sobre la maternidad en un grupo de madres primerizas de Lima Metropolitana.
https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/622077/BRETEL_TC.pdf?sequence=5&isAllowed=y
- Brooke N. Burk, Anna Pechenik Mausolf y Linda Oakleaf (2021) Maternidad pandémica y la academia: un examen crítico de la dicotomía ocio-trabajo, *Ciencias del Ocio*, 43:1-2, 225-231, DOI: <https://doi.org/10.1080/01490400.2020.1774006>
- Brophy, C. C. (2016). La coordinación de coparentalidad. Una intervención especializada para familias en situación de alta conflictividad crónica posruptura de pareja. *Anuario de Psicología*, 46(1), 41-49.
<https://raco.cat/index.php/AnuarioPsicologia/article/view/317304>

- Bühler, C., & Fratzak, E. (2004). Social capital and fertility intentions: the case of Poland (No. 2004-012). Working Paper. <https://www.demogr.mpg.de/papers/working/wp-2004-012.pdf>
- Calderón G., C. (2015). Investigación cualitativa y práctica sanitaria: reflexiones desde la atención primaria y los servicios de salud. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 33(S1), S112-S120. <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.v33s1a19>
- Cámara de Comercio de Armenia y del Quindío. (2018). Perfil de la mujer empresaria del Quindío. Disponible en: <https://www.camaraarmenia.org.co/files/MUJERES%20INFORME.PDF>
- Capponi, I., Roland, F. (2021) Relationship between emotional labelling of breastfeeding situation and intention to breastfeed/support breastfeeding among French adolescents and young people. *J Public Health (Berl.)* 29, 135-144. <https://doi.org/10.1007/s10389-019-01037-9>
- Castañeda-Rentería, L. I., & Contreras Tinoco, K. A. (2019). Mujeres-madres que trabajan: la resignificación de la maternidad en mujeres profesionistas en Guadalajara-México. *Anthropologica*, 37(43), 133-151. <http://dx.doi.org/10.18800/anthropologica.201902.006>
- Castrillo, B. (2016). Dime quién lo define y te diré si es violento. Reflexiones sobre la violencia obstétrica. *Sexualidad, Salud y Sociedad (Rio de Janeiro)*, 43-68.. <https://doi.org/10.1590/1984-6487.sess.2016.24.03.a>
- Cataldi, M. (2015). La noción de coparentalidad y el derecho de los hijos a vivir en familia. <https://www.pensamientocivil.pensamientopenal.org/system/files/2017/03/Doctrina2753.pdf>
- Cedaw, W. (1999). Protocolo facultativo de la convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer. Ginebra <https://www.ohchr.org/SP/ProfessionalInterest/Pages/OPCEDAW.aspx>

- CEPAL, N. (2021). La autonomía económica de las mujeres en la recuperación sostenible y con igualdad. <https://www.cepal.org/es/comunicados/cepal-oit-llaman-medidas-urgentes-apoyar-la-reinsercion-laboral-mujeres-jovenes>
- Ciotti, M., Ciccozzi, M., Terrinoni, A., Jiang, W. C., Wang, C. B., & Bernardini, S. (2020). The COVID-19 pandemic. *Critical reviews in clinical laboratory sciences*, 57(6), 365-388. <https://doi.org/10.1080/10408363.2020.1783198>
- Cristiani, L. S., Bertolotto, M., Anderson, M., Polinelli, S. N., Collavini, M., Seijo, F., & Delfino, M. (2014). Significado cultural de la crianza y de los roles materno y paterno. Aportes a la reflexión teórica. In *VI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXI Jornadas de Investigación Décimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR*. Facultad de Psicología-Universidad de Buenos Aires. <https://www.aacademica.org/000-035/790.pdf>
- Congreso de Colombia (2017, 4 de enero). Ley 1822 de 2017 *por medio de la cual se incentiva la adecuada atención y cuidado de la primera infancia, se modifican los artículos 236 y 239 del Código Sustantivo del Trabajo y se dictan otras disposiciones* <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=78833>
- Congreso de Colombia, (2021, 29 de julio). Ley 2114 de 2021, *por medio de la cual se amplía la licencia de paternidad, se crea la licencia parental compartida, la licencia parental flexible de tiempo parcial, se modifica el artículos 236 y se adiciona el artículo 241a del Código Sustantivo del Trabajo, y se Dictan otras disposiciones* <https://dapre.presidencia.gov.co/normativa/normativa/LEY%202114%20DEL%2029%20DE%20JULIO%20DE%202021.pdf>
- Congreso de la República de Colombia (2021, 12 de mayo). Ley 2088 de 2021, *por la cual se regula el trabajo en casa y se dictan otras disposiciones* <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=162970>
- Congreso de la República de Colombia (2022, 6 de enero) Ley 2191 del 2022, *por medio de la cual se regula la desconexión laboral – ley de desconexión laboral* <https://safetya.co/normatividad/ley-2191-de-2022/>

- Cornwall, A. (2016). Women's empowerment: what works?. *Journal of International Development*, 28(3), 342-359. <https://doi.org/10.1002/jid.3210>
- Corominas, J., & Pascual, J. A. (1980). Diccionario crítico etimológico castellano e hispánico. Gredos.P.225.https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/28001/Cap24_Pascual_Jos%C3%A9_A_2014_Glosas_silenses_en_el_Diccionario_cr%C3%ADtico_etimol%C3%B3gico_castellano_e_hisp%C3%A1nico_de_Joan_Corominas.pdf?sequence=3
- Corte Constitucional República de Colombia. (2003). *Fuero de maternidad Sentencia C- 005/17*. Ediciones Universitarias de Valparaíso. <http://www.corteconstitucional.gov.co/relatoria/2017/c-005-17.htm>
- Cristiani, L. S., Bertolotto, M., Anderson, M., Polinelli, S. N., Collavini, M., Seijo, F., & Delfino, M. (2014). Significado cultural de la crianza y de los roles materno y paterno. Aportes a la reflexión teórica. In VI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXI Jornadas de Investigación Décimo Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología-Universidad de Buenos Aires. <https://www.aacademica.org/000-035/790.pdf>
- Cuevas Castro, Valeria Mónica. (2017). La función de la abuela en la familia monoparental femenina. Estudio de caso. *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UCBS*, 15(2), 153-171. Recuperado en 18 de noviembre de 2021, de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S207721612017000200003&lng=es&tlng=es.
- DANE (2020) informe participación de la mujer en el mercado laboral. Gobierno de Colombia <http://www.dane.gov.co/files/investigaciones/genero/informes/Informe-participacion-mujer-mercado-laboral.pdf>
- DANE. (2017). Demografía y población. Bogotá, D.C. Recuperado de: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion>
- DANE. (2019). Resultados Censo Nacional de Población y Vivienda 2018. Armenia Quindío. Disponible en: <https://www.dane.gov.co/files/censo2018/informacion-tecnica/presentaciones-territorio/190731-CNPV-presentacion-Quindio-Armenia.pdf>

- de Grande, P. (2015). Cambios y continuidades en los vínculos interpersonales de sectores medios urbanos tras la llegada de un bebé. *Horizontes Sociológicos*, 6(3), 73-88. <https://www.aacademica.org/pablo.de.grande/43.pdf>
- de Oliveira, O., & García, B. (2012). Familia y trabajo: un recorrido por las diversas perspectivas de análisis. *Estudios Sociológicos*, 30, 191-211. <http://www.jstor.org/stable/43202520>
- Dechand, C. Y. (2016). Mito “mujer= madre” y sus efectos en la subjetividad femenina. In *VIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXIII Jornadas de Investigación XII Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur*. Facultad de Psicología-Universidad de Buenos Aires. <https://www.aacademica.org/000-044/697.pdf>
- del Rocío Montesinos-Guerrero, M., Madrigal-de León, H. G., & Avilés, A. G. P. (2015). Percepción de apoyo en la pareja reconstituida: el camino al ensamblaje. *Atención Familiar*, 22(2), 50-53. [https://doi.org/10.1016/S1405-8871\(16\)30048-7](https://doi.org/10.1016/S1405-8871(16)30048-7)
- del Valle Laguna, M. (2014). Transmisión transgeneracional y situaciones traumáticas. *Temas de Psicoanálisis*, 7, 1-28. <https://www.temasdepsicoanalisis.org/2014/01/28/transmision-transgeneracional-y-situaciones-traumaticas/>
- Descriptores en Ciencias de la Salud: DeCS [Internet]. ed. 2017. Sao Paulo (SP): BIREME / OPS / OMS. 2017 [actualizado 2017 May 18; citado 2022 Mar 16]. Disponible en: <http://decs.bvsalud.org/E/homepagee.htm>
- Desmond, D., & Meaney, S. (2016). A qualitative study investigating the barriers to returning to work for breastfeeding mothers in Ireland. *International Breastfeeding Journal*, 11(1), 1-9. <https://doi.org/10.1186/s13006-016-0075-8>
- Dolan, P., Pinkerton, J., & Canavan, J. (2006). Family support: from description to reflection. Family support as reflective practice, 11-23. <https://books.google.es/books?id=PuYPBQAAQBAJ&lpg=PA11&ots=GVa6rJw0v7&dq=family%20support%20pinkerton%20and%20dolan&lr&hl=es&pg=PA14#v=onepage&q=family%20support%20pinkerton%20and%20dolan&f=false>

- Domínguez, M. M., Rivas-Quarneti, N., & Gonzalo, N. G. (2018). “Yo lo parí y él me dio la vida”: estudio de la transición ocupacional vinculada a la maternidad de dos mujeres con trastorno mental. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*, 26(2), 271-285. <https://doi.org/10.4322/2526-8910.ctoAO1156>
- Durán Vila, N. I. (2020). El teletrabajo y la conciliación con el entorno de convivencia familiar durante la Pandemia COVID-19. *Revista de Investigación Psicológica, (ESPECIAL)*, 68-72. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-68512010000200003>
- Elgueiras, Malheiro, & Graça, Carvalho. (2013). Resilience and maternal adjustment in the postpartum period. *Revista de Enfermagem Referência, serIII* (11), 77-84. <https://dx.doi.org/10.12707/RIII12136>
- Ellemers, N., Spears, R. y Doosje, B. (2002). El yo y la identidad social. *Revista Anual de Psicología* , 53 (1), 161-186. <https://doi.org/10.1146/annurev.psych.53.100901.135228>
- Emanuel, E. (1999). ¿Qué hace que la investigación clínica sea ética? Siete requisitos éticos. *Investigación en sujetos humanos: experiencia internacional*. Santiago de Chile: Programa Regional de Bioética OPS/OMS, 1999, 33-46. https://www.bioeticacs.org/iceb/seleccion_temas/investigacionEnsayosClinicos/Emanuel_Siete_Requisitos_Eticos.pdf
- Equipo Consejería Presidencial, & para la Equidad de la Mujer. (2015). *La inclusión laboral de las mujeres en Colombia*. <http://www.equidadmujer.gov.co/Paginas/equidad-mujer.aspx>
- Escario, P. (2007). Los hombres jóvenes y la paternidad. Fundación BBVA. P45. <https://www.fbbva.es/publicaciones/los-hombres-jovenes-y-la-paternidad/>
- Escobar, A. M. B. (2014). La protección por maternidad en el sistema de seguridad social colombiano. *Revista Ciencias Humanas*, 11(1), 91-107. <https://doi.org/10.21500/01235826.1856>
- Espínola, Isabel Stange, Cambranis, Aída Ortega, Salazar, Alicia Moreno, & Esteves, Citlalli Gamboa. (2017). Aproximación al concepto de pareja. *Psicología para América Latina*,

(29), 7-22. Recuperado em 13 de marzo de 2022, de

http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-350X2017000300002&lng=pt&tlng=es.

- Fariña Rivera, F., Pérez Lahoz, V., Vázquez Figueiredo, M. J., & Seijo Martínez, D. (2017). Clima familiar y coparentalidad en familias con ruptura de pareja. *Revista de Estudios e Investigación en Psicología y Educación*, (5), 295-298. <https://doi.org/10.17979/reipe.2017.0.05.2782>
- Feldman, R. (2012). Oxytocin and social affiliation in humans. *Hormones and behavior*, 61(3), 380-391. <https://doi.org/10.1016/j.yhbeh.2012.01.008>
- Flores, S. (2020) Expectativas dañinas: embarazo, maternidad y salud mental. Disponible en: <https://discapacidades.nexos.com.mx/expectativas-daninas-embarazo-maternidad-y-salud-mental/>
- Fonseca, Á. (2019). Informe de empoderamiento económico de las mujeres en Colombia. *Situación actual y recomendaciones de política. Equidad de la Mujer, Gobierno de Colombia*. <http://www.equidadmujer.gov.co/oag/Documents/informe-empoderamiento-economico-mujeres-colombia-situacion-actual.pdf>
- Freitas GF, Fernandes MFP, Merighi MAB, Baptista PCP (2011). Fenomenología. En: Oguisso T, Campos PFS, Freitas GF (orgs.). *Pesquisa em historia da enfermagem*. 2a ed. Barueri Manole;p. 363-76. https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/17446/1/Cultura_Cuidados_29_02.pdf
- Fuster Guillen, Doris Elida. (2019). Investigación cualitativa: método fenomenológico hermenéutico. *Propósitos y Representaciones*, 7(1), 201-229. <https://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n1.267>
- Galán E., Vázquez A, Mogollón M. (2018). Mitos y creencias de madres primerizas que limitan la adherencia a la práctica de la lactancia materna. <http://www.index-f.com/para/n28/pdf/e144.pdf>
- García Jordá, D., & Díaz Bernal, Z. (2010). Perspectiva antropológica y de género en el análisis de la atención al embarazo, parto y puerperio. *Revista Cubana de Salud Pública*, 36, 330-336. Recuperado en 24 de abril de 2020, de

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662010000400007&lng=es&tlng=es.

- García, Z. M. (2017). Socialización y discurso sobre la maternidad. *Veredas: Revista del Pensamiento Sociológico*, (34), 269-281. <https://veredasojs.xoc.uam.mx/index.php/veredas/article/view/443>
- Gil-Bello, R. M. (2018). El imaginario de la maternidad durante el embarazo. *Matronas Prof*, 4-10. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-173295>
- Giraldo Montoya, D. I., González Mazuelo, E. M., & Henao López, C. P. (2015). Experiencias de las mujeres durante el trabajo de parto y parto. *Avances en Enfermería*, 33(2), 271-281. <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v33n2.42279>
- Giraldo, Y. N. & Ruiz-Silva, A. (2015). La comprensión de la solidaridad. Análisis de estudios empíricos. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 13 (2), pp. 609-625. <http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v13n2/v13n2a05.pdf>
- Gómez, D. S. M., de Wills, A. M. R., & Marín. (2019). Informe encuesta termómetro de la familia Colombiana. Instituto de Familia, Universidad de la Sabana. https://www.unisabana.edu.co/fileadmin/Archivos_de_usuario/Documentos/Documentos_Empresa_y_Sociedad/Instituto_de_La_Familia/Termometro_de_la_familia_-_Colombia_2019_RGB.pdf
- Gómez-Urrutia, V., & Jiménez-Figueroa, A. (2015). El conflicto trabajo-familia ante los derechos al cuidado de niños y niñas. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 13(1). <https://doi.org/10.11600/1692715x.1317190814>
- González Duque, L. M., Gómez Hoyos, J. C.(2019). Obstetricia. Corporación para Investigaciones Biológicas. <http://crai.referencistas.com:2078/?il=9471>
- González, M. C., Tovar, M. C., Valencia, C., & Canaval, G. E. (2003). La experiencia de las mujeres gestantes: " lo invisible". *Investigación y Educación en Enfermería*, 21(2), 32-46. Recuperado en: <https://www.redalyc.org/pdf/1052/105217944003.pdf>
- Hauser Dacer, J. (2016). Embarazo y maternidad, las desigualdades de género y los aportes del arteterapia. <https://doi.org/10.5209/ARTE.54122>

- Heidegger, M. (1997). Ser y tiempo. Editorial Universitaria. Santiago, 56, 292-294.
- Henríquez, C. M. G., Santos, M. L. F. C. D., Caceiro, E. M. D. S. F., & Ramalho, S. I. H. S. M. (2015). Determinantes na transição para a parentalidade. *Revista Portuguesa de Enfermagem de Saúde Mental*, (SPE2), 63-68. researchgate.net/publication/283849377_Determinantes_na_transicao_para_a_parentalidade
- Hernández Limonchi, M. D. P., & Ibarra Uribe, L. M. (2019). Conciliación de la vida familiar y laboral. Un reto para México. *Iztapalapa. Revista de Ciencias Sociales y Humanidades*, 40(86), 159-184. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7055779>
- Hernández, R. , Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación. McGraw-Hill Interamericana. Página: 47. Tomado de <http://crai.referencistas.com:2078/?il=6443&pg=47>
- Hidalgo, M. V., & Menéndez, S. (2014). La pareja ante la llegada de los hijos e hijas. Evolución de la relación conyugal durante el proceso de convertirse en padre y madre. *Infancia y Aprendizaje*, 26(4), 469-483. <https://doi.org/10.1174/021037003322553851>
- Hilbrecht, M., Shaw, S. M., Johnson, L. C., & Andrey, J. (2008). ‘I’m home for the kids’: contradictory implications for work-life balance of teleworking mothers. *Gender, Work & Organization*, 15(5), 454-476. <https://doi.org/10.1111/j.1468-0432.2008.00413.x>
- Huarcaya-Victoria, J. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37, 327-334. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>
- Huilca, I., & Silvia Paulina, M. (2021). Prácticas y creencias socioculturales de las mujeres durante el posparto (Master's thesis, Universidad Técnica de Ambato/Facultad de Ciencias de la Salud/Centro de Posgrados). <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/32817>
- Huppertz, K., Sang, K., & Napier, J. (2019). ‘If you put pressure on yourself to produce then

that's your responsibility': mothers' experiences of maternity leave and flexible work in

the neoliberal university. *Gender, Work & Organization*, 26(6), 772-788.
<https://doi.org/10.1111/gwao.12314>

Husserl E (1986). Ideas relativas a una fenomenología pura y una filosofía fenomenológica. 3.ªed. México: Fondo de Cultura Económica. P157.

Irigaray, L. (1984). *Éthique de la différence sexuelle*. Editorial: Les Editions de Minuit. París.
http://www.leseditionsdeminuit.fr/livre-Ethique_de_la_diff%C3%A9rence_sexuelle-2131-1-1-0-1.html

Jiménez Figueroa, A., & Gómez Urrutia, V. (2015). Conciliando trabajo-familia: análisis desde la perspectiva de género. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 11(2), 289-302.
<https://doi.org/10.15332/s1794-9998.2015.0002.09>

Jiménez-Picón, N., Portero-Prados, F. J., Romero-Martín, M., Ponce-Blandón, J. A., & Palomo-Lara, J. C. (2021). Factores relacionados con el ajuste diádico conyugal en parejas con hijos en edad pediátrica. *Enfermería Clínica*, 31(3), 156-165.
<https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2021.01.007>

Juliano, D. (2001). Modelos de género a partir de sus límites: la

Kalva, I., & Shirayayev, D. (2016). Job satisfaction and basic vital needs satisfaction among working women. In *SHS Web of Conferences* (Vol. 30, p. 00016). EDP Sciences.
<https://doi.org/10.1002/9781118364741.ch54>

Kaur, M., & Venkateswaran, D. C. (2020). To study the work life balance among working women, post maternity in banking sector. *International Journal of Management (IJM)*, 11(2). https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=3553329

Kim, U., Bhullar, N., & Debra, J. (2020). Life in the pandemic: social isolation and mental health. <https://doi.org/10.1111/jocn.15290>

Kristeva, J. (2009). Esa increíble necesidad de creer: un punto de vista laico. Paidós. P. 1-152

Krob, A. D., Godoy, J. D., Leite, K. P., & Mori, S. G. (2017). Depresión en la gestación y en posparto y la capacidad de respuesta materna en ese contexto. *Revista Psicología e Saúde*, 9(3), 3-16. <http://dx.doi.org/10.20435/pssa.v9i3.565>

- Lalive, R. et al. (2021). Mothers at work: how mandating paid maternity leave affects employment, earnings and fertility. <https://dx.doi.org/10.2139/ssrn.3900867>
- Laney, E. K., Hall, M. E. L., Anderson, T. L., & Willingham, M. M. (2015). Becoming a mother: the influence of motherhood on women's identity development. *Identity*, 15(2), 126-145. <https://doi.org/10.1080/15283488.2015.1023440>
- León Llorente, C. (2016). Estrés laboral femenino y políticas de igualdad y flexibilidad en España. <http://dx.doi.org/10.14198/fem.2016.27.13>
- Levinas, E. (1931/1994). Fribourg, Husserl et la phénoménologie. In *Les imprévus de l'histoire* (pp. 94-109). Saint-Clément de Rivière: Fata Morgana.
- Lolas, F., & Quezada, Á. (2003). Pautas éticas de investigación en sujetos humanos: nuevas perspectivas. Programa Regional de Bioética OPS/OMS. <https://www.paho.org/chi/dmdocuments/pautas2.pdf>
- Londoño, J. A., García, J. B., & Tamayo, D. L. O. (2016). Ser mujer: entre la maternidad y la identidad. *Poiésis*, (31), 306-313. <https://doi.org/10.21501/16920945.2121>
- Lovering, M. E., Rodgers, R. F., George, J. E., & Franko, D. L. (2018). Exploring the tripartite influence model of body dissatisfaction in postpartum women. *Body Image*, 24, 44-54. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2017.12.001>
- Low, H., & Sánchez-Marcos, V. (2015). Female labour market outcomes and the impact of maternity leave policies. *IZA Journal of Labor Economics*, 4(1), 1-22. <https://doi.org/10.1186/s40172-015-0029-1>
- Ludwig, A., Miani, C., Breckenkamp, J. et al. (2020). Are social status and migration background associated with utilization of non-medical antenatal care? Analyses from two German studies. *Matern Child Health J* 24, 943-952. <https://doi.org/10.1007/s10995-020-02937-z>
- Lutenbacher, M., Karp, S. M. & Moore, E. R. (2016) Reflections of black women who choose to breastfeed: influences, challenges and supports. *Matern Child Health J* 20, 231-239. <https://doi.org/10.1007/s10995-015-1822-y>

- Macchiavello, C. I. P. (2018). El alcance del apoyo social previo al parto: su efecto en la salud y calidad de vida postparto (Doctoral dissertation, Pontificia Universidad Católica de Chile) (Chile).
https://repositorio.uc.cl/xmlui/bitstream/handle/11534/22306/Tesis%20Final_Colomba%20Prado.pdf
- Maharlouei, N. (2016). The importance of social support during pregnancy. *Women's Health Bulletin*, 3(1), 1-1. doi: 10.17795/whb-34991
- Maldonado-Saucedo, M. (2015). El rol de la abuela en el desarrollo de los nietos. <https://rei.iteso.mx/bitstream/handle/11117/3022/8++M+Maldonado.pdf?sequence=2>
- Martín Calvo, M. D. (2016). Los derechos de conciliación y corresponsabilidad persona-familia-trabajo desde la igualdad y la equidad: especial referencia a la maternidad. Recuperado en:
https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/132985/DDAFP_Mart%C3%ADnCalvoMD_DerechosConciliaci%C3%B3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Martín, I. S. L., Suing, A., Sánchez, B., Navarro, M. N., Ordóñez, K., Serrano, D. P. & Piedra, R. I. C. (2016). Feminismo, investigación y comunicación. Una aproximación plural a la representación de las mujeres. 109-127
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=734226>.
- Martínez Franzoni, J., & Blofield, M. (2014). Trabajo, familia y cambios en la política pública en América Latina: equidad, maternalismo y corresponsabilidad.
<https://repositorio.iis.ucr.ac.cr/handle/123456789/547>
- Martínez Salgado, M., & Rojas, O. L. (2016). Una nueva mirada a la participación masculina en el trabajo doméstico y el cuidado de los hijos en México. *Estudios Demográficos y Urbanos*, 31(3), 635-662. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0186-72102016000300635&script=sci_arttext
- Martínez, R. A. O., Betancourt, C. X. G., Zúñiga, E. L. B., Valdés, Y. D. M., Fernández, N. F. M., & Barrera, M. A. G. (2016). Prevalencia de tamiz positivo para depresión postparto en un hospital de tercer nivel y posibles factores asociados. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 45(4), 253-261. <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v45n4/v45n4a05.pdf>

- Martínez-Cárdenas, B., Cote-Rangel, Ó., Dueñas, Z., & Camacho-Ramírez, A. (2017). El teletrabajo: una nueva opción para la extensión de la licencia de maternidad en Colombia. *Revista de Derecho*, (48), 7-20. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6235060>
- Mead, M., Sieben, A., & Straub, J. (1973). *Coming of age in Samoa*. New York: Penguin.
- Medellín Aranguren P. (2021). Menos bebés, más ancianos: panorama para Colombia y sus ciudades tras la pandemia. Instituto de Estudios Urbanos – IEU. Universidad Nacional de Colombia. <http://ieu.unal.edu.co/medios/noticias-del-ieu/item/menos-bebes-mas-ancianos-panorama-para-colombia-y-sus-ciudades-tras-la-pandemia#:~:text=Los%20nacimientos%20disminuyeron%20en%20la,pasar%20de%203.733%20a%203.768>.
- Meighan, M. (2021). Ramona T. Mercer: maternal role attainment—becoming a mother. *Nursing Theorists and Their Work E-Book*, 430.
- Mercer, R. T. (1995). Becoming a mother. Research on maternal identity from Rubin to the present. 388. <https://www.worldcat.org/title/becoming-a-mother-research-on-maternal-identity-from-rubin-to-the-present/oclc/31900759>
- Mercer, R. T. (2004). Becoming a mother versus maternal role attainment. *Journal of Nursing Scholarship*, 36(3), 226-232. <https://doi.org/10.1111/j.1547-5069.2004.04042.x>
- Mercer, R. T. (2010). 3.2 Becoming a mother versus maternal role attainment. *Transitions Theory: Middle Range and Situation Specific Theories in Nursing Research and Practice*, 6, 94.
- Mercer, R. T., & Ferkehch, S. L. (1990). Predictors of parental attachment during early parenthood. *Journal of Advanced Nursing*, 15(3), 268-280. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.1990.tb01813.x>
- Mercer, R. T., & Ferketich, S. L. (1994). Predictors of maternal role competence by risk status. *Nursing Research*, 43(1), 38-43. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/8295838/>

- Mercer, R. T. (1986). La relación de las variables de desarrollo con el comportamiento materno. *Investigación en Enfermería y Salud*, 9 (1), 25-33.
<https://doi.org/10.1002/nur.4770090106>
- Miguélez, A. A. (2016). Negociaciones de pareja: los trabajos domésticos, la crianza y la construcción de la maternidad y la paternidad. *Papeles del CEIC. International Journal on Collective Identity Research*, (1), 1-27. [fecha de Consulta 12 de Noviembre de 2021]. ISSN: Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=76544802009>
- Miller, D., & Arvizu, V. (2016). Ser madre y estudiante. Una exploración de las características de las universitarias con hijos y breves notas para su estudio. *Revista de la Educación Superior*, 45(177), 17-42. <https://doi.org/10.1016/j.resu.2016.04.003>
- Ministerio de Salud. (2017). *Nota de actualización estimación del número de gestantes en Colombia*.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/nota-gestantes-colombia-ministerios-nov-2017.pdf>
- Ministerio de Trabajo de Colombia, (2022). Equidad laboral con enfoque de género. Gobierno de Colombia. <https://www.mintrabajo.gov.co/el-ministerio/grupo-interno-de-trabajo-para-las-victimas-y-la-equidad-laboral-con-enfoque-de-genero/equidad-laboral-con-enfoque-de-genero>
- Mondragón, I. (2020). La experiencia del embarazo adolescente mediada por internet: información sobre salud e incertidumbre. *Digithum*, (25).
<http://doi.org/10.7238/d.v0i25.3205>
- Monterroza Baleta, V. (2020). La legislación sobre licencias de maternidad y paternidad como factor de igualdad entre hombres y mujeres: el caso colombiano. *Precedente. Revista Jurídica*, 17, 69-96. <https://doi.org/10.18046/prec.v17.4381>
- Moore, Henrietta L. (2009) *Antropología y feminismo*. Ediciones Cátedra. Universitat de Valencia. Instituto de la Mujer. Madrid.

- Moreno, C. M., Rincón, T., Arenas, Y. M., Sierra, D., Cano, Á. P., & Cárdenas, D. L. (2014). La mujer en posparto: un fenómeno de interés e intervención para la disciplina de enfermería. *Revista Cuidarte*, 5(2), 739-747. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v5i2.86>
- Moreno-Roldán, M. R., Agudelo-Bedoya, M. E., & Álzate-Pulgarín, V. (2018). Voces a escuchar en el cuidado: ¿qué dicen los niños y las niñas? *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 16(1), 227-237. <https://doi.org/10.11600/1692715x.16113>
- Naciones Unidas. (1995) Informe de la Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer Beijing, 4 a 15 de septiembre de 1995. <https://www.un.org/womenwatch/daw/beijing/pdf/Beijing%20full%20report%20S.pdf>
- Naciones Unidas. (1995). *Cumbre Mundial sobre Desarrollo Social / Social Watch*. Retrieved February 26, 2020, from <http://www.socialwatch.org/es/node/13424>
- Nanzer, N. (2015). La depresión postparto: salir del silencio. Ediciones Octaedro. Sección 8 Página 15. <https://octaedro.com/libro/la-depresion-postparto/>
- Nasution, L. A., & Pradana, A. A. (2021). Las poblaciones vulnerables enfrentando los desafíos durante la pandemia del COVID-19: una revisión sistemática. *Enfermería Global*, 20(63), 601-621. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.456301>
- Neel, K., Goldman, R., Marte, D., Bello, G., & Nothnagle, M. B. (2019). Hospital-based maternity care practitioners' perceptions of doulas. *Birth*. <https://doi.org/10.1111/birt.12420>
- Negron, R., Martin, A., Almog, M. et al. (2013). Social support during the postpartum period: mothers' views on needs, expectations, and mobilization of support. *Matern Child Health J* 17, 616-623 <https://doi.org/10.1007/s10995-012-1037-4>
- Neves Carvalho, Júlia Maria das, Ribeiro Fonseca Gaspar, Maria Filomena, & Ramos Cardoso, Alexandrina Maria. (2017). Desafíos de la maternidad en la voz de las madres primíparas: dificultades iniciales. *Investigación y Educación en Enfermería*, 35 (3), 285-294. <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v35n3a05>

- Nidhi Kotwal & Bharti Prabhakar (2009) Problems faced by single mothers, *Journal of Social Sciences*, 21:3, 197-204, DOI: 10.1080/09718923.2009.11892771
- Novillo-Luzuriaga, N., Robles-Amaya, J., & Calderón-Cisneros, J. (2019). Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica. *Enfermería Investiga*, 4(5), 29-35.
<https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/729/664>
- Núñez, A. S. (2016). El concepto de la maternidad a partir de la profesión de la mujer y la relación de apego que se genera con el menor. *Revista de Investigación Apuntes Psicológicos*, 1(2). https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/ri_apsicologia/article/view/865
- Núñez, J. M., & Luzarraga, J. M. (2017). Relación entre resiliencia e inteligencia emocional. *Campus Educación*, 1(3), 31-34.
<https://www.campuseducacion.com/revista-digital-docente/numeros/3/files/assets/common/downloads/Campus%20Educaci.pdf#page=31>
- ONU Mujeres (2020). Los derechos humanos de las mujeres. <https://beijing20.unwomen.org/es/in-focus/human-rights>
- Organización Internacional del Trabajo (2012). Kit de recursos sobre la protección de la maternidad del anhelo a la realidad para todos. Servicio sobre las condiciones de trabajo y del empleo (TRAVAIL) 1-76. https://mprp.itcilo.org/allegati/master/Master_SP.pdf
- Organización Internacional del Trabajo (2022). Normas del trabajo: protección a la maternidad. Consultado el 19 Nov 2022 <https://www.ilo.org/global/standards/subjects-covered-by-international-labour-standards/maternity-protection/lang--es/index.htm>
- Organización Internacional del Trabajo: La participación laboral de las mujeres aumenta, pero el camino a la igualdad aún es largo en América Latina y el Caribe. (2017). Retrieved March 14, 2019, from http://www.ilo.org/americas/sala-de-prensa/WCMS_619953/lang--es/index.htm
- Ortiz Martínez, R. A. Moreno Urrea, E., Mambuscay Solarte, J., & Muñoz Daza, J. (2019). Prevalencia de complicaciones en pacientes sometidas a cesárea en el periodo

comprendido entre enero a diciembre del 2016 en el Hospital Universitario San José de

Popayán, Colombia 2016. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 84(6), 435-448.
<https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262019000600435>

Osorio-Castaño, J. H., Carvajal-Carrascal, G., & Rodríguez-Vázquez, M. (2017). Preparación para la maternidad durante la gestación: un análisis de concepto. *Investigación y Educación en Enfermería*, 35 (3), 295-305. <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v35n3a06>

Pacheco, B. M., & Pizano, D. D. A. (2015). La maternidad como un elemento constructor de sentido de vida. *Uaricha*, 12(29), 34-51.

Páez Cala, M. L., Cardona Ocampo, P., Castaño Soto, C. M., Cuartas Henao, L., Gallego Díaz, E., Londoño Ruiz, M., & Ortega Álvarez, N. C. (2015). Vínculos afectivos en pareja: procesos de tradición y renovación. Tesis de Especialización en Psicoterapia y Consultoría Sistémica. Facultad de Ciencias Sociales y Humanas. Universidad de Manizales. <https://ridum.umanizales.edu.co/xmlui/handle/20.500.12746/2437>

Paricio del Castillo, Rocío, & Polo Usaola, Cristina. (2020). Maternidad e identidad materna: deconstrucción terapéutica de narrativas. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 40(138), 33-54. Epub 15 de febrero de 2021. <https://dx.doi.org/10.4321/s0211-573520200020003>

Pascual, C. P., Pinedo, I. A., Grandes, G., Cifuentes, M. E., Inda, I. G., & Gordon, J. P. (2016). Necesidades percibidas por las mujeres respecto a su maternidad. Estudio cualitativo para el rediseño de la educación maternal. *Atención Primaria*, 48(10), 657-664. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2015.12.004>

Payne, J. (2018). Hablemos sobre la depresión posparto . Página web. Fundación Santa Fé de Bogotá. Consultado el 15 oct 2021. <https://www.fsfb.org.co/>

Pérez Pinto, M. G. (2016). Red de apoyo familiar en el cuidado de la embarazada. *Multidisciplinary Health Research*, 1(3). <https://doi.org/10.19136/mhr.a1n3.1683>

Pérez, A., Domínguez, S., & Cortés Gallego, M. M. (2012). Políticas públicas para la mujer en Colombia: La doble condición de madre y trabajadora en la legislación del siglo

- XX. *Entramado*, 8(1), 72-88.
<https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/entramado/article/view/3416>
- Pérez, Y. B. C., & Martínez, L. H. (2021). Transmisión generacional del maternaje: 4 casos clínicos. *Investigación Científica*, 14(2), 292-296.
<https://revistas.uaz.edu.mx/index.php/investigacioncientifica/article/view/992>
- Petts, R. J., & Knoester, C. (2018). Paternity leave-taking and father engagement. *Journal of Marriage and Family*, 80(5), 1144-1162. <https://doi.org/10.1111/jomf.12494>
- Petts, R. J., Carlson, D. L., & Knoester, C. (2020). If I [take] leave, will you stay? Paternity leave and relationship stability. *Journal of Social Policy*, 49(4), 829-849.
doi:10.1017/S0047279419000928
- Prado, M. L. D., Souza, M. D. L. D., & Carraro, T. E. (2008). Investigación cualitativa en enfermería: contexto y bases conceptuales. *OPS*.
<https://iris.paho.org/handle/10665.2/51581>
- Prado, M. L. D., Souza, M. D. L. D., Monticelli, M., Cometto, M. C., & Gómez, P. F. (2013). Investigación cualitativa en enfermería. Metodología y didáctica. *Serie Paltex Salud y Sociedad* 2000; 10. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51587>
- Prikhidko, A., & Swank, J. M. (2018). Motherhood experiences and expectations: a qualitative exploration of mothers of toddlers. *The Family Journal*, 26(3), 278-284.
<https://doi.org/10.1177/1066480718795116>
- prostitución. *Multiculturalismo y Género*. Barcelona: Editorial Bellaterra, 87-113.
<http://digital.casalini.it/9788472901681>
- Quiceno & Posso. (2010). Las transformaciones del significado y la vivencia de la maternidad, en mujeres negras, indígenas y mestizas del suroccidente colombiano. *Sociedad y Economía*, (18), 59-84. <https://www.redalyc.org/pdf/996/99618003003.pdf>
- Quintero Velásquez, A. (2013). Cambios en la dinámica familiar durante la gestación y el posparto. *Investigación y Educación en Enfermería*.
<http://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/iee/article/viewFile/16957/14688>

- Ramacciotti, K. I. (2020). Cuidar en tiempos de pandemia. *Descentrada*, 4. <https://doi.org/10.24215/25457284e126>
- Ramírez Bustamante, N., Tribín Uribe, A. M., & Vargas, C. O. (2015). Maternity and labor markets: impact of legislation in Colombia (No. IDB-WP-583). IDB Working Paper Series. <https://www.econstor.eu/handle/10419/115516>
- Ramírez, E. C., Camargo, Y. R., & Arevalo, D. V. (2020). La experiencia de divorcio y la terapia familiar. *Miradas diversas. Poiésis*, (38). <https://revistas.ucatolicaluisamigo.edu.co/index.php/poiesis/article/view/3555>
- Ramírez, N., Tribín, A. M., y Vargas, C. O. (2016). Maternidad y mercado laboral: el impacto de la legislación. Capítulo 9. Maternidad y mercado laboral: el impacto de la legislación. Pág.: 267-292. <https://repositorio.banrep.gov.co/handle/20.500.12134/10091>
- Ramírez-Bustamante, N. (2019). "A mí me gustaría, pero en mis condiciones no puedo ": maternidad, discriminación y exclusión en el mercado laboral colombiano. *Revista CS*, (Especial), 241-270. <https://doi.org/10.18046/recs.iEspecial.3239>
- Ramos Rangel, Y., & Borges Caballero, D. (2016). Autoestima global y autoestima materna en madres adolescentes. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 32(4), 1-11. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252016000400004&script=sci_arttext&tlng=en
- Ramos, J., & Gómez, A. (2020). ¿Por qué los retos de la conciliación en tiempos de COVID-19 son todavía mayores para las mujeres?. *COVID19: IvieExpress*, 16, 1-10. http://www.ivie.es/wp-content/uploads/2020/06/16.Covid19_IvieExpress_Por-qu%C3%A9-los-retos-de-la-concilacion-en-tiempos.pdf
- Real Academia Español (2020). «madre» Diccionario de la lengua española. Consultado el 22 de abril de 2020. <https://dle.rae.es/madre>
- Rendón Quintero, E., & Rodríguez-Gómez, R. (2016). La importancia del vínculo en la infancia: entre el psicoanálisis y la neurobiología. *Revista Ciencias de la Salud*, 14(2), 261-280. <https://doi.org/10.12804/revsalud14.02.2016.10>
- Rich, A., & Born, O. W. (1976). *Motherhood as experience and institution*. New York, 284.

- Ricœur, P (1988) Herméneutique et symbolisme. Dans *Écrits et conférences*, II, Paris, Seuil, 2010, p. 28.
- Rojas, M. (2015). Felicidad y estilos de crianza parental. Documento de Trabajo). Centro de Estudios Espinosa iglesias. <https://ceey.org.mx/wp-content/uploads/2018/06/16-Rojas-2015.pdf>
- Rollins, N. C., Bhandari, N., Hajeebhoy, N., Horton, S., Lutter, C. K., Martines, J. C., ... & Group, T. L. B. S. (2016). Why invest, and what it will take to improve breastfeeding practices? *The Lancet*, 387(10017), 491-504. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)01044-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)01044-2)
- Ross-Cowdery, M., Lewis, C.A., Papic, M. et al. (2017) Counseling about the maternal health benefits of breastfeeding and mothers' intentions to breastfeed. *Matern Child Health J* 21, 234-241. <https://doi.org/10.1007/s10995-016-2130-x>
- Ruiz A. (2017). Trabajar con iramuteq: pautas. Disponible en: http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/113063/1/Trabajar_con_IRAMUTEQ_PAU_TAS.pdf
- Sack, R. (2015). Lactancia materna y trabajo: ¿un derecho reconocido a la mujer?: A right recognized a woman?. *La Aljaba*, 19, 117-134. Recuperado en 13 de marzo de 2022, de http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1669-57042015000100006&lng=es&tlng=es.
- Salazar-Estrada, J. G. (2018). La relación entre el apoyo organizacional percibido y la calidad de vida relacionada con el trabajo, con la implementación de un modelo de bienestar en la organización. *Signos-Investigación en Sistemas de Gestión*, 10(2), 41-53. <https://www.redalyc.org/jatsRepo/5604/560459866002/560459866002.pdf>
- Sánchez Macias, A. Azuara Pugliese, V. Martina Cerda, M. Valdivia Altamirano, W. (2018) La satisfacción laboral y el liderazgo como factores asociados al empoderamiento femenino. *Universidad Autónoma de San Luis Potosí*, Primera Editorial. <http://salinas.uaslp.mx/Documents/Memorias/Aportaciones%20Universitarias%20a%20las%20Ciencias%20Administrativas.pdf#page=151>

- Sánchez-Castillo, C. V. (2012). Satisfacción de mujeres trabajadoras con la relación familia y trabajo. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 50(2), 135-140. <https://www.redalyc.org/pdf/4577/457745494005.pdf>
- Sandelowski, M., & Barroso, J. (2003). Toward a metasynthesis of qualitative findings on motherhood in HIV-positive women. *Research in Nursing & Health*, 26, 153-170. DOI: 10.1002/nur.10072
- Sandoval, Y. V. (2016). La mujer latinoamericana dentro del contexto de los derechos humanos: énfasis desde la perspectiva del derecho al trabajo. *IUSTA*, 1(44), 75-97. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6685114>
- Santos, A. (2021). Tres ensayos para una teoría sexual [Freud, S., 1905]. *Aperturas Psicoanalíticas* (66), Artículo e12. <http://aperturas.org/articulo.php?articulo=0001146>
- Sau, V. (1995). El vacío de la maternidad: madre no hay más que ninguna (Vol. 76). Icaria Editorial. P. 1-127.
- Seguel, I. D., & Lara, F. C. (2017). Mujer y trabajo. *Cuadernos de Sociología*, 2(2), 74-77. <http://cusoc.ucm.cl/article/view/516/433>
- Serri, M. (2018). Redes sociales y salud. *Revista Chilena de Infectología*, 35 (6), 629-630. <https://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182018000600629>
- Shariat, M., Abedinia, N. (2017). The effect of psychological intervention on mother-infant bonding and breastfeeding. *Iranian Journal of Neonatology IJN*, 8(1), 7-15. doi: 10.22038/ijn.2017.16673.1191
- Sniekers, M., & van den Brink, M. (2019). Navigating norms and structures: young mothers' pathways to economic independence. *Journal of Youth Studies*, 22(2), 187-204. <https://doi.org/10.1080/13676261.2018.1492102>
- Sociedad Colombiana de Pediatría (2017). La licencia de maternidad insuficiente. Consultado el 20 enero-2022. <https://scp.com.co/actualidad-pediatria-social/la-licencia-maternidad-insuficiente/>

- Solé, C., & Parella, S. (2008). “Nuevas” expresiones de la maternidad. Las madres con carreras profesionales “exitosas”. *Revista Española de Sociología*, (4). Recuperado a partir de <https://recyt.fecyt.es/index.php/res/article/view/64943>
- Spiteri, G., & Xuereb, R. B. (2012). Going back to work after childbirth: women’s lived experiences. *Journal of Reproductive and Infant Psychology*, 30(2), 201-216. <https://doi.org/10.1080/02646838.2012.693153>
- Stern, D. N. (2004). *The present moment in psychotherapy and everyday life (norton series on interpersonal neurobiology)*. WW Norton & Company. P.100.
- Szkody, E., Stearns, M., Stanhope, L., & McKinney, C. (2021). Stress-buffering role of social support during COVID-19. *Family Process*, 60(3), 1002-1015. <https://doi.org/10.1111/famp.12618>
- Ta Park, V. M., Goyal, D., Nguyen, T. et al. (2017). Postpartum traditions, mental health, and help-seeking considerations among Vietnamese American women: a mixed-methods pilot study. *J Behav Health Serv Res* 44, 428-441. <https://doi.org/10.1007/s11414-015-9476-5>
- Tapia, G. A. (2017). El ecofeminismo crítico de Alicia Puleo: tejiendo el hilo de la “Nueva Ariadna”. *Fem (Rev.)*, 8(1), 267-282. <https://doi.org/10.5209/INFE.52965>
- Taylor, Z. E., & Conger, R. D. (2017). Promoting strengths and resilience in single-mother families. *Child development*, 88(2), 350-358. <https://doi.org/10.1111/cdev.12741>
- Tizón J, & Fuster P. (2005). Un papel para el padre. *Psocopatol. Salud Ment*, 6, 27-40. https://www.psicoterapiarelacional.es/Portals/0/Documentacion/JTizon/Tizon_2005_Un_papel_para_el_padre.pdf
- Tomala Pinto, J. J. T. (2016). Efectos del desconocimiento ciudadano sobre como acceder a los beneficios que otorgan los riesgos cubiertos por el seguro social en el ecuador. *Magazine de las Ciencias: Revista de Investigación e Innovación*, 1(1), 7-18. <https://revistas.utb.edu.ec/index.php/magazine/article/view/41>
- Tomey, A., & Alligood, M. (2011). Adopción del rol materno-convertirse en madre de Ramona T. séptima. *Modelos y teorías en enfermería*. España: Editorial Elsevier.

- Trejo, L. L., Moreno, S. V., Zegarra, S. P., Marín, M. P., & Castilla, I. M. (2020). Ajuste familiar durante la pandemia de la COVID-19: un estudio de díadas. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 7(3), 66-72. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7649334>
- Trevizo, A. V. (2018). Autonomía reproductiva y maternidad tardía: una reflexión bioética. *Dilemata*, (28), 51-62. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6694793>
- Tubert, S. (1996). Figuras de la madre, feminismos. Madrid: Editorial Cátedra SA, 7. págs. 52-59.
- Unicef. (2021). Promovamos la lactancia materna. Retrieved 22 October 2021, from <https://www.unicef.org/mexico/informes/promovamos-la-lactancia-materna>
- Unidad Administrativa Especial del Servicio Público de Empleo. (2016). Boletín Mujeres en el Mercado Laboral Colombiano, *Observatorio del Servicio Público de Empleo*. <http://www.serviciodeempleo.gov.co/observatorio/2016/08/17/boletin-mujeres-en-el-mercado-laboral-colombiano/>
- Ureño Díaz, A. E. (2021). Home-office después de la pandemia por COVID-19. <http://hdl.handle.net/11651/4699>
- Urrutia, V. G., Faúndez, O. A., & Contreras, C. V. (2017). Negociaciones en familia: género, trabajo y cuidado en Chile. *Revista Estudios Feministas*, 25, 661-682. <https://doi.org/10.1590/1806-9584.2017v25n2p661>
- Val, C. (2006). Prácticas para la comprensión de la realidad social. McGraw-Hill Interamericana. Página: 13. Tomado de <http://crai.referencistas.com:2078/?il=9106&pg=13>
- Van Manen, M. (1998). El tacto en la enseñanza. El significado de la sensibilidad pedagógica. Barcelona: Paidós. http://memsupn.weebly.com/uploads/6/0/0/7/60077005/el_tacto_en_la_ense%C3%91anza.pdf
- van Manen, M. (2003). *Investigación educativa y experiencia vivida: ciencia humana para una pedagogía de la acción y la sensibilidad*. Idea books.

- Vázquez Lara, J. M., Rodríguez Díaz, L., Ramírez Rodrigo, J., Villaverde Gutiérrez, C., Torres Luque, G., & Gómez-Salgado, J. (2017). Calidad de vida relacionada con la salud en una población de gestantes sanas tras un programa de actividad física en el medio acuático (PAFMAE). *Revista Española de Salud Pública*, 91. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272017000100419&lng=es&tlng=es.
- Vilar-Compte, M., Teruel, G., Flores, D., Carroll, G. J., Buccini, G. S., & Pérez-Escamilla, R. (2019). Costing a maternity leave cash transfer to support breastfeeding among informally employed Mexican women. *Food and Nutrition Bulletin*, 40(2), 171-181. <https://doi.org/10.1177%2F0379572119836582>
- Vindas-González, A. (2006). Reflexiones sobre el ejercicio actual de la maternidad. *Revista Costarricense de Psicología*, 29(43), 47-55. <http://www.rcps-cr.org/openjournal/index.php/RCPs/article/view/50/51>
- Whiley, L. A., Sayer, H., & Juanchich, M. (2021). Motherhood and guilt in a pandemic: negotiating the “new” normal with a feminist identity. *Gender, Work & Organization*, 28, 612-619. <https://doi.org/10.1111/gwao.12613>
- World Health Organization. (2015). Declaración de la OMS sobre tasas de cesárea. Geneva: World Health Organization. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/161444/WHO_RHR_15.02_spa.pdf;jsessionid=C06C3C623BE797BA1BD169E6C0FB625D?sequence=1
- World Health Organization. (2018). Recomendaciones de la OMS para los cuidados durante el parto, para una experiencia de parto positiva. Geneva: World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272435/WHO-RHR-18.12-spa.pdf>
- Yavorsky, J. E., Kamp Dush, C. M., & Schoppe-Sullivan, S. J. (2015). The production of inequality: the gender division of labor across the transition to parenthood. *Journal of Marriage and Family*, 77(3), 662-679. <https://doi.org/10.1111/jomf.12189>
- Zdolska-Wawrzkiwicz, A., Bidzan, M., Chrzan-Dętkoś, M., & Pizuńska, D. (2020). The dynamics of becoming a mother during pregnancy and after childbirth. *International*

Journal of Environmental Research and Public Health, 17(1), 57.
<https://doi.org/10.3390/ijerph17010057>

Zoch, G., & Hondralis, I. (2017). The expansion of low-cost, state-subsidized childcare availability and mothers' return-to-work behaviour in East and West Germany. *European Sociological Review*, 33(5), 693-707. <https://doi.org/10.1093/esr/jcx068>

Anexo 1. Guion de la entrevista

Entrevista individual proyecto: Concepto de maternidad y proceso de convertirse en madre en un grupo de mujeres trabajadoras				
Participante:				
Código	Edad	Estado civil	Nivel educativo	Ocupación
Número de hijos	Edades de los hijos	Cabeza de hogar	N. de horas que labora	
		Si: No:		
Entidad de tipo:		Labor de tipo:		
Publico:	Privado:	Operativo:	Administrativo:	
Fecha y hora:				
Lugar de la entrevista:				
Duración:				
Hoja de consentimiento informado y derechos de voz:				
Descripción del Lugar, las impresiones y las condiciones de la entrevista:				
Guion de la entrevista:				
las características del medio social en el que la maternidad se desarrolla:				
Cuénteme un poco sobre usted sus intereses y expectativas de vida?				
Cómo se siente con su trabajo?				
Se planteó usted la idea de tener hijos en algún momento de su vida? Cómo pensaba que iba a ser la maternidad? Cómo realmente es para usted? Se asemeja a lo que usted se llegaba a imaginar?				
Hábleme un poco sobre su madre y su padre y la relación que tienen				
Cómo cree que ha influido su madre o abuela en su actual visión de la maternidad?				
2) la forma de vivirla en la cotidianidad a través de la relación de pareja y la crianza				
Cómo asumió su embarazo?				
Cómo se preparó para la llegada de sus hijos?				

Cómo pensaba conciliar su vida laboral una vez su hijo naciera?

Está logrando hacerlo como pensó?

Cómo cambiaron sus proyectos cuando estaba embarazada?

Cómo es la relación con su pareja, cambió algo con la llegada de los hijos?

Cómo describiría a su pareja en la tareas relacionadas con la crianza?

Se siente apoyada por su pareja?...

Cómo vivió el momento del parto y el postparto?

Quiénes fueron los apoyos más fundamentales en el proceso de embarazo, parto y posparto?
?

De que manera la apoyaron?

Cúal fue el momento más difícil y más emotivo durante el proceso de embarazo? En su proyecto de vida considera la llegada de más hijos?

3) la elaboración reflexiva que las mujeres desarrollan sobre la maternidad en su vida

Para usted que significa la maternidad en su vida en este momento?

Que cosas importantes cree que cambiaron en su vida a partir de la llegada de sus hijos?

Cuenteme la parte positiva y la parte negativa...

Cómo cambio la visión del futuro a partir de la llegada de los hijos?

4) La relación trabajo- maternidad

Cómo se enteró de la leyes que la protegen como madre y trabajadora?

Cómo vivió y que actividades realizó durante su licencia de maternidad? A

Cuántas semanas tuvo derecho?

Cómo se sintió una vez que estaba cercano el fin de su licencia de maternidad?

Cuáles eran sus mayores preocupaciones y expectativas?

Cómo se sintió una vez que ya estaba laborando?

Cuáles cree que fueron los principales cambios en su vida laboral una vez llegaron los hijos

Cuál es su opinión acerca de las leyes que protegen a la mujer que es trabajadora y madre?

Resumen del contenido de la entrevista:

(Tomado de Berenguera et al., 2014)

Anexo 2. Consentimiento informado para los participantes

Este consentimiento Informado se dirige a mujeres madres y trabajadoras, que participarán en el proyecto “CONCEPTO DE MATERNIDAD Y PROCESO DE CONVERTIRSE EN MADRE EN UN GRUPO DE MUJERES TRABAJADORAS”.

MI nombre es Mónica María Cortes Gallego, Enfermera y estudiante del Programa de Doctorado en Ciencias de la Enfermería de la Universidad Jaume I, ubicada en la Ciudad de Castellón de la Plana en España; me encuentro realizando una investigación acerca de cómo las mujeres a partir de la experiencia de ser madre da un significado personal sobre la maternidad y cómo se adapta al proceso de convertirse en madre y trabajar; quisiera invitarla a participar en esta investigación. Esta investigación no tiene intervenciones ni efectos directos en su familia ni en usted, solo se realizará una entrevista con preguntas sobre las vivencias en su rol como madre y trabajadora. Esta entrevista, tiene varias preguntas, que incluyen datos personales y será grabada su voz para facilitar el posterior análisis de la misma, responderla demora aproximadamente 1 a 2 horas, y solo es necesario realizarlo una vez; en caso de requerirse información adicional se contactara nuevamente vía telefónica.

Es importante que recuerde que esta investigación no tiene ningún riesgo para su salud o la de su familia, también que No se le proporcionará ningún incentivo, ni económico, ni en especie, por tomar parte en esta investigación. Su participación en la investigación es voluntaria, responderá a las preguntas hasta donde se sienta cómodo y tiene plena libertad para negarse a participar y para retirarse de la investigación en cualquier momento sin que ello ocasione ninguna sanción. La información recolectada en la entrevista será confidencial y solo la investigadora y directora de la tesis podrán escucharla y leerla una vez transcrita, no se compartirá su nombre, apellidos, ni se le dará a nadie.

Se ha demostrado que comprender las vivencias de las mujeres en cuanto a la maternidad facilitará a los profesionales de la salud un abordaje adecuado en cuanto a sus necesidades en diferentes situaciones de salud y las de su familia, también podría ayudar a que se formulen leyes que mejoren la calidad de vida de las mujeres que ejercen su rol como madres y deben salir a trabajar. Se espera que con su participación en esta investigación se generen beneficios a largo plazo en las mujeres y sus familias al comprender mejor como se lleva la maternidad cuando la madre trabaja. Cualquier duda que tenga le será resuelta, usted

tiene derecho a acceder a su información si lo solicita, además toda la información que usted suministre será tratada de forma confidencial mediante el uso de códigos preservando la privacidad y el respeto. Una vez finalizada la investigación los resultados serán dados a conocer primero a ustedes como participantes si así lo desean. Posteriormente serán difundidos de forma escrita y verbal y se usarán solamente para fines académicos por medio de publicaciones en revistas nacionales y/o internacionales, ponencias, congresos.

Yo, (Nombre de la persona) _____, con C.C número _____
acepto participar en la investigación sobre “CONCEPTO DE MATERNIDAD Y PROCESO DE CONVERTIRSE EN MADRE EN UN GRUPO DE MUJERES TRABAJADORAS”. He sido informado/a de que no hay riesgo. Soy consciente de que puede que no haya beneficios directos para mí y que no seré compensado de ninguna manera.

Información sobre el tratamiento de Datos:

Los datos proporcionados por usted en la presente investigación serán salvaguardados y utilizados bajo lo que define la Ley 1581 de 2012 que constituye el marco general de la protección de los datos personales en Colombia.

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto 1377 de 2013, informa al titular de los datos personales que le asisten los siguientes derechos: acceder a sus datos personales; conocer, actualizar y rectificar sus datos personales; solicitar prueba de la autorización otorgada; revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato; presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio y en general todos los derechos consignados en el artículo 8 de la Ley 1581 de 2012

Los mismos serán salvaguardados por la Investigadora Mónica María Cortés y serán eliminados una vez se haya realizado el análisis de la información, no habrá transferencia internacional de datos, es decir su nombre e identificación no aparecerán en la memoria de tesis doctoral.

Debido a que esta tesis doctoral se está llevando a cabo en una universidad Española y allí quedará depositada la tesis se informa lo siguiente:

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad, y a la limitación o la oposición al tratamiento dirigiéndose a la Secretaría General de la UJI

intermediando el Registro Electrónico
(https://ujiapps.uji.es/reg/rest/publicacion/solicitud_generica).

Puede consultar la información adicional de la protección de datos en la web

<https://www.uji.es/organs/ouag/sg/docs/politiques/gen/TractamentsDades/TractamentsInvestigacio/?urlRedirect=https://www.uji.es/organs/ouag/sg/docs/politiques/gen/TractamentsDades/TractamentsInvestigacio/&url=/organs/ouag/sg/docs/politiques/gen/TractamentsDades/TractamentsInvestigacio/>

Anexo 3. Informe emitido por el Comité de Bioética como favorable



Beatriz Susana Tomás Mallén, secretaria de la Comisión Deontológica de la Universitat Jaume I de Castellón de la Plana,

CERTIFICO; que la Comisión Deontológica de la Universitat Jaume I ha emitido informe sobre la tesis doctoral de Mónica María Cortés Gallego, con número de expediente "CD/62/2021" Concepto de Maternidad y proceso de convertirse en madre un grupo de mujeres trabajadoras, presentado por Maria Pilar Isla Pera, por considerar que cumple con las normas deontológicas exigidas.

Castellón de la Plana, 17 de junio de 2021.

Copia auténtica del documento firmado por Beatriz Susana Tomás Mallén, y sellado electrónicamente por la Universidad Jaume I el 28/06/2021 11:24 h. Se puede comprobar su autenticidad accediendo a la dirección <http://www.uji.es/efdocuments> e introduciendo el código seguro de verificación 76FD23FF54874286599F.

Anexo 4. Autorización imagen portada

1 / 1 | - 100% + |  

29/4/22, 16:01 Correo de Universidad del Quindío - Solicitud

  **MÓNICA MARÍA CORTES GALLEGO <mmcortes@uniquindio.edu.co>**

Solicitud

Dorian Florez <dorianflorezzuleta@gmail.com> 5 de abril de 2022, 21:37
Para: MÓNICA MARÍA CORTES GALLEGO <mmcortes@uniquindio.edu.co>

CON MUCHO GUSTO. Mónica. Y le deseo muchos éxitos. Dios la bendiga por escoger mi obra. Con todo cariño. La puede utilizar. Mi hija está estudiando Medicina. Feliz noche.
Dorian Florez
Tel:3007799672.
[El texto citado está oculto]