



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY

**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE PARTERAS**

**Postergación de la maternidad en Obstetras - Parteras y
Médicas Ginecólogas de la Maternidad del Hospital de
la Mujer Dra. Paulina Luisi**

Trabajo Final de Grado presentado para obtener el título de **Obstetra Partera**

AUTORAS: Mariana Pereira Rehermann
Leonela Zabaleta Pérez

TUTORA: Profesora Adjunta Obstetra Partera Andrea Akar

CO TUTORA: Asistente Clínica Obstetra Partera Carina Da Costa

Montevideo, Agosto 2022.

TABLA DE CONTENIDOS

Resumen.....	2
Abstract.....	4
Introducción.....	6
Capítulo I	
Antecedentes.....	8
Antecedentes Internacionales.....	8
Antecedentes Nacionales.....	10
Capítulo II	
Marco teórico.....	11
Género y Patriarcado.....	11
Maternidad.....	12
Trabajo.....	14
Capítulo III	
Objetivo general.....	17
Objetivos específicos.....	17
Capítulo IV	
Metodología.....	18
Cronograma de ejecución.....	20
Consideraciones éticas.....	21
Bibliografía.....	22
Apéndices.....	26
1. Pauta de entrevista.....	26
2. Hoja de información y consentimiento informado.....	27
3. Declaración de consentimiento.....	29

RESUMEN

El presente protocolo de investigación tiene como objetivo conocer la experiencia de mujeres Obstetras - Parteras y Médicas Ginecólogas que trabajan en la maternidad del Hospital de la Mujer Dra. Paulina Luisi, en relación a la postergación de la maternidad, durante el segundo semestre del año 2022. Propone analizar dicha elección destacando los principales motivos de la misma, para ello es necesario partir de un análisis de conceptos que contextualicen el contenido.

Usualmente, la maternidad se ve enmarcada a un rol de género inseparable de la condición del "ser mujer", determinada por el Sistema Patriarcal en el que nos encontramos inmersas. Se pretende problematizar e indagar la influencia que tiene sobre las mujeres profesionales la visión idealizada y naturalizada de lo establecido para la mujer, donde la maternidad sería el eje central, y si la sociedad en algún momento desapueba su decisión de postergar la misma.

La población objetivo son mujeres que se encuentran en permanente contacto con otras mujeres en periodo de gestación, parto y puerperio, y se plantea establecer si este hecho influye en su elección.

La metodología adecuada, para llevar a cabo este trabajo, es la cualitativa descriptiva y retrospectiva de corte transversal mediante entrevistas semiestructuradas. El muestreo será intencional, las participantes serán seleccionadas acorde a los criterios de inclusión. Previo al comienzo de las entrevistas se entregará un consentimiento informado y estarán enmarcadas con respectivas consideraciones éticas. Partiendo de la transcripción de las entrevistas, se realizará el análisis de datos que constará de la formación de categorías, las cuales se relacionarán con la bibliografía existente.

Entonces, este trabajo pretende exponer cómo vivencian las mujeres la postergación de la maternidad y cómo puede ser influida por su desarrollo profesional; estableciendo la singularización que se genera, producto de la subjetividad colectiva y la cultura a la que se expone por no haber seguido el modelo ideal de mujer.

Postergación de la maternidad en Obstetras - Parteras y Médicas Ginecólogas de la Maternidad del Hospital de la Mujer Dra. Paulina Luisi

Palabras claves: Mujer/es, Maternidad postergada, Obstetras - Parteras y Médicas Ginecólogas.

ABSTRACT

The aim of the following investigation protocol is to comprehend the experiences of the obstetrician-midwives and gynecologists working at the maternity wing of the women's hospital “ Dr. Paulina Luisi” in terms of postponing their maternity (during the second semester of 2022). The purpose is to analyze the reason for their choices, highlighting the main motives to it. Consequently, it is mandatory to analyze the concepts that contextualize the content.

Customarily, maternity is attached to the sole reason of “being a woman”, determined by the patriarchal system in which we are immersed. Problematizing and inquiring the influence of this idealized and naturalized vision of what is established to the gender, in which maternity is the main reason of existence, is the aim of this protocol. Furthermore, another important part of it is whether society questions these decisions taken by women, no matter the reason for it.

The target of this investigation are precisely these women who are in constant contact with other women that are going through their pregnancy, birth and puerperium as well as to establish whether these facts influence their decisions.

The adequate methodology to conduct the previously mentioned task is the qualitative descriptive and retrospective cross-sectional methodology, performed through semi-structured interviews. The sampling is intentional by choosing the participants according to the inclusion criteria. Before the beginning of the interviews, an informed consent form will be delivered to the subjects. Additionally, these interviews will be directed within the ethics applied to the situation. Taking the interview`s transcription as a commencing point, data analysis will be done by creating categories which will be related to the existing bibliography.

To conclude, this study's objective is to expose how these women, working in the maternity wing, live the postergation of their maternity and how this decision may be influenced by their professional development; objective that will be reached by establishing the

Postergación de la maternidad en Obstetras - Parteras y Médicas Ginecólogas de la Maternidad del Hospital de la Mujer Dra. Paulina Luisi

singularization generated by the collective subjectivity and the culture they are exposed by the fact of not following the expected ideal women's role.

Keywords: Woman/s, Postponed maternity, Obstetricians - Midwives and Medical Gynecologists.

INTRODUCCIÓN

El presente protocolo de investigación se realiza en el contexto de nuestro trabajo final de grado para la obtención del título Obstetra Partera. Se pretende desarrollar la línea temática correspondiente a la postergación de la maternidad en Obstetras Parteras y Médicas Ginecólogas, debido a la multiplicidad de cambios progresivos en los últimos años. Se puede visualizar el retraso del inicio de la maternidad en nuestra sociedad, como consecuencia de las transformaciones observadas en cuanto a roles y patrones relacionales en materia social y familiar.

Consideramos relevante abordar el tema debido a que la Obstetra Partera al igual que la Médica Ginecóloga velan por la salud sexual y salud reproductiva de las usuarias, por lo tanto, no podemos olvidarnos de la salud de las mismas. Por tal motivo, se propone trabajar una de las aristas que incluye la salud sexual y salud reproductiva, como lo es la postergación de la maternidad, indagando aspectos psicoemocionales, estableciendo si hay relación entre profesión - postergación de la maternidad, descartando cualquier condición de salud que posponga la misma.

Creemos oportuno aclarar que vamos a trabajar desde una perspectiva en donde la maternidad no es vista ligada al rol de género ni a la mujer en sí misma, indagando los motivos por los cuales decide postergar la maternidad pero sin cuestionar los mismos.

En el marco de este trabajo final, las preguntas que planteamos son: ¿Cuál o cuáles son los motivos que llevan a postergar la maternidad? ¿El motivo de la postergación está vinculado a la profesión? ¿Se las estigmatiza por posponer la maternidad?

El objetivo general establecido es: Conocer la experiencia de mujeres Obstetras - Parteras y Médicas Ginecólogas que trabajan en la maternidad del Hospital de la Mujer Dra. Paulina Luisi, en relación a la postergación de la maternidad, durante el segundo semestre del año 2022.

La metodología que se seleccionó para llevar a cabo el protocolo de investigación es con enfoque de tipo cualitativo, descriptivo y retrospectivo de corte transversal a través de entrevistas semiestructuradas.

En cuanto a la organización y estructura del trabajo consta de IV capítulos que se describen seguidamente:

El capítulo número I incluye una revisión de antecedentes tanto nacionales como internacionales.

El marco teórico en el cual se expone contenido de importancia para la comprensión del trabajo se encuentra en el capítulo número II.

El capítulo número III contiene el objetivo general y los objetivos específicos.

La estrategia metodológica, el cronograma de ejecución y las consideraciones éticas se encuentran en el capítulo número IV.

Finalmente agrupamos en apéndice, la pauta de la entrevista y el consentimiento informado.

CAPÍTULO I

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En 2016, Tania Pariona realiza una tesis para obtener el título de Magíster en Antropología, la cual titula “Postergación de la maternidad en mujeres profesionales residentes en Lima”, cuyo objetivo principal es conocer y analizar las expectativas que tienen sobre la maternidad las mujeres residentes en Lima, con educación superior, entre los 28 y 38 años que postergan o han postergado la maternidad. Para entender sus razones la autora abordó el problema desde tres ejes: los proyectos de vida de las mujeres profesionales; su concepción sobre las relaciones de pareja; y sus ideas sobre la maternidad. Como conclusión, plantea que ante libertades ganadas en el campo educativo y laboral, la maternidad se perfila como otra vía, las profesionales de la muestra, la describen en términos de renuncia, como una alternativa que genera pérdidas, sacrificio de tiempo, cambio de estilo de vida. De ahí que postergar implique una búsqueda de mejores condiciones de vida para ser madres, mientras que para otras, postergar la maternidad es una búsqueda de otras vías de realización que pasan por el cumplimiento de metas individuales, aunque en esa búsqueda personal pase el tiempo en que biológicamente puedan ser madres.

Botero y Vélez en su trabajo de grado para optar al título de Licenciada en Psicología (Universidad EFAIT 2018) identifica como objetivo principal conocer las representaciones sociales de la maternidad y su incidencia en la decisión de tener hijos. Propone que es pertinente indagar sobre este tema, debido a que la maternidad es algo presente en cada época de la historia, pues a través de la concepción es posible reproducir, es decir, es un elemento siempre presente y de gran relevancia. Uno de los resultados que esboza la investigación es que hay representaciones de la maternidad que son más antiguas y tradicionales, a partir de las cuales se sostiene que la mujer debe ser madre y se debe encargar exclusivamente de sus hijos, sin embargo, hoy en día muchas mujeres no están de acuerdo con eso y cuestionan esas posiciones.

Otro antecedente en la materia, es la tesis de Tuya e Yong (Perú, 2019) para poseer el título de Licenciadas en Psicología, que trata de la percepción sobre la maternidad en mujeres profesionales adultas que postergan ser madres, estableciendo que la maternidad es un fenómeno multidisciplinario y dinámico, además hacen referencia a la disminución en la tasa de natalidad de distintos lugares del mundo, así como también hacen alusión a los cambios en el rol de mujer, sus diferentes elecciones y perspectivas acerca de sus vidas. Los resultados indicaron que la postergación de la maternidad responde al entorno social, al rol de la misma y al ideal de matinar. Las principales causas que manifestaron las mujeres entrevistadas fueron la sensación de renunciar a ellas mismas, no cumplir con los ideales de familia, entre otras.

En cuanto a la postergación de la maternidad, Díaz (2019) realiza una investigación en donde propone determinar qué factores influyen en mujeres profesionales que trabajan en Micro Red el Porvenir, dicho trabajo de investigación lo realiza para optar por el grado académico de Magíster en Obstetricia en Perú. La autora, en base a los resultados que obtuvo, plantea en la discusión que las oportunidades de desarrollo profesional están disponibles para ambos géneros y que la dependencia de la mujer en relación a las tareas domésticas es un protocolo de cultura, más que una barrera real. También, concluye que el impacto de embarazarse frente al desempeño profesional, lo divide en dos vertientes, la primera asociada a la pérdida de ingresos y la segunda sería la falta de capital humano. Por ende, finaliza proponiendo que debería ser necesario implementar estrategias para que la mujer pueda incursionar en el mundo laboral, social y cultural sin tener que postergar su maternidad.

Gordillo (2021), realiza su tesis de pregrado en trabajo social denominada: “¿Y usted para cuándo?: postergación de la maternidad, un fenómeno generacional”. Desarrolla como objetivo analizar las razones por las que la generación X (1975 – 1980), Millennials (1980 – 1995) y Centennials (1995 – 2006) han postergado la maternidad del primer hijo en Bogotá. Como conclusiones hace referencia a que las razones por las que las mujeres decidieron postergar su maternidad son muy diversas, todas tienen una visión de mundo distinta dada la diferencia generacional y sus trayectorias de vida están atravesadas por diferentes acontecimientos, como elementos en común, se encuentran los aspectos contextuales, los elementos personales y los factores sociales. Enfocándonos en el grupo etario que se asemeja al de este trabajo, la autora concluye que las mujeres Millennials que ya pasaron por esos

primeros acercamientos del colegio y la universidad, han buscado desarrollar su vida en otros aspectos como en el mundo laboral, en la construcción de su vida en pareja y la oportunidad de cumplir algunos sueños personales.

ANTECEDENTES NACIONALES

Comesaña (2017) en su trabajo final de grado, propone investigar el retraso de la trayectoria reproductiva en las estudiantes de posgrado de UDELAR. Su objetivo general consiste en estudiar los fenómenos que intervienen en la postergación del inicio de la trayectoria reproductiva o la decisión de no tener hijos, en mujeres que estén cursando un posgrado en la UDELAR. La investigación arrojó varias conclusiones, una de ellas alude a la estructura de la Universidad, refiriéndose a las extensas jornadas de clase, exigencias académicas, el sistema de faltas. Muchas de las entrevistadas provienen de hogares donde prima la formación educativa antes que la conformación familiar; donde la mujer actual busca formarse, estudiar y dentro de sus prioridades primarias se encuentra la carrera universitaria, por ende posterga la maternidad.

Un estudio realizado en el año 2020 titulado “Las trayectorias de las mujeres sin hijos en Uruguay” establece que, aunque la postergación de los nacimientos ha sido estudiada, son escasos los trabajos que vinculan este hecho profundizando en las circunstancias y proceso en la toma de decisiones, además encontraron un vacío de evidencia respecto a la magnitud con que la población uruguaya ha modificado sus parámetros normativos en torno a la nuliparidad por elección. Uno de los resultados que sostiene el trabajo de investigación es que a mayor nivel educativo mayor es la probabilidad de nuliparidad. Otro aspecto vinculado con la no maternidad sería el no haber vivido nunca en pareja, no encontrar la pareja adecuada con la cual tener hijos o haber pasado por una o más separaciones conyugales. Una de las trayectorias que se presenta con frecuencia, se singulariza por la preferencia por el desarrollo personal y su contraposición con la maternidad, donde el desarrollo personal está dado por la carrera profesional, la realización de viajes, el compromiso con causas sociales y el tiempo de ocio individual o con familiares y amigos. Para finalizar, los autores plantean que es necesario seguir la evolución del cambio cultural que legitima la norma, por la cual no tener hijos no merece sanción social, y aunque tal proceso está en marcha, la ideología familista es aún importante (Pardo et al; 2020).

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

GÉNERO Y PATRIARCADO

De Barbieri (1993) distingue el sexo de género y establece que el primero apunta a las características biológicas que diferencian a macho y hembra, mientras que el segundo guarda relación con los significados que cada sociedad atribuye a las distinciones y desigualdades sociales de género. De esta forma, Montecinos (1991) plantea que es un producto cultural construido por las sociedades en base a la diferencia sexual. La cultura dota de contenido a las nociones de lo masculino y lo femenino, define roles, papeles para un sexo y otro, formando modelos de género hegemónicos y una determinada división del trabajo.

Por tanto, el género no es “natural”, no se “nace” con él, pudiendo afirmar que es aprendido a partir de procesos no conscientes, implícitos, internalizados a través de una práctica no reflexiva, formando parte de los hábitos y las costumbres de distintas culturas y modelos de género (Valdés, Fritz, 2005).

Continuando con el lineamiento de Valdés y Fritz (2005), que plantean modelos de género establecidos, creados a partir de procesos sociales y culturales, autores como Bourdieu (1996) indica que lo femenino se vincula a la reproducción y su espacio se limita a lo privado (interpretando como lo privado a las actividades del hogar), en contraposición el género masculino se inserta en lo público/privado (fuera y dentro del hogar). Por consiguiente de dicho constructo social se establecen niveles de jerarquía entre los dos géneros. Posteriormente, en la sociedad contemporánea se visualiza un avance en materia de relaciones de género y de estatus de la mujer, dado por el trabajo extradoméstico femenino que altera sustancialmente las bases de la familia tradicional y difumina la rígida división de roles de género tradicionales, dicho avance cuestiona el modelo hegemónico de lo femenino que se sustenta en una visión idealizada y naturalizada de lo establecido para la mujer, donde la maternidad es la conducta universal e innata (Royo 2011).

Así se vincula el concepto de patriarcado, ya que el mismo es utilizado para designar un tipo de organización social donde la familia es una de las instituciones básicas, en la que el varón históricamente ejerce como jefe, siendo la autoridad, dueño del patrimonio del que forman parte los hijos, la esposa, los esclavos y los bienes. Por consiguiente, el patriarcado puede definirse como un sistema de relaciones sociales sexo-políticas instauradas por los varones, quienes como grupo social y en forma individual y colectiva, oprimen a las mujeres y se apropian de su fuerza productiva y reproductiva, de sus cuerpos y sus productos, ya sea con medios pacíficos o mediante el uso de la violencia. (Fontenla, 2008).

Para Adrienne Rich (1986),

“El patriarcado consiste en el poder de los padres: un sistema familiar y social, ideológico y político con el que los hombres —a través de la fuerza, la presión directa, los rituales, la tradición, la ley o el lenguaje, las costumbres, la etiqueta, la educación, y la división del trabajo— determinan cuál es o no el papel que las mujeres deben interpretar con el fin de estar sometidas al varón en toda circunstancia.” (p.106)

Relacionando así nuestro tema central, la maternidad, con el mundo patriarcal, Montecinos (1991) describe como el mismo ha especializado a las mujeres en la maternidad y las ha catalogado como las responsables del cuidado y crianza de los hijos/as desde la gestación hasta la adultez; la mujer se articula como el referente, el espejo, el refugio de los hijos. La psicoanalista Silvia Tubert (1996) señala que toda organización patriarcal relaciona femineidad con maternidad, de esta forma indica que las representaciones o figuras de la maternidad no son reflejo de la maternidad biológica, sino producto de una construcción simbólica que le concede significado.

MATERNIDAD

Adrienne Rich (1986),

“(…)sabemos mucho más acerca del aire que respiramos o de los mares que atravesamos que acerca de la naturaleza y del significado de maternidad” (p.55)

Este pensamiento lleva a meditar en relación a la complejidad del concepto de maternidad haciendo dificultoso el encontrar una definición que no albergue únicamente una presunción biologicista y homogenice el término. Por este motivo, varios autores reflexionan ante una de las realidades más importantes de la historia.

Nakano (1994) y Barrón (2004) (citado por Fernández en *Feminismo y maternidad: ¿una relación incómoda?*, 2014), expresan que la maternidad no se limita a su dimensión biológica, ni a un acontecimiento específico en sí sino a una realidad dinámica, siendo una construcción ideológica, social, cultural e histórica, que se desarrolla en contextos específicos, diversos y cambiantes, que puede ser concebida y ejercida de diversas maneras.

Asimismo Lozano (2001) establece que la maternidad es la experiencia de los sujetos y determina condiciones de socialización como seres sexuados, con una función biológica como trasfondo. Es una variable de la relación humana que presenta asignaciones simbólicas, con la que las mujeres deben enfrentarse individual y colectivamente, incluso supone aspectos como el hecho de la procreación, el embarazo, parto, lactancia, el cuidado, la educación, así como también los sentimientos hacia los hijos. Además de plantear que la maternidad no sólo intercala lo biológico con lo social como nombramos anteriormente sino también con lo personal, lo jurídico, sentimental y simbólico (Moncó, 2009).

Cigarroa (2011) visualiza la maternidad como un proceso que comienza a moldear desde la infancia de toda mujer a través de la relación con su propia madre, desde aspectos biológicos, psicológicos y socioculturales a lo largo de toda la vida.

Siguiendo la línea de lo expresado hasta ahora, Lerner (1986) partiendo del origen del término y enfocándose en la explicación tradicional, señala que la misma se centra en la capacidad reproductiva de las mujeres, ve en la maternidad el principal objetivo en sus vidas, de ahí la idea de que se cuestione a las que deciden no ser madres. La función maternal se considera como una necesidad para la especie, las sociedades no hubieran sobrevivido hasta la actualidad, a menos que la mayoría de las mujeres no hubieran dedicado la mayor parte de su vida adulta a tener y cuidar hijos.

Desde esta perspectiva Giallorenzi (2020), plantea que ser madre para una mujer puede comprender mucho más que gestar y parir, por lo que respecta a la maternidad no se concibe a las mujeres como sujetos de derechos con capacidad de decidir cuándo y cómo ser madres. Las teorías feministas buscan teorizar la maternidad desde una visión crítica, la cual varía conforme a las condiciones de la sociedad en la que se encuentre cada mujer, visibilizando la existencia de múltiples factores culturales, sociales y políticos encargados de perpetuar, como así, de legitimar el rol de la maternidad como destino obligatorio para todas las mujeres.

Ahora bien, ¿qué pasa cuando la mujer no cumple con lo socialmente esperado? Si la maternidad fuera una vocación natural e instintiva, no harían falta los mecanismos de presión sobre las mujeres que voluntariamente eligen abortar y/o no querer ser definitivamente madres, y que ponen en cuestión los estereotipos referidos a unos roles sexuales que se convierten en garantes de una supuesta “identidad sexual femenina” (Tubert, 1993).

En relación a la interrogante previamente formulada, Butler (1998) dispone que la cultura castiga y/o margina fácilmente a quien falle en representar la ilusión de un género esencialista, esto es señal de que la verdad o la falsedad del género son sólo socialmente forzadas. De forma similar, Alamillos (2016) establece que las mujeres que optan por la no maternidad son consideradas egoístas, objeto de tristeza e infortunio, dado que culturalmente la maternidad es considerada como eje central de la mujer.

Ávila (2005) reflexiona en relación a la figura y función de la maternidad, señala que dicho modelo ha servido, entre otras cosas, para legitimar el orden de la heterosexualidad obligatoria y el de una supuesta división natural del trabajo, que asigna a los varones el espacio privilegiado del mundo público ciudadano y a las mujeres el de lo privado, o en su defecto, quedar a cargo de la responsabilidad “natural” de las labores maternas o domésticas.

TRABAJO

Que a la mujer se le imponga que su realización personal conste de ser madre, cuidar de sus hijos e hijas y encargarse de las tareas domésticas, no es una cuestión de poca importancia ni tampoco del pasado. Cuando la mujer no ocupa el lugar socialmente atribuido y comienza a dedicarse a espacios tradicionalmente masculinos, alteran el orden social, de tal forma que las

disciplinas científicas suelen ser instrumentos poderosos para deslegitimar los cambios que realizan las mujeres. Dichas disciplinas, plantean la contradicción del “rol” que deberían desempeñar las mujeres y en concreto las madres, con sus propios deseos de tener mayor capacidad de decisión y libertad (Esteban, 2000).

De la misma manera, Zicavo (2013) plantea que si la vida profesional es fuente de satisfacciones de igual o mayor importancia para las mujeres que su espacio doméstico familiar, la idea de que la maternidad debería ser el ámbito “natural” de realización es contradictoria, otorgándole un nuevo significado a la misma, ya no se trata de la única vía posible de éxito para las mujeres sino de una opción entre otras, no es una idea de vida, en el sentido de que anule o subsuma a los demás proyectos. Las mujeres que disfrutan de sus trabajos, de su vocación y de los logros que éstos les reporta tanto a nivel material como simbólico, experimentan una sensación ambigua respecto a la decisión de tener hijos, actuando así presiones sociales hacia la postergación de la maternidad.

En otras palabras, la maternidad ya no es el único modo de afirmación personal de una mujer. El deseo de tener hijos puede entrar en conflicto con otros imperativos, entre ellos exigencias vinculadas a la carrera laboral, la competencia profesional y la formación permanente, así como también, la aspiración a la conquista de sus derechos esenciales, la libertad y la igualdad que contradicen los mandatos tradicionales, colocando en primer plano la noción de plenitud personal (Badinter, 2011; Zicavo, 2013).

En este sentido Ilic y Marchant (2018) se plantean, ¿se podrá impulsar la creación de estrategias que permitan consolidar ambos mundos, es decir, el laboral y el del hogar? En esta lógica es cuando aparece el concepto de maternidad tardía, el cual podría dar cuenta de un profundo cambio cultural que se arraiga en las mismas bases de constitución de la familia, siendo además, un producto de cristalización de las contradicciones culturales que rodean el mundo femenino y la maternidad. Las autoras describen como consecuencias que muchas mujeres buscan hacer frente al “reloj biológico” eligiendo el momento para su maternidad, la biología demuestra que pese a las intervenciones, no todas alcanzan el proyecto de maternar. A su vez la maternidad tardía considera la importancia de generar políticas contextuales y

pertinentes a las concepciones que poseen las mujeres con respecto no solo al mundo laboral sino a su maternidad.

Actualmente Vivas (2020), confirma que en el mundo capitalista no hay lugar para tener hijos; algunos de los factores influyentes son, el aumento de la edad para emanciparse a causa de la prolongación de los estudios, la dificultad para acceder a una vivienda digna, la precariedad del mercado de trabajo, la penalización laboral a las mujeres que son madres, la falta de medidas reales para la conciliación y el apoyo a la maternidad. De tal modo que cuando se plantean o ven la posibilidad real de ser madres, porque han conseguido finalmente un trabajo fijo o tienen pareja estable, quizás se encuentren en una edad en la que la tasa de fertilidad ha disminuido drásticamente, pudiendo generar dificultades a la hora de quedar embarazada.

Siguiendo a la misma autora, concluye que las mujeres en la actualidad se enfrentan a una doble presión, por un lado la de ser madres como dicta el mantra patriarcal, con un manual completo, muchas veces contradictorio de lo que se espera de ellas, y por el otro siguiendo los principios del capitalismo neoliberal, debiendo triunfar en el mercado de trabajo y teniendo una carrera exitosa, aunque en la mayoría de los casos toca sobrevivir como se puede, con un empleo más o menos precario.

Además, la maternidad desde una visión patriarcal y capitalista es prisionera de discursos normativos bipolares y estereotipados, se espera que las mujeres cumplan con los modelos que encajan en el sistema y lo reproduzcan indistintamente, no obstante, triunfar o subsistir en el mundo laboral es casi incompatible con tener descendencia.

CAPÍTULO III

OBJETIVO GENERAL

Conocer la experiencia de mujeres Obstetras - Parteras y Médicas Ginecólogas que trabajan en la maternidad del Hospital de la Mujer Dra. Paulina Luisi, en relación a la postergación de la maternidad, durante el segundo semestre del año 2022.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Explorar factores preponderantes por los que las Obstetras - Parteras y Médicas Ginecólogas postergan la maternidad.
- Analizar si las profesiones de Obstetras - Parteras y Médicas Ginecólogas influyen en la decisión de la postergación de la maternidad.
- Investigar sobre posibles presiones sociales que pueden percibir por postergar la maternidad.

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

El presente protocolo pretende llevar a cabo una investigación mediante una metodología cualitativa, descriptiva y retrospectiva de corte transversal. De esta manera, se buscará conocer a través de casos individuales, experiencias y perspectivas de Obstetras - Parteras y Médicas Ginecólogas que trabajan en la maternidad del Hospital de la Mujer Dra. Paulina Luisi en relación a la postergación de la maternidad.

Nos es pertinente utilizar como metodología, la cualitativa ya que es pragmática, interpretativa y está asentada en la experiencia de las personas, supone una inmersión en la vida cotidiana valorando la perspectiva de los participantes, privilegiando las palabras de los mismos y sus comportamientos como datos principales (Rossman, 1999) (citado por De Gialdino en Estrategias de investigación cualitativa, 2006).

Para la recolección de datos utilizaremos como instrumento la entrevista semiestructurada, creemos que es la adecuada para alcanzar los objetivos propuestos, son las que ofrecen flexibilidad, mantienen la suficiente uniformidad y los sujetos entrevistados expresan sus puntos de vista de manera relativamente abierta en comparación con una entrevista estandarizada o un cuestionario (Flick, 2004). La recolección se realizará hasta saturación de datos. Las preguntas planteadas se realizaron en base a objetivos específicos e interrogantes que se pretenden responder con el presente protocolo de investigación (Ver pauta de entrevista en APÉNDICE N° 1). Previo a la realización de las entrevistas se entregará un consentimiento informado (Ver hoja de información y consentimiento informado APÉNDICE N° 2).

La unidad de análisis son, mujeres cis, profesionales de la salud que sean Obstetras - Parteras y Médicas Ginecólogas que trabajan en la Maternidad del Hospital de la Mujer Dra. Paulina Luisi.

Postergación de la maternidad en Obstetras - Parteras y Médicas Ginecólogas de la Maternidad del Hospital de la Mujer Dra. Paulina Luisi

Los criterios de inclusión para la investigación son, mujeres cis, profesionales de la salud que sean Obstetras - Parteras y Médicas Ginecólogas que trabajan en la Maternidad del Hospital de la Mujer Dra. Paulina Luisi, mayores a 35 años de edad, que hayan elegido hasta el momento no ser madres ni biológicamente ni por medio de adopción o no tienen la maternidad como opción.

Los criterios de exclusión son, mujeres que tengan hijos biológicos y/o adoptivos, que se encuentren en tratamiento de reproducción asistida o en proceso de adopción, mujeres en situación de discapacidad psíquica o intelectual, mujeres que no puedan tener hijos por razones biomédicas.

Para acceder a estas mujeres la estrategia de captación será vía email, se enviará un correo electrónico a las Clínicas Ginecotológicas A y C, al Departamento Obstétrico y la Escuela de Parteras, en el cual se explicará brevemente en qué consta el trabajo de investigación, y se solicitará la divulgación de la información a Obstetras - Parteras y Médicas Ginecólogas que trabajan en la maternidad del Hospital de la Mujer Dra. Paulina Luisi, así las interesadas se contactan para ser entrevistadas para la presente investigación.

Dada la metodología y el instrumento de recolección de datos escogidos para el presente trabajo, el análisis de datos inicialmente comenzará con la desgrabación y transcripción de las entrevistas. A partir de la lectura y examen del material recopilado, se procederá a realizar una reducción de datos confrontando los términos que se reiteran, de esta forma nos permitirá categorizar, relacionando y describiendo las mismas, utilizando como apoyo bibliografía existente y de ser necesario añadir nueva bibliografía de respaldo.

CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN

El cronograma de ejecución está elaborado con el fin de ordenar de forma cronológica las actividades relevantes para el desarrollo de este protocolo.

MESES/ ACTIVIDADES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Elaboración de Protocolo de Investigación															
Presentación ante Comité de Ética del Servicio															
Trabajo de campo (Realización de entrevistas)															
Análisis de datos.															
Elaboración de resultados y conclusiones.															
Informe final de la investigación.															

CONSIDERACIONES ÉTICAS

Este protocolo de investigación se enmarca dentro del Decreto 158/19 del Ministerio de Salud y la declaración internacional de Helsinki del año 2000. El protocolo será ingresado al comité de ética del Centro Hospitalario Pereira Rossell de investigación para su evaluación, previamente se solicita en Dirección General de la Salud, División Evaluación Sanitaria la constancia de registro/autorización de proyecto de investigación en seres humanos.

Nos es pertinente mencionar las consideraciones éticas que rigen el presente protocolo, asegurar la confidencialidad y privacidad de las Obstetras - Parteras y Médicas Ginecólogas de la Maternidad del Hospital de la Mujer Dra. Paulina Luisi que participen de la investigación, resguardando los datos obtenidos y siendo manejados únicamente por las autoras, tutora y co-tutora, se preservará la dignidad y los derechos humanos de las participantes. Previo a la entrevista se informará sobre justificación, objetivos y los procedimientos que serán utilizados en la investigación, así como la forma de comunicarse y acceder a las investigadoras durante la misma. Las participantes contarán con un consentimiento libre e informado, pudiendo rehusar su participación o retirar su consentimiento en cualquier momento de la investigación (ver “Hoja de Información y Consentimiento libre informado” en Apéndice N° 2), las personas que no estén en condiciones de consentir no serán incluidas en la misma. Los beneficios que se obtengan serán sociales, con fines meramente educativos en tanto generarán nuevos conocimientos. No existirán riesgos potenciales para las participantes en la investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Alamillos Guardiola, M. C. (2016). La maternidad tardía: Expresión contemporánea del patriarcado occidental. *Antropología Experimental*, (16). Recuperado de <https://doi.org/10.17561/rae.v0i16.2241>

Ávila González, Y. (2005). Mujeres frente a los espejos de la maternidad: las que eligen no ser madres. *Desacatos*, (17), pp. 107-126.

Badinter, E. (2011). *La mujer y la madre. Un libro polémico sobre la maternidad como nueva forma de esclavitud*. Francia. La Esfera de los Libros. pp. 11-12.

Bourdieu, P. (1996). La dominación masculina. *Revista de Estudios de Género, La Ventana*, (3). pp. 1-95.

Butler, J.; Lourties, M. (1998). Actos performativos y constitución del género: un ensayo sobre fenomenología y teoría feminista. *Debate Feminista*, 18, pp. 311. Recuperado de <https://doi.org/https://doi.org/10.22201/cieg.2594066xe.1998.18.526>

Cigarroa, A. (2011). Embarazo normal y embarazo de riesgo. Alkolombre, P. (Comp.) *Travesías del cuerpo femenino. Un recorrido psicoanalítico en torno a temas de ginecología y obstetricia*. pp. 65. Buenos Aires: Letra Viva.

Comesaña, L. (2017). El retraso de la trayectoria reproductiva en las estudiantes de posgrado de UDELAR. (Trabajo final de grado, Facultad de Ciencias Sociales. Licenciatura en Sociología. Universidad de la República).

De Barbieri, T. D. (1993). Sobre la categoría género: una introducción teórico-metodológica. *Debates En Sociología*, (18), pp. 145-169. Recuperado a partir de <https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/debatesensociologia/article/view/6680>

De Gialdino, I. V. (2006). *Estrategias de investigación cualitativa*. España, Barcelona. Editorial Gedisa. pp. 2-3.

Díaz, M. (2019). Factores relacionados a la postergación de la maternidad en mujeres profesionales que laboran en Microred El Porvenir. (Trabajo final de grado, Maestría en Obstetricia, Universidad Privada Antenor Orrego, Perú).

Esteban, M. L. (2000). La maternidad como cultura. Algunas cuestiones sobre la lactancia materna y cuidado infantil, en Perdiguero, Enrique y Comelles, Josep M. (Eds.) *Medicina y cultura. Estudios entre la antropología y la medicina*. pp. 207-226. Barcelona: Edicions Bellaterra.

Fernández, I. (2014). *Feminismo y maternidad: ¿una relación incómoda? Conciencia y estrategias emocionales de mujeres feministas en sus experiencias de maternidad*. España: Emakunde/Instituto Vasco de la Mujer.

Flick, U. (2004). *Introducción a la Investigación Cualitativa*. España, Madrid. Ediciones Morata S. L. pp. 92.

Fontenla, M. (2008). ¿Qué es el patriarcado?. *Diccionario de estudios de género y feminismos*, pp.256-258.

Fritz, H.; Valdés, T. (2006). *Igualdad y equidad de género: Aproximación teórico-conceptual*. Herramientas de trabajo en género para Oficinas y contrapartes del UNFPA. pp. 21. Recuperado de:
<https://elsalvador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Herramientas%20de%20trabajo%20en%20genero%20UNFPA.pdf>

Giallorenzi, M. L. (2020). Hacia una deconstrucción de la unión mujer-madre. *Journal de Ciencias Sociales*, (14). Recuperado de
<https://dspace.palermo.edu/ojs/index.php/jcs/article/view/1884/1736>

Gordillo León, A. L. (2021). ¿ Y usted para cuándo?: postergación de la maternidad, un fenómeno generacional. Universidad Externado de Colombia.

Ilic, V.; Marchant, V. (2018). Maternidad tardía: una decisión?. Cárdenas, A; Yévenes, A. (Comp.). *Mujer(es), familia(s) y trabajo(s)*. Editorial Teseo.

Lerner, G. (1986). *La creación del patriarcado*. Edición (1990). Editorial Crítica.

Lozano Estivalis, M. (2001). *La construcción del imaginario de la maternidad en occidente. Manifestaciones del imaginario sobre la maternidad en los discursos sobre las nuevas tecnologías de reproducción*. (Tesis Doctoral, Facultad de Ciencias de la Comunicación, Universitat Autònoma de Barcelona, España).

Montecinos, S. (1991). *Madres y huachos. Alegorías del mestizaje chileno*. Edición (2017). Editorial Catalonia.

Moncó, B. (2009). Maternidad ritualizada: un análisis desde la antropología de género. *AIBR. Revista de Antropología Iberoamericana*, vol. 4, pp. 357-384.

Pardo, I., Cabella, W. ; Nathan, M. (2020). As trajetórias das mulheres sem filhos no Uruguai. *Revista Brasileira De Estudos De População*, 37, 1–26. <https://doi.org/10.20947/S0102-3098a0115>.

Rich, A. (1986). *Nacemos de mujer: La maternidad como experiencia e institución*. Traficantes de Sueños. Madrid, España. Edición 2019.

Royo, R. (2011). Maternidad, paternidad y conciliación en la CAE:¿ Es el trabajo familiar un trabajo de mujeres? Bilbao, *Universidad de Deusto*. Vol. 27, pp. 25

Tubert, S. (1993). Demanda de hijo y deseo de ser madre. *Debate Feminista*, 8, pp. 349–377. <http://www.jstor.org/stable/42624161>

Tubert, S. (1996). “Introducción”, *Figuras de la madre*. Cátedra. pp.7 -37.

Tuya, G.; Yong, L. (2019). Percepción sobre la maternidad en mujeres profesionales adultas que postergan ser madres. (Trabajo final de grado, Facultad de Psicología, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas).

Vivas, E. (2020). *Mamá desobediente*. Editorial Godot. pp. 20-25.

Vélez Vásquez, A., & Botero Giraldo, D. A. (2018). *Representaciones sociales de la maternidad y su incidencia en la decisión de tener hijos* (Bachelor's thesis, Universidad EAFIT).

Zicavo, E. (2013). Dilemas de la maternidad en la actualidad: antiguos y nuevos mandatos en mujeres profesionales de la ciudad de Buenos Aires. *La ventana. Revista de estudios de género*, 4 (38), pp. 50-87.

APÉNDICES

APÉNDICE N° 1

Pauta de entrevista semiestructurada

Edad:

Profesión:

N° control:

1. ¿Cómo está compuesto tu núcleo familiar cercano?
2. ¿En algún momento te planteaste una posible maternidad?
3. ¿Podrías mencionar factores/motivos que influyen en tu decisión de postergar la maternidad?
4. ¿Crees que tu profesión se encuentra vinculada con la postergación de la maternidad?, si es así ¿con qué aspectos lo relacionarías?
5. ¿Percibiste en algún momento que tu entorno cuestionó tu elección?, ¿de qué modo?, ¿te sentiste estigmatizada?
6. ¿Consideras que la maternidad es una forma de “realización personal”?
7. ¿Te has planteado como una opción ser madre en un futuro?

APÉNDICE N° 2

HOJA DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

HOJA DE INFORMACIÓN

**Trabajo final de
grado Escuela de
Parteras**

Investigadoras: Br. Mariana Pereira y Br. Leonela

Zabaleta Tutora: Prof. Adj. Obstetra Partera Andrea Akar

Co-tutora: Asistente Obstetra Partera Carina Da Costa

Título de Trabajo final: ***Postergación de la maternidad en Obstetras - Parteras y Médicas Ginecólogas de la Maternidad del Hospital de la Mujer Dra. Paulina Luisi.***

Estimada participante:

La invitamos a participar en esta investigación con el objetivo de conocer la experiencia de mujeres Obstetras - Parteras y Médicas Ginecólogas que trabajan en la maternidad del Hospital de la Mujer Dra. Paulina Luisi, en relación a la postergación de la maternidad; a realizarse como trabajo final de grado para la obtención del título Obstetra - Partera.

Consideramos importante dicha investigación debido a las variaciones en cuanto al rol de la mujer en la sociedad; específicamente ligado a la maternidad, se busca conocer los motivos que llevan a postergar, si dicha postergación está vinculada a la profesión e identificar posibles presiones sociales a las que se encuentren sometidas.

Si usted desea participar de esta investigación, las estudiantes Mariana Pereira y Leonela Zabaleta, bajo la tutoría de Andrea Akar y Carina Da Costa, le realizaremos una entrevista semiestructurada, de la cual se asegura guardar total confidencialidad a través del anonimato de la misma. Es importante que sepa que la entrevista será grabada para su posterior transcripción, manteniendo el anonimato, lo que permitirá una adecuada revisión y análisis de la misma.

Postergación de la maternidad en Obstetras - Parteras y Médicas Ginecólogas de la Maternidad del Hospital de la Mujer Dra. Paulina Luisi

La duración estimada de las entrevistas será entre 30 y 40 minutos.

Es prudente destacar que usted no recibirá ninguna compensación económica por su participación en esta investigación.

Usted es libre de participar o no. Usted puede decidir no participar o puede decidir retirarse en cualquier momento de la investigación avisando a las investigadoras, sin que ello signifique modificaciones de ningún tipo o acciones de represalias para usted.

Toda la información derivada de su participación en este estudio será conservada en forma de estricta confidencialidad, solamente las investigadoras, tutora y co-tutora tendrán acceso a su identificación.

La presentación de los resultados, así como cualquier publicación o comunicación científica se realizará respetando estrictamente el anonimato de las entrevistadas.

Usted recibirá una copia íntegra y escrita de este documento firmado, y es importante que sepa que tiene todo el derecho de hacer las preguntas que estime convenientes sobre este estudio para decidir participar, así como también tiene derecho a preguntar sobre las dudas que tenga durante su participación, debiendo las investigadoras responderlas satisfactoriamente.

Ante cualquier duda podrá comunicarse con cualquiera de las responsables de la investigación por email: mltrabajofinal1@gmail.com

Firma de investigadora/as responsable/es

Aclaración de Firma

APÉNDICE N° 3

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

En el presente documento, manifiesto que leí y/o escuché la información que se me ha brindado sobre la investigación: “Postergación de la maternidad en Obstetras - Parteras y Médicas Ginecólogas de la Maternidad del Hospital de la Mujer Dra. Paulina Luisi”. Se me ha concedido la posibilidad de plantear dudas y preguntas, ante lo cual considero satisfactorias las respuestas recibidas.

Acepto voluntariamente participar en la mencionada investigación

Firma: _____

Aclaración: _____

Fecha: _____

PÁGINA DE APROBACIÓN

FACULTAD DE MEDICINA

El tribunal docente integrado por los abajo firmantes aprueba el Trabajo Final de Grado:

Título

Postergación de la maternidad en Obstetras – Parteras y Médicas Ginecólogas de la Maternidad del Hospital de la Mujer Dra. Paulina Luisi

Modalidad: Monografía

Protocolo de Investigación X

Autoras

Mariana Pereira, Leonela Zabaleta

Tutora

Prof.Adj.Obst.Part. Andrea Akar

Co Tutora

Asist.Obst.Part.Carina Da Costa

Carrera

Obstetra Partera/o

Calificación

NOTA 12

Tribunal



Prof.Adj. Mag. Carolina Farías



Prof.Adj.Obst.Part. Andrea Akar



Asist.Obst.Part. Vanessa Giombini



Asist.Obst.Part.Carina Da Costa

Fecha

01/08/2022