

Gabriela Escalona Rojas<sup>1</sup>

### Resumen

**Introducción:** en Venezuela, la práctica de la lactancia materna entre las adolescentes ha derivado en pautas inadecuadas, originando un destete precoz. Es importante estudiar este fenómeno desde una orientación pluridimensional, puesto que el análisis de los procesos socioculturales sirve para dilucidar estas pautas y poder preservar una práctica alimentaria fundamental. **Objetivo:** identificar las prácticas socioculturales asociadas al destete precoz en un grupo de madres adolescentes venezolanas desde la dimensión subjetiva de las representaciones mentales. **Materiales y métodos:** se diseñó un estudio cualitativo, haciendo uso de la teoría fundamentada para crear una teoría sustantiva. Fueron entrevistadas en profundidad 13 madres adolescentes con el apoyo de la observación participante. **Resultados:** las representaciones y prácticas socioculturales se expresaron a través de tres principales vinculaciones que reproducen la pauta de abandono de la lactancia. La conformación identitaria de la adolescente en torno a la lactancia estuvo relacionada con la aprehensión de lo que constituye para los otros la maternidad. Se evidenció una discrepancia entre lo dicho a nivel de discurso y la puesta en práctica de estos saberes. Los médicos y familiares desempeñaron una función influyente al sugerir la introducción de fórmulas lácteas a partir del primer mes. **Conclusiones:** el amamantamiento es un acto aprendido que requiere del apoyo familiar para que sea una práctica efectiva. El abandono de la lactancia es un fenómeno que se vincula con la percepción que tiene la adolescente sobre sí misma y cómo construye una identidad.

**Palabras clave:** adolescencia, destete precoz, lactancia materna, identidad de género, entorno sociocultural.

1 Antropóloga. Instituto Nacional de Nutrición. Caracas-Venezuela. E-mail: mauritaka@gmail.com

**Cómo citar este artículo:** Escalona G. Representaciones y prácticas socioculturales asociadas al destete precoz en un grupo de madres adolescentes venezolanas. *Perspect Nutr Humana*. 2016;18:171-86.

DOI:10.17533/udea.penh.v18n2a04

## Sociocultural Practices and Representations Associated with Early Weaning Among a Group of Venezuelan Adolescent Mothers

### Abstract

**Introduction:** In Venezuela, the practice of breastfeeding among adolescent mothers has been based on inadequate guidelines which has resulted in early weaning. It is important to study this phenomenon from a multi-dimensional orientation, as the analysis of the sociocultural processes serves to clarify these guidelines and may help preserve a fundamental feeding practice. **Objective:** To understand the sociocultural practices associated with early weaning among a group of Venezuelan adolescent mothers from the subjective dimension of mental representations. **Materials and Methods:** A qualitative study is designed, using Grounded Theory to create a substantive theory. Additionally, participant observation and in-depth interviews were performed with 13 adolescent mothers. **Results:** Representations and sociocultural practices expressed themselves through three main linkages that highlight the pattern of abandonment of breastfeeding. First, the identity reconfiguration of the adolescent concerning breastfeeding was closely related to the apprehension of what maternity constitutes for others. Second, a discrepancy emerged between what is mentioned at the level of discourse and the putting in practice of this knowledge. Finally, the doctors and relatives played an influential role by suggesting the introduction of milk formulas from the first month of age. **Conclusion:** Breast feeding is an acquired knowledge that requires the support from the family so it can be a successful event. The abandonment of breastfeeding is a phenomenon related with the perception the adolescent has about herself and how an identity is constructed.

**Keywords:** Adolescence, early weaning, breast feeding, identity, sociocultural environment.

### INTRODUCCIÓN

En Venezuela, la tasa de embarazo adolescente supera el 25 %, convirtiéndose en el mayor índice de América Latina, según el Fondo de Población Humana de Naciones Unidas (FPNU) (1). Los factores con mayor prevalencia que confluyen alrededor de este tema son el factor socioeconómico, que se expresa en el hecho de que la mayoría de las madres adolescentes pertenecen a los estratos sociales más bajos; la falta de acceso a una educación en derechos sexuales y reproductivos que les permita empoderarse; y la ausencia de un proyecto de vida que proporcione una adecuada planificación familiar.

De modo semejante ocurre en el resto del mundo. Según los datos aportados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2), 1 de cada 5 mujeres

tiene un hijo antes de cumplir los 18 años. Estos embarazos son, en su mayoría, confinados a circunstancias difíciles. Si se considera el hecho de que no están preparadas biológicamente para un embarazo, producen la mayor tasa de recién nacidos prematuros o con bajo peso al nacer, además de una mayor predisposición a complicaciones durante la gestación y el parto, generando como consecuencia problemas de salud tanto para la madre como para el niño.

Vale destacar la desigualdad de género existente en el contexto sociocultural en el cual la madre adolescente se desenvuelve. A pesar de que las conductas sexuales y reproductivas han cambiado para este grupo generacional, puesto que se inician sexualmente de forma muy temprana (3), la responsabilidad de la planificación familiar (y la probabilidad de que falle) sigue recayendo en la adoles-

cente. La ausencia de la pareja, el sentimiento de culpa y vergüenza, la deserción escolar, el rechazo de su entorno, entre otros, son obstáculos que las adolescentes deben sortear en el proceso de hacerse madres.

Por lo que se refiere al tema central del presente artículo, el abandono de la lactancia es un fenómeno social observado en los últimos tiempos entre las mujeres de la población venezolana, incluyendo las adolescentes. Los ritmos de vida de la sociedad contemporánea alteran los ritmos naturales de la mujer, obligándola a iniciar hábitos y prácticas inadecuadas para la salud y crecimiento integral del infante.

Asimismo, estas mujeres dejan el centro asistencial de forma muy temprana, sin haber tenido el tiempo suficiente para establecer la necesaria conexión física y emocional hacia su niño, esto aunado a la desinformación en torno al proceso de la lactancia materna, que es a su vez un primer grado de aprendizaje para las futuras dinámicas de apego. Además, la fase de destete se encuentra rodeada de mayor desinformación al no saber el momento oportuno para dejar la lactancia materna. Más allá de satisfacer una necesidad nutricional, el acto de amamantar es aprendido por estar permeado de significados culturales, puesto que las representaciones y prácticas están socialmente determinadas (4,5).

La población adolescente descansa en el hecho de encontrarse sujeta a cambiantes valores sociales y dinámicas de integración. Por consiguiente, la adolescencia debe ser redefinida como una etapa de transición, puesto que es un constructo cultural, al contrario de ser definida con el tradicional concepto psicobiológico (6) bajo el cual se suele concebir. En esta etapa se evidencia una reconfiguración identitaria, pues los jóvenes andan buscando referencias culturales para su autoafirmación (7), y conlleva a considerar elementos como la identidad y los roles

asociados al género. Sobre esta premisa, se introduce el concepto de *rito* de paso de Arnold van Gennep (8) como dispositivo de iniciación. En otras sociedades, el uso de este dispositivo cultural para regular la transición de la niñez a la adultez crea una continuidad del ciclo vital que invalida la noción de adolescencia.

No obstante, por ser un constructo cultural y producto de la modernidad (9), en la sociedad contemporánea se considera una etapa caracterizada por generar alteraciones, crisis, divagaciones que remodelan la identidad en función de los cambiantes valores sociales. Una forma de iniciarse en el mundo adulto y la exploración de la identidad puede ser, precisamente, a través de la maternidad.

Al respecto, es imperante tomar en cuenta las ideas institucionalizadas que se han construido en torno a la maternidad. El concepto normativo de esta etapa define al género femenino como mujer, en tanto cumpla con los roles asignados a partir de un *deber ser*, cuyo sistema de normas la obliga a comportarse de determinada manera y se institucionaliza hasta normalizar sus espacios de acción y confinarla a espacios domésticos (10).

De modo que se genera un conflicto, un reajuste entre los roles, entre asumir el nuevo rol adquirido de madre e incorporar la matriz de significaciones que contiene o, por el contrario, afianzarse en su rol como adolescente. Por otra parte, hay que subrayar las limitaciones al momento de reconstruir un significado operable del concepto de identidad debido a su pluralismo semántico.

Un primer obstáculo estriba en que sus fundamentos epistemológicos se han basado en dualidades absolutas. Es decir, que solo por contraste y oposición llega un sujeto o grupo a identificarse (11). Este enfoque reduccionista del accionar social, resultado de la transferencia del aparato teórico de las ciencias naturales a las ciencias sociales de la

primera mitad del siglo XX, reduce sustancialmente el abordaje de las realidades complejas.

Cabe añadir como un segundo obstáculo, y quizá resultado de la visión expuesta anteriormente, la tendencia constructivista de objetivar el concepto de identidad (12) como si fuese una entidad externa con propiedades inmutables de la cual los actores se apropian y utilizan para construir su realidad. Para los fines de este estudio implica una reconfiguración paradigmática al situar a la madre adolescente en un rol activo de identificación.

Este estudio busca identificar las prácticas y representaciones socioculturales en un grupo de madres adolescentes venezolanas que pueden resultar como factores determinantes para un destete temprano, y devenir en pautas normalizadas dentro del grupo generacional.

### MATERIALES Y MÉTODOS

Se proyectó un estudio cualitativo por su naturaleza intrínsecamente dialéctica y sistémica. Este procedimiento abierto y dialógico permitió dar a conocer información sustantiva acerca de la realidad simbólica de las madres adolescentes, puesto que es a través del contexto de la conversación que se comprende el fenómeno de estudio y ofrece una perspectiva holística de interpretación de su mundo basada en la dinámica de sus acciones sociales.

Se utilizó la teoría fundamentada desarrollada por Glaser y Strauss (13) como procesamiento metodológico para crear una teoría sustantiva. Asimismo, debido a la naturaleza flexible como dinámica que distingue un estudio cualitativo, se eligieron dos corrientes teóricas que permitieron complementar el estudio: la etnometodología, porque pone de relieve la dimensión discursiva y lingüística de los procesos sociales (14); y el análisis del discurso de Teun van Dijk, puesto que esta corriente analítica

identifica modelos mentales de las participantes generados por experiencias, historias concretas y vivencias subjetivas que conducen a interpretaciones mediante el uso de un determinado léxico, y que al final devienen en representaciones mentales socialmente compartidas y normalizadas (15).

Con apoyo de la riqueza de estrategias que contiene la metodología cualitativa para elegir los casos que se van a estudiar, se inició con un muestreo no probabilístico por conveniencia con la intención de ubicar a las primeras participantes, y se continuó con un muestreo por bola de nieve. A medida que la investigación emergía se tomó otra decisión muestral en campo. Es por ello que se prosiguió con un muestreo teórico (13) con base en las propiedades que surgían de los primeros resultados.

Los criterios de inclusión fueron tener entre 13 y 17 años, ser primípara, tener un hijo entre 0 y 24 meses, haber destetado o estar en periodo de lactancia mixta con alimentación complementaria y residir en un sector urbano popular. Asimismo, los criterios de exclusión fueron ser menor de 12 años y mayor de 18 años, ser múltípara, tener hijos mayores a 24 meses, ser lactante exclusiva y habitar fuera del municipio de Baruta, Estado Miranda (Tabla 1). Para el propósito de este artículo, un sector urbano popular se define no solo como un espacio vinculado con un bajo nivel socioeconómico, sino también donde confluyen dinámicas específicas de organización familiar, referentes culturales, oficios y organización comunal.

Por tanto, para que el escenario de campo cumpliera con estos requisitos, se seleccionó el centro médico asistencial «Salud y Familia», elegido porque cuenta con un programa de atención hacia la madre adolescente especializado en el área de ginecología y obstetricia. Asimismo, ofrece charlas orientadoras sobre proyectos de vida y vocación profesional, apoyo a los familiares de las madres

adolescentes, educación en derechos sexuales y reproductivos, educación en enfermedades de transmisión sexual, así como talleres dirigidos a las adolescentes sobre cómo afrontar su nueva condición de vida sin dejar de lado los estudios, el trabajo y la familia. Este centro está ubicado en el pueblo de Baruta, Estado Miranda, situado al sureste de la ciudad capital de Venezuela. Esta localidad también cuenta con los requisitos que se necesitaban para el estudio, pues además de albergar el centro asistencial, es el espacio neurálgico de la vida social de las comunidades aledañas de bajo nivel socioeconómico.

**Tabla 1.** Criterios de inclusión y exclusión de las madres adolescentes

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
• Tener entre 13 y 17 años	• Menor a 12 años y mayor de 18 años
• Ser primípara	• Ser multípara
• Tener un hijo en edad de 0 a 24 meses	• Tener hijos mayores a 24 meses
• Haber destetado o estar en periodo de lactancia mixta con alimentación complementaria	• Ser lactante exclusiva
• Residir en un sector popular del municipio Baruta, Estado Miranda	• Habitar fuera del municipio de Baruta, Estado Miranda

En consecuencia, se entrevistó a 13 madres adolescentes entre 14 y 17 años utilizando como referencia el tamaño de la muestra cualitativa sugerida por Forero et al. (16), en cuyo trabajo sobre lactancia en madres adolescentes colombianas indica la media de las muestras utilizadas por algunos investigadores concernientes con la lactancia materna, variando entre 5 y 25 entrevistas y entre 5 y 10 entrevistas (Tabla 2). El tamaño de la muestra logró alcanzar el periodo de saturación de los datos.

Entre los métodos que se utilizaron para recoger los datos están, por una parte, las entrevistas en profundidad, las cuales estuvieron distribuidas en dos sesiones y realizadas entre los hogares de las adolescentes y los espacios del centro asistencial. El recurso no directivo que caracteriza a la entrevista en profundidad genera la fluidez requerida para adentrarse en las ideas, experiencias y percepciones sobre la lactancia materna sin que dé la sensación de que se está solicitando alguna información en específico (17). Además, puesto que las adolescentes manejan un léxico y un lenguaje corporal particular, la realización de este tipo de entrevista generó un clima de confianza y situó a la investigadora en un nivel horizontal, permitiendo equilibrar las relaciones de poder (18).

En una primera sesión se comunicó el propósito de la entrevista, se efectuaron preguntas abiertas y generales, se conversó sobre la rutina de la vida cotidiana y temas sencillos para situar a la adolescente en el marco del contexto de la entrevista. Esta sesión tuvo una duración aproximada de 15 minutos. En una segunda sesión se profundizó en el grado de conversación de acuerdo a lo diseñado y estructurado en el guion de entrevista con una duración de aproximadamente 40 minutos. Se utilizó la grabación de audio, previo consentimiento de las adolescentes. Estas entrevistas fueron transcritas de forma inmediata luego de su realización.

Los temas abordados en el guion de entrevista estuvieron estructurados de la siguiente manera: un marco biográfico, que sirvió como un apartado introductorio, en el cual se preguntaron los datos básicos, se estableció el perfil socioeconómico de la adolescente y se indagó sobre su dinámica familiar; la etapa del embarazo se planteó para saber cómo fueron las circunstancias del embarazo, cómo se enteró de la noticia, cómo reaccionó su familia y pareja y quiénes la apoyaron o excluyeron; la inclusión del nuevo miembro, que sirvió como etapa interme-

## Representaciones y prácticas socioculturales asociadas al destete precoz

**Tabla 2.** Caracterización de las madres adolescentes

N.º	Edad	Escola- ridad	Motivo de abandono de los estudios	Ocupación previa	Ocu- pación actual	Edad del niño	Edad del niño al deste- tar	Edad de introducción de alimenta- ción com- plementaria	Tipo de alimen- tación introdu- cida	Compo- sición familiar	Zona residen- cial
M 1	17	Secun- daria	Problemas con la directora	Vendedora	Ama de casa	2	1	1	Fórmula láctea	Vive con la mamá	Hoyo de la puerta
M 2	18	Bachille- rato	Culminado	Estudiante	Esperando ingresar a la univer- sidad	7	1	1	Fórmula láctea	Vive con la mamá y la pareja	La Palo- mera
M 3	17	Secun- daria	Embarazo	Estudiante	Ama de casa	5	3	3	Agua de arroz con leche completa	Vive con la pareja	Ojo de Agua
M 4	16	Secun- daria	No quiso seguir es- tudiando	Sin tra- bajar/Sin estudiar	Estudian- te/ Ama de casa	8	5	5	Fórmula láctea	Vive con la pareja	La Limo- nera
M 5	16	Secun- daria	Embarazo	Estudiante	Ama de casa	5	3 (2 de 3)	3	Fórmula láctea	Vive con la pareja/ Par- to múltiple	Ojo de Agua, La Planada
M 6	16	Secun- daria	1.º emba- razo	Sin tra- bajar/Sin estudiar	Ama de casa	3	Lac- tancia mixta	2	Fórmula láctea	Vive con la pareja/Hija de 24 meses	Sisipa
M 7	16	Secun- daria	Embarazo/ No quiso seguir es- tudiando	Estudiante	Ama de casa	2	Lac- tancia mixta	2	Fórmula láctea	Pareja en Colombia/ Vive con los padres	Ojo de Agua
M 8	14	Secun- daria	Embarazo	Estudiante	Ama de casa	1	Lac- tancia mixta	1	Fórmula láctea	Vive con los padres	Turgua, San Andrés
M 9	17	Bachille- rato	No aplica	Estudiante	Estudiante	4	2	2	Fórmula láctea	Vive con la pareja y mamá	Bucarito
M 10	15	Secun- daria	Embarazo	Estudiante	Ama de casa	3	3	3	Agua de arroz con leche completa	Vive con la pareja, mamá y padrastra	Turgua, San Andrés
M 11	17	Básica	Ausencia materna	Sin tra- bajar/Sin estudiar	Ama de casa	12	6	3	Leche completa	Vive con la pareja	Sisipa
M 12	16	Bachille- rato	No aplica	Estudiante	Estudiante	5	Lac- tancia mixta	3	Fórmula láctea	Vive con los padres y hermanos	La Limo- nera
M 13	18	Bachille- rato	No aplica	Estudiante	Estudiante universi- taria	24	5	1	Fórmula láctea	Vive con la pareja	Las minas de Baruta

dia para indagar más en cómo la adolescente se adaptó o no al nuevo rol como madre y de cómo estableció la rutina dentro de su casa con la llegada del niño; la etapa de lactancia, cuyo objetivo fue profundizar en el tema medular de la investigación, conocer la percepción que tiene la adolescente con relación a la lactancia, cómo se gestionó el proceso y quiénes se vincularon en él; la etapa de destete, la cual buscó indagar en la percepción que tiene la adolescente con relación a esta etapa; el tema de la autoimagen y autorrepresentación, que sirvió para profundizar en la dimensión de identidad y género; y por último el tema sobre los agentes socializadores, unidad que se utilizó para conocer a las personas que formaron parte fundamental en la vida de la adolescente al momento de ser madres, quiénes la apoyaron o la excluyeron en todas las etapas –embarazo, lactancia y destete–.

Por otra parte, se recurrió a la observación participante pues es una técnica que sirve para formular preguntas adecuadas y para acceder a información silenciada durante las entrevistas. Si bien es cierto que una investigación social por su propia naturaleza está permeada por interpretaciones a priori por parte de quien investiga, la atención se debe focalizar en monitorear las propias subjetividades (19). Por tanto, con esta técnica se buscó indagar, primordialmente, en las prácticas de amamantamiento de la madre adolescente. Sin embargo, puesto que todas las prácticas terminan naturalmente por relacionarse, los modos de vida cobraron especial interés para identificar mejor el objetivo del estudio. En la primera visita que se hizo a las casas, se priorizó la dinámica familiar de las participantes. 8 de las 13 madres adolescentes vivían con sus parejas, quienes, en su mayoría, casi duplicaban sus edades (con una edad promedio de 30 años). Es decir, cuando en un primer momento se llegó a pensar que las adolescentes elegían parejas contemporáneas, se conoció que sus relaciones las establecieron con hombres mayores que ellas. Esta diferencia

de edad adquiere importancia cuando en el discurso normativo se invisibilizan las desigualdades en las relaciones entre géneros (y por tanto de poder) y la responsabilidad familiar debe siempre recaer en el género femenino, aun cuando lo masculino tiene plena conciencia (7).

Las notas con los apuntes de ideas y observaciones se registraron en un cuaderno de campo, luego de visitar a las participantes, porque la acción de anotar en sus presencias resultó ser un acto intimidante y entorpecía la dinámica del encuentro. Asimismo, durante las visitas a los hogares se observó a las participantes que así lo manifestaron, amamantando por periodos muy cortos.

Por otra parte, en los encuentros pautados en el centro asistencial, previo a realizar las entrevistas, se observó cómo una madre adolescente introducía fórmula láctea a su hijo –información silenciada– cuando declaraba durante la grabación que estaba en contra de las fórmulas lácteas y que amamantaba. Es así como esta información sustraída de la observación sirvió para retroalimentar la conducción de la entrevista sostenida para ese momento, e indagar mejor en cuanto a la percepción en relación con las fórmulas lácteas, la fase de destete y la percepción general sobre la lactancia materna. Posteriormente señaló que no quería seguir amamantando y que el pediatra le había recomendado usar fórmulas.

Por lo que respecta a la teoría fundamentada, se optó por esta decisión pues la intención era generar una teoría sustantiva a partir de los datos, más que describir o explicar un fenómeno. Para ello se utilizó el método de comparación constante, con el fin de generar categorías conceptuales y propiedades de estas categorías hasta lograr una saturación teórica. Es a través de este proceso que se compararon las notas tomadas de las observaciones con los extractos discursivos de las entrevistas. En particular,

## Representaciones y prácticas socioculturales asociadas al destete precoz

la información obtenida fue comparada a partir de una codificación abierta para darle una identificación común a un conjunto de extractos de entrevistas que involucraban ideas semejantes. De esta manera fueron surgiendo las categorías iniciales y, simultáneamente, se escribieron notas analíticas.

Poco después, emergieron varias categorías y subcategorías que permitieron una densificación creciente. Con la codificación axial se partió de una categoría general, *maternidad y adolescencia*, de la cual surgieron todas las categorías y subcategorías. Así, se crearon categorías centrales –representadas gráficamente en el cuadro por guiones–, que son los “portales” para otras categorías. Por ejemplo, *identidad* generó dos grupos o familias: la identidad asociada al contexto y *asociada al grupo generacional*. La primera creó una ruta que eventualmente hizo que surgiera la visión de la lactancia y, por ende, se asomaran propiedades que esta categoría contenía (Figura 1).

De tal manera, se fue comparando constantemente las relaciones entre las propiedades de unas categorías con otras, para lograr integrarlas y refinarlas conceptualmente (17,20).

En este aspecto se logró contar con el permiso del Consejo de Protección y Defensoría de Niños, Niñas y Adolescentes de la Alcaldía de Baruta para entrevistar a las adolescentes dentro de los espacios del centro asistencial, de acuerdo con las exigencias del artículo 65, párrafo primero, de la Ley Orgánica para la Protección de Niños, Niñas y Adolescentes de la República Bolivariana de Venezuela (21). Una vez tramitado este permiso, se procedió a entregar el consentimiento informado a las participantes, con la intención de informar el propósito de la investigación, así como las condiciones en cuanto a la grabación de audio y visitas a los hogares y el compromiso de resguardar la información suministrada durante la entrevista. (Para el caso de una de las participantes, se le realizó la entrevista

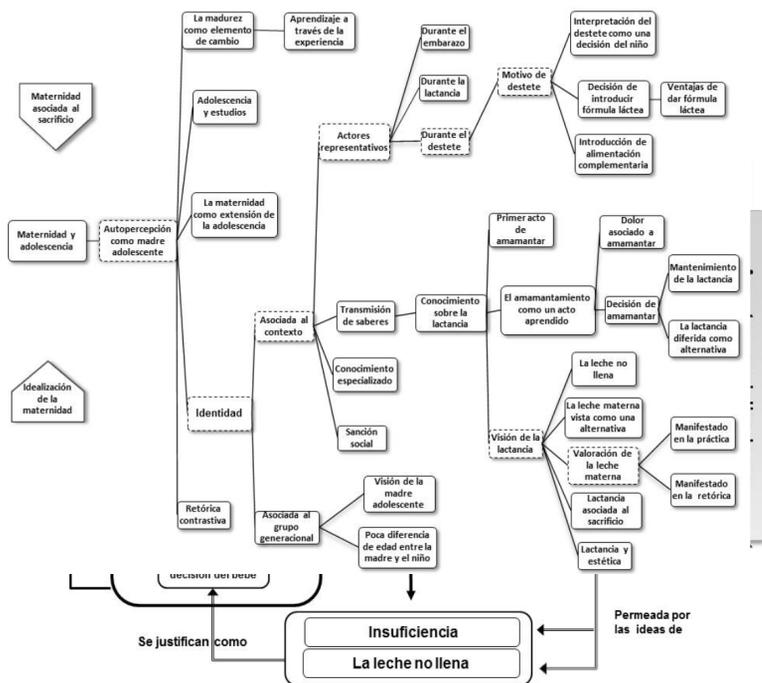


Figura 1. Matriz de categorías

el mismo día por sugerencia de ella, explicando que no contaba con tiempo suficiente por motivos de viaje. Con el resto de las participantes se esperó 24 horas para la toma de decisión).

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Para delimitar la teoría y cumpliendo con el criterio de parsimonia que demanda la teoría fundamentada de Glaser y Strauss (13), se elabora una codificación selectiva para buscar las categorías centrales y refinar aún más el proceso analítico. Sobre esta base emergieron cuatro macrocategorías conceptuales desde las cuales se enmarcaron las participantes: autopercepción como madre adolescente, visión de la lactancia materna, construcción de la identidad y agentes socializadores. Estos temas principales son el hilo conductor sobre el cual se sustenta la teoría. Acto seguido, se presentan los hallazgos obtenidos de los datos por tema para luego mostrar la conexión que se tejió entre ellas y visualizar la emergencia de la teoría sustantiva.

### Autopercepción como madre adolescente

La información medular que se analizó es el grado de aproximación en el cual se encuentra la adolescente con respecto al rol de la maternidad. Los nexos que se establecieron sugieren una identificación en mayor o menor medida vinculada con el grupo generacional y hacia una idealización asociada al género (22). En este sentido se identifica, por una parte, una idealización hacia la figura de la maternidad:

*Para los ojos de las personas que me conocían antes soy una perfecta mamá. Como madre soy una excelente madre, me lo han dicho mis familiares, mi comadre, las vecinas: « ¡Cónchale tienes ese niño muy bonito, está bien cuidado! ¡Si fueras otra, tuvieras tu hijo destruido y mal cuidado!» Yo veía por ahí a las madres con sus bebés y se veía*

*tan lindo, porque son tan lindos... se veía bonito dándole tetero, cambiándolo (M12, 16 años, hijo de cinco meses).*

En función del estado en el cual se encuentre la adolescente con relación al grado de identificación se ejercerá un predominio hacia el abandono de la lactancia exclusiva. Mientras más cerca se encuentre del rol de la adolescencia, mayor dificultad tendrá para mantener una práctica de lactancia adecuada. Es así como se sugiere la idea de la maternidad como extensión de la adolescencia. Esta interpretación se expresa como la necesidad que tiene la adolescente para seguir expresándose a través de la etapa sin haber incorporado aún la matriz de significaciones que conlleva la maternidad:

*Quiero ser una adolescente normal, no una adolescente madre, sino una adolescente, estudiando, echando hacia adelante, estando por ahí, echando bromas pues, como cualquier adolescente. Tener mis depresiones, mis animaciones, todo lo que tiene un adolescente (M9, 17 años, hijo de cuatro meses).*

Con base a lo anterior, un estudio bibliográfico realizado en España sobre maternidad y adolescencia (23) coincide con el hecho de que la maternidad a temprana edad es en efecto un evento que marca el devenir de una joven. Sin embargo, existen diferencias en las conclusiones alcanzadas entre el mencionado estudio y el presente. En ese estudio se concluyó que la adolescente no busca entrar en el mundo de la adultez a través de la maternidad, pues lo ideal es que viva su etapa de adolescencia, para la cual está preparada. Como se puso de relieve y se cuestionó con anterioridad, es un enfoque psicobiológico, puesto que los datos analizados en el presente estudio revelaron otras dimensiones de interés sociocultural.

Asimismo, Nóbrega (24), psicóloga que aborda aspectos identitarios en una investigación también

enfocada en la maternidad temprana, presenta una aproximación más acertada en cuanto a que considera factores sociales y culturales, estableciendo que las adolescentes se inician como madres para expresar un valor social y afectivo que adjudican a sus hijos y que, por tanto, las define a sí mismas.

Por otra parte, en un estudio de corte cuantitativo –pero más cercano conceptualmente– realizado con madres adolescentes de Colombia publicado en la revista *The Lancet* (25), se enfatiza en los factores psicosociales de las adolescentes, como la baja autoestima y tener una “identidad subyugada”. Relacionan la maternidad con la posibilidad de obtener estatus, crecer como mujer y ser respetada.

Una limitante resultó ser el no encontrar estudios con una teoría fundamentada sobre el destete en madres adolescentes de América Latina. De lo contrario, hubiese enriquecido con aportes o diferencias el argumento que aquí se ha creado. Sin embargo, una investigación utilizando la teoría fundamentada fue realizada en México con varones adolescentes (26), en la cual se indagó en los significados y prácticas al momento de convertirse en padres, obteniendo como resultado que para el adolescente la paternidad es una circunstancia para adentrarse en el mundo de la adultez y asumir como hombre una responsabilidad. Con la similitud de ambos estudios se contribuye con el propósito que el presente estudio busca cumplir: el criterio de alcance, uno de los rasgos de la teoría fundamentada para lograr generalizar una teoría sustantiva (13).

### Visión de la lactancia

De los datos surgió que la lactancia está estrechamente vinculada con la identidad. Existe un pleno conocimiento sobre la lactancia materna entre las

adolescentes entrevistadas, el cual ha sido adquirido por medio de diversos informantes como los médicos, las madres y a través de la información que circula entre la colectividad. Además, manejan una visión normativa de las cualidades que tiene la leche materna. Están conscientes de que la leche materna es el mejor alimento que se le puede dar a un niño en sus primeros dos años de vida. Sin embargo, en la práctica se manifestó lo contrario. Las adolescentes entrevistadas resaltaron que la introducción de las fórmulas en la dieta de su hijo se realizó a través de sugerencias por parte del pediatra y la mamá. Se incorpora dentro del tema el uso de las fórmulas lácteas para explicar el porqué de la contrariedad presente en la visión de las madres. Es así como se perfilan dos creencias con relación a la lactancia:

La primera idea, en la cual la leche materna es mejor que las fórmulas lácteas:

*Es lo mejor para el niño porque así no se te enferma tanto, no se te enferma tanto como se te puede enfermar con leche completa, con fórmula, lo que sea. Entonces, me dijeron que la leche materna es lo mejor para ellos (M5, 16 años, hijo de cinco meses).*

La segunda idea, de insuficiencia:

*Con el tetero se sostiene más ¿me entiendes? (M7, 16 años, hijo de dos meses).*

*Para que me duerma más, porque todo el día lo amamanto, la única forma para que me duerma la noche completa es que le meta un tetero de crema de arroz con leche completa. Necesito hacer oficio, por eso elegí la opción de encontrarle la fórmula para que se llenara y durmiera un poco más para poder yo hacer mis cosas en el hogar (M10, 15 años, hijo de tres meses).*

La idea de insuficiencia se tradujo en la percepción que tienen las madres adolescentes sobre la incapacidad de la leche materna de satisfacer el

hambre del niño. Esta propiedad, la cual se identificó como parte de esta macrocategoría, y que en palabras de las participantes tuvo diversas expresiones léxicas, –una de las cuales era que la leche es incapaz de “sostener” y “mantener” al niño– justificó el empleo del uso sustitutivo de fórmulas y otros alimentos no adecuados para su sano desarrollo. Por tanto, ambas ideas figuran, pero la más preponderante se manifestará en la práctica. Todo ello gestionado por el otorgamiento del poder en el otro.

### **Construcción de la identidad**

Como plantean los postulados de la etnometodología, la identidad se puede ver como un proceso social en acción (14). Se comienza por explorar el proceso de transición que la madre adolescente experimenta y cómo ella misma interpreta este proceso. En el devenir se incorporan elementos autorrepresentativos que se transforman en una reconfiguración identitaria. La adolescente relata tener *otra visión* del mundo. Se viven momentos de incertidumbre, pero al mismo tiempo de transformación. Este proceso de cambio se interpreta como un rito de paso simbólico.

En otros términos, en el discurso se demostró el uso de una retórica contrastiva (27), la cual legitima los actos de la vida por medio del uso de la comparación. Todas las adolescentes utilizaron el recurso de la comparación para relatar sus experiencias antes y después de ser madres. Asimismo, emergió de las entrevistas la palabra *madurez* como forma de codificar el cambio que la maternidad les trajo. Así como plantea Teun van Dijk (15) en sus estudios, es mediante el uso de un determinado léxico, en este caso el uso del término *madurez*, que deviene en representaciones mentales socialmente compartidas y normalizadas. Por lo cual se pone como manifiesto una identidad cultural: la maternidad adolescente se explora por

medio del uso del lenguaje. Por último, se deja por sentado que la identidad –así como la lactancia materna– también es mediada e influida por los agentes socializadores.

*Bueno sí, que maduré un poco más... Uno ya se pone como dicen, un poco más dura. Ya es distinto pues, uno cambia, porque ya es una persona más que cuidar, no es uno solo, que de pronto yo decía «no importa», pero ahora no, es otra vida pues (M7, 16 años, hijo de dos meses).*

*Bueno, yo creo que tuve que madurar muy rápido, por esa situación de que quedas embarazada y muchas niñas, muchas adolescentes que no tienden a ver la responsabilidad que les viene encima, entonces no maduran, ¿sabes?, se quedan en ese mundo de niñez. Yo no, tuve que madurar muy rápido y estoy consciente de las cosas, que soy madre de tres niñas y tengo que verlo así. O sea, que ya no soy la niña de mamá, que todo tiene que ser para mí (M5, 16 años, hijo de tres meses).*

### **Agentes socializadores**

Los principales actores representativos para la madre adolescente fueron el pediatra y la madre. Influyen de manera significativa en la vida simbólica de la adolescente para que tome medidas y decisiones en torno a cómo llevar a cabo la lactancia. La mayor presión e influencia que ejercieron fue a la hora de utilizar la fórmula láctea para sustituir la leche materna. A partir del mes de nacido las madres de las adolescentes ya estaban haciendo sugerencias para usar el tetero como forma de hacerle estómago al niño, calmar el llanto y prolongar sus horas de sueño. Asimismo, los pediatras tardaron un poco más en hacer este tipo de sugerencias, quizá para cuidar su imagen médica, y es a partir del tercer mes que comenzaron a tomar decisiones sobre la dieta del infante durante las consultas pediátricas.

Es preciso enfatizar que en el análisis del discurso de las entrevistadas hubo un completo desconocimiento sobre la fase del destete. No toman en cuenta que al introducir fórmulas lácteas ya están comenzando a destetar. Por tanto, no concientizan el impacto que puede acarrear estas decisiones para el infante. No establecieron ninguna relación entre la introducción de las fórmulas lácteas y el abandono de la lactancia materna. Desconocen las etapas del proceso, los ritmos naturales de su cuerpo y se convierten en personas influenciadas ante cualquier opinión externa:

*Mi mamá me dijo, para que aguante más, para que ya vaya agarrando el chupón, para que así se vaya acostumbrando. Si yo empiezo a estudiar, a trabajar, ya pueda agarrar su tetero pues (M8, 14 años, hijo de un mes de edad).*

Por otra parte, las parejas tuvieron escasa presencia durante todo el proceso de amamantamiento y destete. Todas las madres relataron sentir una indiferencia por parte de los hombres. Tres de las adolescentes señalaron que la pareja se separó luego de haber quedado embarazadas.

### Luces de una teoría: el ritual de ser mujer

*Lo real ya está descrito por la gente, el lenguaje ordinario expresa la realidad social, la describe y la construye al mismo tiempo.*

Alfred Schütz

La etapa de la maternidad conlleva una serie de ideas vinculadas a un periodo histórico específico que aún persisten en la actualidad. Son ideas que están cargadas de argumentos y significados patriarcales, las cuales construyen y reproducen posturas sociales que sirven para responder a una ideología de la maternidad, al imponer a la mujer roles y actitudes sociales que ante todo deben satisfacer a los otros (28). Se espera que las adolescentes respondan a estos criterios prefija-

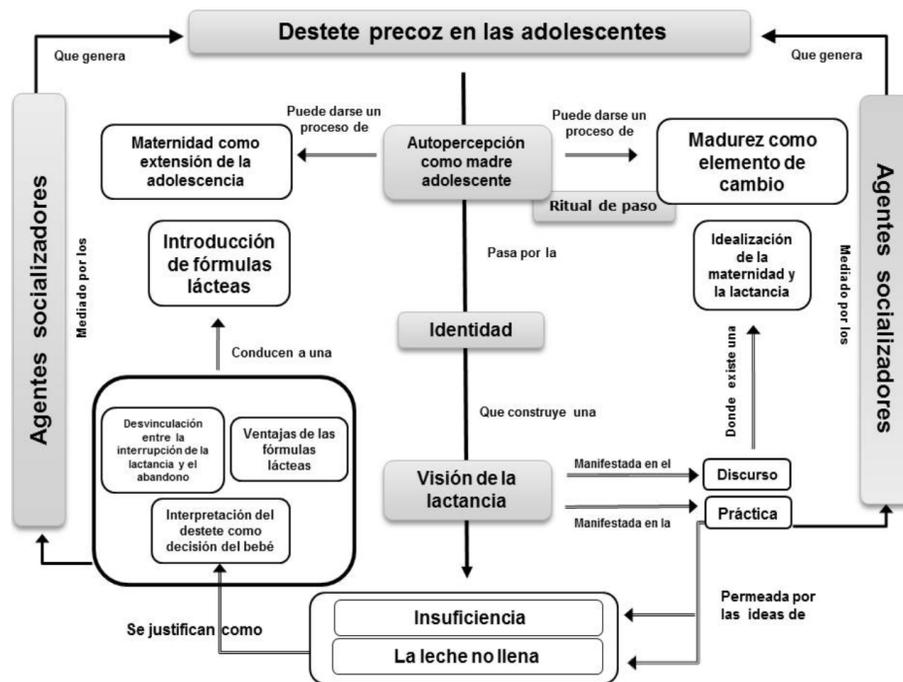
dos por la sociedad al momento de ser madres. Si demuestran rasgos acordes a su edad es de inmediato condenado y sancionado. Son frecuentes los señalamientos al ver a una adolescente embarazada, los directores de escuelas que las expulsan porque dan un mal ejemplo, reprochando el ejercicio libre de su sexualidad. Es decir, para ser madre hay que tener cierta edad, una edad normativa que ha dictado el código de normas y valores institucionalizados. La adolescente es reprimida, bien sea porque decidió dejarle su hijo a alguien que considere que esté capacitado para criarlo o si, por el contrario, decide hacerse cargo. Los tiempos presentes ejercen presión sobre las adolescentes, la adultez es valorada como la etapa ideal, pues tiene todo por ofrecer: bienes, poder, estatus.

Ciertamente, las madres adolescentes se sienten presionadas por roles que quizá no consideran que deben adoptar acorde a lo que los demás dicen por su edad cronológica. La percepción que tienen sobre sí mismas oscila entre dos posturas: identificarse con el grupo generacional o como madre. En otros términos, la adolescente aún no se siente mujer, pues siente que la maternidad es solo para mujeres plenamente adultas. Las personas se identifican en función a los roles que otros les asignan. Decir que una adolescente utilice la etapa de la maternidad como extensión de la adolescencia no es contradicción. Puesto que identificarse como adolescente sería muy irresponsable para los otros, viven la adolescencia a través de la maternidad. ¿Cómo se manifiestan estas ideas? Una primera aproximación es desvinculándose con las prácticas de amamantamiento que bien conoce, pero que decide no practicar. Una segunda aproximación es dejándose influenciar por los actores más representativos de su entorno como lo son los familiares, en especial la madre, el personal médico al momento de dar a luz y luego el pediatra cuando el niño es llevado a las consultas.

Por su puesto que, al desapegarse de las prácticas de amamantamiento, habrá una predisposición hacia su abandono. El destete temprano se producirá dependiendo de la valoración que la adolescente le otorgue a la leche materna y al proceso de lactancia. La leche materna adquiere entonces diversos matices: no llena, pues no satisface el hambre del niño; es vista como una alternativa, utilizada como último recurso cuando la fórmula láctea cae mal al infante; se asocia al sacrificio, cuando la adolescente debe depender de un horario, de una postura corporal para amamantar o de la incomodidad de tener que amamantar en público si el niño lo demanda. Como el amamantamiento es un acto aprendido, la adolescente debe ser introducida y guiada en este aprendizaje. Una adecuada introducción generará en la adolescente una motivación para seguir amamantando. Por el contrario, si los agentes socializadores con-

tienen ideas condicionadas, no obtendrá el apoyo deseado.

A pesar de ello, las adolescentes manejan un conocimiento normativo de la lactancia materna, pues según el discurso que se encuentra institucionalizado, es el *deber ser* de la buena madre. Dos ideas, aparentemente contradictorias, terminan por coexistir en el imaginario de las madres adolescentes. Esta doble vinculación, dicotomía en torno a la lactancia, se manifiesta en el habla. En última instancia, la identidad se construye a través del lenguaje, pues es mediante una retórica contrastiva que relata tener otra visión del mundo. Así como la adolescente debió ser presentada en las artes de amamantar, el rito de paso simbólico de la madre adolescente proporciona la madurez de la nueva etapa (Figura 2).



**Figura 2.** Modelo teórico. Interrelaciones conceptuales y teóricas resultadas de la codificación selectiva que permiten explicar esquemática y sistemáticamente la teoría sustantiva.

Sobre esta base, en Venezuela falta publicar estudios en torno al destete precoz en madres adolescentes, bajo el enfoque específico de la teoría fundamentada. Existe una mayor proliferación de estudios cuantitativos, enfocados, en su mayoría, en la población adulta. Como contrapartida, la presente investigación es necesaria y es una contribución al mundo de las ideas, pues ofrece una mirada íntima y diferente para la comprensión de las prácticas de amamantamiento entre las adolescentes y cómo viven el proceso del destete.

### CONCLUSIONES

El amamantamiento es un acto aprendido, que para que sea efectivo requiere del apoyo del entorno familiar, la comunidad vecinal y académica. En la adolescente existe un grado de influenciabilidad por parte de los agentes socializadores al momento de tomar decisiones. La manera en que ella se perciba determinará si esta influencia la predispone a destetar de forma temprana. Se estableció que a mayor identificación con el rol de la maternidad, mayor es el proceso de cambio y transformación que vive la adolescente a través de una *madurez*, lo cual a través de la teoría sustantiva connota un rito de paso simbólico.

De modo equivalente, una construcción de la identidad representa una determinada visión de la lactancia al estar permeada por ideas dicotómicas. De allí que se desprenda una notoria diferenciación entre lo que es dicho y sostenido en el ámbito del discurso y lo que en efecto es puesto

en práctica. En el nivel del discurso se señalaron los beneficios que tiene la leche materna. Se sostiene la idea de que la leche materna es siempre la mejor opción en comparación con las fórmulas lácteas. Sin embargo, también está presente la idea de insuficiencia, la cual revela que la leche materna no es suficiente para saciar el hambre del niño. Como consecuencia, la introducción de fórmulas lácteas se inicia a partir del primer mes por recomendaciones del pediatra y la madre. A fin de cuentas, se recomienda continuar estudios enfocados en este grupo generacional, con la finalidad de contribuir con investigaciones que sirvan para crear políticas públicas en materia de maternidad a temprana edad y lactancia materna.

### LIMITACIONES

Vale destacar como limitación metodológica la dificultad que representó validar las categorías con las participantes del estudio. Tres de las adolescentes se encontraban de viaje para cuando se quiso realizar este proceso. Además, se imposibilitó por problemas de salud que presentó la investigadora.

### FINANCIACIÓN

Instituto Nacional de Nutrición.

### AGRADECIMIENTOS

Se agradece a las compañeras del pueblo de Baruta que colaboraron desinteresadamente en este estudio con la narración de sus experiencias.

## Referencias

1. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Observatorio social de la juventud venezolana. Boletín n.º 2. Venezuela; 2013. Disponible en: <http://venezuela.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Boletin%2011%20Observatorio%202013.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud. El embarazo en la adolescencia. Centro de prensa. Nota descriptiva N.º 364; 2014. Disponible en: <http://bit.ly/1EDJsP5>

3. Álvarez C, Pastor G, Linares M, Serrano J, Rodríguez L. Motivaciones para el embarazo adolescente. *Gac Sanit.* 2012;26(6):497-503. DOI: 10.1016/j.gaceta.2011.12.013
4. Marshall JL, Godfrey M, Renfrew MJ. Being a 'good mother': Managing breastfeeding and merging identities. *Soc SciMed.* 2007; 65 (10):2147-59. DOI: 10.1016/j.socscimed.2007.06.015
5. Rodríguez R. Aproximación antropológica a la lactancia materna. *Revista de antropología experimental.* 2015; 15 (23):407-29. DOI:10.17561/rae.v0i15.2620
6. Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial para la mujer, el niño y el adolescente (2016-2030); 2015. Disponible en: <http://bit.ly/2s4KXYh>
7. Restrepo A, Arango G, Ceballos N, Muñoz C. Embarazo adolescente asunto de dos: aproximación a las representaciones sociales de la paternidad en adolescentes. [Tesis de grado] Universidad de Manizales: Centro Internacional de Educación y Desarrollo Humano; 2007.
8. Van Genep A. Los ritos de paso. Madrid: Alianza Editorial; 2008.
9. Goncálvez D, Franco F. De la niñez como noción cultural a las pautas de crianza. Notas para una antropología de la educación inicial. *Anuario Grhial.* 2009; 3:69-104. Disponible en: <http://bit.ly/2q38Z8s>
10. Gutiérrez T. Análisis sociocultural y psicológico sobre la maternidad y paternidad en adolescentes. Quito: Ministerio de Inclusión Económica y Social. 2013; 1 (2):3-5. Disponible en: <http://bit.ly/2r1VOT2>
11. Portal Ariosa M, Ramírez Paz. Alteridad e identidad. Un recorrido por la historia de la antropología en México. México D. F.: Universidad Autónoma Metropolitana Iztapalapa; 2010.
12. Brubaker R, Cooper F. Beyond "Identity". *Theory and Society.* 2000; 29 (1):1-47. Disponible en: <http://bit.ly/2pkoV6Q>
13. Glaser B, Strauss A. The discovery of grounded theory: strategies for qualitative research. New York: Aldine Publishing Company; 1967.
14. Garfinkel H. Estudios en etnometodología. Barcelona: Anthropos Editorial; 2006.
15. Van Dijk T. Ideología y discurso. Barcelona: Editorial Ariel; 2003.
16. Forero Y, Rodríguez S, Isaacs María A., Hernández J. La lactancia materna desde la perspectiva de madres adolescentes de Bogotá. *Biomédica.* 2013; 33 (4):554-63. DOI: 10.7705/biomedica.v33i4.1470
17. Valles M. Técnicas cualitativas de investigación social. Madrid: Síntesis; 1997.
18. Goffman E. Frame analysis: los marcos de la experiencia. España: Centro de Investigaciones Sociológicas; 2007.
19. Merriam S. Qualitative research: a guide to design and implementation. San Francisco, California: Jossey-Bass; 2009.
20. Strauss A, Corbin J. Bases de la investigación cualitativa. Técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada. Medellín: Editorial Universidad de Antioquia; 2002.
21. Ley Orgánica para la Protección de Niños, Niñas y Adolescentes. Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela de 8 de junio. N.º 6.185, (8-6-2015).
22. Orsi L. La maternidad de la sociedad patriarcal: una construcción social alienante. [Tesis de grado]. Instituto de Psicología de la Salud. Uruguay: Universidad de la República; 2015.
23. Aragón M, Cubillas I, Torres Á. Maternidad en la adolescencia y lactancia. *Revista Enfermería Docente.* 2015;2(104):49-54. Disponible en: <http://bit.ly/2r4BPUa>

## Representaciones y prácticas socioculturales asociadas al destete precoz

24. Nóbrega M. La maternidad en la vida de las adolescentes: implicancias para la acción. *Revista de psicología*. 2009;27 (1):30-54. Disponible en: <http://bit.ly/2qWZEPx>
25. Parkin Daniels J. Tackling teenage pregnancy in Colombia. *The Lancet*. 2015;385 (9977):1495-96. DOI: 10.1016/S0140-6736(15)60738-3
26. De Jesús-Reyes D, Cabello-Garza M. Paternidad adolescente y transición a la adultez: una mirada cualitativa en un contexto de marginación social. *Revista de Ciencias Sociales de la Universidad Iberoamericana*. 2011; 6 (11):1-27. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=211019068002>
27. Coffey A, Atkinson P. Encontrar el sentido a los datos cualitativos. Colombia: Universidad Nacional de Antioquia; 2003.
28. Saletti C. Propuestas teóricas feministas en relación al concepto de maternidad. *Clepsydra*. 2008; 7:169-83. Disponible en: <http://bit.ly/2qaDjdSBertechini> A, Mazuco H. The table egg: a review. *Ciênc. agrotec*. 2013;37:115-122.