

## **II Taller: “Paraguay como objeto de estudio de las ciencias sociales”**

**Asunción, 7, 8 y 9 de mayo de 2009**

### **RESUMEN DE LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

#### **Cultura y anticoncepción en jóvenes migrantes paraguayas residentes en el Área Metropolitana de Buenos Aires**

**Lucía Wang - CONICET**

Las investigaciones que analizan la vinculación entre la salud y las migraciones sugieren que la condición de migración puede incidir en la salud de las poblaciones de diversas maneras.

El contacto con las pautas culturales de la nueva sociedad, la decisión de migrar como un proyecto para mejorar las condiciones de vida y la mayor accesibilidad a los sistemas de salud, pueden incidir en la conducta reproductiva de las mujeres provenientes de Paraguay. Estas cuestiones todavía no se han investigado en profundidad, y hacerlo permitirá conocer mejor la situación que presenta este colectivo migrante.

Desde la perspectiva de la Sociología de la Cultura, el objetivo general de esta tesis es estudiar la dimensión cultural de las prácticas anticonceptivas de las migrantes paraguayas de 19 a 30 años de edad, residentes en el Área Metropolitana de Buenos Aires e indagar acerca la manera en que su situación migratoria impacta en sus ideas y conductas sobre los comportamientos reproductivos.

En este marco, se plantea el siguiente interrogante: ¿Cuáles son los rasgos culturales que orientan las actitudes de las migrantes paraguayas respecto de las prácticas anticonceptivas, y cómo interviene la condición de migrante en sus percepciones y prácticas en torno al tema?

Una aproximación a esta pregunta que guía el problema a investigar, es atender a los siguientes cuestionamientos/ejes que se encuentran detrás del fenómeno, y que se relacionan con los objetivos que se propone esta investigación:

a) Respecto a los factores que inciden en su salud reproductiva: ¿Cómo procesan culturalmente sus experiencias de maternidad las mujeres paraguayas? ¿Cuáles son las expectativas socialmente construidas y depositadas en ellas respecto a la concepción de los hijos? ¿Cuáles son los imaginarios y prohibiciones que poseen acerca de su cuerpo y la sexualidad? ¿Cómo influye la división de roles y distribución de poder dentro de la pareja en todo lo referido a la reproducción y las conductas de prevención? ¿Qué representaciones circulan hoy entre estas mujeres en torno a su futuro posible?

b) Respecto al proceso migratorio: ¿Cómo incide el proceso migratorio en las percepciones acerca de los temas enumerados? ¿Cambiaron algunas de las ideas que tenía

acerca de estos temas al dejar su país? ¿Qué patrones culturales vinculados a su país de origen se encuentran presentes en sus prácticas actuales? ¿Hasta qué punto su experiencia migratoria y el contacto con códigos y patrones reproductivos diferentes producen efectos en sus prácticas reproductivas? ¿Cambiaron algunos de los planes por el hecho de viajar? ¿Cómo inciden en sus conductas reproductivas los motivos declarados a la migración?, ¿Tuvo efectos el proceso migratorio en las imágenes de género?

c) Respecto a las dificultades en el acceso al sistema de salud: ¿Cuáles son las dificultades de acceso a la salud que poseen en tanto migrantes, y cuáles son las estrategias desplegadas para superarlas? ¿Hasta dónde las diferencias culturales y los temores vinculados a su situación legal influyen en el acceso a la salud? ¿Cómo operan las redes sociales en la facilitación u obstaculización del cuidado de la salud reproductiva de las migrantes?

Las preguntas enumeradas reflejan algunas de las cuestiones que aún están por investigarse. Se describen a continuación los objetivos específicos que se propone este estudio:

1) Estudiar las expectativas y los significados otorgados a la maternidad, la familia y los hijos y cómo las *imágenes de género*<sup>1</sup> que presenta el grupo estudiado se vinculan a sus conductas reproductivas; 2) Describir e interpretar de qué manera su trayectoria migratoria incide en sus visiones y prácticas actuales vinculadas a su salud reproductiva en general, y a la anticoncepción en particular; 3) Estudiar el vínculo que el grupo mantiene con el sistema de salud argentino, y analizar la manera en que esto afecta su conducta reproductiva y sus prácticas anticonceptivas.

El estudio propuesto es de naturaleza exploratoria y descriptiva. Se utilizaron técnicas cualitativas para dar cuenta de este fenómeno social. Mediante la técnica de “bola de nieve” se seleccionó una muestra no probabilística de 20 mujeres de entre 19 y 30 años, con cuotas construidas en base a la antigüedad migratoria y la edad de las jóvenes.

Esta investigación se encuentra actualmente en curso, y es parte de la tesis de la Maestría en Comunicación y Cultura de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Buenos Aires. En esta instancia se presentarán las principales líneas de trabajo de la tesis, así como algunas conclusiones que se desprenden del trabajo de campo finalizado en enero de 2009. Entre ellas podemos enumerar:

- ✓ Las jóvenes provenientes de Paraguay han sido socializadas en entornos en los que las cuestiones vinculadas a la salud sexual son fuente de vergüenza, temores, y prohibiciones. Especialmente aquellas provenientes de zonas rurales. La mayoría de ellas no sabía acerca de la menstruación antes de que aconteciera; casi ninguna había recibido información de parte de sus padres o pares acerca de los MAC; y hablar del tema en ocasiones era fuente de castigos.

---

<sup>1</sup> Pantelides, Geldstein e Infesta Domínguez definen al concepto *imágenes de género* como aquel “(...) conjunto de representaciones que tanto hombres como mujeres tienen de: a) sus propias posiciones relativas y roles en cuanto varones y mujeres; b) las posiciones y roles del sexo opuesto, y c) el valor social relativo de ser varón o mujer.” (Pantelides, Geldstein e Infesta Domínguez, 1995: 8).

- ✓ Las jóvenes estudiadas tienen incorporadas imágenes de género tradicionales. Muchas de ellas manifestaron que en su país de origen las relaciones entre varones y mujeres son machistas, y en las que predominan la desigualdad de derechos y permisos entre los sexos. De acuerdo a los relatos, en Paraguay el lugar de la mujer se subordina al del varón en las negociaciones de pareja. En algunos casos, esto influyó en la imposibilidad de imponer el uso de MAC en las relaciones sexuales frente a la negativa de los varones, y a concretar embarazos no siempre deseados por ellas.
- ✓ Prácticamente todas las jóvenes entrevistadas manifestaron nunca haber acudido a consultas preventivas acerca de su salud sexual y reproductiva en servicios de salud de Paraguay. Las razones esbozadas se relacionaron con la dificultad para pagar las consultas y al temor a ser castigadas física o simbólicamente por los mayores o el entorno cercano. Según los relatos, el hecho de que las jóvenes acudan a centros de salud a solicitar información o MAC pone evidencia que son sexualmente activas, situación que se prefiere ocultar por ser mal considerada por el entorno, si es que se practica antes del matrimonio. Por este motivo, las pocas jóvenes que han acudido a los centros de salud en Paraguay siempre lo han hecho ante la presencia de enfermedades o síntomas, o por el acontecimiento del embarazo.

Teniendo en cuenta la sintética descripción de aspectos enumerados, este estudio reúne evidencias para considerar que el acontecimiento migratorio incide de manera significativa en los aspectos vinculados a la salud sexual y reproductiva de las jóvenes paraguayas que deciden migrar a la Argentina. Ello se explica por varias razones:

- ✓ El hecho de migrar impacta en la identidad de las jóvenes, quienes relatan que el hecho de haber tenido que abandonar su casa y su país natal las obligó -y permitió- por primera vez tomar decisiones y pensar con mayor libertad acerca de las cuestiones de su vida, incluyendo aquellas vinculadas con su cuerpo.
- ✓ Todas las jóvenes entrevistadas manifestaron que su principal motivación para dejar Paraguay se relacionó con la intención de trabajar y mejorar sus condiciones de existencia. Estos proyectos de vida también facilitaron que las jóvenes se preocuparan por informarse y conseguir los MAC para evitar los embarazos, ya que criar hijos pequeños les dificultaría poder lograr las metas perseguidas al migrar.
- ✓ Muchas jóvenes declararon que migrar a la Argentina les facilitó conseguir información y acceder a los métodos anticonceptivos. La mayoría considera que en la Argentina se habla con mayor apertura de las cuestiones vinculadas a la sexualidad, y aceptan que el hecho de mantener distancia con su familia y con los códigos restrictivos que rigen sobre el tema en Paraguay (especialmente para la mujer), les facilitó concretar estrategias para regular la fecundidad. Entre ellas mencionaron: la mayor posibilidad de acudir a los servicios de salud; el animarse

a preguntar y averiguar sobre estos temas con menor temor y sin sentirse juzgadas; saber cómo y dónde conseguir métodos en forma gratuita; decidir por ellas mismas qué métodos y cuándo usarlos, etc.

- ✓ Finalmente, el acontecimiento migratorio impactó también en las ideas en torno a los roles e imágenes de género que las jóvenes habían incorporado en su infancia en Paraguay. Según las informantes, el contacto con códigos culturales más permisivos para la mujer también ocasionó que comenzaran a buscar y a sostener relaciones de pareja más igualitarias, y a tomar decisiones con mayor autonomía en torno a estos temas.

Bibliografía mencionada:

Pantelides E. A.; R. Geldstein, y G. I. Domínguez (1995), *Imágenes de género y conducta reproductiva en Argentina*, Buenos Aires, CENEP, Cuaderno del CENEP N° 51.