

Maternidad en las calles.

Universidad De La Sabana

Febrero, 2019

Alejandra Rodríguez, Yeimy Rueda



Nota de autor.

Yeimy Carolina Rueda Bello, décimo semestre de psicología, Universidad de La Sabana y

Alejandra Rodríguez, décimo semestre de psicología, Universidad de La Sabana.

La correspondencia en relación con esta investigación puede ser consultada en el e- mail de

Carolina Rueda, Facultad de Psicología. Universidad de la Sabana.

E-mail : Yeimyrube@unisabana.edu.co; Yeilyroan@unisabana.edu.co

Resumen

La habitabilidad en la calle es un fenómeno social nocivo y multicausal que se caracteriza por la complejidad de los elementos que la componen, tal como la desigualdad, exclusión, pobreza, violencia familiar y/o sexual. Estos elementos a su vez generan implicaciones directas sobre un individuo, familia o comunidad, puesto que se encuentran sin vivienda estable, segura, permanente, apropiada, o sin los recursos básicos para el sostenimiento, lo que desencadena en un estado de peligro y vulnerabilidad en esta población. Por su parte, esta investigación tiene como propósito exponer la profundidad y complejidad de la maternidad en dicha situación, a través de las narrativas de las mujeres habitantes de calle en Bogotá acerca de la maternidad, identificando las experiencias, indagando las condiciones de maternidad y analizando las narrativas del rol materno y sus implicaciones. Se trata de una investigación cualitativa, hermenéutica, en la que participaron 3 mujeres madres habitantes de la calle con edades comprendidas entre los 20 y 23 años, quienes están en la Fundación Rompiendo Cadenas, que se encargan de brindarles un apoyo en la situación de vulnerabilidad en la que se encuentran. Se desarrolla una entrevista semiestructurada para conocer las experiencias de las mujeres con el rol materno en las calles. A partir de los resultados analizados por Tema global, Temas organizadores y Temas básicos donde se destacan las nociones de Dios a partir de la maternidad, el acompañamiento de las instituciones de salud durante el proceso de gestación, las redes de apoyo que han tenido estas mujeres para salir de la situación de vulnerabilidad en la calle, las vivencias de crianza de sus hijos, la maternidad como motivación para superarse, la idealización que tienen ellas como mujeres de la maternidad y sus proyectos a futuro junto a sus hijos. Entre las principales discusiones se encuentra que tomar la decisión de afrontar la maternidad, genera motivación en estas mujeres para la mejorar y brindar calidad de vida a sus hijos, tal como lo

indica Smid, Bourgois & Aurswald, (2010). A modo de conclusiones se evidencia que la maternidad es un compendio de características compartidas con el propósito de brindar bienestar y progreso, además se evidencia un gran impacto teológico que ha influido en el mejoramiento de la calidad de vida de estas madres.

Palabras clave: habitabilidad en la calle, maternidad, experiencias de vida.

Abstract

The habitability on the street is a harmful and multi-causal social phenomenon that is characterized by the complexity of the elements that compose it, such as inequality, exclusion, poverty, family and / or sexual violence. These elements in turn generate direct implications on an individual, family or community, since they are without stable, safe, permanent, appropriate housing, or without the basic resources for support, which triggers a state of danger and vulnerability in this population. For its part, this research aims to expose the depth and complexity of motherhood in this situation, through the narratives of street women in Bogotá about motherhood, identifying experiences, investigating maternity conditions and analyzing the narratives of the maternal role and its implications. This is a qualitative, hermeneutic investigation, in which 3 women street dwellers with ages between 20 and 23 years participated, who are in the Breaking Chain Foundation, who are responsible for providing support in the situation of vulnerability where they are. A semi structured interview is developed to know the experiences of women with the maternal role in the streets. Based on the results analyzed by Global theme, Organizing themes and Basic themes where the notions of God from maternity stand out, the accompaniment of health institutions during the gestation process, the support networks that these women have had to get out of the situation of vulnerability in the street, the experiences of raising their children, motherhood as a motivation to overcome, the idealization

that they have as women of motherhood and their future projects with their children. Among the main discussions is that making the decision to face motherhood, motivates these women to improve and provide quality of life to their children, as indicated by Smid, Bourgois & Aurswald, (2010). By way of conclusions, it is evident that motherhood is a compendium of shared characteristics with the purpose of providing wellbeing and progress, as well as a great theological impact that has influenced the improvement of the quality of life of these mothers.

Key words: habitability in the street, motherhood, life experiences.

Mujeres habitantes de calle.

La habitabilidad en las calles es un fenómeno social que está presente en el contexto colombiano y es visible en la cotidianidad de sus ciudadanos, esto como consecuencia de la realidad que vive Colombia, tanto a nivel económico como social, y de donde se desprende la pobreza y la desigualdad (Correa y Zapata, 2015). Dicho fenómeno se caracteriza por ser un compendio de problemáticas multicausales estrechamente relacionadas, como la violencia, el desplazamiento, problemas económicos, familiares y de salud, que ha enfrentado la población a lo largo de la historia y que se torna difícil de controlar debido la complejidad de los elementos que la componen (Castillo, 2017).

Partiendo de las consideraciones anteriores, existen diferentes estadísticas e investigaciones que muestran algunos factores de vulnerabilidad en el cual las personas están expuestas al vivir en situación de calle y las consecuencias que esto abarca. Para empezar, las estadísticas dadas a conocer por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) en el último censo que se realizó en el año 2017, se encuentra que hay 9.539 personas en Bogotá en condición de habitabilidad en la calle de los cuales el 88,9% corresponde a los hombres y el 11,1% restantes son mujeres, donde el promedio de la edad es de 38,5. En cuanto a

las investigaciones pertinentes al tema, se han realizado estudios tales como: las formas en las que los habitantes de la calle hacen uso de los servicios de salud (Fernández, 2014), los factores del VIH en la situación de la calle (Berbesi, Segura-Cardona, Caicedo y Cardona-Arango, 2015),

No obstante, partiendo de las revisiones anteriores, se evidencia que no se toma en cuenta a la mujer habitante de calle como sujeto de investigación sino como parte global de la población. Para entender el fenómeno de habitabilidad en la calle especialmente en las mujeres, vale la pena resaltar que en algunos casos las mujeres habitantes de calle llegaron a tal situación de vulnerabilidad dado el posible abuso en su núcleo familiar y la falta de educación sexual, razón por la cual estas mujeres son sometidas a una trayectoria sexual y reproductiva temprana desencadenando así problemas de salud y de desigualdad social, tanto de la madre como del hijo (Muñoz, 2015). Es allí donde toma relevancia las investigaciones realizadas que toman en cuenta temas tales como las representaciones sociales que tienen las mujeres habitantes de la calle acerca de las nociones de ciudadanía (Mora y Peña, 2012), la teología como factor motivante ante la maternidad (Machuca, 2015) y la superación personal de las mujeres habitantes de la calle, las diferentes decisiones que toman las mujeres en estado de vulnerabilidad frente a la maternidad y por último la relación de estas mujeres con las entidades de salud y la red de apoyo que las rodea (Smid, Bourgois & Aurswald, 2010).

Teniendo en cuenta lo anterior, las investigaciones relacionadas con las representaciones sociales que tienen las mujeres habitantes de calle acerca de las nociones de ciudadanía, permiten conocer la complejidad de ser mujer y habitante de calle, puesto que en sus resultados se refleja la importancia que tienen los hijos como motivación para salir de las condiciones de habitabilidad en la calle y así mismo, muestran cómo la violencia marca su pasado y repercuten en las decisiones del futuro en cuanto al comportamiento frente a sus hijos (Mora y Peña, 2012).

Además de lo anterior, un factor relevante en la toma de decisiones en las mujeres habitantes de calle frente a la situación de maternidad se retoma desde el poder que tienen las creencias religiosas, creando así un sentido de vida de ellas que se ve altamente influenciado por la visión de Dios en la búsqueda de la superación personal, desde donde se motivan para sacar adelante a sus hijos y emprender un proceso de automejora (Machuca, 2015). En ese orden de ideas, la maternidad es un hecho también presente dentro de la población habitante de calle, y que por tanto requiere tratamiento desde el proceso de gestación, es así cómo se forman diferentes perspectivas acerca de las decisiones que la madre puede tomar respecto al futuro de su embarazo y de su autosuperación (Smid, Bourgois & Aurswald, 2010).

La revisión de las investigaciones anteriormente expuestas acerca de la habitabilidad en la calle resultan esenciales para conocer los hechos que afrontan las mujeres en situación de maternidad, no obstante, a pesar de evidenciar las condiciones a las que están sujetas estas mujeres por ser habitantes de calle, no se toman en cuenta específicamente las necesidades a las que se enfrentan como mujeres y mucho menos las necesidades de ellas estando en situación de embarazo. Por ende, esta investigación es pertinente y toma relevancia, puesto que busca exponer desde una perspectiva social, el aporte de los relatos de experiencias vividas por madres habitantes de calle, para la ampliación de información acerca de la maternidad en las calles, desde una visión de inclusión y entendimiento del fenómeno, tomando en cuenta su afectación en Colombia, específicamente en la población del centro de la ciudad de Bogotá, lo que hasta ahora ha sido un tema poco explorado.

En consecuencia, esta investigación tiene el propósito de indagar directamente en las historias de las madres habitantes de calle acerca de sus experiencias de vida con el ánimo de exponer: ¿Cuál es el significado de la maternidad para las madres habitantes de la calle?, ¿cómo

vivencian la maternidad desde la situación de habitante de calle? y ¿cuáles son o fueron sus mayores limitaciones en dichas circunstancias?

Contexto

La Alcaldía Mayor de Bogotá, en el decreto 560 de 2015 acerca de las políticas públicas distritales para el fenómeno de habitabilidad en la calle, presenta un marco histórico que detecta los inicios de la desigualdad en Colombia desde finales del siglo XIX, donde se reconocía al habitante de calle como “indigente” o “mendigo”, y se caracterizaba además de habitar en la calle, por padecer de alguna enfermedad y/o carecer de recursos para autosostenerse; no obstante es sólo hasta principios del siglo XX cuando se evidencia el crecimiento exponencial de problemas tales como la desigualdad social, la mendicidad y la habitabilidad en la calle, a raíz de la migración a las ciudades por la falta de recursos en zonas rurales, la violencia y la producción industrial. A mediados de los años 50, se presenta la primera atención a los habitantes de calle por parte del estado como un reconocimiento de la responsabilidad social, la cual iba dirigida a la población más vulnerable, es decir los niños, madres, ancianos, inválidos y mendigos a través de la conformación del Departamento de Protección y Asistencia Social (DAPAS), razón social que se transformaría hasta el 2006 con el acuerdo número 257 del concejo de Bogotá en la actual Secretaría de Integración Social, posteriormente en el mismo año se crea el Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud (IDIPRON) para asistir y velar por la situación de habitabilidad en la calle en la ciudad de Bogotá (Secretaría de Integración Social, 2007).

En cuanto al marco legal pertinente para el tratamiento de la habitabilidad de la calle, es hasta el año 1992 que por parte de la Corte Constitucional en la Sentencia No. T 533/92 aborda los derechos del “indigente”, a través de los fundamentos jurídicos tales como la contemplación de la indigencia en la Constitución, la superación de la asistencia caritativa por el derecho

irrenunciable a la seguridad social integral o la obligación estatal de protección especial, audiencia social y determinación de la condición de indigente absoluto. Sin embargo, pese a que existiesen esta clase de sentencias, no se realizaron aportes concretos para la población habitante de calle por parte del gobierno colombiano hasta que se establece la ley 1641 de 2013 donde se estipula los lineamientos para la formulación de la política pública social para los habitantes de la calle, con el fin de garantizar la atención integral de estas personas, así como también la rehabilitación e inclusión social.

La ley anteriormente nombrada identifica a los habitantes de la calle como aquella *“persona sin distinción de sexo, raza o edad, que hace de la calle su lugar de habitación, ya sea de forma permanente o transitoria y, que ha roto vínculos con su entorno familiar”* pg.1, así como también establece que las diferentes entidades gubernamentales apoyan a la atención integral de estas personas teniendo en cuenta que son ciudadanos que como cualquier otro poseen los mismos derechos y deberes (ley 1641 de 2013).

Una de las entidades gubernamentales que apoya la recolección de información en este tipo de población es el DANE, quien se debe encargar de hacer el censo poblacional para conocer las características sociodemográficas y socioeconómicas de las personas habitantes de la calle para evaluar el impacto de la política establecida (ley 1641 de 2013), lo cual es importante conocer para develar los factores que impactan a la población habitante de calle. Para ello, el DANE en el año 2017 registra que de la totalidad de la población habitante de calle en la ciudad de Bogotá el 91.4% saben leer y escribir y el 93.4% tienen algún nivel de escolaridad, así mismo indica que las razones por las cuales viven en la calle son del 38,3% por consumo de sustancias psicoactivas, el 32,7% conflictos familiares y el 7% por otras razones. Por último, muestra que

las maneras en las cuales obtienen ingresos son a través de la recolección de materiales reciclables del 39,7%, mendigando 19,5% y limpiando vidrios o cuidando carros 17,1%.

Otra de las entidades que deben estar a disposición es la Secretaría de Integración Social, dado que son el sector que se encarga de ofrecer los servicios sociales para mejorar la calidad de vida de la población en condiciones de vulnerabilidad. Por esto mismo, la secretaria siendo la rectora del Decreto 560 de 2015 en el cual se establece la política pública dirigida a:

“Resignificar el Fenómeno de la Habitabilidad en Calle en Bogotá, (...) orientadas al mejoramiento de la convivencia ciudadana (...) en el marco de la promoción, restablecimiento y garantía de sus derechos, que contribuyan a su inclusión social, económica, política y cultural, así como a la protección integral de las poblaciones en riesgo de habitar la calle” (Secretaría de Integración Social, 2015).

Además de este decreto, la secretaría de integración social cuenta con un programa llamado los Ángeles Azules, donde en la actualidad 700 profesionales recorren las calles y ayudan con los diferentes centros de atención a los habitantes de calle brindándoles asistencia para la recuperación de la salud, la familia, salubridad, adecuada alimentación entre otras necesidades, y que así mismo aprendan a vivir alejados de la calle y libre de consumo (Secretaría de Integración Social, 2019). Con la labor de los “Ángeles azules” la secretaría reporta que para el año 2016 se atendieron 2.124 habitantes de la calle de las cuales cuatro eran mujeres quienes estaban embarazadas, así mismo estas mujeres fueron atendidas por la entidad llevándolas a centros de atención para los habitantes de la calle y ayudándoles en el proceso de restablecimiento en ámbitos de salud y familia (Secretaría de Integración social, 2016), no obstante, a la fecha no existe ningún programa o línea de trabajo específica para la atención de maternidad en las calles.

Marco Teórico

Esta aproximación a los lineamientos legales y gubernamentales establecidos para el tratamiento de la habitabilidad de la calle, han permitido abrir paso a la investigación acerca de las problemáticas adyacentes al tema y que se aborda en gran medida desde el orden público y de salud. Un ejemplo de esto es la prevalencia de factores asociados a la salud, ya que como menciona Fernández (2014), el uso de los servicios de salud en la población habitante de calle es limitado puesto que gran parte de los habitantes de calle deciden no tomar la atención médica por el temor de ser reprendidos por las autoridades, rechazo social por parte del personal, dificultad en su acceso y falta de recursos económicos. En cuanto al riesgo de salud que tienen las mujeres en situación de habitabilidad en las calles, Berbesi, Segura-Cardona, Caicedo y Cardona-Arango (2015) aportan desde su investigación cuantitativa arroja datos que indican que las mujeres poseen prevalencia del VIH que los hombres, por tal razón ellas tienden a ser más propensas a adquirir este tipo de enfermedad, sin embargo, no se encuentra información acerca de la afectación que estos casos puede llegar a tener en un contexto de maternidad.

En cuanto al desarrollo y cuidado en el proceso de gestación Smid, Bourgois y Aurswald (2010) realizan una investigación en el norte de Canadá donde indagan cuáles son las acciones procedentes de las mujeres después de enterarse de su gestación en los casos de “*homeless*”, identificando en sus resultados tres modos en que las mujeres habitantes de calle pueden llegar a actuar. En primera instancia, algunas mujeres deciden por una parte inducir el aborto a través del aumento de sustancias psicoactivas, alcohol y malos hábitos de salud; por otro lado, otras mujeres que deciden buscar asistencia médica para interrumpir el embarazo, deben someterse a la búsqueda de dicho servicio en ciudades alternas, lo cual dificulta su acceso; finalmente, se encuentran las mujeres que por voluntad deciden finalizar su ciclo de

gestación satisfactoriamente, dar a luz y además motivarse para salir de la situación de homeless por y para sus hijos. en cuanto al último punto, la investigación hace ahínco en la falta de apoyo por parte del gobierno para las madres, sin embargo indica que si existe un apoyo para el tratamiento único de los hijos de estas mujeres.

Por su parte Mora y Peña (2012), resaltan en sus resultados la importancia de los hijos como motivación para salir de las condiciones de habitabilidad en la calle e intenta dar cabida al mejoramiento de sus condiciones de vida, cuidado personal y la autosuperación. Pese a ello, las situaciones de vulnerabilidad a las que están expuestas por su situación de violencia, se pueden representar a largo plazo con sus propios hijos bien como una oportunidad para brindarles a sus hijos una vida mejor de la que ellas tuvieron que enfrentar o por otro lado, convertirse en un motivo para replicar el comportamiento agresivo en los infantes, lo que incluso puede llegar a afectar su visión respecto a la familia y su estructura funcional (Mora y Peña, 2012).

Otros factores estudiados en el contexto mexicano, que están asociados a las madres habitantes de calle (Muñoz, 2015), son el desequilibrio en las estructuras familiares, situación de violencia sexual, psicológica y física. Lo anterior desencadena una trayectoria sexual y reproductiva que carece de seguimiento apropiado, y que está directamente relacionado a la falta de programas de salud reproductiva en la ciudad de México, por lo que realiza un llamado a las instituciones gubernamentales en este país, para instaurar políticas públicas acerca del tema y que a su vez cobijan a mujeres en dicha situación de vulnerabilidad. Lo anterior demuestra que las políticas acerca de la maternidad en habitantes de calle tanto en su cuidado médico como protección social es escaso en el contexto latinoamericano y que por ende requiere atención e investigación a profundidad.

Narrativas

Gergen (1999) menciona que las narrativas se caracterizan por ser una historia con un argumento o relato con coherencia y cohesión, en donde se presenta una secuencia de acontecimientos organizados, con personajes y relaciones que evidencie una estructura de principio, desarrollo y final en el cual se da sentido a las experiencias vividas. Adicionalmente Polkinghorne (1988), indica que dichas historias generan una prospección de la realidad construida a través de las vivencias colectivas e individuales y que así mismo, permite interactuar con el mundo y modifica la realidad percibida por el sujeto según el significado personal que él mismo le asigne. Por demás Domínguez y Herrera (2013), menciona que las personas son un compendio de historias expuestas por, para y de un personaje a otro, y que, dada esta información, el ser desarrolla una forma específica de interactuar en el mundo y que, a través de esta, las personas construyen su propia identidad. Además, es importante mencionar que la narrativa tiene diversas ventajas en el campo de la investigación, ya que permite realizar un análisis profundo y semántico acerca del contenido de las historias contadas y que supone reflejar las experiencias personales de la manera más cercana a la realidad (Domínguez y Herrera, 2013).

Una de las pocas aproximaciones respecto al impacto de las narrativas acerca de la maternidad, inclusive en el contexto de habitabilidad en la calle en Colombia es dada por Machuca (2015), en donde retoma el poder que tiene la teología en la narrativa de las madres habitantes de la calle, y expone que el sentido de vida de estas mujeres se ven altamente influenciado por la visión de Dios en la búsqueda de sentido de vida y superación personal. Además de lo anterior, es posible conocer las situaciones, decisiones y vivencias de las mujeres habitantes de calle, lo que permite recopilar información próxima a la perspectiva de habitabilidad en la calle para las mujeres maternas, y su proximidad a las necesidades en el

entorno colombiano. No obstante, este artículo se basa estrictamente en el desarrollo teológico como impulso de vida más que en la experiencia del rol materno en la habitabilidad de la calle, por lo que el análisis y los datos obtenidos giran en torno a el impacto de Dios en su cambio de vida y no el entendimiento de las necesidades, experiencias y percepciones de maternidad en las calles de Medellín.

A partir de lo anterior, se evidencia que existe escasa información relacionada con las necesidades, vivencias y percepciones de maternidad en las calles de Bogotá, puesto que a pesar de ser un tema abordado no es un punto explícitamente tratado dentro del marco jurídico actual, y que por ende dificulta emprender proyectos sociales enfocados en mujeres habitantes de calle dada la limitada información en los artículos relacionados con el tema, tal como se expone anteriormente.

Por lo tanto, en esta investigación queremos resolver la pregunta ¿Cuáles son las experiencias de maternidad de las madres habitantes de la calle en la ciudad de Bogotá?

Objetivo general

Conocer las experiencias de maternidad de las mujeres habitantes de la calle de la ciudad de Bogotá a partir del relato de sus historias.

Objetivos específicos

1. Identificar las experiencias de maternidad en las mujeres habitantes de la calle de la ciudad de Bogotá a partir de sus relatos.
2. Indagar las condiciones de maternidad a nivel familiares, sociales y psicológicos en las que las mujeres habitantes de la calle viven la maternidad en la ciudad de Bogotá.

3. Analizar a través de las narrativas el rol de las madres y las implicaciones sociales, culturales, económicas, sanitarias y psicológicas que pueden surgir al estar inmersas en estas condiciones en la ciudad de Bogotá.

Método

Paradigma

Esta investigación está basada en un enfoque epistemológico hermenéutico puesto que busca entender los fenómenos sociales, no para crear generalidades sino para la búsqueda de la comprensión del sujeto a investigar creando junto con ellos nuevo conocimiento (Cardona y Salgado, 2015). A lo largo del presente trabajo se busca comprender el fenómeno social que existe en el centro de Bogotá en torno a la maternidad de las mujeres habitantes de la calle conociendo y comprendiendo sus historias de vida.

Enfoque metodológico

En cuanto a la narrativa como metodología, Creswell, Fetters y Guetterman (2015) mencionan que este enfoque permite recolectar información acerca de las historias de vida y experiencias de cierta población con el objetivo de determinar sus circunstancias para su posterior análisis. Dentro del enfoque narrativo existe el enfoque biográfico puesto que a través de los relatos se generan diferentes maneras de ver los fenómenos sociales a partir de las experiencias individuales de cada ser humano conociendo sus historias para así poder averiguar, conocer y entender su contenido (Creswell, 2013).

Así pues, el contenido de las narraciones son el objeto de investigación ya que estas son creadas por seres humanos quienes están en constante cambio y en búsqueda de la aceptación, entendimiento y aprendizaje a partir de las experiencias vividas (Cornejo, Mendoza y Rojas, 2008). Por otra parte, en las narrativas hay que tener en cuenta la relación sujeto-sujeto que se da

entre el entrevistador y el entrevistado ya que el investigador debe acercarse a la realidad de la persona quien está narrando su historia, haciendo un acercamiento a los dialectos, sentimientos, procesos psicológicos y cognitivos, para poder entender en profundidad el fenómeno social que se va a conocer (Cornejo, Mendoza y Rojas, 2008).

Participantes

Las participantes fueron escogidas por conveniencia en vista de que esta investigación requiere obtener una información a nivel práctico y diligente (Patton, 1998), la cual es pertinente debido a las circunstancias de las mujeres habitantes de calle, puesto que la accesibilidad a tal población es limitada, teniendo en cuenta lo anterior, se ha realizado contacto con la fundación Rompiendo Cadenas, quienes proporcionan un espacio de hospedaje y rehabilitación temporal a personas en estado de vulnerabilidad.

Dadas las disposiciones anteriores, la organización permite realizar 3 entrevistas a mujeres en situación de maternidad. Para mantener el anonimato de estas mujeres se les designa un nombre ficticio para poderlas identificar a lo largo del trabajo (Ley 1090 de 2006, Art.25), la primera mujer a la cual entrevistamos es “Laura” quien tiene 22 años, madre soltera, bachiller y tiene un hijo de 2 años; la segunda mujer será denominada como “Doris” quien tiene 24 años, madre soltera, bachiller y tiene un hijo de 2 años; y por último la tercer mujer será denominada como “Mónica” quien tiene 24 años, madre soltera, tecnóloga y tiene un hijo de 4 años. Todas estas mujeres en algún punto de la vida han estado en una situación de vulnerabilidad lo que hecho que hayan estado en situación de calle.

Métodos de recolección de información

Para conocer las narrativas acerca de la maternidad de las mujeres ex habitantes de la calle se diseñó una entrevista semiestructurada para conocer los relatos de vida. De acuerdo con

Mayan (2001), la recolección de información a través de la entrevista semi estructurada, permite obtener datos de los participantes a través de una serie de preguntas formuladas abiertamente, con el propósito de explorar y entender el fenómeno en su complejidad. Esta herramienta se torna esencial para la recolección de información de esta investigación puesto que permite abordar el fenómeno de maternidad en la calle desde la propia experiencia de las mujeres que han tenido alguna proximidad en sus vidas a tal situación.

Además de lo anterior, Bolívar en el año 2012 especifica que los relatos biográficos se usan para interactuar con el sujeto buscando que este represente un evento significativo de su vida que esté sujeto al requerimiento del investigador, para poder así ser posteriormente analizado. Para lograr esto hay diferentes métodos de recolección de datos, pero ninguno que sustituya la entrevista semiestructurada dado que esta automatiza los episodios significativos de la vida propia sobre una situación en específico, adicionalmente construye retrospectivas ante las vivencias, acciones o experiencias que haya vivido los participantes.

La entrevista realizada cuenta con once preguntas las cuales se clasificaron en tres temáticas principales. En primer lugar (1) se establecieron preguntas que van dirigidas a conocer la situación sociodemográfica en las mujeres entrevistadas tales como la edad, el lugar de nacimiento, el nivel educativo y el estado civil; (2) en segunda instancia, se realizaron preguntas enfocadas a las experiencias vividas por estas mujeres y las decisiones que tuvieron que tomar acerca de la etapa de maternidad y su estado de vulnerabilidad en las calles, los diferentes cambios que han tenido que realizar a nivel emocional y conductual, las situaciones difíciles por las que han tenido que pasar y las vivencias acerca de la salud tanto ellas como la de sus hijos; por último, (3) está la tercera clasificación, la cual consta de una sola pregunta que indaga de manera directa la percepción, creencia y pensamiento de estas mujeres acerca de la maternidad.

Procedimiento

El proyecto de investigación se desarrolló a partir de las siguientes cinco fases. En primera instancia se realizó una búsqueda de entidades gubernamentales y no gubernamentales a través de correos electrónicos, números telefónicos y citaciones previas las cuales tuvieron acceso a la población de mujer habitante de calle en situación de maternidad o que haya cumplido el rol materno, localizando así la fundación “Rompiendo Cadenas”, quienes tienen acceso a la población y permiten un acercamiento para la aplicación de las entrevistas. Luego se procedió a diseñar las preguntas de la entrevista semiestructurada, de tal manera que permitieran aportar a la construcción de la definición de maternidad desde la perspectiva de la mujer habitante de calle. Posteriormente se presenta ante las participantes el consentimiento informado, donde se explica que esta investigación no tiene implicaciones físicas o psicológicas y que por el contrario pretende dar a conocer vulnerabilidad de las mujeres habitantes de calle en situación de maternidad de manera verbal para introducir el propósito de la investigación, se explica a las participantes que pueden responder libremente a las preguntas o retirarse en dado caso, posteriormente se proceder a entregar el documento escrito (anexo 6) para su debida firma. En la cuarta etapa se realiza la entrevista a 3 mujeres de manera individual y se recolecta la información a través de grabación de voz. Finalmente, en cuanto al análisis de la información recolectada, se consideraron las siguientes fases propuestas por Attride, (2001) para el análisis y codificación de los datos:

Paso 1. Codificación del material. Reducir los datos de las entrevistas a través de una codificación que permita la disección del texto en los mensajes más representativos. Estos criterios de selección se pueden presentar por una preselección de temas específicos que contemple límites claros y explícitos acerca de las definiciones, para que no sean intercambiables

o redundantes, además focalizar el texto hacia el objeto de análisis, (Attride, 2001). Para dar cumplimiento a lo anterior, se procedió a realizar la transcripción de las entrevistas, lo cual permitió seleccionar dentro de la narrativa de estas mujeres los temas básicos, de los cuales se lograron crear 80 y se depuraron los temas más relevantes dejando finalmente 38 temas en total.

Paso 2. Identificación de temas. Este punto pretende seleccionar algunos segmentos del texto que ya previamente se han codificado, de tal manera que expone los temas más comunes, emblemáticos y los significativos, lo que finalmente permite identificar algunos patrones y estructuras implícitas (Attride, 2001). Además, lo anterior permite crear un proceso de refinamiento de los temas para resumir significativamente la narrativa, usando el trabajo interpretativo como herramienta para depurar la información; Para dicho propósito, se procede a realizar un análisis de los asuntos discutidos haciendo uso de los fragmentos de las entrevistas, lo que permite ordenar y exponer concretamente a qué se refiere cada una de ellas y cuál es su propósito dentro de la narrativa (Attride, 2001).

Paso 3. Construir redes temáticas. Se procede a agrupar los temas teniendo en cuenta su contenido y la base teórica en la que es fundamentada, lo que determinará la formación de las redes temáticas, así se generan 11 Temas Organizadores que resumen las principales reclamaciones, propuestas, argumentos, afirmaciones o suposiciones. Estos se determinaron seleccionando los temas básicos derivados de la narrativa y posteriormente reorganizando los temas para crear grupos de Temas Básicos centrado en la temática más general y que posteriormente identifica y nombra los problemas adyacentes. Posteriormente se procede a ilustrar la red temática (Attride, 2001).

Paso 4. Describir y explorar las redes temáticas. En esta etapa el nivel de abstracción de las redes pasan a ser analíticas, puesto que las redes en sí mismas no son el análisis, sino que

son una herramienta para llegar a ello, por esto mismo se plantean en el cuadro de análisis el contraste con las bases teóricas del trabajo para identificar los temas que sobresalen en cuanto a la relación de las redes y de la base teórica establecida, subsecuentemente se realiza una verificación para garantizar que el Tema global, la Organización de los temas y los Temas Básicos concuerden con los datos, y finalmente se realizan los ajustes necesarios partiendo desde los temas básicos hacia el Tema global (Attride, 2001).

Paso 5. Resumir las redes temáticas. Después de haber descrito la red en su totalidad, se realiza un resumen de los temas que emergieron durante la realización de la red con el ánimo de hacer explícitos los patrones emergentes durante la investigación, lo que facilita la interpretación en el proceso de análisis (Attride, 2001).

Paso 6. Triangulación con autores. Finalmente, para hacer la interpretación de los patrones, se realizan deducciones de cada una de las redes presentadas, la cual es guiada por la sustentación teórica junto con el Tema global, los Temas Organizadores, Temas Básicos y Asuntos discutidos que surgieron durante el texto. Por ende, la finalidad de este paso es volver a la pregunta de investigación y a los objetivos planteados con anterioridad para así a través de las redes y los análisis de estas se llegue a identificar los temas más relevantes en la narrativa (Attride, 2001).

Resultados

A continuación, se presenta la información organizada según las consideraciones metodológicas anteriormente mencionadas con el ánimo de ilustrar la relación que se desprende desde el Tema global hacia los Temas organizadores y los Temas básicos que surgen a partir de las entrevistas semiestructuradas realizadas a las tres participantes en situación de calle y que en este momento se están cumpliendo el rol materno.

Tabla 1

Tabla de red temática de las entrevistas semi-estructuradas.

Tema global: Experiencias de maternidad en la habitabilidad en la calle.	
Temas organizadores	Temas básicos
Situación de las mujeres en las calles	Vulnerabilidad como mujer en la calle
Sostenimiento económico durante la maternidad	Trabajo durante el embarazo para conseguir independencia económica
	Maternidad como responsabilidad económica
	Maternidad como incentivo para la búsqueda de recursos económicos
Relación, influencia y apoyo de las redes familiares y amistades	Apoyo por parte de la familia
	Apoyo de las amistades durante el embarazo
	Sentimiento de frustración ante las comparaciones con la familia
	Reclamo de la familia ante la falta de cuidado hacia el hijo
	Apoyo de la familia paterna
	Expectativas de la familia ante la superación de la madre
	Maternidad como herramienta de enseñanza
Relación e influencia de la pareja sentimental	Separación de la pareja sentimental
	Negligencia paterna después del embarazo
	Recaídas por pareja sentimental después del embarazo
	Falta de búsqueda de ayuda del papa
Recaídas y situaciones de la vida frente al consumo	Sentimiento de culpa por consumo durante la maternidad
	Justificación ante el consumo antes de la maternidad
	Administración inadecuada de los recursos materiales destinados al consumo
	Consciencia ante las consecuencias del uso de sustancias psicoactivas
	Rechazo de tratamiento de rehabilitación después del embarazo
	Recaída ante el consumo

	Consumo en la adolescencia
	Pérdida de oportunidades
Motivación desde el rol materno	Maternidad como motivo de orgullo para sus hijos
	Maternidad como incentivo para ser responsable
	Maternidad como motivo de felicidad
	Maternidad como motivación para el no consumo
Relación con los hijos	Maternidad como tiempo de calidad con los hijos
	Separación del hijo
La fe como oportunidad para la autosuperación	Creencia en Dios con base en la maternidad
	Gratitud ante las situaciones de la vida
Salud y entidades de salud	Acompañamiento durante el embarazo por entidades de salud
Maternidad desde la perspectiva de culpa	Sentimiento de culpa frente al consumo del hijo
	Sentimiento de culpa por no cumplir con las expectativas de maternidad
Maternidad como base de progreso, superación y auto sostenimiento	Maternidad y sus cualidades
	Posible futuro para los hijos desde la perspectiva materna
	Maternidad y experiencias académicas
	Contradicción de sentimientos hacia el rol materno

En la red temática que se muestra anteriormente, es posible identificar el Tema global el cual fue establecido como “la maternidad en las calles”, puesto que el objetivo de esta investigación es conocer las percepciones de la maternidad de las mujeres habitantes de la calle, partiendo de sus propias experiencias de vida y las situaciones que han tenido que pasar alrededor de su proceso en el cumplimiento del rol materno. No obstante, para llegar a este gran Tema global se construyeron once Temas organizadores los cuales tienen como propósito reunir los Temas básicos establecidos en el análisis de cada una de las entrevistas, teniendo en cuenta que cada uno de los temas van enfocados en mostrar y comprender cómo estas mujeres viven todo el proceso de maternidad estando en situaciones de vulnerabilidad.

El primer Tema organizador que se estableció fue el de “Situación de las mujeres en la calle”, que tiene como propósito mostrar las diferentes problemáticas a las cuales las mujeres están expuestas cuando se encuentran en situación de habitante de calle, tal como el posible acoso sexual, la reducción de la mujer como objeto y la falta de acceso a productos básicos de cuidado femenino. Una muestra de lo anterior es expuesta por “Mónica” quien resalta: *“No muy dura porque la calle es dura, para una mujer es menospreciada, tocada, mejor dicho, te ofrecen que te acuestes con ellos por una bicha, por cualquier cosa, la calle para una mujer es muy dura, cuanto, para su aseo, para todo es muy duro, la calle es muy duro.”* Expuesto lo anterior, es importante resaltar que el consumo de sustancias psicoactivas y la subsecuente búsqueda de recursos para conseguirlas, se ve relacionada con el intercambio sexual. Además, la salubridad de las mujeres en cuanto a su higiene personal se ve comprometida en la situación de calle en vista de la falta de recursos a su disposición.

En segunda instancia, se estableció como Tema organizador “Sostenimiento económico durante la maternidad”, teniendo como Temas básicos el trabajo durante el embarazo para conseguir independencia económica, la maternidad como responsabilidad económica y la maternidad como incentivo para la búsqueda de recursos económicos. Este Tema organizador y los Temas básicos que lo componen se dan desde la discusión que hubo con las participantes en cuanto a cómo ellas suplen las necesidades de sus hijos a través de la búsqueda de recursos económicos desde el embarazo, sin embargo ellas son conscientes que en algunas ocasiones este sostenimiento económico no es realmente para sus hijos sino que también lo destinan para el consumo cuestión que hace que ellas luego tengan que salir y trabajar aún más duro para poder inquirir de cualquier manera el dinero para los gastos diarios de sus hijos quienes se encuentran al cuidado de ellas o de las familias que han servido como red de apoyo. Esto se observa en la

siguiente afirmación realizada por Laura *"yo empecé a trabajar desde los 6 meses de embarazo, pues tuve que dejar a mi hijo, porque siempre me ha gustado mi independencia"*, respecto al trabajo duro para superar la escasez y dale lo mejor a sus hijos Mónica se refiere a lo *"duro, pero entonces si gracias a Dios no me le ha faltado nada, que si he visto la escasez si claro, yo creo que a todas nos ha pasado, ahí es cuando te da el desespero y sales a mirar que hacer, lo que sea por tu hijo"*. Por último, con relación a la conciencia que ellas toman ante el mal uso de los recursos para el consumo y no para el sostenimiento del hijo, Mónica comenta que *"al otro día mi hijo necesitando tantas cosas y yo juepucha porque, y al otro día decir juepucha tenía que pasarle la paca de pañales"*.

Otro Tema organizador consta en la "Relación, influencia y apoyo de las redes familiares y amistades" que tiene como objetivo reunir las narrativas en torno a la importancia e influencia de la red familiar y de amigos que apoyaron en alguna o en varias etapas a las mujeres habitantes de calle en situación de embarazo. En este tema se evidencia por una parte, el apoyo moral, económico, material e incluso a nivel práctico, que prestan tanto las familia de la madre como del padre y el de los amigos y conocidos en torno a la maternidad; Un ejemplo de esto se evidencia en las narrativas de "Doris" quien expone que su madre ha sido soporte en los momentos de necesidad en torno a la maternidad, *"pues mi mamá me motivó mucho me dijo que, que tranquila que ella me iba ayudar."* Aunque presionada por su familia para cumplir con las responsabilidades adquiridas como lo indica "Laura", *"Tener que llamar a mi papá y decirle que no tenía, ósea duro, y mi papá decirme igual es que usted no trabajó que le pasa, ¿sí? Ahí era cuando uno decía mosquees a salir buscar, mirar, sacar prestado"*. O verse cobijadas por una red de amistad durante el embarazo tal como lo expresa "Mónica": *"Mi hijo pues, pues cuando yo quedé embarazada me salio el curso en el SENA y entonces pude vivir esa experiencia de*

estudiante y fue muy bueno porque mis compañeros... todo, entonces ellos me hicieron tres baby shower, él fue muy regalado gracias a Dios tuve todo, coche, corral, ropa". No obstante, también existe una perspectiva que encierra los pensamientos de frustración por parte de la familia maternal a las decisiones de su hija, tal como lo ilustra "Doris" en donde se ve afectada respecto a las comparaciones con otras mujeres de su familia y la pérdida de tiempo y oportunidades para acceder a un futuro mejor. *"Yo veo a mis primas, que ellas tienen plata, son de mi edad y ya tienen casa, carro, los papás les han puesto hasta fincas, entonces eso me frustra, pero igualmente yo no envidio eso, yo siempre he sido muy agradecida".* Finalmente existe una posición más optimista de la narrativa, el cual apunta a las expectativas de superación que tiene la familia frente a la madre habitante de calle tal como lo menciona "Doris", *"he tenido una buena red de apoyo, si mamá, mis hermanos, mis tíos siempre contentos, porque pues venía el niño en camino y siempre tuvieron esa fe de que él me iba ya como a organizar."*

Siguiendo la línea cronológica establecida, el cuarto Tema organizador es la "relación e influencia de la pareja sentimental", en donde se considera que hay negligencia por parte del padre después del embarazo, acerca de este tema Luisa afirma que *"una cosa fue en el embarazo y otra cosa fue cuando ya nació, después fue como súper egoísta, con la plata sucia, con el camello de él si por lo de jíbaro"*; o por el contrario las situaciones donde la madre no quiere buscar al papá por cuestiones que les pasaron durante la relación, esto nos lo ejemplifica "Doris" en el momento que dice *"yo no quería buscar al papá de mi hijo porque él me pegó, le cogí miedo"*, por experiencias como las de Doris es que las mujeres se abstienen de pedir la ayuda del padre en el proceso de maternidad y el sustento económico del hijo, esto se puede identificar en en la narrativa de "Doris" cuando dice que *"no me interesa ya buscar al papá de mi hijo porque de pronto lo vaya a mirar feo, lo tenga que perseguir para que le pase una mensualidad de casi*

100.000 pesos, que es lo que dan ahorita, no dan más”, además de las situaciones expuestas anteriormente, también se puede ver cómo las parejas sentimentales de estas mujeres pueden ser un factor de recaída ante el consumo, teniendo en cuenta lo dicho por “Doris” en donde su pareja sentimental fue quien de alguna u otra manera influyó en la recaída de ella y tuvo que dejar a su hijo al cuidado de su familia, “pues conseguí una pareja que no me sirvió, porque yo para ayudarle a él a salir de las drogas, terminé cayendo yo otra vez”.

El quinto Tema organizador corresponde a las “Recaídas y situaciones de la vida frente al consumo”, donde se muestra como factor determinante en los diferentes estadios de la maternidad y de los proyectos de vida en general, tal como lo ilustra “Doris” quien expresa su deseo de mantener alejado de las sustancias psicoactivas a su hijo: *“ que no pruebe las drogas, porque se lo que se siente, porque las drogas son ricas para el cuerpo pero dañan matan, entonces el viaje es bueno pero que le queda a uno, a veces hay personas que quedan locas”.* Además, se observan afirmaciones de culpabilidad como consecuencia de consumir y/o recaer ante estas sustancias psicoactivas durante la maternidad y dar mal uso a los recursos que disponían en su momento, tal como lo expresa “Laura” : *“yo llegaba de trabajar y yo ya empezaba a consumir, muchas veces me gaste 200.000 o 300.000 en una noche”* o la expresión de “Mónica”: *“muchas veces lo he dejado con mi familia por el mismo consumo, uno es culpable, muy mala mamá me he sentido, pero pues tampoco es muy tarde.”* No obstante, existe una resistencia que permite justificar el consumo ante algunas circunstancias, así como lo afirma “Laura” *“el papá de mi hijo es consumidor, es un jíbaro, y pues por ahí me dio la recaída, empecé otra vez a consumir, y mi hijo tenía 5 meses de nacido y fue donde yo otra vez retomé el vicio.* O “Mónica” quien afirma *“Eh..., cuando yo me enteré de que era mamá yo no consumía, ósea yo me pegaba mis fiestas, pero no era tan adicta al bazuco, después de que tuve a mi hijo,*

después del año vine a recaer."

El sexto Tema organizador en la motivación desde el rol materno en cuanto al no consumo, como incentivo para ser responsable, maternidad como motivo de felicidad y la maternidad como motivo de orgullo para sus hijos. Estos Temas básicos establecidos alrededor del Tema organizador nos muestran cómo la maternidad para estas mujeres puede ser un motivo de salir adelante con sus hijos teniendo una mejor calidad de vida tanto como para ellas como para sus hijos. Para comenzar, se observa como la maternidad puede ser una motivación para salir del consumo y de la situación de vulnerabilidad tal como lo afirma Laura *"dejé de consumir porque quería ser la mejor mamá"*, en segundo lugar la maternidad puede ser un incentivo para que estas mujeres sean responsables con el sustento de sus hijos y los cuidados que necesita, tal como lo afirma Mónica *"gracias a Dios yo pagaba la cuidada y yo dejaba todo lo que necesitaban para él"*, al cumplir sus responsabilidades con los hijos se dan cuenta que la maternidad puede ser motivo de felicidad al ver a su niño nacer, crecer y llegar a ser una buena persona sin que caiga en las drogas o puedan vivir las mismas situaciones en las que ellas estuvieron involucradas tal como lo afirma Doris *"el día que lo vi me enamore de él totalmente, cuando yo lo vi estaba blanquito y es como pecosito, así chullito, nació blanco, blanco, yo dije ayj Dios mío, yo lo único que le dije fue bienvenido"* y por último, ellas buscan la manera de que sus hijos estén orgullosos de ellas como mujeres y como mamás, las cuales les ha tocado vivir situaciones de vulnerabilidad y que ha hecho que ellas de alguna manera salgan adelante y aprendan de los errores cometidos, así como lo afirma "Mónica": *"porque yo sé que tengo que cuidar y velar por alguien, porque para en un futuro yo poder ser buena y él se pueda sentir orgulloso de mi"*.

El séptimo Tema organizador radica en “la relación con los hijos”, el cual nos muestra cómo estas mujeres en situación de vulnerabilidad viven la maternidad teniendo en cuenta la relación que puede haber entre madre e hijo y cuanto es el tiempo que ellas se dedican al cuidado y la protección de este. Para este Tema organizador se establecieron dos Temas básicos, el primero se refiere a la maternidad en relación con el tiempo de calidad con los hijos y la separación con los hijos. Dichos temas discutidos van enfocados en conocer las situaciones en que estas madres se han separado de sus hijos y cómo esto interfiere en el cumplimiento del rol materno en su totalidad. Un ejemplo de estos Temas básicos se ve reflejado en la narrativa de “Mónica” acerca del tiempo que ha perdido con su hijo, *"sí, pero en el consumo, el tiempo, el tiempo nunca más se recupera, son momentos de que no lo voy a poder llevar a un jardín, porque estoy acá, o porque estoy en la calle, perdí de pronto un almuerzo, una ida a cine, una sonrisa de él, subir a un parque a jugar fútbol, el tiempo no se puede recuperar por más que uno quiera"*; y así mismo como esto puede hacer que su hijo se separe de ella y pueda llegar a olvidarla, *"en estos momentos esta con mi mami, pero siempre lo he tenido conmigo, la única separación que he tenido ha sido esta y otras recaídas que tuve, esos son lapsos de tiempos que pierde uno con su hijo, espero que no haga tanto daño ni en él, ni en mí, ni se olvide de mí."*

En cuanto al octavo Tema organizador, se retoma “La fe como oportunidad para la auto superación” la cual brinda información acerca de la creencia en Dios como motivación para superar situaciones difíciles y encauzar positivamente los propósitos de vida tanto para la madre como para el hijo tal como lo dice “Doris”, *"Hay que enseñarles de la palabra de Dios, porque eso enseña muchos principios y un estilo de vida sano y es cuando ahí ellos crecen como hombres de bien"*. Adicionalmente, existe un sentido de agradecimiento a Dios dadas las oportunidades para salir adelante y el aprendizaje que dejaron las experiencias vividas, ya que

esto permite desarrollar herramientas para superar nuevos obstáculos a futuro, tal como lo menciona “Doris”, *"no pues muy agradecida con mi mamá y con Dios, porque han sido las personas que me han motivado, mis hermanos también le agradezco a Dios porque moralmente han estado ahí."*

En cuanto al Tema organizador número nueve se habla de la salud y las entidades de salud teniendo como referente el acompañamiento que se realizó durante el embarazo por las entidades de salud a estas mujeres en situación de calle, cada una de ellas expresa que el acompañamiento fue positivo, que sus experiencias fueron un gran factor para poder tener a sus hijos en unas buenas condiciones y poder también asistir a las citas prenatales y las clases que les dan para el desarrollo de las habilidades como madres en el momento de tener el bebé, lo anterior se puede ilustrar desde las palabras de “Laura” en donde habla acerca de su experiencia *"mmm, con las entidades de salud me ha ido muy bien, yo me afilie cuando me independicé de mi mamá hace 5 años o 6 años que me independicé de mi mamá, vivía sola entonces busqué mi EPS, tengo una EPS de C***, mi paquete del parto fue bueno, el rol de mamá me lo experimentaron, cuando uno asiste a los controles, que como te sacas el pezón y esas cosas, mi hijo nació en una clínica súper buena"*.

El décimo Tema organizador, trata de “La maternidad desde la perspectiva de la culpa” la cual tiene como propósito ilustrar en qué momentos de la maternidad se presenta el sentimiento de culpa para estas mujeres. En primer lugar, se representa la culpa a través del consumo frente a sus hijos, como lo expresa “Mónica”: *"Si una vez, yo pagaba una pieza, la única vez que lo hice, yo tenía pues el vicio, y pues consumí con él ahí, fue la única vez que lo hice, y dije no, yo soy una mala madre porque eso no se hace, nunca más lo volví hacer."* Además, aparece el sentimiento de culpa representado desde el objetivo de cumplir con las expectativas propias de la

maternidad, tal como lo expresa “Laura”: *“usted se va consume y el niño queda pues con mi familia, pero ha sido como una falla en mi vida, no poder brindarle esa estabilidad de que este conmigo, porque en este momento pues mírame acá y mi hijo está con mi mamá”*.

Por último, el Tema organizador número (11) se refiere a los pensamientos de maternidad con base en el progreso, superación y auto sostenimiento, teniendo como temas básicos la maternidad y sus cualidades, el posible futuro para los hijos desde la perspectiva materna, la maternidad y las experiencias académicas y contradicción de sentimientos hacia el rol materno. Teniendo en cuenta la superación y el auto sostenimiento vemos que algunas de estas mujeres tuvieron la oportunidad de tener una experiencia académica las cuales fueron frustradas en el momento en que se dejaron llevar por el consumo y por la situación de embarazo en el que se encontraban en ese momento, esto es expuesto por “Doris” en donde nos dice *“perdí la oportunidad de estudiar enfermería y no lo hice, tuve la oportunidad de ir al SENA y no lo hice”*, esta clase de situaciones hacen que las mujeres tengan sentimientos contradictorios frente al rol materno, no saben si verlo como algo positivo en sus vidas que viene a cambiar algo en ellas o algo negativo el cual les quita las oportunidades que tienen en las manos y que por situaciones de la vida las dejan ir, esto también se puede identificar en la narrativa de “Doris” en donde dice que *“ mi hijo es una bendición para mí, pero fue como lo más duro por lo que he tenido que pasar, saber que perdí mi tiempo con cosas que no valían la pena y llegó el momento de ser mamá y yo no tenía que darle a él”*, a pesar de las contradicciones que se les pueden presentar a estas mujeres tienen en su mente y en sus idealizaciones un posible futuro para sus hijos deseándoles que no pasen por las situaciones de vulnerabilidad que puede haber en la vida, adicionalmente, tener a sus hijos también es una manera de que ellas salgan adelante pensando siempre en el bienestar de sus hijos y el posible futuro que les podrán brindar, esto se puede

identificar en la narrativa de “Mónica” cuando dice *“es el mayor motivo, ósea porque cada vez que recae, usted piensa en uy! ¡Ay! Mi hijo, como ese motivo de no recaer, porque si yo no tuviera un hijo yo no estaría aquí, esa es la verdad, porque yo sé que tengo que cuidar y velar por alguien, porque para en un futuro yo poder ser buena y él se sienta orgulloso de mi”* así como también “Doris” donde dice *“yo quiero sentir ese orgullo de que yo hice un buen papel como madre y veo a mi hijo universitario, con un hogar, no esos de los que les pegan, las insultan, me gustaría mucho que mi hijo fuera un caballero, que se comporte como todo un caballero, y que no pruebe las drogas”* y por último está la maternidad y las cualidades que ellas creen que deben cumplir para ser buenas madres, un ejemplo de las cualidades que ellas creen que deben poseer está en la narrativa de “Mónica” en donde dice *“ser mamá es proteger, cuidar, brindar una compañía, eh...una protección, eh...amor, cariño estabilidad, son muchas cosas que llevan a ser mamá que en toda su totalidad no, pues es muy difícil cumplirlas, pero pues que si se puede tratar pues de hacerlo”*.

Discusión.

A continuación se realizará un análisis a partir de las narrativas de las mujeres entrevistadas y los autores que fueron expuestos en el marco teórico. Teniendo en cuenta lo anterior, las mujeres entrevistadas a través de su relato nos muestran que la maternidad para ellas es un concepto que parte desde el cuidado, la protección y proyección de vida que puedan proveer a sus hijos, es decir que estas mujeres están familiarizadas con el sentido de responsabilidad sobre el menor y por tanto con cumplir con las necesidades afectivas, económicas y sociales, lo anterior se puede analizar a la luz de las condiciones psicológicas de las mujeres madres habitantes de la calle puesto que en ellas hay una preocupación por no recaer en el uso de sustancias psicoactivas y por no desmejorar las condiciones de vida que hasta ahora

han logrado obtener gracias a la voluntad de rehabilitación e integración social, la cual es impulsada por el deseo de brindarles un mejor futuro a sus hijos, además de analizarlo a la luz de los autores Mora y Peña (2012) los cuales hablan de la importancia de la noción de cuidado en el rol materno como herramienta para superar los obstáculos y las situaciones adversas, así como también para Smid, Bourgois y Aurswald (2010), los cuales exponen las posibles decisiones que las mujeres pueden tomar respecto a la maternidad en este caso las decisiones que las mujeres entrevistadas tomaron fue el de seguir con el proceso de su embarazo y por ende estar motivadas por el sentido de cuidado hacia sus hijos.

Teniendo en cuenta la importancia que tiene la maternidad en las mujeres entrevistadas es necesario también recalcar que la familia de estas mujeres cumplen un rol importante dado que son redes de apoyo que están interesadas y dispuestas a aportar a la recuperación de las mismas y brindar apoyo en cuanto a las condiciones de maternidad en las mujeres habitantes de la calle de manera emocional, económica y con el cuidado de los hijos. Lo anterior analizado a la luz de lo dicho por Muñoz (2015) se puede identificar que estas mujeres no sufren la falta de apoyo que este autor recalca, por ende las mujeres entrevistadas no sufren de un desequilibrio en las estructuras de crianza y buscan así replicar lo que han vivido hallando un mejor futuro para sus hijos y que estos no pasen por la misma situación de vulnerabilidad que a ellas les ha tocado pasar por factores externos a su familia tales como las relaciones amorosas o las relaciones de amistad. Otro análisis al que podemos llegar es que a pesar de que hay una red de apoyo familiar, no hay un apoyo por parte de la pareja sentimental y por esto estas mujeres resultan siendo madres solteras que luchan solas para sacar a sus hijos adelante, la figura de esposo y padre de su hijo es conflictiva y dividida puesto que en algunas etapas de la maternidad si hacen presencia,

pero en otros instantes se alejan y pierden conexión dado que son hombres que están involucrados en problemas de drogadicción..

Siguiendo el ejercicio de identificación de redes de apoyo, podemos encontrar que hay programas sociales que van encaminados al mejoramiento de las condiciones de vida de las mujeres habitantes de la calle como lo son los programas de la Secretaría de la Integración Social (2016) a través de los Ángeles azules el cual ha aportado para la creación de una responsabilidad social que puede haber hacia los habitantes de la calle en general, no obstante, las mujeres conforman un grupo que posee mayor riesgo a la constante exposición a situaciones insalubres tales como la falta de recursos en el momento del periodo de menstruación, la falta de conocimiento y acceso a los métodos anticonceptivos y por ende estar propensas a sufrir alguna enfermedad de transmisión o quedar embarazadas y así transmitir enfermedades al bebé que viene en camino, además de las sustancias psicoactivas y agresiones sexuales para el intercambio de necesidades como los son el consumo y el dinero.

Por otro lado, la Fundación trabaja bajo preceptos de carácter cristiano, por tanto, se encontró en las participantes una clara visión de Dios como una herramienta clave para el cuidado de sí mismas, su auto superación y el cuidado maternal tradicional del cual habla Machuca (2015). Así mismo se logra evidenciar a través de las narrativas de las mujeres entrevistadas puesto que existe una fuerte influencia de los preceptos, creencias y concepciones de la religión, generando influencia desde la teología a través de las narrativas para la toma de decisiones de su vida y así poder mejorar la calidad de vida y llevar una maternidad apropiada bajo las creencias religiosas, tal como lo que se evidencia en la narrativa expuesta acerca de la condición de maternidad desde la religión (ver tabla 1).

En cuanto al análisis narrativo, Domínguez y Herrera (2013) plantean que las experiencias de vida y la interacción del individuo con el mundo, permite construir la identidad. En relación a esto, la identidad a través de la narrativa permite realizar una aproximación más puntual respecto a la realidad de ser mamá desde su posición y experiencia. Lo anterior corresponde además con la información prestada en las narrativas de estas mujeres, quienes construyen la identidad de maternidad sustentando que ser mamá consiste en la protección, cuidado, compañía, estabilidad, lo que permite identificar las características y cualidades que ellas consideran que deben cumplir para ser buenas madres. Este punto permite cumplir a su vez con identificar cuál es la percepción de la maternidad para las madres habitantes de la calle y sus implicaciones sociales.

Finalmente, el nivel de educación de estas mujeres está entre el bachillerato y educación superior, lo cual concuerda y reafirma la información presentada por el DANE (2017). No obstante teniendo en cuenta las consideraciones de la población, se logra identificar que además de tener un nivel básico escolar, existen otros niveles académicos dentro la situación de habitante de la calle, lo cual permite extender el espectro demográfico respecto a la situación de habitabilidad en la calle en Bogotá.

Conclusiones

A través de las voces de las mujeres que participaron en esta investigación, y dando respuesta a la pregunta de investigación, se brinda una visión respecto a la percepción de maternidad para las mujeres habitantes de calle en situación de maternidad, en donde se concluye que estas mujeres entienden por maternidad darle vida a una persona, y cuyo ejercicio práctico consiste en brindar protección, cuidado, compañía, cariño, estabilidad, respeto y disciplina así como el apoyo incondicional en cualquier etapa. Es importante plantear que dicha

percepción es posible gracias a la influencia y apoyo familiar que estas mujeres reciben en el proceso que atraviesan actualmente.

Además de lo anterior, esta investigación muestra que la paternidad también toma relevancia en las narrativas de estas mujeres, ya que, a pesar de no ser del todo ausente en el proceso de maternidad, se muestra como una figura conflictiva y dividida, puesto que suplen en algunas etapas moral y económicamente las necesidades de la madre y del niño, pero no es un comportamiento constante en el tiempo tal como se evidencia en la tabla 1. Además, estos hombres pueden mostrarse como figuras nocivas para el desarrollo psicológico y social sano, tanto de la madre como del niño, debido a que en muchas ocasiones tienen problemas de drogadicción.

Finalmente, es importante resaltar que en Latinoamérica se avanzan investigaciones acerca de la habitabilidad en las calles para instaurar políticas públicas, por

ñ su parte en Colombia ya están establecidas muchas de ellas en pro de los habitantes de calle, no obstante para tal labor es importante nutrir y permitir más investigaciones acerca de la habitabilidad en la calle en Colombia y especialmente en aquellas que van dirigidas a las mujeres, puesto que el contexto en el que se encuentran las pone en una situación de alta vulnerabilidad.

Sugerencias y limitaciones

En cuanto a las limitaciones presentadas en esta investigación, se hicieron presentes problemáticas para la obtención de datos y establecer contacto con las mujeres habitantes de calle por parte de las entidades gubernamentales, lo que dificulta el acceso a la población, ya que requiere un proceso administrativo interno cuyos tiempos se encuentran fuera del alcance para la

presentación del presente proyecto, por lo que se determina una fundación de carácter privado, quienes permitieron el encuentro con la población estudiada de manera efectiva.

El acceso a información y contactos que faciliten investigaciones por parte de las entidades gubernamentales que se encuentran a cargo del tema de habitabilidad en las calles es un factor fundamental para el mejoramiento de la calidad de vida no solo de las mujeres habitantes de calle, sino que aporta al conocimiento de las necesidades de todos los habitantes de calle, datos que pueden llegar a ser importantes para impulsar políticas en pro al mejoramiento de la calidad de vida de esta población.

A futuras investigaciones se sugiere adelantar los procesos con las entidades públicas que se encuentren a cargo del tema previamente, con el ánimo de obtener mayor profundidad en la información de las investigaciones adelantadas por parte del estado y accesibilidad a la población con la que trabajan.

Referencias.

- Acuerdo Número 257. “Por el cual se dictan normas básicas sobre la estructura, organización y funcionamiento de los organismos y de las entidades de Bogotá, Distrito Capital, y se expiden otras disposiciones”, Bogotá, 30 de noviembre de 2006.
- Alcaldía Mayor de Bogotá (2015). Política Pública Distrital para el Fenómeno de Habitabilidad en Calle. Bogotá, Colombia. Recuperado de:
http://old.integracionsocial.gov.co/anexos/documentos/2015politicaspublicas/16032017_Pol%C3%ADtica_P%C3%ABlica_Distrital_de_Habitabilidad_en_Calle_PPDFHC.pdf
- Attride-Stirling, J. (2001). Thematic networks: an analytic tool for qualitative research. *Qualitative research, 1*(3), 385-405.
- Berbesi, D., Segura-Cardona, A., Caicedo, B., & Cardona-Arango, D. (2015). Prevalencia y factores asociados al VIH en habitante de calle de la ciudad de Medellín Colombia. *Facultad Nacional de Salud Pública, 33*(2), 200-205.
- Bolívar, A. (2012). Metodología de la investigación biográfico-narrativa: recogida y análisis de datos. *Dimensões epistemológicas e metodológicas da pesquisa (auto) biográfica. Porto Alegre: EDIPUCRS, 79-109.*
- Cardona, A. M. A., & Salgado, S. V. A. (2015). Investigación narrativa: apuesta metodológica para la construcción social de conocimientos científicos. *Revista CES Psicología, 8*(2), 171-181.
- Castillo, L. A. D. (2017). Determinantes sociales del fenómeno de habitabilidad de calle en Bogotá DC Una aproximación desde la salud urbana. *Medicina UPB, 36*(1), 51-58.
- Constitucional, C. (1991). Constitución Política de Colombia. Gaceta Constitucional, 116.
- Cornejo, M., Mendoza, F. y Rojas, R. (2008). La investigación con relatos de vida: pistas y

- opciones del diseño metodológico. *Psyche*, 17(1), 29-39
- Correa, M. E., & Zapata, J. (2015). La otra ciudad: los habitantes de la calle. *PROSPECTIVA. Revista de Trabajo Social e Intervención Social*, (12), 181-204.
- Creswell, J. W. (2013) *Qualitative Inquiry and Research Design: Choosing Among Five Approaches* (3ed). Thousand, CA: Sage.
- Creswell, J. W. , Fetters, M. D., & Guetterman, T. C.(2015). Integrating quantitative and qualitative results in health science mixed methods research through joint displays. *The Annals of Family Medicine*, 13(6), 554-561.
- Decreto 560. “Por medio del cual se adopta la Política Pública Distrital para el Fenómeno de Habitabilidad en Calle y se derogan los Decretos Distritales Nos 136 de 2005 y 170 de 2007”, Bogotá, Colombia, 21 de diciembre del 2015.
- Departamento Administrativo Nacional De Estadística. (2018). Censos habitantes de la calle. Bogotá, Colombia. *DANE información para todos*. Recuperado de:
<https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/censo-habitantes-de-la-calle-bogotá>.
- Domínguez De la Ossa, E., & Herrera González, J. D. (2013). La investigación narrativa en psicología: definición y funciones. *Psicología desde el Caribe*, 30(3).
- Fernández, D. Y. B., Agudelo, L. P., Castaño, C., Galeano, P., Cardona, A. M. S., & Vélez, L. P. M. (2014). Utilización de los servicios de salud en la población habitante de calle. *Revista CES Salud Pública*, 5(2), 147-153.
- Gergen, K. (1999a). *An invitation to social construction*. Londres: Sage.

Ley 1090 de 2006. "Por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología, se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones". Bogotá, Colombia, 6 de septiembre de 2006.

Ley No 1641. "Por la cual se establecen los lineamientos para la formulación de la política pública social para habitantes de calle y se dictan otras disposiciones", Bogotá, Colombia, 12 de Julio de 2013.

Machuca Rueda, A.R. (2015). *Una construcción de teología narrativa desde la experiencia de maternidad en las niñas de la calle* (tesis de maestría). Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia.

Mayan, M (2001). Una introducción a los métodos cualitativos. *Módulo de entrenamiento para estudiantes y profesionales. Alberta: International Institute for Qualitative Methodology, 34.*

Mora, S. M. S., Ospina, L. A. O., & Peña, J. A. S. (2012). Representaciones sociales de ciudadanía en mujeres habitantes de calle. *Criterios, 5(1)*, 129-160.

Muñoz García, G. B. (2015). Maternidad juvenil en situación de calle: trayectorias reproductivas y des-atención materna. *Revista CONAMED, 20(2)*.

Patton, Michael Quinn. *How to use qualitative methods in evaluation*. No. 4. Sage, 1987.

Polkinghorne, D. E. (1988). *Narrative knowing and the human sciences*. Suny Press.

Secretaria de Integración Social, (2015). Política Pública para El Fenómeno de Habitabilidad en Calle. Bogotá, Colombia. *Bogotá mejor para todos*. Recuperado de:

<http://www.integracionsocial.gov.co/index.php/politicas-publicas/lidera-sdis/politica-publica-habitabilidad-en-calle>

Secretaría de Integración Social 1960-2007, Archivo de Bogotá. (2007). *Historia Institucional de la Secretaría de Integración Social 1960-2007* (p. 17). Bogotá: Registro Distrital n° 3662. Bogotá: Imprenta Distrital, 2006. Recuperado de:
<https://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=22307>

Secretaria de Integración Social, (2019). La habitabilidad en calle es responsabilidad de todos. Bogotá, Colombia. *Secretaria de integración social*. Recuperado de:
<http://www.integracionsocial.gov.co/habitantedecalle/>

Secretaria de Integración social, (2016). Habitantes de calle embarazadas son atendidas por Integración Social tras su salida del Bronx. Bogotá, Colombia. *Secretaria de integración social*. Recuperado de:
<http://www.integracionsocial.gov.co/index.php/noticias/98-noticias-aduldez/1351-habitantes-de-calle-embarazadas-s-on-atendidas-por-integración-social-tras-su-salida-del-bronx>

Sentencia No. T 533/92. Derechos del indigente, Bogotá, Colombia, 23 de septiembre de 1992.

Smid, Marcela, MD,M.A., M.S., Bourgois, P., PhD., & Auerswald, Colette L,M.D., M.S. (2010). The challenge of pregnancy among homeless youth: Reclaiming a lost opportunity. *Journal of Health Care for the Poor and Underserved*, 21(2), 140-156. Retrieved from
<https://search-proquest-com.ez.unisabana.edu.co/docview/603851124?accountid=45375>

Anexo 1.

Entrevista Semiestructurada

Preguntas Demográficas

1. ¿Qué edad tiene?
2. ¿En dónde nació?
3. ¿Cuál es su nivel educativo?
4. ¿Cuál es su estado civil?

Preguntas autobiográficas (experiencias vividas)

5. ¿Cómo ha vivido usted su maternidad?
6. ¿Qué decisiones ha tenido que tomar desde el momento en el que se enteró que iba a ser mamá?
7. ¿Cuál es el momento más difícil durante la maternidad?
8. ¿Hay algún cambio en su vida en el momento de enterarse que iba a ser mamá?
9. ¿Qué comportamientos han cambiado con la experiencia de ser mamá?
10. ¿Cómo ha sido el cuidado de sus usted y de su hijo en este proceso?

Pregunta de percepción

11. ¿Qué es para usted ser mamá?

Anexo 2.

Entrevista para Laura.

A. Entrevistador

L. Entrevistado

(A) ¿Cuántos años tienes?

(L) yo, Tengo 19 e 22 años, yo porque dije 19 años (risas)

(A) ¿En qué ciudad naciste?

(L) En Soacha

(A) ¿cuál es tu nivel educativo?

(L) Eh..., hasta 11

(A) ¿Cuál es tu estado civil?

(L) Madre soltera cabeza de hogar.

(A) ¿Cuál ha sido tu experiencia en la habitabilidad en la calle?

(L) Pues la verdad a menudo hacía yo consumía, de diciembre del año pasado hasta enero para este año de enero, dure un mes perdida por fuera de mi casa, pero si ya estaba pegada al vicio

(A) ¿Actualmente a qué te dedicas?

(L) Yo soy madre cabeza de hogar y trabajo independiente

(A) ¿Independiente?

(L) Si, Vendo rosquitas de queso en la vía la mesa

(A) A ok perfecto, sigamos con ¿Cómo fue tu experiencia de la maternidad?

(L) Pues, muy duro, ósea, muy duro, porque también era mamá primeriza, desde mis 14 años he consumido, durante mi embarazo me entere a los cuatro meses de embarazo, que estaba

embarazada que iba a ser mamá y pues lo deje de consumir, pues en el momento que mi hijo tenía 5 meses.

(A) ¿Por qué dejaste de consumir?

(L) Deje de consumir porque, porque quería ser la mejor mamá

(A) ¿Tu motivación fue tu hijo para salir adelante?

(L) Si claro, lastimosamente mí, el papá de mi hijo es consumidor, es un jíbaro, y pues por ahí me dio la recaída, empecé otra vez a consumir, y mi hijo tenía 5 meses de nacido y fue donde yo otra vez retome el vicio, no muy duro porque a pesar de que uno es mamá, no es consciente de lo que está haciendo, pero el vicio es tan, tan fuerte que le gana, muchas veces he dejado mi hijo con mi familia, va cumplir dos añitos hasta ahora, esta pequeño, y muchas veces lo he dejado con mi familia por el mismo consumo, uno es culpable, muy mala mamá me he sentido, pero pues tampoco es muy tarde.

(A) ¿Cómo ha sido el proceso como mamá?

(L) Pues gracias a Dios desde mi embarazo estuve con el papá de mi hijo, y él fue el que me apoyó durante todo el embarazo, vivíamos los dos juntos, él fue el que se preocupó por un antojo, por mi comida, gracias a Dios nunca me faltó nada con él, eh...nació mi hijo y las cosas entre los dos fue súper duro porque él vivía en consumo y yo tratando de dejarlo, fue, pues para mí fue frustrante, eh...yo le pedía a él la plata y era como, ya egoísta ¿me entiendes? Una cosa fue en el embarazo y otra cosa fue cuando ya nació, después fue como súper egoísta, con la plata sucia, con el camello de él si por lo de jíbaro, pero entonces siempre estuvo ahí, entonces yo me separe de él hace ya 8 meses, mi hijo tenía como un añito hasta ahora, entonces duro, duro, porque yo empecé a trabajar desde los 6 meses de embarazo, pues tuve que dejar a mi hijo, porque siempre me ha gustado mi independencia, no dependo de nadie gracias a Dios, y como el

rol de mamá, usted busca algo que me encanta ese tetero, me encanta esa cuna, que me gusta esa ropa, desarrollarlo duro porque yo trabajo independiente y me ganaba buena plata, gracias a Dios yo gano buena plata, que pasó, que cuando yo volví a coger el vicio, para mí fue lo más amargo de mi vida, era ver que el niño yo ya no lo tenía, porque me lo cuidaba mi familia, gracias a Dios yo pagaba a diario la cuidada y yo dejaba todo lo que necesitaban para él, que pasa que yo llegaba de trabajar y yo y empezaba a consumir, muchas veces me gaste 200.000 o 300.000 en una noche, y al otro día mi hijo necesitando tantas cosas y yo juepucha porque, y al otro día decir juepucha tenía que pasarle la paca de pañales, tener que llamar a mi papá y decirle que no tenía, ósea duro, y mi papá decirme igual es que usted no trabajó que le pasa, ¿sí? Ahí era cuando uno decía mosquéés salir buscar mirar, sacar prestado, duro, pero entonces si gracias a Dios no me le ha faltado nada, que si he visto la escasez si claro, yo creo que ha todas nos ha pasado, ahí es cuando te da el desespero y sales a mirar que hacer, lo que sea por tu hijo, pero gracias a Dios ahí vamos, mmmm con las entidades de salud me ha ido muy bien, yo me afilie cuando me independice de mi mamá hace 5 años 6 años que me independice de mi mamá, vivía sola entonces busqué mi EPS, tengo una EPS de Colsanitas, mi paquete del parto fue muy bueno, el rol de mamá me lo experimentaron, cuando uno asiste a los controles, que como te sacas el pezón y esas cosas, mi hijo nació en una clínica súper buena.

(A) ¿Tú qué entiendes por ser mamá?

(L) La mejor (risas), la verdad.

(A) ¿Qué es ser mamá para ti?

(L) Ushhh ¿Qué es ser mamá? Ushhhhh, eh..., creería que ushhh, el mejor regalo que Dios me dio la mejor protección que él me ha dado para yo protegerlo, no, no lo he desarrollado como debía desarrollarlo, pero entonces simplemente siempre me he preocupado por mi hijo

(A) ¿Tú que crees que debería ser una mamá?

(L) Debería ser más, estar las 24/7 con mi hijo, así trabaje, pues estar siempre con él, hummmm, el cuidado el respeto, la protección, que su comida, que su ropita, que no todo, ósea mamá es una palabra muy grande, es única, pero pues ahí vamos con la mano de Dios.

Anexo 3.

Entrevista para Mónica.

A. Entrevistador

L. Entrevistado

(A) ¿Cuántos años tienes?

(M) yo, tengo 24 años

(A) ¿En qué ciudad naciste?

(L) En Bogotá

(A) ¿cuál es tu nivel educativo?

(L) Tecnóloga

(A) ¿Cuál es tu estado civil?

(L) Madre, soltera

(A) ¿Cómo ha sido tu experiencia como madre?

(L) Pues he estado con mi hijo gracias a Dios con mi hijo, pero ha habido fallas como madre, porque no es justo también que obviamente cuando tienes una recaída no importa su hijo cierto, porque usted se va consume y el niño queda pues con mi familia, pero ha sido como una falla en mi vida, no poder brindarle esa estabilidad de que este conmigo, porque en este momento pues mírame acá y mi hijo está con mi mamá.

(A) Y ¿Cómo ha sido tu experiencia en las calles?

(M) Pues viviendo no, me he quedado si ciertos tiempos, lapsos, y vuelvo a mi casa

(A) ¿Y esa experiencia cómo ha sido esa experiencia?

(M) No muy dura porque la calle es dura, para una mujer es menospreciada, tocada, mejor dicho, te ofrecen que te acuestes con ellos por una bicha, por cualquier cosa, la calle para una mujer es muy dura, cuanto, para su aseo, para todo es muy duro, la calle es muy duro.

(A) ¿Qué crees que es lo más difícil por lo que has pasado en la calle?

(M) Lo más difícil, eh...ushhh, la última vez ver que era las dos de la mañana, y ver que todo el mundo durmiendo y no tener a mi lado a mi hijo y no poder, quería acostarme, pero no tenía en dónde porque no había donde acostarme, eso fue lo más duro, ahí fue donde dije no no más, me voy a internar, porque no quiero esa vida no quiero estar en la calle, quiero hacer mi vida bien

(A) ¿Cómo ha sido tu experiencia con el consumo y la maternidad?

(M) Pues no, tanto como madre, he estado con él todo el tiempo, sí, pero en el consumo, el tiempo, el tiempo nunca más se recupera, son momentos de que no lo voy a poder llevar a un jardín, porque estoy acá, o porque estoy en la calle, perdí de pronto un almuerzo, una ida a cine, una sonrisa de él, subir a un parque a jugar fútbol, el tiempo no se puede recuperar por más que uno quiera.

(A) ¿Tu alguna vez te lo llevaste mientras consumías?

(M) Si una vez, yo pagaba una pieza, la única vez que lo hice, yo tenía pues el vicio, y pues consumí con él ahí, fue la única vez que lo hice, y dije no, yo soy una mala madre porque eso no se hace, nunca más lo volví hacer.

(A) ¿Crees que esas experiencias te hacen reconsiderar la maternidad?

(M) Si es como esa motivación, de no querer no volverlo hacer por ellos, pero siempre a veces gana más como la, decimos acá el pulmón que el corazón, si gana más, pues sí.

(A) ¿Qué paso cuando te enteraste de que eras mamá?

(M) Eh..., cuando yo me enteré de que era mamá yo no consumía, ósea yo me pegaba mis fiestas pero no era tan adicta al bazuco, después de que tuve a mi hijo, después del año vine a recaerme

(A) ¿Mientras estabas en gestación tu no consumías?

(M) No, no consumía, claro que no

(A) ¿Entonces consumías antes y después del embarazo?

(M) Si antes y después, en el tiempo de gestación yo no consumía

(A) ¿Por qué de dejaste de consumir?

(M) No, pues pienso de que uno tiene una vida adentro y que de pronto puede ser una consecuencia de que salga mal, de que salga con una enfermedad o de pronto salga hiperactivo, entonces es como ese bien, eso de que uno quiere que el niño le salga bien

(A) ¿Y está bien?

(M) Si gracias a Dios

(A) ¿Cómo ha sido tu experiencia durante esta etapa?

(M) Mi hijo pues, pues cuando yo quedé embarazada me salió el curso en el SENA y entonces pude vivir esa experiencia de estudiante y fue muy bueno porque mis compañeros todo, entonces ellos me hicieron tres baby shower, él fue muy regalado gracias a Dios tuve todo coche corral ropa, y pues en ese tiempo también me salió el patrocinio del SENA entonces él fue recibido con mucho trabajo, digamos, mi mami gracias a Dios me colaboró y pues con el papá si fueron un poco duro las cosas porque él también era consumidor, no fuerte, pero él siempre ha

sido muy despreocupado por su hijo, a él no le preocupa si el niño comió, si el niño tiene ropa, o sea él no se preocupa por nada, los que se han preocupado son la familia de él, los que se han preocupado por darle una cicla, una muda de ropa, entonces él ha sido un mal padre, y que más en ese sentido, pues si hubieron veces donde en las que si de pronto también me gastaba la plata pues en vicio, y al otro día se me presentaba algo y no lo había porque, porque pues me lo había gastado, entonces eso es como, pues muy duro, porque uno siente ese cargo de conciencia de saber que se tiene las cosas y uno no toma conciencia de que hay alguien más que necesita de uno y no solo sus placeres, en el sentido de las EPS, no muy bien toda yo tenía compensar, la lactancia todo fue muy bien, las enfermeras me atendieron muy bien gracias a Dios, todo bien sí, si el nació bien, en estos momentos esta con mi mami, pero siempre lo he tenido conmigo, la única separación que he tenido ha sido esta y otras recaídas que tuve, esos son lapsos de tiempos que pierde uno con su hijo, espero que no haga tanto daño ni en él, ni en mí, ni se olvide de mí.

(A) Después de todo lo que hablamos ¿Para ti que es ser mamá?

(M) Para mí que es ser mamá, primero pues darle vida a una persona, ser mamá es proteger, cuidar, brindar una compañía, eh...una protección, eh...amor, cariño estabilidad, son muchas cosas que llevan a ser mamá que en toda su totalidad no, pues es muy difícil cumplirlas, pero pues que si se puede tratar pues de hacerlo.

(A) ¿Ser mamá puede ser un motivo para salir de la adicción?

(M) Es el mayor motivo, ósea porque cada vez que recae, usted piensa en uy¡ ay¡ mi hijo, no tengo que salir adelante por mi hijo, es como ese motivo de no recaer, porque si yo no tuviera un hijo yo no estaría aquí, esa es la verdad, porque yo sé que tengo que cuidar y velar por alguien, porque para en un futuro yo poder ser buena y él se pueda sentir orgulloso de mí.

Anexo 4.

Entrevista para Doris.

A. Entrevistador

D. Entrevistado

(A) ¿Cuántos años tienes?

(D) yo, tengo 22 años

(A) ¿En qué ciudad naciste?

(D) En Bogotá

(A) ¿cuál es tu nivel educativo?

(D) Bachillerato

(A) ¿Cuál es tu estado civil?

(D) Madre, soltera

(A) ¿Cómo ha sido tu experiencia en la calle?

(D) Pues si he consumido, pero he estado en centros de bienestar entonces como que lo dejé, y pues hace poco tuve una recaída de tres días, entonces estoy acá restaurándome para poder entonces reintegrarme

(A) ¿Cómo ha sido tu experiencia como madre?

(D) Eh...,pues yo cuando quedé embarazada me dio un poquito duro, porque no me sentía preparada, no quería ser mamá, pues Dios me perdone pero uno tiene que ser sincero, yo le llegué a decir a mi mamá que quería abortar, porque estaba desmotivada, ósea yo no tenía ni idea de cómo, casi no podía conmigo misma que iba poder criar a un niño ¿sí?, entonces pues mi mamá me motivó mucho me dijo que, que tranquila que ella me iba ayudar, yo no quería buscar al papá de mi hijo porque él me pegó, le cogí miedo, yo soy de esas personas que me hacen una

embarrada así yo como que agh, me aguanto hasta cierto punto, entonces ella me dio ese apoyo moral, entonces desde ahí empecé a querer el niño, a disfrutar mi embarazo, igualmente me entre como en una depresión durante el embarazo como hasta los 7 meses pero igual he disfrutado como él me pegaba las pataditas, las ecografías que salía chupando dedo, pues esas cositas, entonces mi mamá me decía háblele dígame que lo quiere cuando este sola pues hable con él entonces yo parecía, parezco, parecía y parezco todavía como una niña, eso yo le hablaba, le contaba le decía, le contaba los cuentos, le decía que música le gustaba, bueno interactuaba mucho con él y así, ya cuando lo tuve fue un bastón para mí y lo es todavía, para no volver a recaer, no volver a esas drogas que tanto me ha dañado, que aún me causa tristeza porque perdí mucho tiempo, perdí la oportunidad de estudiar enfermera y no lo hice, tuve la oportunidad de ir al SENA no lo hice, he tenido muchas oportunidades en mis manos y las solté digamos por andar en fiestas, andar con amistades, que ahorita yo digo lo único que hice fue perder mi tiempo con ellas, mi estudio lo termine tarde porque perdí mis materias por irme de fiesta que a bailar choque reggaetón, que rap que todo eso, entonces fue algo muy tosco pero igualmente perdí mi tiempo perdí mi tiempo, y mi hijo pues ha sido una manera de cómo sobresalir a dejar todo eso allá atrás.

(A) ¿Que ha sido lo más difícil que has tenido que vivir con tu hijo?

(D) Con mi hijo, lo más difícil que yo he dicho como ay me dio súper duro fue mi embarazo, porque de pronto no fue un embarazo que fuera planeado y pues tampoco es que fuera deseado, porque a mí siempre me ha gustado los niños, entonces mi mamá me decía cuando era menor me decía Daniela, porque mi nombre es Ana pero me dicen Daniela, me decía Daniela si quedaras embarazada a los 16 abortarías a mis espaldas y yo le decía que no, y siempre le he dicho que no lo haría, pero entonces ya cuando crecí ya estaba como más, no tengo un vaso de

agua propio que darle a mi hijo y yo lloraba, era como (llanto) mucha tristeza, porque perdí mucho tiempo ¿sí? Yo veo a mis primas, que ellas tienen plata, son de mi edad y ya tienen casa carro, los papás les han puesto hasta fincas, entonces eso me frustra, pero igualmente yo no envidio eso, yo siempre he sido muy agradecida por lo que, con lo que me dan, pero igual yo digo que si yo hubiera ellos las cosas bien este sería el día que yo hasta tendría mi casa, porque fueron muchas oportunidades las que se me pusieron y no las agarre, fue por eso, que me frustré en ese momento, pero ya en el embarazo me di cuenta que realmente estaba era cegada, como en la frustración, porque yo fui trabajando con mi mamá en la casa, fui comprándole cositas, gracias a Dios yo tuve el gusto de decirle yo quiero esa cama cuna para mi hijo, yo quiero ese toldillo, yo quiero ese cajón, yo quiero esos zapatos, me di gusto con mi mamá porque ella lo quiere, lo ama, ella me ha dicho que la única razón para ella llegar a la casa, para seguir trabajando es mi hijo, es como otro hijo para ella, entonces ella me ayudó mucho, y esa fue la parte más difícil, más hermosa también porque mi hijo es una bendición para mí, pero fue como lo más duro por lo que he tenido que pasar, saber que perdí mi tiempo con cosas que no valían la pena y llegó el momento de ser mamá y yo no tenía que darle a él, pues en ese momento no, porque igual yo dije, puedo trabajar en el embarazo algo suave, eh..., no me interesa ya buscar el papá de mi hijo porque de pronto lo vaya a mirar feo, lo tenga que perseguir para que le pase una mensualidad de casi 100.000 pesos, que es lo que dan ahorita , no dan más, entonces mi mamá me decía no es necesario que usted vaya y le ruegue a él, le mendigue a él porque yo le voy a dar todo él va a ser mi hijo, y me decía no llore, porque yo lloraba, entonces, ella me apoyo mucho, y pues mi hijo ha sido como lo más durito, no duro así como ahhh es un imposible, no, pero fue como la reacción, porque es como que te diga ahorita como estas embarazada y para ti es un ufffff, en verdad obvio no te coge preparada, pero igualmente con el tiempo supe valorar eso, ya no lo vi

como una carga si no como una bendición, el día que lo vi me enamore del totalmente, cuando yo lo vi estaba blanquito y es como pecosito, así chullito, nació blanco, blanco, yo dije ayj Dios mío, yo lo único que le dije fue bienvenido, le di un beso, se lo llevaron a cambiarlo y pues no me he separado de él hasta el momento porque ya llevo un mes acá, un mes y unos diitas, ha sido muy triste, ha sido muy frustrante para mí, pues tenerlo lejos, pero igualmente una motivación, una de mis prioridades es cambiar esas pequeñas cosas porque pues mi recaída fue de 3 días, ya después de varios años sin consumir, más o menos 5 años, entonces pues claro me dio duro, porque yo ya tenía una vida estable, y pues conseguí una pareja que no me sirvió, porque yo para ayudarle a él a salir de las drogas, termine cayendo otra vez, mi mamá me lo decía que ella me decía no se junte con él, él no le sirve y nos porque no quiera que usted se enamore, si no que usted solo con el olor se puede reactivar su ansiedad, entonces me decía que me alejara por la droga, y yo no lo quise creer, entonces tuvimos problemas de infidelidad con él y pues claro yo en esa frustración pues recaí, tres días, y yo pensaba, y yo pensaba mucho en mi hijo, pero, como que él ,caí con bazuco, entonces recaí, entonces como que eso te ciega la voluntad, y yo estaba ahí, cuando ya me Salí a media noche el tercer día y mi mamá me hizo bloque, bueno me hicieron bloque, pues al principio estaba eh..., pues ofendida por decirlo así, porque no fue con una voluntad de si yo quiero ir allá un tiempo, entonces ahorita es un cambio obligatorio, lo tome así en la crisis, pero no ahorita yo ya digo, si yo me hubiera querido ir cojo y hago estragos y me voy y sé que me echan, pero no conmigo no es así, conmigo a las buenas, prefiero hacer las cosas bien, y saber que mi cambio lo hago porque yo quise y porque lo necesito, no porque usted me está obligando entonces cambio, no, pues si mi hijo es una de mis mayores motivaciones yo digo que ahorita es lo más bonito que me pudo pasar, porque igual quien sabe, pues estaba bien con el papá, sí porque él , pero él al final me pego y pues ya se perdió la confianza y cuando no hay

confianza en una relación es mejor abandonar eso y pues mi hijo fue como listo, yo creo que Dios dijo este marido no le sirve pero yo te voy a dar un hijo, sé que lo necesitas, y vas a ser una buena mamá, porque Dios si piensa así de nosotros, Dios no le da un hijo a uno y agh sé que usted va a ser una mala madre, se lo doy a usted porque es mala persona, Dios mira los corazones, y sé que él tuvo que ver algo bueno en mi para darme a mi hijo, pero ahorita yo digo que no me merezco tanto, yo no me merezco mi hijo, pero ya que Dios me lo dio lo voy a amar, lo voy a cuidar mucho, porque el, yo digo que sí he estado tanto tiempo en pie ha sido por él, por él y por mi madre también, porque ella ha sido una bendición para mí, a pesar de que yo fui muy rebelde, este es el momento que ella está poniendo la cara por mí para que yo haga las cosas bien.

(A) ¿Cómo ha sido todo el proceso de maternidad con las entidades de salud?

(D) Pues a mí me parece que ha sido bueno, pues la EPS, yo pertenezco a capital salud y no pues yo cada vez que iba me atendían, pues sí un poquito a veces demorado pero no, he tenido buena atención, he tenido una buena red de apoyo, si mamá, mis hermanos, mis tíos siempre contentos, porque pues venía el niño en camino y siempre tuvieron esa fe de que él me iba ya como a organizar, uy¡ por fin se va a organizar dijeron cuando quede embarazada, porque si, porque ese apoyo de que el niño va ser una bendición para mí y entonces fue así, el niño nació en Engativá calle 80 nació bien de defensas, súper lindo, eh..., económicamente, si ha habido días que se le acaban los pañales a él, y pues yo no tengo trabajo, no tengo plata, pues porque mi mamá llevo en el momento en el que me dijo, que él ya tenía dos meses, yo dije no ya lo voy a meter a una sala cuna, me voy a poner a trabajar, pero ella no me lo permitió, ella no, el niño necesita de sus cuidados y que usted esté ahí tranquila, yo le voy a colaborar con el niño y pues cuando usted necesite una que otra cosa yo le colaboro igualmente usted aquí no tiene que pagar

arriendo, luz, comida nada, todo, pues siempre ha sido como ella la cabeza de hogar, entonces no si gracias a Dios no le ha faltado que un pañal, que la leche, no , yo fui muy lechera, entonces siempre le pude dar como su lechita, pero pues se lo complementábamos con fórmula, porque igual ellos quedan con hambre, y pues si nunca le ha faltado la alimentación, sucedió que a los tres meses estuvo enfermito de broncolidia, algo así de los pulmones y me lo hospitalizaron, pero gracias a Dios todo salió bien, me dijeron que yo no podía fumar por, o acercarme así con olores a él, porque quedó así como débil, como propenso, pues en eso momentos , igual yo no fumaba ni nada, porque pues el niño iba a estar delicado, paso eso que si fumaba tenía que bañarme pasar tres horas, entonces yo siempre como que mejor no lo hago porque para qué, y no gracias a Dios he tenido el apoyo moral de mis hermanos, económico de mi mamá, ella de las que piensa que los niños necesitan de su mamá 24/7 lo más, él más tiempo posible con los niños, entonces gracias a Dios teníamos esa dicha de estar con mi hijo mucho tiempo y , no pues muy agradecida con mi mamá y con Dios, porque han sido las personas que me han motivado, mis hermanos también le agradezco a Dios porque moralmente han estado ahí, ay¡ que el niño, y lo han alzado y lo han bañado me lo han cuidado cuando yo no he podido estar, de pronto que un trabajo, ya a lo último estaba trabajando pero ya con la recaída todo quedó botado, trabajo el niño, mi hogar , mi familia, pero pues no pienso reivindicarme al volver.

(A) Por último para ti ¿Qué es para ti ser mamá?

(D) Para mi ser mamá es dar vida, porque es como traer a alguien al mundo, bueno no siempre porque las que adoptan, igualmente es como estar ahí, educar a una persona, criarla, ser un ejemplo de vida para ellos, inculcarle buenas cosas, eh...pues amor, a mí me parece que una mamá necesita mucho amor porque sin amor uno no es nada, sería una persona seca, si me entiende, igualmente yo creo que para ser mamá hay que tener amor en el corazón, obviamente

también el amor tiene que ir reforzado con carácter y disciplina porque entonces es ahí cuando los hijos se le salen a uno de las manos y terminan en las drogas, muchas veces no, porque la gente consentida igualmente paran en la droga, pero igualmente yo creo que eso va en la educación y en los valores que se le inculquen a los hijos, yo soy de las personas que piensan que a los hijos hay que inculcarle la palabra, hay que enseñarles de la palabra de Dios, porque eso enseña muchos principios y un estilo de vida sano y es cuando ahí ellos crecen como hombres de bien y no son eso, yo quiero sentir ese orgullo de que yo hice un buen papel como madre y veo a mi hijo universitario, con un hogar, no esos de los que les pegan, las insultan, me gustaría mucho que mi hijo fuera un caballero, que se comporte como todo un caballero, y que no pruebe las drogas, porque se lo que se siente, porque las drogas son ricas para el cuerpo pero dañan matan, entonces el viaje es bueno pero que le queda a uno, a veces hay personas que quedan locas, perdóneme la expresión con un bareto de marihuana, quedan locas porque no todos los cuerpos son iguales, dicen que la marihuana es lo más mínimo, entonces pues eh..., desgraciadamente he distinguido gente que fumando marihuana se les ha corrido el shampoo y quedan así, pero pasa, pasa porque no todos los cuerpos asimilan igual al consumo, así como he visto personas que no se meten en las drogas y juemadres más avispa que uno, pero le agradezco mucho a Dios, pude soltar eso una vez más, porque yo creo que si no hubiera sido dura de carácter no me hubiera traído acá y quien sabe yo hubiera seguido consumiendo, no quiero darle la tristeza a mi hijo de verme así y él no creo que se lo merece.

Anexo 5.

Tabla de los temas globales, Temas básicos y los asuntos discutidos.

Tema global	Temas organizadores	Temas básicos	Asuntos discutidos
-------------	---------------------	---------------	--------------------

Maternidad en las calles	Situación de las mujeres en las calles	Vulnerabilidad como mujer en la calle	-Posible acoso. -Falta de recursos para las necesidades femeninas. - Situaciones precarias. - Experiencias en habitabilidad de la calle
	Sostenimiento económico durante la maternidad	Trabajo durante el embarazo para conseguir independencia económica	-Cómo suplir las necesidades de los hijos. -Etapa de la maternidad en la que se busca el trabajo. -Cuidado de los hijos a terceros. -Independencia económica para el consumo. -Dar lo mejor para sus hijos a nivel económico
		Maternidad como responsabilidad económica	-Rebusque de los recursos para el sostenimiento del hijo. -Toma de conciencia de la utilización de los recursos.
		Maternidad como incentivo para la búsqueda de recursos económicos	-Darle al niño lo que necesita -Sostener al hijo en sus necesidades. -Darles lujos a sus hijos.
	Relación, influencia y apoyo de las redes familiares y amistades	Apoyo por parte de la familia	-Cuidados del hijo -Búsqueda de ayuda con el hijo. - Imposición de familia para no trabajar. -Apoyo moral por parte de la familia -Acompañamiento de la familia en las situaciones de maternidad -Familia como motivación para salir adelante
		Apoyo de las amistades durante el embarazo	-Cumplir con las necesidades del niño. -Apoyo de compañeros de clase. -Cómo obtener los recursos para el hijo
		Sentimiento de frustración ante las comparaciones con la familia	-Comparaciones con la familia. - Pérdida de tiempo y de oportunidades. -Pérdida de un futuro mejor. -Sentimiento de culpa.

		Reclamo de la familia ante la falta de cuidado hacia el hijo	-No cumplimiento de la responsabilidad económica que tiene con el hijo y su familia quien es la que se encarga del cuidado y protección del niño
		Apoyo de la familia paterna	-Aparición del rol paterno por parte de la familia
		Expectativas de la familia ante la súperación de la madre	- Fe de la familia en el proceso de rehabilitación. - Hijo como motivación para la salida del consumo.
		Maternidad como herramienta de enseñanza	-Maneras de transmitir el amor de madre a hijo. -Transmitir conocimiento. -Motivación para seguir adelante con el embarazo y las responsabilidades. -Consejos para apartarse del consumo.
	Relación e influencia de la pareja sentimental	Separación de la pareja sentimental	-Violencia intrafamiliar. -Querer súperarse del consumo. -No querer volver al consumo. -Cuidado del hijo
		Negligencia paterna después del embarazo	-Responsabilidad del padre. -Acompañamiento en el embarazo -Apoyo de terceros en el embarazo
		Recaídas por pareja sentimental después del embarazo	-Uso de sustancias psicoactivas por parte del papá. -Trabajo de la pareja sentimental -Problemas en la relación de pareja
		Falta de búsqueda de ayuda del papá	-Violencia por parte de la pareja. -Desmotivación a procesos legales. -Orgullo ante la situación de maternidad.
	Recaídas y situaciones de la vida frente al consumo	Sentimiento de culpa por consumo durante la maternidad	-Falta de conciencia ante el consumo -Motivos de consumo. -Estabilidad del hijo -Estar lejos de los hijos por tratamientos

			-Cargo de conciencia.
		Justificación ante el consumo antes de la maternidad	-Maneras de entrar al consumo y personas como influencias para el consumo.
		Administración inadecuada de los recursos materiales destinados al consumo	-Uso monetario para el consumo. -Olvido de las responsabilidades con los hijos. -Uso irresponsable de la red de apoyo para el consumo
		Consciencia ante las consecuencias del uso de sustancias psicoactivas	-Experiencias de vida ante las sustancias psicoactivas. -Miedo a posible a farmacodependencia. -Consciencia de los efectos que tienen las sustancias psicoactivas en las personas
		Rechazo de tratamiento de rehabilitación después del embarazo	-Recaídas. -Falta de uso de las redes de apoyo por orgullo. -No querer estar obligada en un lugar. -Contacto con malas influencias.
		Recaída ante el consumo	-Influencia de la pareja y de las amistades ante el consumo. -Falta de voluntad para no recaer. -Situaciones con la pareja sentimental -Justificación del consumo. - Rehabilitación en fundaciones e instituciones
		Consumo en la adolescencia	-Periodos de consumo
		Pérdida de oportunidades	-Decisiones de pérdida de estudio. -Mala administración del dinero para el consumo. -Pérdida de tiempo de calidad con los hijos

Motivación desde el rol materno	Maternidad como motivo de orgullo para sus hijos	<ul style="list-style-type: none"> - Querer ser la mejor mamá para que sus hijos en un futuro estén orgullosos de ellas. - Motivo para salir del consumo.
	Maternidad como incentivo para ser responsable	<ul style="list-style-type: none"> - Necesidades para suplir del hijo. - Preocupación por el futuro de los hijos - Que deba hacer una madre - Consecuencias para los niños por el uso de sustancias psicoactivas en el embarazo.
	Maternidad como motivo de felicidad	<ul style="list-style-type: none"> - Situaciones felices en el embarazo y después del embarazo. - Disfrute del embarazo. - Disfrute del embarazo de parte de la mamá
	Maternidad como motivación para el no consumo	<ul style="list-style-type: none"> - Quedar embarazada, - El paro del consumo - Ser la mejor mamá
Relación con los hijos	Maternidad como tiempo de calidad con los hijos	<ul style="list-style-type: none"> -Tiempo y recursos perdidos por la drogadicción. -Separación con los hijos. -No cumplimiento del rol materno
	Separación del hijo	<ul style="list-style-type: none"> -Situaciones de consumo. - -Recaídas al consumo. -Búsqueda de trabajo. -Falta de tiempo de calidad con los hijos. -Rehabilitación para el consumo.
La fe como oportunidad para la autosuperación	Creencia en Dios con base en la maternidad	<ul style="list-style-type: none"> -Fe en Dios para salir del consumo. -Dios como causa de visión positiva hacia el embarazo. -Agradecimiento a Dios por las situaciones de la vida. -Dios como método de enseñanza de principios.
	Gratitud ante las situaciones de la vida	<ul style="list-style-type: none"> -Oportunidades para salir adelante a través de la red familiar. -Situaciones difíciles para

		<p>aprender.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Súperación de los obstáculos de la vida.
Salud y entidades de salud	Acompañamiento durante el embarazo por entidades de salud	<ul style="list-style-type: none"> - Afiliaciones a entidades de salud. - Asistencia durante y después del embarazo. - Estado de salud de los niños
Maternidad desde la perspectiva de culpa	Sentimiento de culpa frente al consumo del hijo	<ul style="list-style-type: none"> - Maneras para llegar el consumo. - Aprendizaje desde la experiencia para ser mejor madre.
	Sentimiento de culpa por no cumplir con las expectativas de maternidad	<ul style="list-style-type: none"> - No poder brindar la estabilidad a los niños. - No cumplir con el rol materno a su totalidad.
Maternidad como base de progreso, súperación y autosostenimiento	Maternidad y sus cualidades	<ul style="list-style-type: none"> - Valores de ser mamá. - Qué es ser mamá. - Que debería tener una mamá. - Un futuro de los hijos y sentimiento de orgullo hacia ellas. - Súperación de circunstancias por los hijos
	Posible futuro para los hijos desde la perspectiva materna	<ul style="list-style-type: none"> - Incondicionalidad para los hijos. - Evitación del consumo de sustancias psicoactivas frente los hijos. - Querer lo mejor para sus hijos. - Proyectarse un buen futuro. - Búsqueda de estabilidad económica social y emocional del hijo
	Maternidad y experiencias académicas	<ul style="list-style-type: none"> - Posibilidad de salir adelante a través de la educación. - Educación como método de autosúperación. - Pérdida de oportunidades académicas
	Contradicción de sentimientos hacia el rol materno	<ul style="list-style-type: none"> -Diferentes sentimientos en diferentes etapas de la maternidad.

Anexo 6.

CONSENTIMIENTO INFORMADO



Yo, _____, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. _____ de _____ acepto participar en el proyecto de investigación “maternidad en las calles: narrativas de las mujeres habitantes de la calle acerca de la maternidad” que esta a cargo de las investigadoras Alejandra Rodríguez y Carolina Rueda estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad De La Sabana, siendo el objetivo de la investigación “Conocer la percepción de la maternidad para las mujeres habitantes de la calle a partir de las historias relatadas por las mismas Dato de contacto: yeimyrube@unisabana.edu.co.

Se me ha explicado el objetivo de la investigación y la duración de mi participación en la misma, además la metodología que van a utilizar, el proceso y el cronograma de este proyecto de investigación.

Me han explicado que mi participación no me implica riesgo físico o psicológico. Por el contrario, se trata de un estudio netamente académico que busca conocer las verdaderas historias de vida de las mujeres que habitan en las calles.

Se me garantiza la confidencialidad de los datos obtenidos y de mi identidad como participante. Además, me garantiza la posibilidad de retirarme libremente y en cualquier momento.

Por último, declaro que no voy a recibir ningún tipo de remuneración económica por mi participación en este proceso, sino que el beneficio se vera reflejados en la información e investigación desarrollada por las investigadoras.

Conforme lo anterior, firmo a continuación:

Dado en _____ a los _____ días del mes de _____ de _____

Nombre:

C.C.