II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2010.

Construcción del deseo de maternidad en mujeres de hoy. Nuevas prácticas, nuevas representaciones.

Reid, Graciela Beatriz.

Cita:

Reid, Graciela Beatriz (2010). *Construcción del deseo de maternidad en mujeres de hoy. Nuevas prácticas, nuevas representaciones. II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: https://www.aacademica.org/000-031/847

ARK: https://n2t.net/ark:/13683/eWpa/aYh

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto*. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: https://www.aacademica.org.*

ción psicoanalítica qué sólo de esta manera cobra la verdadera dimensión que tiene?
Moisés, es la última obra que Freud publica y como el aclara la escribe como *psicoanalista*. Esa es *una herramienta fundamental* que pocos autores han tomado a la hora de analizar *Moisés*. Como consecuencia es una obra poco explorada en relación al andamiaje teórico del psicoanálisis que en 1934 era una práctica consolidada. Si escribe como psicoanalista de lo que se trata es de una *construcción*.

CITAS

[1] KROEBER, A. L. Totem and taboo in Retrospect. American Journal of Sociology, 1939.

[2] FREUD, S relata los avatares de la publicación en las advertencias preliminares I y II de l texto Moisés y la religión monoteísta. (1939a [1934-1938]). Obras Completas (traducción de José L. Etcheverry), Tomo 23, Buenos Aires, Amorrortu, 1990.

[3] LEMERER, B.; BALMES, F; RABINOVITCH, S. op. cit., Escrituras del padre 1,2,3.

[4] La redefinición de parricidio en Moisés es a la que hago referencia en este punto

[5] LEMERER, B.; BALMES, F; RABINOVITCH, S. op. cit., Escrituras del padre 1,2,3. Prólogo, p.7.

[6] GRUBRICH-SIMITIS, I. op. cit., recorre los múltiples y complejos motivos que pueden haberlo llevado a desechar finalmente, la publicación de dicha novela histórica.

[7] FREUD, S.Moisés y la religión monoteísta. Op. cit. p. 56.

[8] YERUSHALMI, Y. H. Op. cit. p. 170

BIBLIOGRAFIA

BALMES, F. El nombre, la ley, la voz. Freud y Moisés: escrituras del padre II. Barcelona, Del Serbal, 1999.

COSENTINO, J.C. Angustia, Fobia, Despertar. Buenos Aires, Eudeba, 1998.

COSENTINO, J.C. y otros. Lo siniestro en la clínica psicoanalítica. Buenos Aires, Imago Mundi, Territorios, 2001.

COSENTINO, J.C.; ESCARS, C. y otros. El Giro de 1920: Más allá del principio del placer. Buenos Aires, Imago Mundi, 2004.

COSENTINO, J.C. ESCARS, C y otros. El problema ecónomico: yo-ello-súper-yo-síntoma. Buenos Aires, Imago Mundi, 2005.

FLEM, L. El hombre Freud. Buenos Aires, Nueva Visión, 1992.

FREUD, S. Tótem y tabú. (1912-13). Obras Completas (traducción de José L. Etcheverry), Tomo 13, Buenos Aires, Amorrortu, 1990.

FREUD, S. Más allá del principio del placer. (1920). Obras Completas (traducción de José L. Etcheverry), Tomo 18, Buenos Aires, Amorrortu, 1990.

FREUD, S. El yo y el ello. (1923). Obras Completas (traducción de José L. Etcheverry), Tomo 19, Buenos Aires, Amorrortu, 1990.

FREUD, S. Construcciones en el análisis. (1937). Obras Completas (traducción de José L. Etcheverry), Tomo 23, Buenos Aires, Amorrortu, 1990.

FREUD, S. Moisés y la religión monoteísta. (1939a [1934-1938]). Obras Completas (traducción de José L. Etcheverry), Tomo 23, Buenos Aires, Amorrortu, 1990.

GAY, P. Freud, una vida de nuestro tiempo. Buenos Aires, Paidós,1989.

GRUBRICH-SIMITIS, I. El estudio de Freud sobre Moisés: un sueño diurno, Buenos Aires, Imago Mundi, 2006.

JONES, E. Freud (1) y (2). Barcelona, Salvat, 1985.

LEMERER, B. Los dos Moisés de Freud (1914,1939). Freud y Moisés: escrituras del padre I. Barcelona, Del Serbal, 1999.

RABINOVITCH, S. Escrituras del asesinato. Freud y Moisés: escrituras del padre III. Barcelona, Del Serbal, 2000.

ROBERT, M. De Edipo a Moisés. Freud y la conciencia judía. Buenos Aires, Granica, 1976.

YERUSHALMI, Y. El Moisés de Freud: judaísmo terminable e interminable. Buenos Aires, Nueva Visión, 1996 [primera ed. 1991].

CONSTRUCCIÓN DEL DESEO DE MATERNIDAD EN MUJERES DE HOY. NUEVAS PRÁCTICAS, NUEVAS REPRESENTACIONES

Reid, Graciela Beatriz
Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires

RESUMEN
Frente a las grandes transformaciones en salud reproductiva (nuevas tecnologías), del lugar conquistado por la mujer en la sociedad y en la institución familiar posmoderna, este trabajo busca comprender las transformaciones en los deseos y vivencias de la maternidad, y sus efectos en la subjetividad femenina. Las relaciones entre maternidad e identidad de género aparecen hoy como fuente de conflicto y debate: ideales tradicionales vigentes entran en conflicto con nuevas aspiraciones y prácticas. En base a la experiencia clínica en mujeres de la clase media argentina, y desde el psicoanálisis con perspectiva de género, este trabajo busca trazar el mapa de la problemática: en primer lugar, dar un primer balance de los alcances, sentidos y costos de las nuevas tecnologías reproductivas. Luego, esbozar la conflictiva tríada "feminidad-maternidad-profesión" que configura las tensiones en la identidad de género. La ambigüedad del modelo reproductivo actual se funda en el modo de vida construido por la mujer urbana: así, siguen vigentes fuertes ideales culturales, pero estos entran en conflicto con nuevas prácticas y aspiraciones. Por último, evaluar las representaciones posmodernas de la familia, y de qué manera la ambigüedad entre el ideal y la fragilización afecta las prácticas y vivencias de la maternidad y la paternidad.

Palabras clave
Maternidad Género Ciencia Identidad

ABSTRACT
TODAY'S CONSTRUCTION OF THE DESIRE FOR MOTHERHOOD. NEW PRACTICES, NEW REPRESENTATIONS
This paper aims to help understand the effects that three mayor changes have had on female subjectivity. These are: scientific advances on reproductive health, women's social achievements in the past two centuries and changes in the family core. This investigation of today's ambiguous experience of maternity has a double basis: on one hand, our clinical experience with middle class Argentinian women, and, on the other, the perspective of gender studies in psychoanalysis. This work aims to construct a map of these problems. First to examine the pros and cons of new reproductive technology: giving an indication of the meanings and the costs that this would involve. Second, we present the problems implied in the relationship between femininity, maternity and profession: in other words, how the new role conquered by women has had deep effects in the construction of their gender identity. The current reproduction model is contradictory mostly because of the new life style of urban women which is deeply marked by the struggle between old and new ambitions, values and practices. Finally, we will discuss the representations of the family, showing how the conflict between the received ideal and the fragility of postmoderrn bonds affects the experience of maternity.

Key words
Motherhood Gender Cience Identity

INTRODUCCIÓN

Este trabajo intenta aportar a la discusión acerca de los nuevos modos de las prácticas de maternidad, dando cuenta de las transformaciones y herencias del modelo tradicional de construcción identitaria de género femenino, de la maternidad, de la familia y pareja. Consideramos que, frente a representaciones y prácticas inéditas, resulta importante revisar las teorías preexistentes acerca de la maternidad.

Nuestra investigación busca dilucidar la ambigüedad entre "*ninguna y todas quieren ser madres",* partiendo del doble aporte de la experiencia clínica y los estudios psicoanalíticos con perspectiva de género. Así, nos preguntaremos qué significa ser madre hoy, cuáles son las representaciones, valores y aspiraciones en juego, que la hacen, por un lado, un ideal de realización de la identidad femenina, y una experiencia conflictiva por otro.

Las representaciones acerca de género forman parte del sistema de ideales de una cultura, y, como parte de la construcción de lo femenino, la maternidad no está exenta de prescripciones que no son determinantes biológicos ni universales, como tampoco de las transformaciones culturales que modelan constantemente estas identidades.

Así, la construcción de "deseo de hijo" contiene los aspectos edípicos de la historia personal, los procesos identificatorios con las figuras parentales, así como identificaciones de género y objetivos narcisistas en base a lo que cada cultura identifica como valioso.

La ambigüedad del actual modelo reproductivo se funda en tres procesos de cambio que confluyen. En un primer lugar, los adelantos científicos en salud reproductiva, que conllevan una ampliación absolutamente inédita de las posibilidades de elección, tanto en materia de anticoncepción como de fertilización asistida. En segunda instancia, los revolucionarios avances que han logrado las mujeres en los últimos dos siglos en cuanto a independencia, libertad y equidad de género. Por último, éstos se enlazan con el conjunto de mutaciones que ha acarreado la posmodernidad en el seno de la institución familiar.

Así, el hilo del análisis se irá entretejiendo a partir de estos tres grandes determinantes de la realidad femenina de hoy: el nuevo lugar de la mujer, configurado por las relaciones entre feminidad, profesión y maternidad; los aportes de la ciencia en lo que se ha llamado las Nuevas Tecnologías Reproductivas (NTR), y las nuevas formas de organización familiares en lo que respecta a la reproducción y modos de crianza.

Por último, antes de emprender el análisis es necesario precisar la dimensión clínica que está establecida sobre un corte sociocultural de mujeres, esto es, mujeres de entre 25 y 40 años, pertenecientes a la clase media y media alta argentina, que participan del trabajo remunerado y cuentan con educación universitaria.

LA CIENCIA AVANZA SOBRE Y CON LAS MUJERES

Desde que se han hecho efectivos, para algunas mujeres, tanto el derecho como la posibilidad de controlar sus cuerpos y elegir libremente en el terreno de lo reproductivo, se han generado nuevas prácticas y espacios, pero también nuevas problemáticas, que es necesario indagar cuidadosamente. Por su complejidad, este tema no puede ser reducido a determinantes sociales, relacionales, ni meramente biológicos, ni analizado sólo al nivel del inconsciente y del deseo; por ello es crucial debatir frente a qué nuevas modalidades del devenir y sufrir humano nos enfrentamos hoy en el terreno de la salud reproductiva.

Los avances científicos han abierto, indudablemente, nuevas puertas a las mujeres actuales, en tanto permiten un mayor control de sus cuerpos en lo que respecta a una mayor planificación del embarazo. Tampoco podemos desconocer que ciertos avances han producido la ilusión de un "estiramiento subjetivamente indefinido" del reloj biológico, cosa que las estadísticas desmienten, en tanto que la posibilidad de éxito que los tratamientos alcanzan es baja. Éste es hoy territorio de profundos debates, y cabe dejar planteada la problemática en términos de estrategias biopolíticas, manifiestas en prácticas que definen y generan diferentes formas de control. El punto clave de la politización, tanto científica como cultural, se reproduce en el ejercicio de poder sobre los cuerpos; así el cuerpo de la futura madre como el control de la natalidad en sus nuevas formas, (pastillas del día después) es hoy territorio de debates.

En relación a las dificultades o postergación en torno a la capacidad de concebir, la observación clínica evidencia un descenso significativo en la cantidad de hijos en mujeres de clase media y media alta, de 30 años en adelante en la Argentina, tendencia que se acerca a la tasa mundial en este tema. Esto está relacionado con el estilo de vida de la mujer de las grandes ciudades, es decir, con su creciente y ganada autonomía, lo cual la lleva a disminuir la cantidad de hijos o postergar la maternidad, en favor de otros proyectos. A esto se suma la tensión y necesidad del uso de las NTR para conseguir la concepción, ya sea por edad o por problemas de salud, lo que, como veremos, no se encuentra exento de altos costos, económicos y subjetivos.

Las viñetas darán cuenta de las representaciones y conflictos de una paciente relativos al tratamiento de fertilización asistida, y el consecuente sufrimiento psíquico y físico que provocó en ella:

J: *(36) Cinco años de casada y no quedaba embarazada, no tuve mucha "afinidad" para la maternidad…*

¿Podemos pensar si se trata de falta de deseo, destiempo, conflicto entre ideales? En las entrevistas se va armando un mapa del conflicto y del padecer de la consultante.

J: *"Utilizaron el método ICSI[1], muy invasivo para una mujer, me han manoseado tanto, hasta creí perder el pudor. El proceso fue muy desgastante, hay que poner el cuerpo…"* La vivencia subjetiva más allá de la técnica, que se realizó en un solo procedimiento, fue vivida como traumática, y aún más puesto que el escenario fue su cuerpo.

J: *Gracias a mi marido soy madre, yo nunca hubiera hecho tratamiento, pensaba si viene, viene, si no va, no va" y "me quedo el terror de quedar embarazada de nuevo, es un alto riesgo, me anticoagularon todo el embarazo".*

Efectos clínicos: desmantelamiento del yo, fragmentación del propio cuerpo, síntomas conversivos cuyas impresiones psíquicas pasaron a ser fenómenos somáticos. La defensa somática por disociación en la esfera psíquica, produce una formación asimbólica (exceso de trauma) transformando la energía libidinal en puramente somático a tal punto de poner en riesgo la vida. Después del parto, que sufrió complicaciones gravísimas, realizó un sinfin de consultas médicas en diferentes especialidades a medida que iban mutando en ella los diferentes malestares, de piel, del corazón, digestivos, etc., siempre con resultado negativos: a nivel de patología orgánica, estaba "sana". Pero la ficción en ella era más fuerte.

J: *"no me encuentran nada, pero yo me siento mal y tengo miedo de morirme"* aseguraba con muchísima carga de angustia.

¿Cómo trabajar sobre lo que no llegó a mentalizar ni metabolizar, lo que se arraigó en su cuerpo? Lo traumático deja huellas difíciles de digerir. Castraciones simbólicas que deben dar lugar a la unificación del yo. ¿Temor y culpa por no haber deseado a su hijo? El conflicto de ambivalencia con su hijo era muy fuerte y destructivo para la relación. El trabajo en análisis le permitió ir elaborando y reconociendo algo en ella… que no haya deseado un hijo no quiere decir que no pueda amar al que tiene.

J: fui cruel con mi cuerpo cuando no podía tener hijos, me decía no sirve para nada… Podemos preguntarnos, ¿cuánto de la caída de ciertos ideales estuvieron en juego? Perturbaciones psíquicas y corporales, testimonio de la realidad psíquica y de la realidad objetiva del acontecimiento que reapareció con una multitud de síntomas, después del parto y en la relación con el bebé y la pareja. Desmentida, por lo demás, de que la dificultad para concebir era del esposo: el ICSI es un procedimiento que se aplica para la infertilidad masculina.

Por otra parte, existe también en el decir de otras pacientes lo que se manifiesta como pura posibilidad de alcanzar aquello que se ofrece "*a la carta*": el deseo de hijo como objeto de mercado, las posibilidades de elección ampliadas bajo las promesas de la ciencia:

L:… *si no encuentro pareja, tendré con un donante, me haré una inseminación y puedo elegir que sea rubio de ojos celestes como a mí me gustaría que sea mi hijo…*

¿Hijos como objeto de consumo o deseo? Pensar que se puede alcanzar con la instantaneidad que el mercado ofrece, crea un po-

der omnipotente en las psiques en cuanto a la capacidad de alcanzar el deseo. Sin intermediaciones, se tramita de manera particular la falta de *tener* sin progreso de lo imaginario a lo simbólico. Así era pensado en esta joven la posibilidad de tener un hijo, al modo como muchas veces elegía sus artículos de consumo, los cuales rápidamente perdían su interés una vez alcanzados.
Pensar, pues, la necesidad de nuevas representaciones producto del avance vertiginoso de la ciencia, en el caso de la paciente *L*, al encontrarse en una situación de angustia, sabía que algo en ella insistía, sin palabras, una ausencia que la situaba en un universo de situaciones nuevas. Ayudarla a pensar la decisión de tener un hijo sin una pareja y lo que esto implicaba para ella para trascender la idea de deseo como posibilidad sin medida y regular la tensión entre ideales propuestos al yo y la realidad actual de su vida: ¿qué busca en realidad? ¿Qué es lo que está en juego? Escenarios posibles que se despliegan en el tratamiento para ser pensados.
Entonces, ¿cuál es el desafío actual? *Allí donde la tecnología hace posible lo imposible, algo lo resiste*. Explicarnos esto implica pensar qué significado adquieren hoy estas nuevas prácticas, dotar de sentido y conciencia a estos "objetos de la ciencia". Así podremos aprehender los efectos que producen en la subjetividad y lograr que sean mediatizados, simbolizados y adquieran sentido en cada una/o, tanto para los que nos consultan como para nosotros/as como analistas.
La ciencia ha cambiado la realidad de las mujeres: por un lado les posibilita la "ilusión" de retraso del reloj biológico, permite que se logre la concepción frente a la infertilidad y abre puertas a las "madres solteras" por opción, ya sin la carga negativa que esto tenía en generaciones anteriores. Hoy más que nunca vemos los efectos de la desabrochamiento entre maternidad y femeneidad como también de reproducción y acto sexual. Los efectos y alcances van en búsqueda de nominaciones que representen y liguen lo nuevo.

FEMINIDAD - PROFESIÓN - MATERNIDAD

Planteamos la transformación que se va produciendo a nivel de la *identidad de género* donde uno de los conflictos está dado entre *Autonomía vs. Maternidad*: son mujeres que han construido y alcanzado posiciones valiosas en otras prácticas. El universo donde se juega esta lucha entre representaciones deseantes está muchas veces dominado por la pugna entre dos sentimientos: "*ninguna quiere ser madre por el costo en la autonomía y todas quieren serlo por el valor del ideal*".[2] (Tajer, 2008)
También podemos ver como la familia sigue siendo un ideal de logro en la vida de una mujer emancipada, si bien ha de ajustarse aún mucho más a las nuevas realidades.

LA MATERNIDAD EN LA FAMILIA POSMODERNA

Las formas actuales del ejercicio de la maternidad y paternidad nos llevan a la pregunta, ¿hay un nuevo orden, hay nuevas formas deseantes frente a las mutaciones que ha sufrido la familia en relación al modelo nuclear propuesto a la modernidad? ¿Cuál es la herencia simbólica que permanece inalterable y qué es lo que se ha modificado a lo largo del tiempo?
Las nuevas aportaciones clínicas y teóricas requieren pensar los cambios en relación a lo que han significado los avances en lo referente a la anticoncepción, al aborto (si bien en nuestro país aún no se ha logrado este derecho), la adopción y las NTR, cuáles son las legislaciones vigentes y cuál su distancia con las prácticas, cuáles los vacíos que deben ser conquistados.
Para tratar y comprender la multiplicidad de modos subjetivos de parentalidad[3], las diversas formas de vinculación, filiación y lazos amorosos es necesario deconstruir ciertos prejuicios y comprender la manera actual de relacionarse, vivir y padecer. Esta investigación es impostergable, para evitar caer en la patologización de las conductas por incompresión, por no poseer aún denominaciones para lo innovador que irrumpe como evidencia en la vida y en la práctica clínica.
Así como lo señala Débora Tajer, "*estamos ante la última generación de sujetas/os socializados modernamente que deben convivir entre los modelos de sus progenitores y el anhelo de una instancia democrática y progresista que no está exenta de los modos de fragilización sobre todo en el trabajo y el matrimonio"*.[4]
Tomando la dimensión relacional, se observa que la transformación de lo arquetípico de la masculinidad y feminidad está atravesando mutaciones a los que muchos/as no están aún preparados y otras/os intentan favorecer con prácticas más democráticas e innovadoras al interior de las relaciones de género y familia.
Muchas de las mujeres que consultan cuentan que postergan la maternidad por el temor a perder el lugar alcanzado en el campo profesional, dado que ser madre se ha convertido en una desventaja competitiva para la continuidad o inserción laboral.
Muchas son las estrategias para mantener el balance entre nuevas representaciones y el ideal de *familia.* Roudinesco, plantea que "a pesar de las modificaciones, la familia se conserva como único valor seguro al cual nadie quiere renunciar, más allá de las reivindicaciones todas/os la aman, la sueñan y la desean"[5].
Hasta aquí hemos intentado dar cuenta de distintas representaciones y formas en que se presenta la decisión de tener hijos y los conflictos que suelen aparecer en dicha decisión. Tanto en el nivel inconsciente de cada sujeto según su historia personal, los enunciados sociales, los mandatos generacionales y la dificultad de articular la convivencia entre ideales. Podemos ser optimistas en tanto sigamos trabajando para dar cuenta de lo original que aparece y lo que insiste para ser representado.

NOTAS

[1] ICSI (Intracytoplasmatic Sperm Injection) Microiny**ección de un espermato**zoide dentro del óvulo a través de micromanipulaciones mecánicas.

[2] Comunicación personal. Tajer, Débora, 2008

[3] Parentalidad: concepto dentro del contexto relacional. Prácticas y modos subjetivos a través del cual hombres y mujeres crían a sus hijos. Wainerman, 2003

[4] "Subjetividades sexuadas contemporáneas. La diversidad posmoderna en tiempos de exclusión". "Psicoanálisis y Género" Debates en el Foro. Lugar Editorial. 2000

[5] La familia en desorden, E. Roudinesco, Fondo de Cultura Económica, 2003

BIBLIOGRAFIA

BADINTER E. ¿Existe el instinto maternal? Historia del amor maternal siglos XVII-XX. Barcelona, Paidós, 1991.

BENJAMIN, J. Los lazos de Amor, Paidos, 1996

BURIN, M., E. Dio Bleichmar (comp.) Género, Psicoanálisis, Subjetividad Paidos, 1996

BURIN, M. y col. Estudios sobre la subjetividad femenina. Mujeres y salud mental, Buenos Aires: Grupo Editor Latinoamericano, 1987.

CHODOROW, N. El ejercicio de la maternidad, Barcelona: Ed. Gedisa, 1984.

FERNÁNDEZ A.M. La mujer de la ilusión, Buenos Aires: Paidós, 1993.

MELER, I., "Parejas en transición: Entre la Psicopatología y la Respuesta Creativa". Rev. Actualidad psicológica, 1994

MELER, I. Tajer, D. (comps.) "Psicoanálisis y Género. Debates en el Foro". Buenos Aires Lugar Editorial, 2000

ROSENBERG, M. "Género, Psicoanálisis y subjetividad"

TAJER, D. "Subjetividades sexuales contemporáneas. La diversidad posmoderna en tiempos de exclusión". Ponencia presentada II Jornadas de Actualización del Foro de Psicoanálisis y Género. Nov. 1996

TAJER, D. "Mujeres y enfermedad cardiovascular. Genero y subjetivad en la construcción del riesgo en enfermedades cardiovasculares en mujeres jóvenes". Tesis de Maestría, FLACSO, Junio 2004