

**RED DE APOYO PARA MADRES PRIMERIZAS EN EL
ENTORNO RURAL DE LA MANCOMUNIDAD DE LA COMUNA
COMO ALTERNATIVA PARA EL CUIDADO A NIÑOS Y NIÑAS EN
LA PRIMERA ETAPA DE LA INFANCIA**

Presentado por: Laura Soler Sáez

Tutora: Juana Aznar Márquez

Máster Universitario en Igualdad de Género en el Ámbito Público y Privado (Plan 2013)
[\[Interuniversitario / A distancia\]](#)

Edición

Curso académico 2022/23

Primera convocatoria
ORIENTACIÓN CURSADA

Palabras clave: [CINCO]

RESUMEN

La literatura ha evidenciado los retos que deben enfrentar las mujeres una vez se convierten en madres, uno de ellos es la falta de apoyo o el sentimiento de soledad. El presente estudio tiene como objetivo general analizar la viabilidad de una red de apoyo para madres primerizas en el entorno rural de la Mancomunidad de La Comuna como apoyo para el cuidado de niñas y niños en la primera etapa de la infancia.

Se trata de un estudio exploratorio de carácter cualitativo para el cual se aplicarán metodologías de co-creación junto a las mujeres residentes en los municipios de la Mancomunidad. Su participación permitirá conocer en profundidad las opiniones, actitudes y necesidades de las mujeres con el objetivo de crear una red de apoyo realmente útil para todas las madres. Durante todas las fases del estudio se tendrá en cuenta la perspectiva del universalismo proporcional, es decir, se realizará un mayor esfuerzo en las mujeres en situación más vulnerable (bajo nivel socioeconómico, escasa red de apoyo primaria...) para que la red de apoyo cubra también las necesidades especiales de todas las mujeres, independientemente de su situación socioeconómica.

Los resultados de este estudio proporcionarán una base sólida para el diseño e implementación de una red de apoyo efectiva y orientada a mejorar la calidad de vida de las madres en esta importante etapa de la vida. La red tendrá el potencial de impactar positivamente en la comunidad y contribuir al fortalecimiento de la maternidad, el empoderamiento de las madres y supondrá un incremento para su bienestar.

Red de apoyo para madres primerizas en el entorno rural de la mancomunidad de la Comuna como alternativa para el cuidado a niños y niñas en la primera etapa de la infancia

TABLA DE CONTENIDOS

RED DE APOYO PARA MADRES PRIMERIZAS EN EL ENTORNO RURAL DE LA MANCOMUNIDAD DE LA COMUNA COMO ALTERNATIVA PARA EL CUIDADO A NIÑOS Y NIÑAS EN LA PRIMERA ETAPA DE LA INFANCIA	1
RESUMEN	2
TABLA DE CONTENIDOS	3
I. INTRODUCCIÓN	4
1.1. Justificación	5
1.2. Delimitación del problema	6
1.3. Objetivos	6
Objetivo General	6
Objetivos específicos	7
II. ANTECEDENTES Y ESTADO DE LA CUESTIÓN	7
Mancomunidad de la Comuna: población y servicios	14
III. ASPECTOS METODOLÓGICOS	16
Diseño de estudio	17
Muestra de estudio	17
Fases de la metodología cualitativa	19
Revisión de la literatura:	19
Grupos de discusión:	19
Talleres de co-creación	20
Elaboración de recomendaciones y diseño del plan de implementación	22
Recogida de datos	22
Análisis de datos	22
Presentación de los resultados	23
IV. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA	24
Cronograma	24
Presupuesto	25
V. RESULTADOS Y HALLAZGOS	26
VI. CONCLUSIONES	29
VII. BIBLIOGRAFÍA	32
ANEXOS	35
ANEXO I: Guion grupo de discusión	35
ANEXO II: Guion Talleres de co-creación	36

I. INTRODUCCIÓN

La maternidad es uno de los fenómenos más comunes, y con frecuencia más duros que puede llegar a experimentar una mujer a lo largo de su vida (Solmeyer, Anna y Feinberg Mark, 2011). La maternidad supone un cambio, un punto de inflexión en el que la mujer pasa de una realidad ya conocida a una de incertidumbre, con el estrés y los miedos que conlleva.

Tradicionalmente ha sido habitual que las mujeres se dedicaran al trabajo del hogar al convertirse en madres. Estas mujeres encontraban apoyo entre familiares (habitualmente otras mujeres) y vecinas. Esta situación propiciaba que las mujeres pudieran compartir con otras madres su situación de manera informal, compartiendo experiencias y consejos y tejiendo una red de apoyo comunitaria.

Pero ahora, debido al cambio social que se está produciendo, la mujer ya no adopta exclusivamente el rol de madre cuidadora, debiendo hacer frente a la presión que supone la reincorporación al trabajo tras la maternidad y debilitando las relaciones naturales que se generaban entre mujeres (O'Connor, Henrietta y Madge, Clare, 2005), sumado a que habitualmente viven alejadas de sus familiares y amistades (Barkin, Jennifer L., Bloch, Joan R., Hawkins, Kristina C. y Thomas, Tiffany Stanfill, 2014). Además, el retraso en la edad de convertirse en madre hace que las relaciones sociales consolidadas giren en gran parte en torno al mundo laboral, lejos del ámbito de la maternidad (Gibson, Lorna y Hanson, Vicky L., 2013).

En esta nueva modernidad, es especialmente complicado para las madres, sobre todo para las primerizas, encontrar un círculo en el que sentirse entendidas y apoyadas. Esto afecta más a aquellas mujeres que viven en entornos rurales donde es más difícil acceder a servicios que permitan la conciliación y encontrar espacios seguros de escucha. Vivir la maternidad en soledad ha demostrado tasas de depresión post-parto más elevadas en comparación a aquellas mujeres que cuentan con una red de apoyo. Tal como muestran Patricia Leahy-Warren, Geraldine Mccarthy, y Paul Corcoran (2011) contar con una red de apoyo facilita la transición al nuevo estado y contribuye al adecuado desarrollo de la nueva identidad que se adopta al ser madre. Sin embargo, la maternidad en nuestra época se vuelve cada vez una experiencia más solitaria, con las dificultades de conciliación que eso conlleva para las mujeres (Deave, Toiti, Johnson, Debbie y Ingram, Jenny, 2008).

Red de apoyo para madres primerizas en el entorno rural de la mancomunidad de la Comuna como alternativa para el cuidado a niños y niñas en la primera etapa de la infancia

El trabajo que a continuación se presenta se organiza del siguiente modo: En el apartado I.1 se recoge la justificación del presente proyecto y el I.2 la delimitación del problema, pasando el III a detallar los objetivos. En la sección II se introduce el estado de la cuestión, revisando brevemente como ha entendido la maternidad el movimiento feminista y cómo el apoyo social afecta positivamente a la maternidad. En el apartado III se apuntan distintas experiencias de redes de apoyo a la maternidad en la Comunidad Valenciana. La más importante aportación de este trabajo es el proyecto de una red de apoyo a madres primerizas que aparece en el apartado IV. Allí se describirán las características de la Mancomunidad de la Comuna (Valencia) así como los aspectos metodológicos, presupuesto y cronograma. En la sección V se recopilan los principales resultados y hallazgos para finalizar en el apartado VI con las conclusiones del trabajo.

I.1 Justificación

La motivación de este Trabajo de Final de Máster nace de mi propia experiencia personal. Hace 18 meses que me convertí en madre viviendo en la Poble Llarga, un pequeño municipio de 4.443 habitantes y recursos a veces limitados. Desde que soy madre he experimentado los sentimientos más bonitos y profundos, pero a veces también he sentido miedo, culpabilidad y estrés, emociones que al compartir con otras madres me he sentido acompañada y comprendida. Además, he vivido las dificultades de la conciliación laboral y hablando con otras mujeres, me he dado cuenta de la gran necesidad que existe de crear redes de apoyo entre madres, no solo para el cuidado de nuestras criaturas, sino también para poder expresar nuestros miedos e inquietudes en un entorno seguro y respetado.

Por ello, mi principal motivación para realizar el diseño de la red de apoyo que expongo en el presente trabajo radica en proteger la conciliación y el respiro de otras madres que, como yo, se encuentran en el ámbito rural donde los servicios acostumbran a ser más escasos. Sé lo crucial que es contar con un entorno comprensivo y solidario durante esta transición. La maternidad no debería ser una experiencia solitaria y abrumadora, sino una oportunidad para crecer y conectar con otras madres que enfrentan desafíos similares.

Cabe destacar también que esta red de apoyo quiere contribuir a reducir las desigualdades sociales que existen entre mujeres. No todas las mujeres somos madres en la misma situación, no contamos con el mismo nivel económico o con las mismas redes de apoyo. Esto es especialmente evidente en las madres migrantes que deben

Red de apoyo para madres primerizas en el entorno rural de la mancomunidad de la Comuna como alternativa para el cuidado a niños y niñas en la primera etapa de la infancia

afrontar la maternidad lejos de sus familiares directos y en muchas ocasiones en una situación socioeconómica vulnerable. La red de apoyo para madres primerizas brindaría apoyo a todas las mujeres que quisieran formar parte, siendo especialmente beneficiosa para aquellas en situación de vulnerabilidad social.

Por los motivos recogidos en párrafos anteriores, se trata de un trabajo muy especial para mí, el cual he diseñado con especial cariño. Confío en que el diseño de esta red de apoyo pueda llegar a implementarse y se convierta en un elemento que promueva el bienestar de todas las madres en esta nueva etapa de sus vidas en un espacio de confianza que les ayude a disfrutar más de esta experiencia tan significativa.

I.2 Delimitación del problema

Este proyecto quiere dar respuesta a las necesidades de las madres primerizas del entorno rural de la Mancomunidad de la Comuna, como la falta de apoyo y recursos adecuados durante la primera etapa de la infancia de sus hijos e hijas. Estas madres enfrentan desafíos particulares debido a la falta de acceso a servicios de cuidado infantil de calidad, información y orientación sobre la crianza y el desarrollo infantil, así como a la falta de redes de apoyo social en su entorno. Así pues, la población beneficiaria del proyecto serán las madres primerizas que habiten en la Mancomunidad de la Comuna.

Para abordar el problema de manera completa y adecuada se han planteado las siguientes preguntas de investigación:

- ¿Cuáles son las necesidades y desafíos de las madres primerizas en el entorno rural de la Mancomunidad de la Comuna durante la primera etapa de la infancia de sus hijos e hijas?
- ¿Cómo puede establecerse una red de apoyo efectiva para satisfacer esas necesidades y superar los desafíos?

I.3 Objetivos

Objetivo General

Objetivo General: Diseñar una red de apoyo para madres primerizas en el entorno rural de la Mancomunidad de la Comuna como apoyo para el cuidado de niñas y niños en la primera etapa de la infancia.

Red de apoyo para madres primerizas en el entorno rural de la mancomunidad de la Comuna como alternativa para el cuidado a niños y niñas en la primera etapa de la infancia

Objetivos específicos

Objetivo Específico (O.E) 1: Identificar las necesidades de las madres primerizas de la Mancomunidad de la Comuna en relación con el cuidado de sus hijos e hijas en la primera etapa de la infancia.

O.E2: Estudiar las actitudes y creencias de las madres primerizas de la Mancomunidad de la Comuna con relación a las redes de apoyo.

O.E3: Analizar que implicaciones, tanto positivas como negativas, tendría para las madres primerizas de la Mancomunidad de la Comuna la creación de una red de apoyo.

O.E4: Evaluar la viabilidad de implementar la red de apoyo.

II. ESTADO DE LA CUESTIÓN

II.1. La maternidad cómo fenómeno social: como se ha entendido la maternidad a lo largo del movimiento feminista.

La tercera ola feminista comenzó de la mano de las revoluciones de finales de los años 60 y se alarga hasta la actualidad. Se caracteriza por la reivindicación de un cambio de valores, la lucha por los derechos reproductivos, posicionamiento en contra de la mujer como estereotipo sexual, así como de aquellas estructuras sociales que causan desigualdades de género y la abolición del patriarcado. Es en esta etapa del movimiento feminista donde la maternidad comienza a ser estudiada como fenómeno social.

Como apunta Yanina Ávila (2004), el modelo familiar occidental conocido como baby boom, que imperó durante el período que abarcó desde la Segunda Guerra Mundial hasta las revoluciones de 1968, seguía un patrón arraigado en tradiciones conservadoras. La sexualidad se limitaba a propósitos reproductivos dentro del matrimonio y la felicidad se alcanzaba a través del seno de la familia nuclear. En este modelo de familia, los roles de género estaban fuertemente arraigados: la mujer debía alcanzar el ideal de ama de casa cuidadora, mientras que la paternidad se consideraba un símbolo de respeto y responsabilidad para los hombres.

En este contexto histórico y sociocultural, en 1949, la filósofa y profesora francesa Simone de Beauvoir publicó su reconocido ensayo "El segundo sexo", una obra fundamental en el desarrollo del feminismo contemporáneo. Su afirmación más conocida, "*no se nace mujer: se llega a serlo*", subraya la influencia de la cultura en la interpretación y valoración de las

Red de apoyo para madres primerizas en el entorno rural de la mancomunidad de la Comuna como alternativa para el cuidado a niños y niñas en la primera etapa de la infancia

diferencias sexuales entre hombres y mujeres. En su obra, la autora desgana como todo aquello que se consideraba “natural” en las mujeres era, en realidad, una construcción social y artificial de su identidad. Así pues, el rol maternal era también una parte más de esta construcción social, que hasta entonces se consideraba natural teniendo en cuenta consideraciones biológicas como son los ovarios, el útero, el parto o la lactancia.

De Beauvoir sostenía que, en el contexto histórico y cultural en el que vivía, la maternidad anulaba a la mujer como persona y le obligaba a renunciar a su propia libertad y felicidad para quedar confinada en el ámbito del hogar y la familia nuclear. Por tanto, dirigía sus críticas hacia las desiguales sociales en las que se desarrollaba la experiencia de la maternidad. De esta manera apunta que, si existieran políticas estatales adecuadas de apoyo al cuidado infantil, una distribución equitativa de las tareas domésticas y un cambio de valores que liberara a las mujeres del rol de cuidadora exclusiva, la maternidad podía llegar a ser una experiencia que disfrutar para las mujeres.

La psicóloga social Betty Friedan fue más radical en sus planteamientos feministas en relación con la maternidad, como refleja en su obra “La mística de la feminidad” (1963). En la citada obra, Friedman llama a las mujeres a incorporarse al mercado laboral como medio para encontrarse a sí mismas y a abandonar la trampa de la vida doméstica. Al igual que de Beauvoir, la reconocida psicóloga, consideraba necesario redefinir la feminidad de manera que permitiera a la mujer compaginar el amor y el cuidado del hogar y los hijos y las hijas con sus propias necesidades como ser humano con inquietudes propias. También reivindicaba la independencia económica de las mujeres, así como su libertad sexual y reproductiva. La autora consideraba el hogar como el lugar que encerraba a la mujer en su sumisión reproductora y abnegación materna, el hogar era el lugar dónde imperaba la tiranía del modelo tradicional puritano.

A finales de los años 70, comienza a surgir el concepto de género. El género como concepto diferente al de sexo en *un intento de discernir entre lo que es biología y lo que es cultura* (Mari Luz Esteban, 2006). Así pues, el sexo pasó a ser las diferencias físicas y anatómicas de las personas, mientras que el género trataba la construcción histórica en función de la diferenciación sexual y desigualdades sociales y de poder por parte de las mujeres y hombres. Dos décadas más tardes, tanto la filósofa estadounidense Judith Butler (2006) como la antropóloga alemana Varena Stolke (2004) afirman como la identidad de género no es uniforme ni estable, sino que experimenta un proceso de

Red de apoyo para madres primerizas en el entorno rural de la mancomunidad de la Comuna como alternativa para el cuidado a niños y niñas en la primera etapa de la infancia

construcción: *el género se convierte en algo que se hace en vez de ser algo que se es* (Varena Stolke, 2004).

De esta manera, la imagen social de la mujer, la maternidad y de la familia se van transformando gracias a estos discursos feministas, pero también a los cambios producidos en la misma realidad social. Estos cambios en la realidad social engloban el acceso de la mujer a la educación superior y al mercado laboral, produciendo la necesidad de establecer nuevas formas de relación en el seno de la pareja y la familia. Además, tal como apunta Yanina Ávila González (2004) es importante destacar también el empoderamiento de la mujer ante su propia fecundidad gracias a la píldora anticonceptiva, que desligó la sexualidad de la capacidad reproductiva propiciando la liberación sexual.

Este cambio en el rol social de la mujer se expande con fuerza desde finales del siglo XX en las sociedades occidentales, donde una importante mayoría de mujeres comenzó a rechazar los valores tradicionales con relación a la sexualidad, el matrimonio y la familia. Según el sociólogo inglés Anthony Giddens (1998), es a finales de este siglo donde comienzan a surgir nuevos tipos de identidades y de vínculos sexo-afectivos y familiares basados en una relación cada vez más horizontal e igualitaria y desligada de la reproducción.

En esta línea de pensamiento, Adrienne Rich (1986) trató la diferencia entre la maternidad como experiencia y la maternidad como institución raíz sociocultural y política del patriarcado al ser *dos significados superpuestos de maternidad: la relación potencial de cualquier mujer con su capacidad de reproducción y con los hijos; y la institución, cuyo objetivo es asegurar que este potencial -y todas las mujeres- permanezcan bajo el control patriarcal masculino*. Esta diferenciación dicotómica no es contradictoria, si no que nutre la estructura patriarcal donde la mujer experimenta amor y placer como madres mientras performa los estereotipos de la maternidad.

Se puede concluir que las autoras que han tratado la maternidad son aún escasas y, como defienden Andrea O'Reilly (2016) o Kawash, (2011) es necesario trabajar por la inclusión de la maternidad en un movimiento feminista más amplio y que deje de ser un tema marginado de la academia.

II.2 Apoyo social y su impacto en la maternidad

Ana Barrón (1996) considera que el apoyo social (AS) es un concepto dinámico, interactivo y multidimensional relacionado con las transacciones entre individuos, pero no existe consenso sobre su definición. De hecho, no fue hasta finales de la década de los 60 que comenzó a estudiarse el apoyo social y sus implicaciones.

Las diferentes definiciones y perspectivas sobre el apoyo social propuestas en la literatura se relacionan con diferentes tipos de apoyo social y sus componentes. Sin embargo, estas perspectivas son complementarias y no mutuamente excluyentes.

Uno de los primeros estudios sobre el apoyo social viene de la mano de los epidemiólogos John Cassel (1974) y Sidney Cobb (1976). Estos autores trataron de poner de manifiesto la naturaleza y las implicaciones del apoyo social. De sus estudios se concluye que, aquellas personas que experimentan situaciones desagradables o de gran estrés con un entorno en el que poder apoyarse, no suelen, o suelen presentar menores consecuencias negativas para la salud que hubieran sufrido en caso de estar o sentirse en soledad. Por ello, este trabajo destaca la importancia de generar redes de apoyo para madres que puedan sentirse acompañadas y escuchadas en el camino de la maternidad.

En relación con estos efectos positivos del AS, Gerald Caplan (1974) puso en evidencia los beneficios de los sistemas de apoyo, ya que según este autor *un sistema de apoyo implica un patrón duradero de vínculos intermitentes y continuos que juegan una parte significativa en el mantenimiento de la integridad psicológica y física del individuo a lo largo del tiempo*. También apuntó que la distinción entre apoyo social objetivo y apoyo social subjetivo o percibido es especialmente relevante en el estudio de las ciencias sociales. Así, mientras el primero se refiere a los recursos reales de la persona, el segundo destaca la valoración que realiza de la ayuda o el apoyo que cree tener.

Cabe destacar que el apoyo social puede ser creado. Cindy Lee Dennis (2003) establece tres grupos proveedores de apoyo social:

1. Grupos de iguales sin mediación profesional o de ayuda mutua: Incluye personas del mismo grupo que el individuo que están pasando, o ya han pasado, por la misma experiencia estresante. Para los propósitos de este TFM, en el grupo de pares la madre establece apoyo mutuo gracias a compartir la misma situación de vida. Las relaciones que se establecen en este nivel son voluntarias, informales, flexibles y no jerárquicas. Por ejemplo, Phyllis R. Silverman (1980) establece que para que se dé

una situación de ayuda mutua real, aquellas personas que la dan y quienes la reciben deben compartir un mismo problema.

2. Grupo de iguales con mediación profesional: Estos grupos serían los grupos de apoyo o terapéuticos, la principal diferencia con respecto al grupo definido en el párrafo anterior reside en la existencia de profesionales que ejercen como líderes, por lo que ya no se produce en una relación de horizontalidad. Otra de las diferencias entre los grupos de ayuda mutua y los de apoyo consiste en que los de ayuda mutua actúan de manera autónoma y sin limitación temporal, los de apoyo tienen una limitación en el tiempo y en las personas participantes.
3. Relaciones para-profesionales: se trata de un grupo a caballo entre el apoyo formal profesional y el informal de los iguales, por lo que se trataría de una extensión del profesional.

Por otra parte, las categorías del apoyo social se clasificarían en: informativo, instrumental, emocional y evaluativo. El apoyo social informativo sirve como guía que acompaña a la persona, en este caso la madre, en la resolución de los conflictos y apoyo. Se trata de relaciones en las que se deposita confianza, comparten y comunican inquietudes y problemas; el AS instrumental proporciona una ayuda directa y el AS evaluativo informa y proporciona consejos y directrices sobre la manera de llevar su rol a través de refuerzo de conductas y actitudes.

El apoyo social de un grupo de iguales juega un papel crucial en el bienestar físico y psicológico de las nuevas madres, como han indicado diferentes investigaciones (Behringer, Johanna, Reiner, Iris y Spangler, Gottfried (2011), McDaniel, Brandon, Coyne, Sarah y Holmes, Erin (2012), Meadows, Sarah (2011)) y Leahy-Warren et al. (2011)) que también encontraron una relación estadísticamente significativa entre el apoyo social informal y el sentimiento de autoeficacia maternal a las 6 semanas de dar a luz. En esta misma línea, estudios realizados por Cindy-Lee Dennis y Nicole Letourneau (2007) y Patricia Leahy-Warren et al. (2011) han demostrado la correlación negativa entre la percepción de apoyo social recibido de otras madres y la depresión posparto. Además, se ha encontrado que este apoyo influye positivamente en el bienestar físico y psicológico de la nueva madre, así como en su sentimiento de autoeficacia maternal.

El apoyo social ha demostrado ser un elemento central en la transición a la maternidad (Elizabeth Shaw et al. (2007), además de contribuir al adecuado desarrollo de la nueva identidad como madre tal como muestran Elizabeth Emmanuel et al. (2011) o Patricia

Red de apoyo para madres primerizas en el entorno rural de la mancomunidad de la Comuna como alternativa para el cuidado a niños y niñas en la primera etapa de la infancia

Leahy-Warren (2007). Además, Cindy Lee Dennis (2010) observó que la gran mayoría de las madres se mostraron satisfechas y percibieron como positiva la experiencia de recibir apoyo social informal a través de contacto telefónico tras dar a luz. Estos resultados destacan la importancia de crear una red de apoyo para madres primerizas, donde puedan conectarse con otras madres y recibir el apoyo necesario durante esta etapa crucial de sus vidas.

Cuando una mujer es madre debe transicionar a la adopción del rol maternal, según Angus Deaton y Arthur Stone (2013) el *término que evoluciona, al ser continuo e infinito en "convertirse en madre"*. En esta transición, la madre es habitual que viva momentos y situaciones de tristeza, melancolía, desesperanza, culpa, miedo o soledad entre otras emociones. Especialmente en nuestros días, muchas mujeres no cuentan con redes de apoyo social debido a los cambios sociales y demográficos de las últimas décadas.

Sin embargo y como demuestran diferentes estudios, para una adaptación óptima de la madre a la nueva situación, contar con una red de apoyo ha demostrado ser positivo para la salud tanto de la madre como de la criatura (Cindy Lee Dennis, 2010; Patricia Leahy-Warren y Geraldine McCarthy, 2007). La evidencia sugiere que el AS actúa como factor protector en el riesgo de padecer depresión post-parto. Si tenemos en cuenta que entre el 10% y el 30% de las mujeres experimentan depresión tras el parto, contar con una red de apoyo es un aspecto fundamental para prevenir y tratar este problema de salud mental. Los grupos de iguales juegan un papel clave en el apoyo a la maternidad. En esta red, las madres encuentran apoyo emocional e información, contribuyen a generar una sensación de normalidad y ofrecen una visión diversa de la maternidad, exponiendo sus luces y sus sombras. Cindy Lee Dennis (2009) muestra que, gracias a las relaciones con otras madres, las mujeres ven reducido su sentimiento de soledad, a la vez que refuerzan su sentimiento de pertenencia y acogen el rol de madre de manera más positiva para ellas al influir de manera positiva en su bienestar físico y psicológico

En definitiva, el apoyo social se postula como un factor clave que contribuye positivamente en el bienestar físico y psicológico de las madres. Gracias al apoyo social organizado en grupos de iguales, las madres pueden encontrar una red en la que compartir sus experiencias, exponer sus miedos e inquietudes y aprender del saber compartido. En la sociedad actual el AS se ve debilitado, precisamente por ello, la importancia de crear un grupo de apoyo para madres primerizas se vuelve una prioridad de nuestra época que ayude a transicionar de manera exitosa a la maternidad.

III Experiencias de redes de apoyo a la maternidad en la Comunidad Valenciana

A lo largo de la Comunidad Valenciana se pueden encontrar diferentes asociaciones de apoyo a la maternidad desde el embarazo, el parto y el post-parto. Algunas de estas iniciativas son:

- **El Parto es Nuestro:** se trata de una asociación sin ánimo de lucro y feminista, que pretende mejorar las condiciones de atención a madres e hijos e hijas durante el embarazo, parto y posparto. Su labor está centrada especialmente en la violencia obstétrica.
- **Marema:** Red de matronas que ofrecen servicios principalmente para la preparación al parto, la preparación física en el embarazo y la asesoría en el postparto y lactancia. Entre sus actividades ofrecen grupos de apoyo y asesoramiento a las madres interesadas.
- **Mamare:** Asociación formada por voluntarias para prestar apoyo a mujeres madres o embarazadas que desean amamantar. Está asociación se formó gracias a un grupo de madres lactantes que se reunían periódicamente para compartir vivencias y ayudarse mutuamente, en el centro de educación maternal “Mare” de Castellón.
- **Espacio Resonancias:** Proyecto que ofrece diversos servicios de orientación personal y familiar, entre ellos cuentan con grupo de crianza para madres con el objetivo de compartir, reforzarse y apoyarse.
- **Mamantial:** se trata de un grupo sin ánimo de lucro formado por madres voluntarias que trabajan para asesorar y apoyar a las mujeres en su maternidad. Como objetivos tienen fomentar la lactancia materna y ayudar a las familias a llevar una crianza respetuosa y con apego.
- **Madres Poderosas:** agrupación de mujeres madres de Xàbia. Se trata de un espacio impulsado con el apoyo del Departamento de Igualdad del municipio para ofrecer un espacio en el que compartir experiencias, frustraciones y vivencias con otras madres con el objetivo de apoyarse unas a otras.
- **Críant Alaques:** Asociación de madres que brinda apoyo e información sobre crianza respetuosa.
- **Sina:** Asociación de apoyo a la lactancia materna y crianza consciente.

Red de apoyo para madres primerizas en el entorno rural de la mancomunidad de la Comuna como alternativa para el cuidado a niños y niñas en la primera etapa de la infancia

- La Dama d'Elx: asociación sin ánimo de lucro formada madres para apoyarse en sus maternidades, y compartir una visión de la crianza respetuosa como eje central.
- Grup Nodrixa: Reuniones de madres guiadas por profesionales del hospital Marina Alta
- De mare a mare: Espacio de apoyo para madres que se reúnen on-line para compartir experiencias y darse apoyo, especialmente en aquello relevante a la lactancia materna.

Estas experiencias, sus casos de éxito y aprendizajes servirán para trazar un mapa de las necesidades de las madres y supondrán una guía a la hora de crear nuestra red de apoyo a la maternidad en la Mancomunidad de la Comuna.

IV EL PROYECTO DE LA RED DE APOYO

IV.1 CARACTERIZACIÓN DE LA MANCOMUNIDAD DE LA COMUNA

La Mancomunidad de la Comuna se encuentra situada en la comarca de la Ribera Alta, en la Comunidad Valenciana, y está conformada por los municipios de Senyera, Sant Joanet, Rafelguaraf, Manuel y L'Enova. La población de la Mancomunidad de la Comuna asciende a 7.428 habitantes entre sus 5 municipios (las características demográficas más señaladas de estos pueblos se recogen en la Tabla 1). Se trata de municipios con una baja densidad poblacional, servicios escasos y una economía predominantemente agrícola.

Tabla 1: Características demográficas de los municipios que conforman la Mancomunidad de La Comuna

Municipio	Población (en habitantes)	Densidad de población (en habitantes/km ²)
Senyera	1.132	566
San Joanet	534	281,05
Rafelguaraf	2.360	144,34
Manuel	2.496	416
L'enova	906	117,66

Fuente: elaboración propia en base a los datos de Portal Estadístico de la Generalitat Valenciana

Red de apoyo para madres primerizas en el entorno rural de la mancomunidad de la Comuna como alternativa para el cuidado a niños y niñas en la primera etapa de la infancia

La ley 45/2007, de 13 de diciembre, para el desarrollo sostenible del medio rural, define el ámbito rural como “el espacio geográfico formado por la agregación de municipios o entidades locales menores definidos por las administraciones competentes que posean una población inferior a 30.000 habitantes y una densidad inferior a 100 habitantes por km²”. En términos absolutos, La Mancomunidad de la Comuna cuenta con un total de 7.428 habitantes y una densidad de población de 218 habitantes/km². Si bien no encajaría exactamente en la definición de ámbito rural, si está muy cerca de cumplir los criterios definidos, además de contar con otras características propias del medio rural. Y es que, los servicios con los que cuentan los municipios son muchas veces escasos y las necesidades de la población pueden llegar a no verse cubiertas, sobre todo en aquello que se refiere a servicios tan importantes como la atención médica o el acceso a servicios de cuidado infantil y atención social.

Además, la población dispersa y recursos limitados, hace necesario contar con un cuerpo robusto de servicios sociales con el objetivo de atender las necesidades y mejorar el bienestar y la calidad de vida de la población. Para solventar esta situación, los gobiernos locales de los diferentes municipios se conformaron en la Mancomunidad, de esta manera aunaron fuerzas y recursos para desarrollar un cuerpo de servicios sociales que brindara ayuda, orientación y apoyo a toda la población. Con ello se contribuye al desarrollo personal y profesional de los y las habitantes, así como impulsar el bienestar y la cohesión social.

Entre los servicios que se ofrecen desde los Servicios Sociales de La Mancomunidad de la Comuna se encuentran los siguientes programas y servicios:

- Programa de emergencia social: proporciona ayudas económicas, sobre todo relacionadas con el uso de la vivienda (alquiler, agua, etc.), necesidades básicas y situaciones extraordinarias. También ofrece ayudas técnicas para la tercera edad, por ejemplo, para la adaptación del hogar o la compra de utensilios necesarios para el día a día, ayudas al transporte o ayuda a domicilio, además de fomentar la convivencia a través de clubes de la tercera edad. Por último, dentro del programa de intervención social se encuentra el Programa de Prevención del Absentismo escolar.
- Asesoría jurídica: servicio especializado, gratuito y anónimo dirigido a todas las personas empadronadas en los municipios de la Mancomunidad de la Comuna que tengan cualquier tipo de necesidad legal. En él, las personas pueden plantear

Red de apoyo para madres primerizas en el entorno rural de la mancomunidad de la Comuna como alternativa para el cuidado a niños y niñas en la primera etapa de la infancia

todo tipo de dudas de carácter jurídico. Entre los servicios que ofrece encontramos:

- Asesoramiento jurídico a las mujeres víctimas de violencia de género. Este servicio es anónimo, confidencial y gratuito y *tiende no solo a mujeres víctimas de violencia de género, sino también a personas de su entorno familiar y social.
- Familias y menores en situación de crisis o dificultad.
- Servicio Especializado de Atención a Familias e infancia (SEAFI). Se trata de un servicio especializado de atención a familias con menores. Desde conflictos entre padres e hijos e hijas, problemas de pareja, separaciones conflictivas, dificultad en la hora de establecer pautas educativas, patrones de interacción violentos, etc. En este servicio, son prioritarios los casos de familias en que se ha aplicado una medida de protección para los y las menores (acogida residencial o con una familia), a fin de intervenir para favorecer su retorno con la familia biológica.
- Unidad de Prevención Comunitaria en Conductas Adictivas (UPCCA). Su objetivo es la prevención de las drogodependencias y la promoción de una cultura saludable en todos los ámbitos. Se trabaja tanto en el ámbito escolar, familiar y comunitario.

Para atender a los servicios mencionados anteriormente se cuenta con el siguiente personal:

- Psicóloga
- Educadora social
- Trabajadora social: ofrece información, asesoramiento y orientación con todo lo relacionado con los servicios sociales.
- Trabajadora social de dependencia.
- Técnica de juventud

IV. 2 ASPECTOS METODOLÓGICOS

A la hora de elaborar y diseñar proyectos sociales no existe una normativa rígida, sin embargo, como apuntan Ezequiel Ander-Egg y María José Aguilar Ibáñez (1989), si existen una serie de pautas para su organización como precisar los objetivos, crear decisiones precisando recursos humanos y no humanos y plantear actividades concretas

Red de apoyo para madres primerizas en el entorno rural de la mancomunidad de la Comuna como alternativa para el cuidado a niños y niñas en la primera etapa de la infancia

que conduzcan a la obtención de resultados. Las recomendaciones planteadas en esta obra se han incorporado al diseño del proyecto.

Pero, antes de presentar la metodología definiremos el concepto de proyecto. Un proyecto es un conjunto de actividades concretas, interrelacionadas y coordinadas entre sí, que se realizan para poder producir determinados bienes y servicios con el objetivo de satisfacer una necesidad o de resolver un problema. (Ezequiel Ander-Egg y María José Aguilar Ibáñez, 1989). El proyecto para el diseño de una red de apoyo a la maternidad tiene por objetivo ofrecer un espacio seguro a las madres en los que poder compartir sus experiencias, miedos e inquietudes en esta nueva etapa.

Diseño de estudio.

Para poder diseñar una red de apoyo se necesita contar con información directa de las madres que serían las usuarias de la misma para ello se llevará a cabo un estudio exploratorio de carácter cualitativo para el cual se aplicarán metodologías de co-creación junto a las mujeres residentes en los municipios de la Mancomunidad. Su participación permitirá conocer en profundidad las opiniones, actitudes y necesidades de las mujeres con el objetivo de crear una red de apoyo realmente útil para todas las madres. Durante todas las fases del estudio se tendrá en cuenta la perspectiva del universalismo proporcional, es decir, se realizará un mayor esfuerzo en las mujeres en situación más vulnerable (bajo nivel socioeconómico, escasa red de apoyo primaria...) para que la red de apoyo cubra también las necesidades especiales de todas las mujeres, independientemente de su situación socioeconómica.

Muestra de estudio

La muestra será escogida por conveniencia. Se seleccionará a aquellas mujeres de la Mancomunidad que hayan sido madre. Se realizarán grupos de discusión, homogéneos internamente, es decir, estarán formados por madres con similares características sociodemográficas y heterogéneos externamente, lo que significa que, los grupos tendrán diferentes características sociodemográficas. Eso se realizará así para, en lo que se refiere a la heterogeneidad entre grupos, garantizar la representatividad social de la muestra escogida y que los discursos de los diferentes grupos sociales sean recogidas. En lo que se refiere a la homogeneidad interna, los grupos estarán formados por mujeres

Red de apoyo para madres primerizas en el entorno rural de la mancomunidad de la Comuna como alternativa para el cuidado a niños y niñas en la primera etapa de la infancia

con similares características, lo que permitirá que se reconozcan entre iguales y favorecerá la libre expresión del discurso.

Se realizarán grupos de discusión hasta alcanzar la saturación teórica. Esto es, el criterio de validación de la representatividad de los grupos se dará cuando los discursos comiencen a reproducirse al hacer grupos de discusión equivalentes. Por ejemplo, si realizamos tres grupos de discusión con madres primerizas y no primerizas menores de 30 años y en la tercera reunión ya no se ha obtenido información diferente a las dos sesiones anteriores, se entenderá que todos los discursos de las madres primerizas y no primerizas ya están recogidos y no será necesario continuar haciendo grupos de discusión con este grupo.

Un diseño preliminar de los grupos de discusión y de los talleres es el siguiente:

- Grupo 1: madres primerizas y no primerizas menores de 30 años.
- Grupo 2: madres primerizas y no primerizas menores de 30 años en situación de vulnerabilidad.
- Grupo 3: madres primerizas y no primerizas mayores de 30 años.
- Grupo 4: madres primerizas y no primerizas mayores de 30 años en situación de vulnerabilidad.

Cada uno de estos grupos tendrá un tamaño de 8-12 mujeres y se replicarán en cada uno de los municipios que forman la comuna. En el caso de que no haya muestra suficiente en uno de los municipios se combinarán mujeres de varios municipios. El equipo investigador facilitará el transporte.

Para incentivar la participación de las madres y promover la equidad se recompensará la participación en el grupo con un cheque de 50€ para gastar en el comercio local.

Por lo que se refiere al equipo investigador, este estará compuesto por:

- La Investigadora Principal (IP): Laura Soler, especialista en género, cuenta con una experiencia de 10 años en proyectos de intervención social y trabaja desde hace 5 años en el diseño de iniciativas por la Igualdad de Género en el ámbito público. La IP es la encargada de diseñar y coordinar científicamente el proyecto en todas sus fases.
- Equipo investigador: Se trata de un equipo multidisciplinar formado por 3 personas de diferentes ámbitos de estudios y experiencia. Concretamente:

Red de apoyo para madres primerizas en el entorno rural de la mancomunidad de la Comuna como alternativa para el cuidado a niños y niñas en la primera etapa de la infancia

- Una investigadora social encargada de realizar la búsqueda bibliográfica inicial y de dar apoyo a la IP tanto en la realización de los grupos de discusión y los talleres de co-creación, como en el análisis de sus resultados.
- Una trabajadora social será el enlace para establecer el contacto con las madres de la Mancomunidad de la Comuna. También colaborarán en el diagnóstico de necesidades no cubiertas.
- Una experta en políticas públicas: responsable de analizar y favorecer la viabilidad económica y administrativa de la red.
- Una administrativa: encargadas de la gestión administrativa del proyecto.

El material necesario para el desarrollo de los grupos de discusión es:

- Dos grabadoras de voz
- Libreta
- Bolis

Tanto los grupos de discusión como los talleres de co-creación estarán dirigidos por una investigadora social del equipo investigador como moderadora y la IP como supervisora. Ambos serán grabados para su posterior transcripción, para ello será necesario el consentimiento informado firmado de las participantes.

Fases de la metodología cualitativa

Revisión de la literatura:

El primer paso consiste en realizar una revisión exhaustiva de la literatura científica y estudios previos relacionados con el apoyo social en la maternidad. Esto permitirá obtener una base sólida de conocimientos sobre las necesidades y beneficios del apoyo en madres primerizas, así como identificar casos de éxito en la implementación de redes de apoyo similares.

Grupos de discusión:

Se llevarán a cabo grupos de discusión con mujeres de la Mancomunidad que hayan sido madres, tanto primerizas como no primerizas para identificar sus necesidades. Estos grupos permitirán obtener información directa de las experiencias, necesidades y desafíos que enfrentan las madres en el entorno rural.

Red de apoyo para madres primerizas en el entorno rural de la mancomunidad de la Comuna como alternativa para el cuidado a niños y niñas en la primera etapa de la infancia

Según Javier. Gil Flores (1993), el grupo de discusión es una *técnica no directiva que tiene por finalidad la producción controlada de un discurso por parte de un grupo de sujetos que son reunidos, durante un espacio de tiempo limitado, a fin de debatir sobre determinado tópico propuesto por el investigador*

Para llevar a cabo los grupos de discusión (ver ANEXO I) se preparará una guía con preguntas abiertas y específicas que permitirá explorar temas como el apoyo familiar y comunitario, la atención médica y el acceso a servicios de cuidado infantil, las preocupaciones emocionales y las dificultades prácticas que enfrentan. Para ello se deberán incluir preguntas que permitan identificar los recursos y apoyos que consideran necesarios en la etapa inicial de la crianza. Las preguntas serán claras, no sugestivas y deberán fomentar respuestas detalladas.

Los grupos de discusión se llevarán a cabo en una sala privada que proporcionará el ayuntamiento de cada municipio. La mediadora del grupo se encargará de favorecer la participación equitativa de todas las mujeres del grupo.

Tanto en el diseño como en la realización de los grupos de discusión y de las sesiones de co-creación, se utilizará un lenguaje no sexista sin sesgo de género para fomentar la participación y la inclusión de todas las personas participantes.

Talleres de co-creación

La co-creación es una metodología específica que requiere de la colaboración activa de la ciudadanía en el desarrollo de bienes y servicios. En sus inicios se concibió orientada al mercado y vinculada a la producción de productos de consumo, de tal manera que la población no se limitaba a la compra y uso del producto, sino que participaba en todo el proceso productivo (Venkat Ramaswamy 2004). Esta metodología ha empezado a utilizarse en ciencias sociales, especialmente en diseños de programas de intervención social donde ha mostrado grandes resultados y aciertos.

Se realizará una sesión de co-creación mediante la técnica del taller participativo. En ella se contará con la opinión y experiencia de las madres de la Mancomunidad. Para ello, se les proporcionará información recopilada en la revisión de literatura y los resultados de los grupos de discusión y se les ofrecerán diferentes alternativas de diseño de red de apoyo.

En un primer momento de la sesión las mujeres deberán escribir de manera individual su opinión acerca de las diferentes alternativas ofrecidas, evaluando sus fortalezas y

Red de apoyo para madres primerizas en el entorno rural de la mancomunidad de la Comuna como alternativa para el cuidado a niños y niñas en la primera etapa de la infancia

debilidades y anotando aquellos aspectos que no se hayan tenido en cuenta. A continuación, se pondrá en común la reflexión individual y se fomentará el debate para o bien elegir una de las alternativas planteadas o si no, crear una nueva entre las participantes dando lugar a una lluvia de ideas. En esta lluvia de ideas se tratará, entre otros temas: cómo debería funcionar la red de apoyo, identificar servicios y recursos clave que deben incluirse, y establecer posibles formas de implementación y colaboración comunitaria.

La estructuración de estos talleres será (consultar ANEXO II):

- Presentación del taller y su objetivo
- Reflexión individual
- Puesta en común y lluvia de ideas
- Selección y priorización de las propuestas
- Consenso
- Cierre de la sesión y agradecimiento de su participación

De nuevo, estos talleres se realizarán en instituciones municipales. Para su realización será necesario contar con el siguiente material fungible:

- Una pizarra blanca
- Rotuladores aptos para pizarra blanca
- Papel blanco tamaño A4
- Cartulinas de colores tamaño A3
- Post-it
- Bolígrafos
- Lápices
- Rotuladores de colores

Este material será adquirido con el presupuesto del proyecto.

En cuanto al equipo humano, en cada taller de co-creación participará:

- Una investigadora social como facilitadora de las sesiones
- Una trabajadora social para contribuir a la identificación de necesidades

Gracias a los talleres, las madres compartirán sus ideas, sugerencias y expectativas sobre cómo les gustaría que funcionara la red de apoyo. Se deben fomentar la colaboración y la creatividad en la generación de soluciones y propuestas concretas.

Red de apoyo para madres primerizas en el entorno rural de la mancomunidad de la Comuna como alternativa para el cuidado a niños y niñas en la primera etapa de la infancia

Al igual que los grupos de discusión, los talleres contarán con una moderadora que deberá asegurar que todas las voces sean escuchadas, promover un ambiente inclusivo y de respeto, y mantener el enfoque en los objetivos establecidos. También es importante asegurar que las discusiones se mantengan enfocadas y que se llegue a conclusiones y propuestas concretas.

Para facilitar el análisis posterior, además de la grabación del taller, se deberán guardar o hacer una foto a todas las notas que se hayan escrito o los esquemas que se puedan realizar en la pizarra.

Elaboración de recomendaciones y diseño del plan de implementación

Con toda la información recopilada y analizada en las etapas anteriores, se procederá a elaborar recomendaciones específicas para la creación de la red de apoyo. Estas recomendaciones deben abordar las necesidades y deseos identificados por las madres, así como tener en cuenta la evidencia científica revisada. Al mismo tiempo, se diseñará un plan de implementación detallado que establezca los pasos a seguir, los recursos necesarios, los plazos y las responsabilidades.

Recogida de datos

Se prevé la realización de los grupos de discusión y de los talleres de co-creación en marzo de 2024. Se realizarán en las instalaciones municipales que proporcionará cada entidad local para este fin.

Una moderadora experta será la encargada de dirigir tanto los grupos de discusión como los talleres. Contará con un guion de las cuestiones a explorar y se encargará de fomentar la participación equitativa de todas las mujeres participantes.

Análisis de datos

Tras la realización de los grupos de discusión se hará un análisis del discurso según los grupos establecidos: mayor o menor de 30 años; primeriza o no primeriza y si pertenece a un grupo socialmente vulnerable.

En primer lugar, se llevará a cabo una revisión minuciosa de las transcripciones de cada grupo en diferentes momentos como parte del proceso analítico. Esta revisión permitirá la creación de categorías de análisis basadas en las existentes, pero también permitirá la identificación de nuevas categorías que no se habían categorizado previamente. Las

Red de apoyo para madres primerizas en el entorno rural de la mancomunidad de la Comuna como alternativa para el cuidado a niños y niñas en la primera etapa de la infancia

intervenciones que compartan ideas similares serán agrupadas en la misma categoría. Además, se tendrán en cuenta los discursos disidentes, es decir, aquellos que difieran de las opiniones expresadas por la mayoría de los participantes.

El análisis sociológico del discurso se llevará a cabo en dos niveles. En primer lugar, se examinará el nivel textual para comprender el significado del discurso producido. En segundo lugar, se realizará un análisis a nivel contextual que buscará comprender cómo ese discurso se relaciona o se conecta prácticamente con el contexto social.

En los resultados se mostrarán fragmentos textuales del discurso, y se apoyarán con tablas resumen. Los resultados serán presentados a las mujeres participantes en los talleres de co-creación.

Para el análisis de los talleres de co-creación se identificarán los temas recurrentes, las ideas más relevantes y las prioridades establecidas por las participantes.

Una vez finalizada la investigación, se dará retroalimentación a las participantes y se agradecerá su contribución. Además, se mantendrá un proceso de seguimiento para informarles sobre los avances y los próximos pasos en la implementación de la red de apoyo.

Presentación de los resultados

Con los resultados obtenidos del análisis de los grupos de discusión y de los talleres, se elaborará un informe detallado, en él se incluirán las necesidades identificadas, las preocupaciones planteadas y las sugerencias específicas de las madres.

Este informe se redactará en un lenguaje claro, entendible para todos los niveles educativos y será devuelto a las participantes para su interés. También servirá como hoja de ruta para la futura creación de la red de apoyo.

IV.3 PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

Cronograma

Se ha diseñado un cronograma con el objetivo de asegurar el cumplimiento de las tareas del proyecto en plazo.

TAREA	M1	M2	M3	M4	M5	M6	M7	M8	M9	M10	M11	M12	M14	M15
Revisión bibliográfica														
Diseño del grupo de discusión														
Captación de las mujeres participantes en los grupos de discusión y los talleres de co-creación														
Desarrollo de los grupos de discusión														
Análisis de los resultados del grupo de discusión														
Diseño de los talleres de co-creación														
Desarrollo de los talleres de co-creación														
Análisis de los resultados de los talleres de co-creación														
Diseño de la red de apoyo														
Análisis de su viabilidad económica y administrativa														
Difusión de los resultados y retorno de la información a las mujeres participantes														

Red de apoyo para madres primerizas en el entorno rural de la mancomunidad de la Comuna como alternativa para el cuidado a niños y niñas en la primera etapa de la infancia

Presupuesto

Personal:

- IP del proyecto:

Costes salariales anuales: técnico de investigación grupo de cotización Licenciado a jornada completa: 45.923,78€

Coste total de la IP durante 15 meses: 57.404,73€

- Una investigadora social:

Costes salariales anuales: técnico de investigación grupo de cotización Licenciado a jornada completa: 38.649,78€

Coste total para una investigadora social durante 15 meses: 48.312,225€

- Una trabajadora social:

Una trabajadora social municipal, contratada en régimen de funcionaria fija. Su participación en el proyecto se realizará dentro del marco de colaboración con el gobierno de la mancomunidad, por lo que su contribución al proyecto formará parte dentro de sus funciones del día a día. Dada esta situación, su coste correrá a cargo de la Mancomunidad de la Comuna. En caso de, más adelante implantar el proyecto en otro lugar se tratará de establecer relación con el equipo de servicios sociales del municipio para la misma labora, ya que serán quienes mejor conozcan a las madres y las necesidades concretas de su zona.

- Una experta en políticas públicas:

Costes salariales anuales: experta en políticas públicas grupo de cotización Licenciado a jornada completa: 38.649,78€

Coste total para una experta en políticas públicas durante 15 meses: 48.312,23€

- Una persona de administración:

Costes salariales anuales: administrativo grupo de cotización Titulado Grado Superior: 29.758,93€

Coste total para dos administrativos durante 15 meses: 37.198,6625€

Red de apoyo para madres primerizas en el entorno rural de la mancomunidad de la Comuna como alternativa para el cuidado a niños y niñas en la primera etapa de la infancia

Coste Total del proyecto: 191.227,85€

Material

- Material fungible
 - Una pizarra blanca: 30€
 - Rotuladores aptos para pizarra blanca: 30€
 - Papel blanco tamaño A4: 35€
 - Cartulinas de colores tamaño A3: 40€
 - Post-it: 20€
 - Bolígrafos: 20€
 - Lápices: 10€
 - Rotuladores de colores: 30€
 - Libretas: 30€
 - Una grabadora de voz: 50€

Total: 295€

Otros gastos

- Transporte de las participantes: 300€
- Incentivos a la participación: cheque 50€ comercio local. A determinar según las participantes. Aproximadamente: 2.000€.

Total: 2.300€

Gastos totales proyecto: 193.822,85€

III. RESULTADOS Y HALLAZGOS

Con la metodología planteada y atendiendo a la evidencia científica publicada y las características sociodemográficas de la Mancomunidad de la Comuna se pueden esperar los siguientes resultados tentativos:

1. Identificación de necesidades de las madres de la Mancomunidad de la Comuna:

- Las madres necesitan mayores medidas de conciliación familiar.

Red de apoyo para madres primerizas en el entorno rural de la mancomunidad de la Comuna como alternativa para el cuidado a niños y niñas en la primera etapa de la infancia

- Las madres necesitan contar con apoyos más sólidos en el cuidado de sus hijos e hijas. Esta necesidad de apoyo es más fuerte en el caso de las mujeres en situación de vulnerabilidad y de madres primerizas.
- Las madres necesitan sentirse más comprendidas en la maternidad, sobre todo durante la primera etapa de la infancia.
- Las madres identifican necesidades relacionadas con el cuidado infantil de calidad, acceso a información y orientación sobre crianza y desarrollo infantil.

2. Desafíos que enfrentan las madres de la Mancomunidad de la Comuna:

- Falta de servicios de cuidado infantil, limitado acceso a servicios de salud y atención médica adecuada dado que no existen centros de salud en todos los municipios. En el caso de las mujeres que no tienen carné de conducir es una gran barrera ya que deben de depender de terceros en estos casos.
- Falta de apoyo social y emocional. Sentimiento de soledad en el post-parto y en la primera etapa de la infancia.
- Dificultades en la conciliación familiar por parte de aquellas mujeres que tienen un trabajo remunerado. Deben recurrir al apoyo del entorno, en caso de no ser posible contar con guarderías, pero el horario continúa siendo un problema, así como el precio.

3. Recursos utilizados actualmente

Aun cuando las madres cuentan principalmente con el apoyo de la pareja, así como el apoyo de familiares y amigos cercanos ésta puede que no llegue a ser suficiente y que, en muchos casos, les avergüenza tener que pedir ayuda de manera tan recurrente.

4. Barreras para acceder al apoyo:

- Falta de transporte adecuado para acceder a servicios y recursos.
- Falta de conocimiento sobre la disponibilidad de apoyos.
- Falta de una red de iguales en la que compartir las experiencias.

Red de apoyo para madres primerizas en el entorno rural de la mancomunidad de la Comuna como alternativa para el cuidado a niños y niñas en la primera etapa de la infancia

- Vergüenza para expresar sus necesidades y dificultades por miedo a ser juzgadas.
- Temor de expresar su situación emocional por miedo a ser “malas madres.”

5. Sugerencias para mejorar la atención y el cuidado infantil:

- Importancia de establecer espacios comunitarios de apoyo entre iguales donde las madres puedan hablar de su realidad
- Necesidad de fomentar servicios de cuidado infantil asequibles y de calidad.

Tras la identificación de las inquietudes, necesidades y barreras se realizarán los talleres de co-creación. En estos talleres se dará forma a lo que en un futuro formará la Red de Apoyo a madres primerizas para el cuidado de sus hijos e hijas en la primera infancia. Un primer borrador de lo que será esta red es el siguiente:

Escenario 1:

Espacio de encuentro, escucha, comprensión y crecimiento compartido entre las madres primerizas de la Mancomunidad de la Comuna. Grupo de encuentro físico y on-line mediante grupo de WhatsApp en el que las madres podrán compartir sus inquietudes y miedos, sintiéndose arropadas y comprendidas por otras madres. En la red se tratarán temas no solo relacionados con la infancia, sino y especialmente referentes a la maternidad donde tratar temas tabús como puede ser el a veces sentirse arrepentida o cansada de ser madre o la pareja y la sexualidad en esta nueva etapa.

El grupo estará formado exclusivamente por las madres de la Mancomunidad de La Comuna que se podrán autoorganizar para hacer charlas, organizar eventos o realizar actividades de ocio con y sin las criaturas.

Escenario 2:

Mismo escenario que el anterior, pero con diferencias en su organización. En este escenario se decide que la red de apoyo cuente con apoyo institucional.

La red no estará autogestionada por las propias madres, si no que dependerá del gobierno de la Mancomunidad. Será el gobierno quien organizará las charlas en un día y

Red de apoyo para madres primerizas en el entorno rural de la mancomunidad de la Comuna como alternativa para el cuidado a niños y niñas en la primera etapa de la infancia

hora preestablecido, organizará talleres y contará con el asesoramiento de educadoras sociales, psicólogas y enfermeras.

Escenario 3:

El escenario 3 plantea una convergencia entre el Escenarios 1 y Escenario 2. En este caso, la red de apoyo sí sería una red horizontal auto gestionada por las propias madres de la Mancomunidad de la Comuna. Serán ellas que decidan que actividades realizar y como quieren organizarse. Pero contarán con el apoyo institucional en el que podrán encontrar soporte en diferentes aspectos comoasesoramiento psicológico- El gobierno de la mancomunidad ofrecerá los espacios en los que poder reunirse.

IV. CONCLUSIONES

Como ha evidenciado la literatura, el apoyo social es un aspecto central que condiciona en gran medida el bienestar de la madre y, por tanto, de la criatura. Para las madres, contar con una red en la que sentirse apoyada y comprendida aumenta su calidad de vida y facilita la transición a su nuevo rol como madre. En este sentido, los grupos de iguales han demostrado ser beneficiosos para prevenir problemas de salud mental como la depresión post-parto y contribuyen a mejorar el bienestar físico y psicológico de las madres.

Atendiendo a los beneficios que supone contar con esta red de apoyo, el presente proyecto tiene por objetivo diseñar una red de apoyo a partir de la identificación de las necesidades y desafíos de las madres que viven en el entorno rural de la Mancomunidad de La Comuna a partir de un estudio exploratorio que utiliza metodologías cualitativas y técnicas participativas y de co-creación para conocer con mayor profundidad las experiencias y las expectativas de las mujeres de nuestra población de estudio.

Dado que el proyecto aún no se ha realizado, a partir de la literatura al respecto se han podido alcanzar las siguientes conclusiones en torno a cuatro ejes. Estas conclusiones no son obtenidas directamente del estudio, ya que no ha sido llevado a cabo, si no que se trata de conclusiones preliminares en función de la literatura estudiada, por lo que una vez realizado el proyecto estas podrían ser diferentes.

1. Identificación de necesidades. Las madres de la Mancomunidad de la Comuna, al igual que otras madres de contextos rurales, se enfrentan a diversas necesidades en el proceso de crianza y maternidad. Así, las madres reclaman mejorar en la conciliación

Red de apoyo para madres primerizas en el entorno rural de la mancomunidad de la Comuna como alternativa para el cuidado a niños y niñas en la primera etapa de la infancia

familiar y laboral, pero también manifiestan la necesidad de compartir con otras madres sus vivencias y experiencias para sentirse acompañadas y comprendidas en esta nueva etapa. Esta necesidad de apoyo social es mayor aun en las madres primerizas que habitualmente llegan a encontrarse más solas.

2. Desafíos y barreras. Las madres de la Mancomunidad de la Comuna deben hacer frente a barreras significativas, especialmente aquellas que no cuentan con pareja o con un círculo cercano en el que apoyarse o poder compartir la maternidad. La ausencia de apoyo social y emocional es un gran desafío para muchas madres, provocando sentimiento de soledad y aislamiento durante el post-parto y la primera etapa de la infancia. Además, al vivir en un entorno rural los servicios acostumbran a ser limitados, por lo que mayores recursos destinados a este colectivo son necesarios.

3. Sugerencias para la creación de la red de apoyo a la maternidad

Llevar a cabo este proyecto permitirá obtener información concreta, basada en las experiencias y necesidades reales de las participantes, teniendo en cuenta sus necesidades. Esta información permitirá crear una red de apoyo por y para las madres de la Mancomunidad de la Comuna.

Como borrador, se ha propuesto un diseño preliminar para la red de apoyo, considerando varios escenarios de implementación que se alinean con las preferencias y necesidades identificadas en la literatura como la importancia de establecer espacios comunitarios donde las madres primerizas puedan reunirse, compartir sus experiencias y encontrar consuelo en compañía de otras mujeres que transitan situaciones similares. Algunas de estas sugerencias podrían ser:

- Crear espacios de encuentro físicos, y también virtuales, donde las madres puedan reunirse y compartir sus experiencias, preocupaciones y vivencias. Estos espacios serán espacios seguros, de confianza y de apoyo mutuo.

- Necesidad de un espacio en el que sentirse comprendida y no sentirse juzgada para hablar de temas tabúes como la sexualidad después del post-parto o de miedos que desde fuera podrían ser considerados como de “mala madre”.

- Como se presenta en los escenarios 2 y 3, contar con el apoyo institucional y profesionales como educadoras sociales, psicólogas o enfermeras puede ser un apoyo para las madres a la hora de recibir asesoramiento especializado, sobre todo en aquellas madres con dificultades o dudas específicas.

Red de apoyo para madres primerizas en el entorno rural de la mancomunidad de la Comuna como alternativa para el cuidado a niños y niñas en la primera etapa de la infancia

- Del escenario 3 se concluye la importancia de que la red de apoyo esté gestionada por las propias madres. Un espacio auto gestionado dotará a las madres de mayor libertad para tomar las decisiones que consideren. Esto podrá contribuir a mejorar el sentido de pertenencia y a aumentar el empoderamiento dentro de la red.

- Por último, es importante garantizar que la red de apoyo sea inclusiva y refleje la diversidad sociocultural de las madres de la Mancomunidad de la Comuna.

De esta manera, los hallazgos que se produzcan con este estudio serán fundamentales para la futura creación de la red, ya que aseguran que estará enfocada en satisfacer las demandas reales de las madres y contribuirá a mejorar su bienestar, así como el desarrollo y cuidado de sus hijos e hijas. Cabe destacar también que esta red de apoyo quiere contribuir a reducir las desigualdades sociales que existen entre mujeres. No todas las mujeres son madres en la misma situación, no cuentan con el mismo nivel económico o con las mismas redes de apoyo. Esto es especialmente evidente en las madres migrantes que deben afrontar la maternidad lejos de sus familiares directos y en muchas ocasiones en una situación socioeconómica vulnerable. La red de apoyo para madres primerizas brindaría apoyo a todas las mujeres que quisieran formar parte, siendo especialmente beneficiosa para aquellas en situación de vulnerabilidad social.

En conclusión, los resultados de este estudio arrojarán luz y proporcionarán una base sólida para el diseño e implementación de una red de apoyo efectiva y orientada a mejorar la calidad de vida de las madres en esta importante etapa de la vida. La red tendrá el potencial de impactar positivamente en la comunidad y contribuir al fortalecimiento de la maternidad, el empoderamiento de las madres y supondrá un incremento para su bienestar.

V. BIBLIOGRAFÍA

1. Ander-Egg, Ezequiel, Aguilar Idáñez, María José (1989). Como elaborar un proyecto. Guía para diseñar proyectos sociales y culturales. *Magisterio del Rio de la Plata*
2. Ávila, Yanina. (2004). Las mujeres frente a los espejos de la maternidad. *Revista De Estudios De Género*. La Ventana, (20), 55-100.
3. Barrón, Ana (1996). Apoyo social: Aspectos teóricos y aplicaciones. Madrid: Siglo XXI.
4. Barkin, Jennifer L., Bloch, Joan R., Hawkins, Kristina C. y Thomas, Tiffany Stanfill. (2014). Barriers to optimal social support in the postpartum period. *Journal of Obstetric, Gynecologic, and Neonatal Nursing: JOGNN / NAACOG*, 43(4), 445-454. doi:10.1111/1552- 6909.12463.
5. Behringer, Johanna, Reiner, Iris y Spangler, Gottfried (2011). Maternal representations of past and current attachment relationships, and emotional experience across the transition to motherhood: a longitudinal study. *Journal of Family Psychology*, 25(2), 210-219. doi:10.1037/a0023083.
6. Butler, Judith (2006). Regulaciones de género. *Revista de Estudios de Género*. La Ventana, 3(23), 7-35.
7. Caplan, Gerald (1974). Support systems and community mental health: Lectures on concept development. Pasadena, CA, EE. UU.: *Behavioral Publications*.
8. Cassel, John (1974). Psychosocial Processes and "Stress": Theoretical Formulation. *International Journal of Health Services*, 4(3), 471-482. doi:10.2190/wf7x-y110-bfkh-9qu2.
9. Cobb, Sidney (1976). Social support as a moderator of life stress. *Psychosomatic Medicine*, 38(5), 300-314. doi:10.1097/00006842-197609000-00003.
10. Deaton, Angus y Stone, Arthur A. (2013). Two happiness puzzles. *American Economic Review*, 103(3), 591-597. doi:10.1257/aer.103.3.591.
11. Deave, Toiti, Johnson, Debbie y Ingram, Jenny (2008). Transition to parenthood: the needs of parents in pregnancy and early parenthood. *Pregnancy & Childbirth*, 8, 1-11. doi: 10.1186/1471-2393-8-30.
12. de Beauvoir, Simone. (2006) *El Segundo Sexo*. Ediciones Catedra S.A.
13. Dennis, Cindy-Lee (2003). Peer support within a health care context: A concept analysis. *International Journal of Nursing Studies*, 40(3), 321-332. doi:10.1016/s0020-7489(02)00092-5.

14. Dennis, Cindy-Lee (2010). Postpartum depression peer support: maternal perceptions from a randomized controlled trial. *International Journal of Nursing Studies*, 47(5), 560-568. doi:10.1016/j.ijnurstu.2009.10.015.
15. Emmanuel, Emmanuel N., Creedy, Debra K., St John, Winsome y Brown, Claire (2011). Maternal role development: the impact of maternal distress and social support following childbirth. *Midwifery*, 27(2), 265-272. doi:10.1016/j.midw.2009.07.003.
16. Esteban, Mari Luz (2006). El estudio de la salud y el género: las ventajas de un enfoque antropológico y feminista. *Salud Colectiva*, 2(1), 9. doi:10.18294/sc.2006.52.
17. Friedan, Betty (2016). *La mística de la feminidad*, 2a ed. Universitat de València.
18. Giddens, Anthony (1998). *La transformación de la intimidad-sexualidad, amor y erotismo en las sociedades modernas*. Madrid: Cátedra.
19. Gibson, Lorna y Hanson, Vicky L. (2013). Digital motherhood. Proceedings of the SIGCHI Conference on Human Factors in Computing Systems - CHI '13. París, Francia: ACM Press. doi:10.1145/2470654.2470700.
20. Kawash, Samira (2011). New Directions in Motherhood Studies. Signs: *Journal of Women in Culture and Society*, 36(4), 969-1003. doi:10.1086/658637
21. Madge, Clare y O'Connor, Henrietta (2005). *Mothers in the making? Exploring liminality in cyber/space*. Transactions of the Institute of British Geographers,30(1):83-97.
22. McDaniel, Brandon, Coyne, Sarah y Holmes, Erin (2012). New mothers and media use: Associations between blogging, social networking, and maternal well-being. *Maternal & Child Health Journal*, 16(7), 1509-1517. doi:10.1007/s10995-011-0918-2.
23. Meadows, Sarah O. (2011). The Association Between Perceptions of Social Support and Maternal Mental Health: A Cumulative Perspective. *Journal of Family Issues*,32(2), 181-208. doi:10.1177/0192513x10375064.
24. Leahy-Warren, P., McCarthy, G. y Corcoran, P. (2011). Postnatal depression in first-time mothers: prevalence and relationships between functional and structural social support at 6 and 12 weeks postpartum. *Archives of Psychiatric Nursing*, 25(3), 174-184. doi:10.1016/j.apnu.2010.08.005.

25. Leahy-Warren, Patricia (2007). Social Support for first-time mothers: An Irish study. *MCN: The American Journal of Maternal/Child Nursing*, 32(6), 368-374. doi:10.1097/01.NMC.0000298133.39785.a2.
26. Leahy-Warren, Patricia, McCarthy, Geraldine y Corcoran, Paul (2011). First-time mothers: social support, maternal parental self-efficacy and postnatal depression. *Journal of Clinical Nursing*, 21(3-4), 388-397. doi:10.1111/j.1365-2702.2011.03701.x.
27. Letourneau, Nicole, Duffett-Leger, Linda, Stewart, Miriam, Hegadoren, Kathy, Dennis, Cindy, Rinaldi, Christina. M. y Stoppard, Janet. (2007). Canadian mothers' perceived support needs during postpartum depression. *Journal of Obstetric, Gynecologic & Neonatal Nursing: Clinical Scholarship for the Care of Women, Childbearing Families & Newborns*, 36(5), 441-449. doi:10.1111/j.1552-6909.2007.00174.x.
28. O'Reilly, Andrea (2016). *Matricentric feminism: theory, activism, and practice*. Bradford, Ontario, Canada: Demeter Press.
29. Prahalad, Coimbatore Krishnarao. y Ramaswamy, Venkat. (2004). Co-creation experiences: The next practice in value creation. *Journal of Interactive Marketing*, 18(3), 5–14. <https://doi.org/10.1002/dir.20015>
30. Rich, Adrienne (1976). *Of woman born: motherhood as experience and institution*. New York, NY, EE. UU.: Norton.
31. Shaw, Elizabeth, Levitt, Cheryl, Kaczorowsk, Janusz y Wong, Sharon (2007). Effectiveness of postpartum support. *Birth*, 34(2), 188-189.
32. Silverman, Phyllis R. (1980). *Mutual help groups: Organization and development*. London, R.U.: Sage.
33. Solmeyer, Anna R. y Feinberg, Mark E. (2011). Mother and father adjustment during early parenthood: The roles of infant temperament and coparenting relationship quality. *Infant Behavior & Development*, 34(4), 504-514. doi:10.1016/j.infbeh.2011.07.006.
34. Stolke, Varena (2004). La mujer es puro cuento: la cultura del género. *Revista Estudios Feministas*, 12(2), 77-105. <https://dx.doi.org/10.1590/S0104-026X2004000200005>.
35. Wilkins, Carol (2006). A qualitative study exploring the support needs of first-time mothers on their journey towards intuitive parenting. *Midwifery*, 22(2), 169-180.

Red de apoyo para madres primerizas en el entorno rural de la mancomunidad de la Comuna como alternativa para el cuidado a niños y niñas en la primera etapa de la infancia

36. Portal Estadístico de la Generalitat Valenciana - Portal Estadístico de la Generalitat Valenciana - Generalitat Valenciana. (s/f). <https://pegv.gva.es/es/inicio>

ANEXOS

ANEXO I: Guion grupo de discusión

Duración: 1 hora 30 minutos

1. Presentación (15 minutos)

- Bienvenida a las participantes y presentación del objetivo del taller.
- Explicación de la importancia de su participación en la creación de la red de apoyo.
- Establecimiento de las normas de respeto y participación.
- Dejar claro que las preguntas deberá responderlas cada mujer en base a su experiencia personal. No como grupo.

2. Presentación de las participantes (5 minutos)

3. Fase de discusión. Posible guía de temas (1 hora)

¿Cómo ha sido tu experiencia siendo madre en la Mancomunidad de la Comuna?

¿Cuáles son los desafíos que has enfrentado o enfrentas como madre en la Mancomunidad de la Comuna?

¿Te has sentido apoyada? En caso de que no digan quien es su red de apoyo, preguntar ¿Por quién te has sentido apoyada?

¿Te has sentido o te sientes entendida? ¿Qué hubieras necesitado/necesitas para sentirte más entendida en esa etapa?

¿Qué tipos de apoyo consideras que son o deberían ser fundamentales para las madres en nuestro entorno rural?

¿Qué tipo de atención médica y servicios de cuidado infantil son necesarios en nuestro entorno rural? ¿Has tenido dificultades para acceder a estos servicios?

Red de apoyo para madres primerizas en el entorno rural de la mancomunidad de la Comuna como alternativa para el cuidado a niños y niñas en la primera etapa de la infancia

¿Qué tipo de apoyo emocional o social consideráis que es importante como madres? ¿Has encontrado dificultades para obtener ese apoyo?

¿Qué recomendaciones o propuestas tienes para crear una red de apoyo efectiva para las madres primerizas en nuestro entorno rural?

Tiempo dedicado a comentarios que no hayan sido tratados

5. Cierre de la sesión, agradecimiento de participación y compromiso de retorno de los resultados. Recordatorio de la participación en los talleres de co-creación. (10 minutos)

ANEXO II: Guion Talleres de co-creación

Duración: 3 horas

1. Introducción (15 minutos)

- Bienvenida a las participantes y presentación del objetivo del taller.
- Explicación de la importancia de su participación en la creación de la red de apoyo.
- Establecimiento de las normas de respeto y participación activa.

2. Presentación de los resultados de los grupos de discusión (15 minutos)

3. Reflexión individual (15 minutos)

4. Puesta en común con el grupo. (30 minutos)

(Pausa para descanso: 20 minutos)

5. Generación de ideas (10 minutos)

Red de apoyo para madres primerizas en el entorno rural de la mancomunidad de la Comuna como alternativa para el cuidado a niños y niñas en la primera etapa de la infancia

- Dividir a las participantes en grupos pequeños para hacer un listado de los aspectos fundamentales surgidos de la discusión anterior y nuevos
- Fomentar la participación activa y la creatividad en la generación de soluciones.

6. Presentación de Ideas (15 minutos)

- Cada grupo presentará sus ideas y propuestas a todos los participantes.
- Tomar notas o registrar las ideas en un formato visible para que todos los participantes puedan revisarlas.

7. Discusión y Priorización (30 minutos)

- Facilitar una discusión grupal sobre las ideas presentadas.
- Animar a los participantes a expresar sus opiniones y comentarios sobre las propuestas.

8. Cierre y Retroalimentación (15 minutos)

- Agradecer a los participantes por su contribución y participación.
- Solicitar retroalimentación sobre el taller y cualquier sugerencia adicional.