

XVI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXXI Jornadas de Investigación. XX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. VI Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. VI Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2024.

Motivaciones y experiencias de mujeres rusas que vienen a parir en Argentina.

Iatsoun, Elena y Galindez, Elena.

Cita:

Iatsoun, Elena y Galindez, Elena (2024). *Motivaciones y experiencias de mujeres rusas que vienen a parir en Argentina*. XVI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXXI Jornadas de Investigación. XX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. VI Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. VI Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-048/778>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/evo3/Hfs>

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>.

MOTIVACIONES Y EXPERIENCIAS DE MUJERES RUSAS QUE VIENEN A PARIR EN ARGENTINA

Iatsoun, Elena; Galindez, Elena
Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

Desde enero 2022 a febrero 2023 ingresaron a Argentina más de 21.000 ciudadanos rusos. De esa cifra más de 10.500 son mujeres embarazadas. En un momento de crisis vital como es la maternidad, algunas mujeres deciden reubicarse con sus parejas e hijos en otro continente. Las redes de sostén familiar y social que protegen el maternaje se ven alteradas con la migración. El presente trabajo apunta a describir las motivaciones y experiencias de seis mujeres rusas que decidieron venir a parir en Argentina. Para ello, con un enfoque cualitativo, se realizaron entrevistas semiestructuradas que indagaron en aspectos personales, familiares y contextuales, así como en la decisión de migrar y las vicisitudes del parto lejos de casa. El conflicto armado entre Rusia y Ucrania aparece como motivo que impulsa la decisión de trasladarse a otro país. Los resultados revelaron que el idioma y la falta de red de apoyo local son barreras significativas para maternar en un entorno extranjero. Maternidad, guerra y migración constituyen los *life events* destacados en los relatos de estas mujeres.

Palabras clave

Maternidad - Migración - Embarazo - Guerra

ABSTRACT

MOTIVATIONS AND EXPERIENCES OF RUSSIAN WOMEN WHO COME TO GIVE BIRTH IN ARGENTINA

From January 2022 to February 2023, more than 21,000 Russian citizens entered Argentina. Of that number, more than 10,500 are pregnant women. During a time of vital crisis such as motherhood, some women relocate with their partners and children to another continent. The family and social support networks that protect maternity care are altered by migration. The present work aims to describe the motivations and experiences of six Russian women who decided to give birth in Argentina. Using a qualitative approach, semi-structured interviews were conducted that investigated personal, family, and contextual aspects, as well as the decision to migrate and the vicissitudes of childbirth far from home. The armed conflict between Russia and Ukraine appears to be a motive driving the decision to move to another country. The results revealed that language and the lack of a local support network are significant barriers to motherhood in a foreign environment. Motherhood, war, and migration are the *life events* highlighted in the stories of these women.

Keywords

Maternity - Migration - Pregnancy - War

Introducción

El parto no es solo el nacimiento de una nueva persona al mundo. También es una experiencia que permanece con una mujer para siempre. Tanto la migración como la maternidad en la vida de una mujer son sucesos relevantes. ¿Cómo se percibe la maternidad al cruzar medio mundo para parir?

El conflicto armado en Ucrania hizo que para muchos la Federación Rusa deje de asociarse con la muñeca *Matrioshka*, símbolo de la maternidad y fertilidad, dado que la situación de guerra tomó el primer plano. Desde enero 2022 a febrero 2023 ingresaron a Argentina más de 21.000 ciudadanos rusos según los datos suministrados por la Dirección Nacional de Migraciones (Bloomberg, 2023). De esa cifra más de 10.500 son mujeres embarazadas. La situación tomó relevancia mediática en Argentina luego de que seis mujeres rusas con embarazos avanzados fueron retenidas en el Aeropuerto Internacional de Ezeiza, bajo las acusaciones de ser “falsas turistas”, según lo señala BBC (2023).

La finalidad de este trabajo es explorar cuáles son las motivaciones principales de la aparente reubicación espontánea de algunas mujeres rusas embarazadas y cómo afecta al devenir de su maternidad.

Objetivo General

Describir motivaciones y experiencias de mujeres que vinieron de Rusia en 2022/23 a parir en Argentina.

Objetivos Específicos

- Identificar a través de relatos las motivaciones que tuvieron algunas mujeres rusas para venir a parir a Argentina.
- Dar cuenta de las experiencias que han tenido las mujeres entrevistadas que llegaron de Rusia para parir en Argentina a partir del conflicto en Ucrania iniciado el 24 de febrero de 2022.
- Indagar aspectos psicosociales del embarazo y la migración y si son percibidos como los *lifes event* por las mujeres que vinieron a Argentina.

Metodología

La propuesta metodológica para cumplir con los objetivos del presente trabajo es de abordaje cualitativo, de carácter exploratorio y descriptivo.

La muestra es intencional, no probabilística, conformada por seis mujeres que vinieron de Rusia a Argentina estando embarazadas con el propósito de dar a luz a sus hijos. El criterio principal de la selección además de estar embarazada fue haber llegado al país a partir de la fecha del conflicto armado entre Rusia y Ucrania, iniciado el 24 de febrero de 2022. La edad de las mujeres entrevistadas se encuentra comprendida entre veintisiete y cuarenta y dos años.

Como instrumento se utilizó una entrevista semi estructurada que tomó en cuenta los datos recogidos por la Entrevista Psicológica Perinatal (Oiberman y cols., 2022), que contempla los sucesos significativos de vida (*life events*) que pueden influir durante el embarazo y el parto. Se realizaron además preguntas orientadas a conocer las motivaciones de la decisión de venir a Argentina y la experiencia del traslado del país de origen durante el embarazo. Se incluyeron los datos de la edad, nivel de estudios alcanzado, estado civil, la fecha del ingreso al país y del parto.

Las entrevistas fueron realizadas en el idioma ruso y luego traducidas al español. La duración del encuentro virtual en promedio fue de 1 hora 15'.

Resultados

La edad de las entrevistadas es entre 27 y 42 años, siendo el promedio 36 años. Al momento de la realización del trabajo cuatro de las mujeres residían en Buenos Aires y dos en la ciudad de San Carlos de Bariloche. Todas las mujeres tienen estudios universitarios completos. En cuanto a la cantidad de hijos, dos son madres primerizas, dos mujeres tuvieron a su segundo hijo en Argentina, una a su tercer hijo y una a su quinto hijo. Dos de las mujeres han pasado por la experiencia del duelo perinatal. En todos los casos la situación de pareja se puede describir como estable y conviviente.

La llegada al país de las entrevistadas fue durante las semanas 2, 12, 20, 32, 34 y 36 de gestación. Todas las mujeres fueron acompañadas por su pareja y, las no primerizas, los hijos. Describen el trayecto como complejo, dado el embarazo avanzado en algunos casos, pero también por la distancia y los tramos que tuvieron que hacer. Sucede debido al cierre del espacio aéreo europeo y reducción de conexiones aéreas entre Rusia y terceros países. Dos familias de las entrevistadas a poco tiempo del nacimiento han ido a su país de origen y después de unos meses volvieron a Argentina según dicen "por un tiempo".

De las entrevistas una mujer tuvo parto en un hospital público de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Otra mujer convocó un equipo para un parto domiciliario. El resto han tenido partos en sanatorios privados, haciéndose cargo de los gastos de forma particular. La forma de elegir a los profesionales de las clínicas privadas se orientó a que puedan comunicarse en inglés, de todas formas, en cinco partos contaron con los servicios de una traductora. Todos fueron partos vaginales. Ninguna de las mujeres imaginó cómo iba a ser su parto al principio del embarazo. A

diferencia de una entrevistada que se enteró sobre su embarazo mientras ya estaba en Argentina (llegó en la semana dos), el resto concluyen que, de no haber estado embarazadas, dudan si hubieran venido al país. En los relatos, el embarazo aparece como un motor que impulsa a tomar la decisión de ir a otro país para parir.

El embarazo, la guerra y la migración como *life events*

A pesar de la distancia por la situación global las mujeres rusas que están embarazadas inherentemente se ven afectadas por las graves noticias relacionadas al país de origen y consecuencias de las sanciones. En el libro *Nacer y acompañar* (Oiberman y cols., 2022) se presenta la construcción de un dispositivo en salud mental perinatal que permite la expresión de emociones y problemáticas en los momentos inmediatos posteriores al nacimiento. En las narrativas de las participantes el inicio de la guerra se puede identificar como un *life evento*; así comentan sobre su implicancia: "No teníamos plata suficiente. Desde febrero [refiriéndose después de la invasión] empezamos a planificar... pero si no estuviera embarazada, no sé si tendríamos tanto impulso para irnos de casa". Otra entrevistada nombra a la guerra como un gatillo para animarse, más allá que no fue fácil. Una de las mujeres dice que estaba muy conmovida cuando empezó la guerra: "Me asusté mucho y ahí empezamos a pensar adónde ir, que sea un país que no limite con Rusia.

Una de las parejas estaba volviendo a Rusia de otro país, describe la situación de esta forma: "Cuando estábamos volviendo en Rusia empezó la movilización [a la guerra]. En la frontera hubo mucha tensión. Sumado a que nos enteramos de que estaba embarazada y mi marido [extranjero] no se sentía cómodo con todo lo que empezó a suceder, empezamos a pensar que opciones teníamos. Antes nosotros planeábamos vivir en Rusia. La resignificación de los sucesos de la vida puede influir en el nacimiento. De seis entrevistadas, la N°3 llegó a Argentina sin saber que estaba embarazada. Tanto ella como su marido en Rusia trabajaban en relación de dependencia y para poder venir renunciaron ambos. A diferencia de muchas personas que se fueron a partir de que empezó la movilización de hombres para, tal bautizada en Rusia, "operación especial militar", esta familia decidió irse del país con el inicio de la invasión a Ucrania de febrero de 2022. La entrevistada dice haber estado en shock.

Las mujeres entrevistadas en general afirmaron que percibían el embarazo físico-emocionalmente de forma positiva en el momento de su migración. No obstante, implicó enfrentar obstáculos para adaptarse a un país nuevo y desenvolverse como madres en una cultura e idioma desconocidos para ellas. Las preocupaciones se manifestaron en cómo encontrar la clínica para el parto, una vivienda en medio de la ola de los recién llegados al país y hasta sacar un turno representaba una dificultad.

De la díada a la geopolítica

El turismo de parto puede pensarse en la intersección de diversos temas como la globalización, migración, nacionalidad, maternidad, etc. En ese sentido se puede pensar en los sucesos históricos de una cultura determinada que ejerce influencia en la díada madre-bebe. ¿Qué conexión puede haber entre la guerra en Ucrania y que en el ingreso a uno de los sanatorios privados de la CABA el aviso de que hay que presentar el documento de identidad, además de español e inglés, lo diga en el idioma ruso?

Desde el modelo ecosistémico Olza (2021) propone integrar diferentes aspectos que repercuten a corto y largo plazo en la salud mental tanto de la madre como de su bebé, la pareja y la familia extensa. Se inspira en las propuestas sistémica y fenomenológica de Bronfenbrenner (1987). Según el autor el desarrollo humano no es simplemente el resultado de factores individuales, sino que está profundamente influenciado por el entorno y las relaciones sociales en los que una persona vive. Este modelo se compone de diferentes niveles interconectados, desde el más cercano al individuo hasta el más amplio.

El *microsistema* es una de las capas del modelo ecosistémico propuesto. En este análisis la díada va a conformar el centro del microsistema. Este nivel se centra en los factores más próximos e inmediatos que pueden influir en la salud mental de la madre y el bebé durante el periodo perinatal, como la neurobiología del apego. El desarrollo del psiquismo del bebé desde el embarazo ocurre en contacto estrecho con el cuerpo y el psiquismo materno. Se trata de una relación bidireccional: “Alguien tiene que estar loco por el bebé... es lo primero y lo último siempre” (Bronfenbrenner, 1987 citado en Olza, 2021). La entrevistada N°2 describe que sentía la vibración de su hija mientras ella estaba en su panza. La siguiente entrevistada decía que le generaba mucha curiosidad el color de los ojos de su hija. En la entrevista N°4 la mujer dice haber imaginado una nena al principio y sorprenderse de que era un varón, finalmente menciona: “... Ahora estoy feliz de ser mamá de un varón.” Durante la entrevista la madre sostenía al bebé y se pudo observar el contacto con la mirada entre ambos, las pausas en el discurso cuando mencionaba sobre la experiencia del nacimiento. En el libro *Fuimos y seremos* (Oberman, Fiszlelew, 1995) se citan los aportes de Spitz (1956) acerca de lo fundamental en la díada madre-bebé un diálogo no verbal, es decir la mirada, el tacto, la sonrisa, la forma de sostener y de ser sostenido, todo ello formará parte del sistema comunicacional.

El siguiente nivel, *mesosistema*, abarca a las interacciones entre los diversos microsistemas y otros entornos donde la díada va a participar, como por ejemplo la familia nuclear, la familia de origen, etc. Entonces, en el contexto de la salud mental perinatal, el mesosistema puede comprender las interacciones entre el entorno familiar, los profesionales de la salud, las instituciones de atención médica y otros servicios de apoyo que están involucrados en el cuidado de la madre y el bebé durante el periodo

perinatal. En la entrevista N°1 esta interacción aparece a modo de ejemplo con la ayuda económica de la familia de origen para que la pareja pueda viajar a Argentina. En la entrevista N°2 la mujer habla acerca de que la distancia no facilita el contacto con la familia. Lo mismo dice la entrevistada N°3 de que los pasajes son caros para que la familia pueda venir a visitarlos para conocer a la hija nacida en Argentina. Esto hace que la familia nuclear interactúe menos con la familia de origen. El idioma puede ser un obstáculo para poder armar una red local. Esta situación evidencia que las mujeres viven la maternidad en una red de apoyo escasa y tengan que recurrir a redes “virtuales” para nutrirse de información y conocer otras mujeres que están en una situación similar.

Otro factor presente en este nivel son los profesionales de salud que han tenido que adaptarse al fenómeno de las mujeres que vienen a atenderse sin saber el idioma. La entrevistada N°5 dice: “...se dio que mi parto era su [se refiere al obstetra] tercer parto del día; previamente hizo una cesárea de gemelos y otro parto natural; ambas mujeres rusas”. Las mujeres que manejan el inglés buscaron a profesionales que también sepan el idioma inglés para poder comunicarse mejor, de todas formas, cinco mujeres tenían traductoras que asistieron al parto. En general las mujeres describieron su experiencia de parto como buena. La entrevistada N°6 destaca que puede comparar su parto en Argentina en relación de cómo fue su primer parto en Rusia y hace énfasis de que en Argentina son más empáticos. Considerar el mesosistema es fundamental para identificar cómo estas interacciones pueden influir en la salud mental de la díada madre-bebé, si facilitan el establecimiento de vínculo que potencian las capacidades de las mujeres para maternar o esa interacción termina obstaculizando el proceso. En la misma línea, Oberman (2005) hace énfasis que la maternidad representa una crisis evolutiva que conmueve a todo el grupo familiar.

El *exosistema* involucra a los entornos o contextos en los que la díada no participa de manera directa, pero que tienen un impacto indirecto sobre ella a partir del contexto en el que desarrolla su vida en la sociedad. Puede comprender factores como las políticas públicas, el contexto económico, las normativas laborales, los sistemas de salud, las instituciones educativas, entre otros, que pueden influir en la salud mental de la madre y el bebé durante ese periodo crucial. Con este nivel se puede relacionar el hecho de que en Argentina existe el acceso tanto a la medicina privada como pública para los extranjeros. A su vez en todas las entrevistas aparece la afirmación de que eligieron al país por la oportunidad de obtener la ciudadanía para los hijos nacidos en Argentina, dado que se rige por el sistema *ius soli* (o derecho de suelo): “...queríamos darle la posibilidad de otra ciudadanía a nuestra hija” (Entrevista N°1). Las personas rusas no necesitan visado para entrar en Argentina y una vez que nacen sus hijos a los padres se les otorga a los padres el derecho a la residencia permanente y también es una vía relativamente rápida y fácil para obtener pasaporte argentino. Con el exosistema

también se puede pensar la reglamentación que establece que las vacunas son obligatorias, gratuitas y un bien social. Por ese motivo la misma entrevistada tuvo un conflicto con el hospital por querer retrasar la vacunación de su hija recién nacida. Así responde a la pregunta acerca de qué fue lo más complejo desde que llegó a Argentina: "...Que el hospital haga una demanda por las vacunas, eso estresa bastante mi vida. Yo lo siento como una amenaza constante. Eso por momentos me agota, ya que por el idioma aun no entiendo bien como son las leyes y quiero dedicar el tiempo a mi hija y no ir a los juzgados". Es importante comprender el exosistema para identificar cómo los contextos más amplios pueden influir en la salud mental de la diada madre-bebé y para apoyar las políticas y prácticas que promuevan un entorno favorable durante el periodo perinatal.

El nivel más amplio del modelo ecosistémico es el *macrosistema*. Esta capa se refiere a los valores culturales, las creencias, las normas sociales y las estructuras más amplias. En el proceso de la salud mental perinatal, el macrosistema puede comprender aspectos como las ideologías culturales, las representaciones sociales sobre la maternidad y la crianza, entre otros factores que influyen en la forma en que se percibe y se vive el periodo perinatal. La entrevistada N°1 expresa que no estaba de acuerdo con el lineamiento del partido dirigente y no quería criar a su hija en un contexto así: "...He visto hacía dónde se dirige el manejo de la opinión pública, lo que hacen con las personas, la propaganda y empecé a buscar las opciones hacia donde podíamos emigrar". El día 24 de febrero del 2022 cientos de tanques cruzaron la frontera de Bielorrusia dirección a Kiev y la vida de los ucranianos se quebró de un día para el otro, mientras el mundo entero observaba este suceso. Pero para las personas en Rusia a pesar de que la guerra no acontece en su territorio, la vida cotidiana ha cambiado (El debate, 2023). Las sanciones internacionales impuestas sobre Rusia como represalia por la invasión tienen un impacto significativo para los ciudadanos: "...Por las sanciones que le hacen a Rusia, las tarjetas de allá no funcionan en Argentina, eso genera dificultades" (Entrevista N°1). En el territorio ruso no hay una amenaza directa de guerra, lo que se lee en las respuestas de las entrevistadas es la ausencia de futuro para sus familias. La oferta cultural en Rusia se ha reducido al mínimo, con actividades suspendidas o censuradas si no apoyan la guerra. Muchos rusos y rusas han optado por no hablar sobre la guerra de Ucrania por las nuevas legislaciones y para mantener sus relaciones familiares y amistades, ya que el país está dividido por la invasión del país vecino. Los varones rusos pueden ser llamados a filas en cualquier momento, ya que Rusia ha decretado varias movilizaciones durante el último año de invasión para hacer frente a las bajas en el campo de batalla ucraniano. Esto ha llevado a que miles de jóvenes rusos abandonen el país para evitar el reclutamiento militar. Una de las entrevistadas mencionó que una familia conocida vino a Argentina por ese motivo.

El diario La Nación (2023) informó que el gobierno norteamer-

icano se interesó en el caso de las embarazadas rusas que llegan a Argentina. La causa investigada sobre el ingreso al país de 10.500 embarazadas rusas puede transformarse en un tema de interés del Departamento de Seguridad Interior de los Estados Unidos. Dado que el pasaporte argentino está en el puesto 19 del mundo y habilita gestionar la visa a EE. UU. por diez años. Todas las entrevistadas declaran que no sintieron muchos cambios tras el hecho de que seis embarazadas rusas habían sido retenidas en Ezeiza, salvo algunas demoras en el trámite de la documentación: "...pero como nuestra intención es quedarnos a vivir y tenemos precaria, no nos afecta mucho" (entrevista N°1). La entrevistada N°4 dice que no la afectó y dado que la noticia tomó relevancia en Rusia sus conocidos empezaron a preguntar si los van a deportar, ella sospecha que fue una campaña para asustar. La entrevistada N°3 manifiesta que tampoco la afectó: "...Nos recibieron muy bien en Argentina, no nos discriminaron a diferencia de lo que suele pasar en Europa".

Entonces, ¿la conclusión podría reducirse a la premisa que las diversas medidas por parte de la comunidad internacional ante la invasión de Ucrania hicieron que un sanatorio porteño decida incluir el idioma ruso al cartel de su ingreso? Eso no está claro. Lo que puede resultar reduccionista es un titular periodístico que diga que mujeres rusas embarazadas viajan solo en pos de pasaporte argentino.

En resumen, estos sistemas no son sólo un telón de fondo que hacen al contexto, sino la interrelación de los niveles que repercute sobre cada familia, cada diada y sobre cada situación particular. Se puede percibir la compleja "realidad" en la que las decisiones geopolíticas pueden impactar en una mujer que está embarazada y tiene que tomar una decisión dónde parir.

Discusión

La migración puede tener un impacto significativo en la experiencia de la maternidad de las mujeres. Al cruzar fronteras y establecerse en un nuevo país, las mujeres embarazadas se enfrentan a desafíos únicos que pueden influir en su proceso de maternidad. Además, la migración solitaria en un contexto sociocultural diferente puede dificultar la construcción de nuevas redes de apoyo, lo que puede impactar en la adaptación a la maternidad en un país receptor con una cultura distinta.

Las mujeres están expuestas a situaciones donde el sostén y apoyo son cruciales, pero se ven obligadas a transitar la maternidad de manera solitaria debido a la distancia de sus redes de apoyo tradicionales. Además, el entrecruzamiento de la migración y la maternidad puede generar una doble crisis en la vida de la mujer, tanto a nivel vital por la maternidad en sí como a nivel circunstancial debido a la reubicación prácticamente espontánea de la familia nuclear. Este hecho implicó demoras en el trámite de la documentación, pero algunas de las mujeres declararon que al tener la intención de quedarse a vivir en Argentina y contar con una situación de residencia precaria, no se vieron muy afectadas por esta retención. Sin embargo, esta

experiencia pone de manifiesto la complejidad y las implicaciones que pueden surgir al migrar estando embarazada, especialmente en un contexto donde se cuestiona la autenticidad de los motivos de viaje de las mujeres.

Los *life events* o sucesos significativos en la vida de las mujeres embarazadas migrantes pueden tener un impacto profundo en su experiencia de maternidad y en su decisión de reubicarse en otro país. La guerra parece haber sido un catalizador para la migración y como consecuencia un suceso de vida que influyó en la forma en que las mujeres percibieron su embarazo y la crianza de sus hijos. En todas las entrevistas se menciona el conflicto bélico como un detonante que motivó a las familias tomar la decisión de irse del país, ya sea solo para el parto o de forma definitiva.

Las motivaciones detrás de la reubicación espontánea de mujeres embarazadas pueden tener un impacto significativo en su experiencia de maternidad. Al decidir migrar a otro país ya sea solo para dar a luz o de forma permanente, las mujeres se enfrentan a una serie de desafíos que pueden influir en su bienestar emocional, físico y social durante el embarazo y el período postparto.

Las motivaciones de la decisión se pueden generalizar en una búsqueda de acceso a la ciudadanía para el hijo y los padres, así como escapar de conflictos geopolíticos o situaciones desfavorables provocados por la invasión en Ucrania. Esto puede generar estrés adicional, incertidumbre y ansiedad. Las experiencias de “parir fuera de casa” por parte de mujeres migrantes embarazadas ofrecen una perspectiva única sobre los desafíos y las oportunidades que enfrentan al dar a luz en un entorno diferente al de su país de origen. Estas experiencias resaltan la importancia de considerar factores como la legalidad de la estadía en el país de destino, las barreras idiomáticas, la calidad de la atención médica y el apoyo emocional durante el proceso de parto.

Parir en un país extranjero puede implicar enfrentar obstáculos adicionales, como la necesidad de comunicarse en un idioma diferente, adaptarse a prácticas médicas y culturales distintas, y lidiar con la distancia de la red de apoyo tradicional. Sin embargo, también puede brindar oportunidades para acceder a servicios de salud de calidad, recibir atención personalizada y experimentar un enfoque diferente hacia la maternidad y el parto.

Conclusión

No se puede negar una interconexión entre la experiencia individual de la maternidad y los factores geopolíticos más amplios. Esta perspectiva resalta la importancia de considerar no sólo los aspectos personales y familiares de la maternidad, sino también los contextos políticos, sociales y culturales que moldean las experiencias de las mujeres migrantes durante el embarazo y el parto.

Se puede observar cómo la globalización, la migración, la nacionalidad y la maternidad se entrelazan en la experiencia de

las mujeres migrantes embarazadas, y cómo factores como el idioma, la identidad cultural y las políticas migratorias pueden influir en su acceso a la atención médica y en la forma en que se sienten acogidas en el país de destino. Es válido dejar abiertas las preguntas para futuras investigaciones sobre cómo se establecen los vínculos afectivos y seguros entre la madre y el bebé en un contexto migratorio o llamado “turismo de parto”, cómo el contexto geopolítico afecta a la familia en su conjunto y cómo se pueden integrar diferentes aspectos que repercuten en la salud mental de la madre, el bebé y la familia extensa.

BIBLIOGRAFÍA

- Bronfenbrenner, U. (1987). *La Ecología del Desarrollo Humano*. Barcelona: Paidós.
- Carrió, T. (Febrero 14, 2023). Bloomberg Línea [Editorial]. *La alarmante cantidad de documentos argentinos otorgados a los ciudadanos rusos*. Embarazadas rusas en Argentina: cuántos documentos se expidieron, según el Gobierno (bloomberglinea.com)
- Devanna, C. (Febrero 14, 2023). La Nación [Editorial]. *El gobierno norteamericano se interesó en el caso de las embarazadas rusas que llegan a la Argentina*. <https://www.lanacion.com.ar/politica/la-agencia-norteamericana-dea-se-intereso-en-el-caso-de-las-embarazadas-rusas-que-llegan-a-la-nid14022023/>
- Oberman A., Fiszlewe R. (1995). *Fuimos y seremos. Una aproximación a la psicología de primera infancia*. La Plata: Editorial Universidad Nacional de La Plata.
- Oberman A. (2005). *Comp. Nacer y después... Aportes a la Psicología Perinatal*. Buenos Aires: JCE Ediciones.
- Oibeman, A., Paolini, C. (2013). *Maternaje*. Buenos Aires: CIIPME-CONICET.
- Oberman, A. (2022). *Comp. Nacer y acompañar*. Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Olza, I., Fernández L., Patricia, González Uriarte, A., Herrero Azorín, F., Cañabate, C., Sanchez, G., Amado Gómez, A., Esperanza, & Dip, María Emilia. (2021). Propuesta de un modelo ecosistémico para la atención integral a la salud mental perinatal. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 41(139), 23-35. Epub 04 de octubre de 2021. <https://dx.doi.org/10.4321/s0211-5735202100100003>
- Polidura, A. (Mayo 18, 2023). El Debate [Editorial]. *Así ha cambiado la vida en Rusia tras la invasión de Ucrania*. https://www.eldebate.com/internacional/20230518/guerra-ucrania-efecto-vida-cotidiana-rusos_115363.html
- Smink, V. (Febrero 17, 2023). BBC [Editorial]. *Por qué tantas mujeres rusas viajaron a Argentina para dar a luz en el último año*. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-64671589>