



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

UNIDAD XOCHIMILCO

DIVISIÓN DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES

**LA TRANSFORMACIÓN DE LAS EXPERIENCIAS DE LAS MUJERES DEL COLECTIVO
“MUSAS” RESPECTO A LA MATERNIDAD Y LAS SIGNIFICACIONES IMAGINARIAS
SOCIALES INMERSAS**

TRABAJO TERMINAL

QUE PARA OBTENER EL GRADO DE:

LICENCIADOS EN PSICOLOGÍA

PRESENTAN:

ANDRÉ ARMENTA GUTIÉRREZ

BRYAN ARELLANO FLORES

MARÍA FERNANDA HERNÁNDEZ

RIVAS

ASESORA:

MARIANA ROBLES RENDÓN

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	2
CAPÍTULO 1	
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
JUSTIFICACIÓN	10
PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	11
OBJETIVOS GENERALES	11
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	11
CAPÍTULO 2	
REFLEXIÓN METODOLÓGICA	12
ASPECTOS TEÓRICO-METODOLÓGICOS	14
DESCRIPCIÓN DEL CAMPO DE INVESTIGACIÓN	17
DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS DE INTERVENCIÓN	21
DIARIO DE CAMPO	22
CAPÍTULO 3	
CATEGORÍAS DE ANÁLISIS CONFORME A LOS RESULTADOS	36
CATEGORÍA 1	36
CATEGORÍA 2	41
CATEGORÍA 3	45
ANÁLISIS DE LAS IMPLICACIONES	48
CAPÍTULO 4	
REFLEXIONES FINALES	50
BIBLIOGRAFÍA	51
ANEXOS	56
TRANSCRIPCIÓN DE LA PRIMERA ENTREVISTA GRUPAL	49
TRANSCRIPCIÓN DE LA PRIMERA ENTREVISTA GRUPAL EN “MUSAS”	
TRANSCRIPCIÓN DE LA SEGUNDA ENTREVISTA GRUPAL EN “MUSAS”	
TRANSCRIPCIÓN DE LA TERCER ENTREVISTA GRUPAL EN “MUSAS”	

I. INTRODUCCIÓN

En México la maternidad se considera uno de los roles con mayor relevancia pues es visto como el principal motor de educación y formación de cada sujeto, por lo tanto ya tiene implícito y marcado los deberes y tareas para poder desarrollarlo de una “buena manera”. El presente trabajo busca mostrar las significaciones imaginarias sociales que se encuentran dentro de la experiencia de mujeres desde el momento en el que toman la decisión de ser madres en adelante, por lo cual consideramos relevante profundizar en el discurso de sus sentires en torno a la maternidad en todos los niveles, personal, familiar, social, laboral e institucional, abarcando el proceso de embarazo, parto y puerperio.

Consideramos que esta investigación posee una aportación trascendental al desarrollar un panorama amplio sobre las significaciones imaginarias sociales tomando en cuenta nuestra actualidad donde se ha buscado la ruptura de estereotipos sociales así como de género, todo esto derivado del movimiento feminista pero, al continuar en transformación, aún podemos encontrar vigentes algunos de estos. Como equipo de investigación de la institución UAM-Xochimilco, en donde su programa a lo largo de la licenciatura ha incluido textos feministas, es la responsable de despertar en nosotros la impetuosa necesidad de indagar y conducir nuestras inquietudes a terrenos poco explorados o con escasa promoción entre la sociedad mexicana, tales como la violencia que se puede ejercer por parte de diversas instituciones hacia las mujeres, las cuales hacen presentes significaciones, presiones, sentidos y sentires de lo que implica ser madre.

Por otra parte, consideramos de suma importancia la organización de un grupo en el cual se pudiera conversar sobre la experiencia de ser madre y a partir de ahí, las participantes tengan la posibilidad de expresar cómo fue para cada una de ellas este proceso de maternidad; dicho espacio tomó el papel principal dentro de esta investigación porque no buscábamos interpretar datos cuantitativos sino por el contrario, tomar directamente el discurso de las protagonistas de sus historias.

Para poder dar sustento al presente tema, cabe mencionar que hemos recopilado diferentes fuentes de información de diversos autores que han trabajado referente a las significaciones imaginarias sociales, centrandó el interés en la maternidad, puntualmente en México, puesto que es donde está el campo en el cual se llevará a cabo nuestra investigación. Hemos considerado una mirada desde perspectiva de género y con enfoque feminista con autores como

Esther Vivas, Adrienne Rich y Ana María Fernández, entre otros.

Dentro de este documento y para la adecuada presentación de los descubrimientos construidos en nuestro tema, es importante realizar un recorrido puntual sobre cada etapa atravesada. Por ello, iniciamos planteando nuestro tema de investigación y cómo fue anudado hacia la problemática social que consideramos que es; aquí mismo mencionaremos también las dificultades que presentamos a lo largo de este camino para poder conformar y llegar a nuestro problema de investigación actual, ya que inicialmente se había empezado desde otra perspectiva o camino. A continuación contamos con un apartado que busca dar cuenta sobre la relevancia que tiene nuestro tema de investigación para la sociedad y cómo fue tomada la decisión de trabajar con el mismo, tomando como parte de las bases los diversos textos revisados a lo largo de la carrera. Siguiendo este mismo camino, mostramos el proceso de construcción de nuestra pregunta de investigación en un primer momento con revisión bibliográfica y un primer acercamiento al campo, así como la transformación de este posteriormente a un segundo acercamiento debido a un cambio de campo. Así mismo, incluimos nuestros objetivos tanto general como específicos durante esta investigación. De igual forma, incluimos un apartado con los aspectos teóricos-metodológicos inmersos en nuestra investigación donde se podrá localizar las diversas técnicas que hemos utilizado para la construcción, recopilación y análisis de la información obtenida. Hasta llegar finalmente con el análisis del discurso de las mujeres participantes, manteniendo la perspectiva antes planteada y cerrando esta investigación con las expectativas futuras acerca de este trabajo y las implicaciones que tuvimos a lo largo de este camino.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Nuestro interés surge a partir de un largo diálogo en donde se propusieron varios temas, comenzando por depresión, o suicidio, principalmente en jóvenes. Sin embargo, al pensar en las posibles complicaciones y la total responsabilidad que conlleva al tener un grupo de acompañamiento de este tipo, sin la supervisión o apoyo de un profesional con experiencia, optamos por cambiar el enfoque a otro tema de idéntica relevancia para las inquietudes de los integrantes. El tema iba dirigido hacia la violencia, y nuestra idea era enfocarnos en aquella

ejercida sobre las mujeres, pero notamos que el tema tiene muchas vertientes y diversas formas de mirar la violencia así como diferentes tipos, por lo cual decidimos llevar el encuadre a algo más específico y que resulte en un aporte encaminado a dilucidar problemáticas poco tocadas por la sociedad. Fue así que llegamos al tema de la violencia obstétrica; consideramos que suele ser muy normalizado por todas las implicaciones y creencias que se tienen sobre la maternidad. Para poder empezar a recopilar información y experiencias, tomamos la decisión de realizar un primer acercamiento organizando un grupo de 7 mujeres, las cuales ya hubieran tenido una experiencia de embarazo, parto y puerperio con la finalidad de abordar distintos temas como su vivencia en el momento del parto, como fue la atención médica recibida; si ellas consideraban que existiera alguna diferencia entre la atención en instituciones públicas y la atención médica en hospitales particulares, la información brindada por el personal médico durante todo ese proceso y si se respetaron las decisiones tomadas por ellas o si fueron escuchadas. Cada una enunció su experiencia e interactuaron ante lo que ellas compartían, convergiendo a pesar de las diferencias de edades teniendo malestares ante la atención por parte del personal, pero también resaltando que el conocer a los trabajadores dentro de las instituciones facilita una mejor atención.

Nos resultaba interesante trabajar con la experiencia de las mujeres, en el proceso de convertirse en madres y cómo esto cambió su vida a partir del embarazo y después de él. Consideramos importante hablar de esta violación a los derechos de la mujer de decidir ser madre o no, de poder ser informadas sobre salud sexual y reproductiva, de poder decidir los métodos de intervención durante la atención médica en el embarazo y el parto, recibir una atención digna y respetuosa, sin burlas, ni groserías, gozar de un acompañamiento.

Posterior a esto se intentó realizar observaciones participantes en instituciones tanto públicas como privadas, principalmente en las salas de espera, para tener la oportunidad de interactuar con mujeres que estuvieran en este proceso de embarazo o que ya fueran madres e incluso con los familiares que estuvieran acompañando a las mujeres, sin embargo al adentrarnos en el campo nos encontramos con limitantes respecto al área médica porque era necesario contar con permisos especiales o ser parte del personal médico para poder ingresar bajo el supuesto de mantener en protección por sanidad a las personas, por lo cual tampoco pudimos obtener fotos o videos. Estas negativas fueron las que nos llevaron a buscar un nuevo campo; este nuevo campo fue el que llegó a completar nuestro problema de investigación actual por los discursos encontrados, llegando así a enfocarnos en el cómo viven las mujeres su proceso de maternidad

y cómo el decidir ser madres es un parteaguas que marca una serie de nuevas conductas y acciones.

Dada a las inquietudes presentes en el equipo en torno a textos feministas previamente analizados durante la carrera fue que en conjunto formulamos el tema central que daría paso al presente trabajo. Sin obviar el apartado teórico, resulta necesario mencionar que nuestra investigación estará enfocada en la mujer, por lo que nos acercamos a conceptos desde la mirada feminista.

- Antecedentes de los movimientos feministas

Parece prudente empezar a hablar de este tema, con un movimiento social importante para la mujer como lo es el feminismo, ya que éste se ha dado por mujeres desde décadas atrás, permitiendo darle un lugar dentro de la sociedad.

Palomar (2022) nos menciona que este movimiento se formó oficialmente hasta finales del siglo XVIII, donde mujeres a lo largo de la historia se cuestionaron los roles sociales que se les impuso y desafiaron a convenciones de su época.

Parece importante realizar un recorrido por las etapas establecidas del feminismo, llamadas “olas”. La primera ola, llamada; “los derechos de la mujer” (Palomar, 2022) se da justo en el siglo XVIII con la Revolución Francesa y la ilustración; su característica principal en este siglo fue la “defensa por la igualdad entre los ciudadanos que adquirió un gran protagonismo en la sociedad” en donde se declararon por primera vez los Derechos del Hombre y el Ciudadano, aprobado por la Asamblea Nacional Constituyente.

Con esto, las mujeres empezaron a ser conscientes de la opresión en la que vivían y decidieron luchar contra ella; dado este evento no es hasta 1791 que se declaran los Derechos de la Mujer y la Ciudadana, en que reivindicaba que las mujeres pudieran tener los mismos derechos civiles.

Es importante mencionar que Wollstonecraft era una escritora y filósofa inglesa quien “redactó la Vindicación de los Derechos de la Mujer, artículo en el que proclamaba la igualdad entre sexos y afirmaba que la diferencia entre hombre y mujer no era algo natural sino cultural” (Palomar, 2022)

Tras este artículo, el poder tuvo una postura negativa, dejando a las mujeres excluidas de los derechos políticos, negándoles juntarse más de cinco mujeres y además fueron encarceladas

todas aquellas que presentaran pensamientos rebeldes ante la sociedad. Con esto podemos ver que la Ilustración fue una época importante para el feminismo, pero también de reafirmar la opresión contra las mujeres.

Ahora bien, la autora Palomar (2022) nos lleva a la segunda ola: las sufragistas; la cual surge en Estados Unidos y Reino Unido a mediados del siglo XIX. La lucha pasa de ser únicamente intelectual a convertirse en un verdadero movimiento social, ya que en Estados Unidos tras la independencia por su país, las mujeres comienzan a juntarse y defender sus derechos. Se creó una convención en el año 1848 donde se establecen los derechos de la mujer con 68 firmas de mujeres y 32 de hombres, aprobando la Declaración de Seneca Falls. En este primer programa político feminista, se reivindicaba la igualdad de los derechos civiles, incluyendo el derecho al voto y a la educación.

Es por ello que las mujeres se unen para poder exigir el derecho al sufragio, por lo cual se les denominaron “sufragistas”, puesto que ellas trataban de involucrar otras poblaciones vulnerables como los esclavos.

Después podemos pasar a la tercera ola; tiene características destacables, ya que se da en el periodo de entreguerras, pero durante la Primera Guerra no permitieron que se paralizara el movimiento, sino todo lo contrario, se consiguió que las mujeres pudieran votar y muchas otras poder entrar a escuela e incluso universidades.

Aunque menciona Palomar (2022) que en la Segunda Guerra ellas también participaron en ella, lo que les permitió exigir con más fuerza querer obtener un trabajo, con salarios justos, controlar su maternidad y poder divorciarse.

Lo que también tuvo gran impacto y creó controversia fue que comenzaran a surgir escritoras como Friedan, quien publicó un ensayo titulado: “La mística de la feminidad”, donde criticaba el papel que se le imponía a la mujer desde la casa hasta la sociedad y cómo las sometían a cumplir con esas exigencias, lo cual ayudó a replantear el papel de la mujer.

Y por otro lado tenemos a Simone Beauvoir, una filósofa francesa que publicó un ensayo donde plantea la postura de que no existe algo biológico que explique los roles de género, más bien es algo que se va construyendo y en medida que el sujeto cumple con diferentes aspectos se les puede asociar a un sexo.

Por otro lado, en este período se tuvo una gran evolución ya que empiezan a surgir distintas ramificaciones del feminismo, como: “*el feminismo liberal, que se observaba como la situación de las mujeres como desigualdad y consideraba que había que luchar por implementar cambio de igualdad entre sexos*” (Palomar, 2022), mientras que el segundo es el feminismo radical que es aquella que se pretendía acabar con el patriarcado, aquel sistema de dominación y represión del hombre hacía la mujer.

Por último y la más actual ola del feminismo es; *Feminismo en el siglo XXI*. Aquí el movimiento toma fuerza de manera masiva, como las recientes manifestaciones que existen en un día para recordar cómo es el 8 de marzo; dicho día se conmemora a las costureras que murieron en fábricas luchando por hacer valer sus derechos laborales, ya que les daban jornadas muy extensas por una paga miserable. Pero también deja en gran evidencia la violencia de género que anteriormente no se podía visualizar fácilmente y que ahora es más común de lo que creemos, es por ello que actualmente se sigue la lucha, por defender los derechos que tenemos las mujeres como ciudadanos y como seres humanos. Demostrando que podemos producir, podemos estudiar, pero sobre todo tenemos el derecho de salir tranquilas sin preocuparnos de morir solo por el hecho de ser mujer.

Sí bien el feminismo es tema que pasa a encender varias aristas sobre problemáticas profundas, debemos señalar que el tema de mayor resonancia dentro de nuestros sentires sería la violencia ejercida sobre ellas.

Nos dispondríamos a indagar sobre algún tipo de violencia de la cual, al estar normalizada pocas veces se difunde en la conciencia de la población. Pensado por autoras como Martinengo, Valeria; Morales, María Gabriela, Salgado Viviana en su obra titulada *El cuerpo de las mujeres como territorio de disputas*, así como Viviana Valeria Vallana Sala en “es rico hacerlos pero no tenerlos“ nos dimos cuenta de que si bien estas aportaciones al campo del tema a desarrollar resultaban en un vasto mar de teoría, ésta, pocas veces se aventura a situarse en nuestro contexto mexicano; es por eso que se vislumbró un acercamiento en la violencia ejercida sobre la mujer, específicamente en el ámbito obstétrico.

Debido a que el tema planteado no solo involucra la visión de la mujer del feminismo sino que también esta se articula sobre el ámbito institucional y social, es preciso ahondar en este y sus discursos. Si bien no es tema nuevo, parece esclarecedor el apartado teórico Foucolteano acerca del poder que se materializa en instituciones las cuales rigen e instauran normativas a través de

sus discursos y sentidos en aras de administrar la vida, los cuerpos y su función, sin embargo, este tema será abordado más a fondo y con especial rigor en las categorías de análisis, usando a demás autores aparte de Foucault.

Debido a causas posteriormente planteadas sucede que la problemática iniciada fungió como tema de apertura hacia una problemática más amplia por lo que fue necesario un replanteamiento del problema a manera de expansión. Este recae sobre las significaciones imaginarias sociales de la maternidad que trascienden el momento de parto.

La maternidad parece estar dormida en las aguas de la invisible normalidad, ahondar en sus significaciones modernas es propósito del presente trabajo, sin embargo, para entender el contexto actual, es necesario indagar en concepciones pasadas en torno al maternaje, ya que resulta en una guía relevante que puede facilitar el entendimiento presente; en pocas palabras, detenernos a escuchar los ecos del ayer para comprender su resonancia en el hoy.

Siendo así, haremos uso del elemento cultural de los mitos mexicanos que rotan la concepción del maternaje. Según la RAE, un mito es una “historia ficticia o personaje literario o artístico que encarna algún aspecto universal de la condición humana.” ¿Qué hay de esta condición humana que gira en torno a la maternidad? ¿En qué lugar la situamos?

Dentro de la cultura Mexicana precolombina, estuvo presente el mito del nacimiento del dios de la guerra (huitzilopochtli) concebido por la Coatlicue. Ésta lo concibió al poner unas plumas que cayeron del cielo en su pecho, sin embargo, Coatlicue al ser viuda y resultar embarazada despertó en su previa descendencia un sentimiento de deshonra, motivo por el cual fue perseguida por sus hijos y posteriormente ser defendida por su recién parido dios de la guerra. Este mito si bien da sentido al nacimiento del dios de la luna y el funcionamiento de dicho astro, también deja entre ver la violencia ejercida sobre la madre al procrear fuera de una unión “primordial”; esta acción resulta deshonrosa para su descendencia. La violencia sobre esta y su importante papel de procreadora resulta evidentemente recargado y exacerbado, además de una aparente indefensión; tuvo que nacer su hijo para que esta fuera protegida.

Otra de las ópticas que yacen en los mitos maternos mexicanos resulta ser la famosa vertiente católica imperante en nuestro país debido a que México fue colonizado por España. Dicha cultura impuso su ideología sobre la de los nativos precolombinos y al examinar lo que la mencionada religión vislumbra sobre la maternidad resulta relevante. Dentro de la biblia aparecen varias figuras femeninas (Eva, María, etc.), sin embargo, examinaremos las que

involucran la maternidad. La figura máxima de maternidad en la biblia resulta ser la madre de cristo, una madre virgen, y que en coincidencia con el ejemplo precolombino, también resulta ser una madre perseguida previo al nacimiento de su hijo. Esta madre virgen resulta en una concepción de la maternidad como emblema por encima de la sexualidad, resulta ser una madre asexuada, casta y sufriente ante la vida y la muerte de su hijo. Persecución, deshonra y castidad, son los vértices en donde la maternidad se ve implicada dentro de las principales mitología gestadas en nuestro país, sin embargo, mencionando a los movimientos feministas previamente planteados, cabe la prudencia de decir que estos pueden dar foco para pensar a las maternidades desde la libertad que se exige y toma, es por ello que nos adentraremos a explorar cuáles pueden ser los nuevos mitos que den sentido a las maternidades en la actualidad, sin dejar de lado los antecedentes.

Dicho esto, puede verse el camino hacia un planteamiento sólido y no solo eso, sino que al igual que el presente trabajo, puede decirse que sufrió o gozó de cambios que ampliaron la visión, estos siendo implementados desde el campo, es decir, desde una proximidad con la realidad.

JUSTIFICACIÓN

Después de conocer el contexto social en el que estamos inmersos, podemos pensar en el papel de la psicología social y en el nuestro como psicólogos en formación, ya que somos parte de esta sociedad y en nuestro deber estaría el coadyuvar en la construcción de significaciones y resignificaciones del imaginario social.

Respecto a lo anterior, nos parece relevante indagar en la violencia social que existe hacia las mujeres al convertirse en madre, hablar de la maternidad y de todas las implicaciones que conlleva este proceso es muy complejo porque si uno se detiene a pensar, todas las personas hemos sido parte de este proceso acompañando a alguna mujer o incluso atravesándolo en nuestro cuerpo, pero históricamente a las mujeres no se les hace el reconocimiento adecuado sobre todo lo que atraviesan pues es visto como algo implícito, como si en el momento en el que decides ser madre eres consciente de todas las nuevas funciones que vas a tener que llevar a cabo aunque si se les otorgaba el poder y la palabra dentro de su casa, respecto a la crianza y cuidado de los niños y de la casa, sin salirse de las normativas previamente establecidas. Por lo que consideramos pertinente pensar e indagar sobre este proceso desde la experiencia de las madres, para poder dar cuenta de cómo es la transformación de mujer a madre, cómo es vista

desde la sociedad, desde su propia familia y desde las instituciones, con la finalidad de construir con nuestra investigación un concepto acerca de la forma en las que ellas se identifican y reconocen como mujeres y al mismo tiempo como madres, pero también buscamos que nuestras actividades e intervenciones en el campo brinden un espacio de escucha y la posibilidad de expresarse abiertamente sobre lo que quieren, lo que aspiran, sus gustos y disgustos, su vida laboral, su experiencia en la maternidad; y a partir de esto, ellas puedan generar redes de apoyo entre ellas o con ellas.

Es nuestra labor como futuros psicólogos sociales brindar la posibilidad de significación o resignificación en aquellos sujetos que estén dispuestos a elaborar y compartirnos sus vivencias, responder o por lo menos escuchar las demandas originadas a partir de la violencia ejercida sobre las mujeres en su proceso de maternidad. Cabe resaltar que a pesar del replanteamiento del problema, los fundamentos previamente escritos gozarán de una relevancia concreta debido a la riqueza teórica que en ellos se encuentra.

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

- ¿Cuáles son las significaciones imaginarias sociales más relevantes en el discurso de las mujeres del colectivo MUSAS en torno a su experiencia en la maternidad y cómo significan y resignifican su percepción/papel como mujer?

OBJETIVO GENERAL

- Elucidar las significaciones y resignificaciones que viven las mujeres en el proceso de maternidad y cómo se transforman las significaciones sociales imaginarias en torno a ser mujer.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Dimensionar el papel del discurso social en torno a la maternidad.
- Conocer las implicaciones sociales de la maternidad a través del discurso de las mujeres que son madres.

- Conocer la experiencia de las mujeres en torno al proceso de embarazo, parto y puerperio.

II. Reflexión metodológica

Al realizar una retrospectiva sobre el porqué se comenzó a realizar esta investigación podríamos inferir en un primer momento que se busca dar demostración de todo el conocimiento recolectado a través de la trayectoria educativa trazada para cumplir un requisito más en aras de conseguir un certificado que valide la posible función que nos emplee en el mundo al ser psicólogos sociales. Bien podríamos pensar que el objetivo de cumplir con la obligación de entrega de nuestra tesis recae en eso mismo. Si esa es nuestra intención total nos estaremos refiriendo a lo que el autor Hugo Zemelman (Talleres de apoyo titulación, 2015) llama una ciencia sin alma.

Es importante aceptar el hecho de que lo anteriormente planteado pueda ser parte impulsora de hacer posible la creación de conocimiento pero ponerlo en el centro de la fundamentación, equivaldría paradójicamente a un anti cientifismo o a un síntoma adoctrinante .

El presente trabajo nace de la imperiosa necesidad de comprensión que yace en los integrantes de nuestro equipo; sí bien parece esta ser una razón que se aleja de un compromiso con la científicidad, basta con referenciar al autor Kurt Lewin (1988): “una ciencia no es una jurisdicción de problemas, más bien una jurisdicción material”. Son estos problemas los que le dan sentido al quehacer científico; voltear a ver lo que se ignora o en hablar y escuchar de lo que no siempre se habla.

Ahora bien, ¿cuál será el abordaje empleado? ¿desde qué maquinaria producimos este esbozo de conocimiento?

Dado que la génesis metodológica deriva del enfoque epistemológico empleado, es necesario ahondar en este para dar sentido al proceder, además de reconocer las limitaciones de nuestro horizonte de conocimiento evitando de esta forma seguir pasos sin entendimiento con el motivo fundamental de alcanzar un resultado como si se tratase de una receta de cocina.

Para comprender el enfoque, puede ser preciso adentrarse en aquello que tal vez no se pueda entender del todo, es decir, para ahondar en nuestro entendimiento epistemológico, tocaremos la raíz motivante de nuestras inquietudes impulsoras del tema elegido, ¿por qué se quiere hablar de lo que se está hablando?

La respuesta no sera totalizadora, ya que existen motivantes que también yacen en lo

inconsciente, sin embargo, uno de los motores del tema fue el indagar en problemáticas poco exploradas por así decirlo, característica que responde a una necesidad de obtener reconocimiento a través de construir un trabajo único que brinde en su novedad un panorama que apunte a contribuir con la comunidad para generar una posibilidad de cambio.

Es así que podemos derivar de nuestras intenciones primordiales el lugar desde donde se indaga, ya que en el fin último del presente trabajo se encuentra el impacto comunal es preciso mencionar el enfoque social que quedará vigente en nuestra investigación como futuros psicólogos de la UAM-Xochimilco. Si bien la psicología tiene campos variados, esta mantiene una fuerte vinculación implícita con el ámbito social ya que nada escapa de este; por ejemplo, es inevitable la construcción de un complejo de edipo sin hacer mención de la familia (construcción que puede cumplir como representante de lo social en los primeros momentos de vida en el infante) o más rigurosamente de un encuentro con el otro. Estas vicisitudes yacen dentro de un momento histórico, de un contexto social el cual precede a nuestro nacimiento y por lo tanto, puede o no determinar la redacción de sentidos vivenciales ya que de alguna manera forma parte de un encuadre de la realidad.

Omitir las características de nuestra formación como psicólogos sociales dentro de la UAM-Xochimilco conlleva ignorar un precedente de los cuestionamientos y la forma de abordarlos. Si bien el modelo de estudio que atraviesa nuestra institución del saber pone a Freud y por consecuencia al psicoanálisis dentro de un papel protagónico durante los primeros trimestres, en paralelo nuestro panorama se ve confrontado por textos que reconocen las limitaciones de este enfoque como el necesario añadido de importantes autoras que esclarecen los fundamentos del movimiento feminista y sus vertientes.

ASPECTOS TEÓRICOS-METODOLÓGICOS

En relación con los planteamientos metodológicos, es importante mencionar que durante esta investigación optamos por un método diferente a lo que generalmente realizamos, esto gracias a la influencia que tuvieron en nosotros los textos de Hugo Zemelman, Maritza Montero,

Enrique Dussel e Ignacio Martín-Baró. Los cuales a través de sus textos, fueron complementando ideas hasta lograr presentar ante nosotros un enfoque totalmente diferente, desde el cual hemos tratado de abordar esta investigación.

Podemos precisar un poco más los métodos utilizados basándonos en Zemelman (2005), ya que, gracias a su texto “*voluntad de conocer*”, comenzamos a cuestionarnos la forma de abordar un problema de investigación, el cual pertenece a la realidad y que está en constante cambio. Aquí se nos presentan dos opciones, bajo las cuales podemos trabajar nuestra investigación: el pensamiento teórico y el pensamiento epistémico. El primero de ellos tiene el respaldo total de los contenidos ya planteados por distintos teóricos, es información organizada y precisa. Por otro lado, el segundo es completamente lo contrario, ya que este pensamiento se construye directamente a través de la realidad y su objetivo va más allá de traer a la realidad la teoría como es el caso del pensamiento teórico puesto que el pensamiento epistémico está enfocado en crear nuevos conocimientos y nuevas teorías a través de la realidad, es por eso que se le conoce a esto como pensamiento pre-teórico.

También es importante mencionar el texto de Martín-Baró (1998) en el que trae a la luz la relación existente entre esta nueva forma de pensar y la psicología social, estableciendo que la manera de pensar los problemas del entorno de manera correcta desde la psicología social es: no centrar la investigación en los planteamientos teóricos, ya que esto generará como resultado en una investigación con poco alcance social. Por el contrario, si comenzamos por los tres puntos que plantea el autor “[...] a) *la formulación de los problemas*; b) *la definición de los esquemas teóricos*; y c) *la salvaguarda de la objetividad científica* [...]” de esta manera obtendremos una investigación que nos permita abordar los problemas de la sociedad de forma analítica que se puedan estudiar posteriormente desde la teoría y que además, se plantee una manera inmersa de resolverlos en la investigación misma.

La última autora a la que haremos referencia en nuestra construcción de planteamientos metodológicos es Maritza Montero (2004) con su texto, “*La investigación acción participativa. Orígenes, definición y fundamentación epistemológica y teórica*”, el cual comienza por definir que en este modelo de investigación, los planes de trabajo deben ser flexibles ya que se deben de ir adaptando a las situaciones que se presenten. Posteriormente la autora propone el concepto de “investigación-acción participativa (IAP)”, en donde plantea la investigación como un proceso dinámico en el que se investiga pero al mismo tiempo se participa, con el fin de

convertir la investigación en un espacio de transformación social, para lo cual es importante tener en cuenta que el papel protagónico no está investido en el investigador, sino más bien está depositado en los constructores del conocimiento que son las personas con las que se está construyendo la investigación. En estas condiciones el papel que conocíamos del investigador tiene un cambio radical en el cual ahora se fomenta una relación más directa, activa e integradora, entre el campo y los investigadores, manteniendo siempre como base en todas las situaciones, el respeto.

Con las aportaciones de estos autores aquí mencionados comenzamos a trabajar en nuestra investigación dejando para más tarde las valiosas aportaciones de los teóricos con relación a nuestro tema; ahora bien buscamos abordar el problema de nuestro interés desde la realidad y construir nuestra investigación partiendo de nuestros acercamientos con el campo.

Dentro de los métodos implementados en el campo durante nuestra presente investigación “La transformación de las experiencias de las mujeres del colectivo MUSAS respecto a la maternidad y las significaciones imaginarias sociales inmersas”, fue la intervención grupal la que tomó un papel fundamental a lo largo de la investigación ya que nos proporciona mayor información acerca del tema abordado de manera enriquecedora porque no te limita solo a una perspectiva respecto al cómo viven la maternidad dentro de su subjetividad y contexto social.

Es importante describir la perspectiva del dispositivo grupal, *“es una noción instrumental flexible, que por su plasticidad, permite imaginar formas de intervención en el campo social que respondan tanto a las preguntas y objetivos de investigación como a la realidad del terreno en el cual se interviene”* (Reygadas & Robles, 2006: 59), en un primer momento se acordó utilizar este instrumento en la problemática inicial que queríamos abordar, que nos permitiera guiar una intervención grupal con la finalidad de obtener información pertinente a partir de las experiencias en un espacio determinado.

Recordando que el tema inicial era violencia obstétrica enfocado a la atención médica durante el embarazo, parto y puerperio, para lo cual se intentó tener un acercamiento a instituciones médicas, tanto públicas como privadas, pero la entrada a dichas instituciones no fue sencilla ya que por las políticas de las instituciones de salud no nos permitieron el acceso, esto nos llevó a tener una segunda opción que fue buscar colectivos de mujeres; entonces por medio de contactos y redes sociales, nos encontramos con un colectivo feminista llamada “MUSAS” (Mujeres Unidas con Salud, Amor y Seguridad).

Al momento de localizar este colectivo, hicimos una plática entre nosotros para conocer si todos estábamos de acuerdo en adentrarnos a MUSAS, sin embargo al investigar un poco más sobre este campo, notamos que prometía ser un espacio amigable y fructífero para nuestro trabajo, así que decidimos realizar un primer contacto y llegamos a acuerdos con la directora del colectivo, en donde establecimos las actividades que realizaríamos, los días que estaríamos asistiendo, y designamos un espacio en el que se llevaría a cabo. Es aquí que decidimos debido a los espacios y tiempos que, para la realización de esta investigación debíamos utilizar tanto entrevistas grupales y a profundidad, como observación participante (se retomará cada una más adelante desde un apartado teórico, la modificación y utilización de estas para nuestra investigación).

DESCRIPCIÓN DEL CAMPO DE INVESTIGACIÓN

Para la presente investigación, se realizó un primer acercamiento mediante una entrevista grupal realizada de forma virtual, mediante la plataforma Meet, el día 30 de Agosto del presente año, la cual tuvo una duración de 40 minutos con un grupo de mujeres, a las cuales se les propuso participar con anticipación a una plática con la finalidad de que compartieran con nosotros su experiencia, en torno a la atención médica, específicamente durante su embarazo y parto, con la finalidad de obtener más información de mujeres que han recibido atención obstétrica y a partir de allí elaborar nuestro problema de investigación.

Entre los testimonios recabados de las participantes podemos mencionar algunos que coadyuvaron en la construcción del enfoque para nuestra investigación. Como primer punto el papel que juega la maternidad para las mujeres mediante este fragmento: “[...] y pues de todos modos al traer un bebé al mundo de cualquier modo que lo vea y aunque uno sufra es maravilloso porque gracias a dios tenemos nuestra compañía [...]”. Estableciendo de primera instancia, que el imaginario social explicado por Castoriadis (2002) es una capacidad creadora de creencias y de sentidos los cuales buscan solidificar en las instituciones. Nuestro mismo autor explica a las instituciones como una serie de normas, valores, lenguaje, herramientas,

procedimientos, métodos de hacer frente a las cosas y de hacer cosas incluyendo al sujeto versus el imaginario como la ruptura compuesta de deseos que buscan emerger para bordear nuevas posibilidades de componer la institución; es decir, irrumpir en ella para crear una nueva realidad social. Castoriadis, C.(1994) Dicho esto, en México los significantes instituidos de la maternidad al estar ya predeterminados por una creación previa instaurada puede fungir como lentes invisibilizados de la violencia que puede ser ejercida sobre las mujeres actuando desde la normalidad; aquí adjuntamos otro fragmento “[...]me atendí en el materno infantil y solamente fue una vez y ahí sí el trato así fue como que muy grosero por parte del personal pero de ahí en fuera todo bien[...]”, en donde, de igual manera se ve invisibilizada la violencia, observando que a pesar de que se reconoce ésta, se normaliza y luego se ignora.

Por otro lado, la experiencia de la maternidad puede verse un poco opacada por el trato que reciben por parte del personal médico en las instituciones de salud, por ejemplo “[...] ahí incluso, como que te hacen sentir como si fueras como... no sé sólo un procesador no, que vas a tener hijos lo tienes y rápido te tienes que salir porque ya viene otra persona [...]” o bien la percepción que el sector médico establece en torno al embarazo “[...] el trató fue en el seguro, yo me alivie en Troncoso [...]” expresión que se ha normalizado tanto, al punto de que más de una mencionó como término el “aliviar” como si el embarazo fuera una enfermedad, para la cual necesitas ir al médico y se te proporcione un tratamiento.

A continuación mencionamos también algunos momentos en donde nosotros consideremos actos de violencia los cuales las entrevistadas mencionaron implícitamente en su experiencia:

“[...]realmente fue una sorpresa porque yo no esperaba ir al parto de una vez yo iba unos estudios entonces, cuando me dijeron la vamos a preparar ya para el quirófano porque se necesita operar entonces realmente para mí fue algo como qué y ahora que es algo una sorpresa entonces este realmente pues para mí fue medio como de miedo porque realmente no lo esperaba todavía lo del parto[...]”

“[...]me preguntaron, una enfermera que si quería yo operarme para no tener más hijitos pues... y la doctora dijo claro que sí cómo va a querer otro hijo, esta señora con la edad que tiene y con las complicaciones que tiene es bobera que no se opere[...]”

“[...]yo no sabía que mi pareja iba a estar conmigo [...] y en el momento que estaba en labor pues me dijo el doctor que iba a ir mi esposo por mis pertenencias entonces yo cuando lo veo pues ya el ya viene vestido con el este desechable todo el pero yo pensé que nada más iba por pues mis cosas, no o sea mi cadena y cosas así pero el doctor le dijo a las enfermeras que pues le pusieron banco y

que se quedara conmigo todo el tiempo [...]”

En los tres párrafos anteriores notamos como el personal médico que les brindó atención obstétrica, no les proporcionó la información necesaria al momento de realizar procedimientos o para tomar decisiones sobre su cuerpo, su parto o compañía. En este mismo sentido anexamos tres testimonios más en donde el personal médico hace caso omiso a las peticiones o demandas de las mujeres

“[...] me acuerdo que yo le decía a la señorita a la enfermera, no señorita es que sabe que yo ya me hago del baño y ya me hago del baño no y me decía nada de si o no y este y así yo me acuerdo empecé a empujar y de repente empecé a sentir una sensación que no que no era ya de hacerte del baño, [...] entonces esta se asoman para ver si quiera así como diciendo esta exagerada y no pues sí yo ya traía la cabecita de mi bebé de fuera [...]”

“[...] yo estaba chiquilla tenía 17 años y este y yo me acuerdo que yo buscaba con quien agarrarme o así porque pues los dolores y así y de plano así me decían las enfermeras no me toque no y así [...]”

“[...] ahí sí no me gustó porque en el materno no respetan este a las mujeres incluso este pues hay personas que dicen: “no pues sí para que se queja, así si como bien lo disfruto antes” [...]”

Notamos en estos momentos cómo nuevamente se encuentra presente la violencia hacia las mujeres, que va desde comentarios indebidos, falta de atención oportuna o como mencionamos anteriormente minimizar el sentir de las chicas, como si el estar en un proceso de embarazo resultara una posibilidad de que el entorno vulnera a una mujer, lo cual se ejerce desde el biopoder depositado en el personal médico sin importar su género.

Todo lo anterior nos sirvió como guía para construir nuestras nuevas posibles preguntas de investigación al igual que nuestros objetivos, tanto generales como específicos.

En esta entrevista se logró construir un espacio de reflexión y escucha a dichas vivencias; en donde nos compartieron experiencias tanto en en clínicas privadas y públicas; siguiendo con esta línea se buscó un espacio en donde se pudiera continuar con dichas intervenciones pero en esta ocasión de manera presencial. Se buscó el ingreso a hospitales públicos, sin éxito, por lo que finalmente una asociación feminista que lleva por nombre "Musas" (Mujeres Unidas con Salud, Amor y Seguridad), nos brinda su espacio para poder llevar a cabo este proceso de intervención. Al ser una asociación dedicada al apoyo hacia mujeres, especialmente aquellas

en tratamiento oncológico, facilitó el enriquecimiento de experiencias en torno a la maternidad, sin embargo nos dió un nuevo panorama respecto al tema de investigación, porque en el diálogo las entrevistadas dieron a notar preocupaciones diferentes al primer acercamiento, tomando una nueva dirección hacia las significaciones imaginarias respecto a la maternidad.

Nos parece pertinente hablar de la historia de la asociación que nos brindó su espacio para poder realizar nuestros acercamientos. La comunidad “MUSAS”, es una abreviatura para Mujeres Unidad con Salud, Amor y Seguridad. Ellas son una organización civil, sin fines de lucro, que busca contribuir a la disminución de casos de cáncer en mujeres mexicanas o bien brindar un acompañamiento integral (emocional, intelectual, físico, económico, social, espiritual y ambiental) durante el tratamiento oncológico.

Monica Trujillo es la directora y fundadora de la casa de bienestar MUSAS, la cual celebró su cuarto aniversario el 11 de marzo del presente año. Su precursora narra que ella fundó esta organización puesto que es sobreviviente al cáncer, pero más allá de esto, también su madre y su abuela.

“He convivido con el cáncer a lo largo de mi vida desde diferentes perspectivas, sé que su presencia en nuestras vidas genera miedos, daños y cambios [...] por eso decidí fundar una asociación que me permita llevar mi mensaje y el de mis MUSAS a todas las mujeres del mundo, con las enseñanzas de nuestras vidas.”

Actualmente la casa de bienestar MUSAS, después de haber tenido varias modificaciones en cuanto a su ubicación por cuestiones de espacio y practicidad para la realización de las actividades, se encuentra ubicada en Xomali 54A Col. San Lorenzo Huipulco, CDMX, C.P. 14370.

La coordinadora nos proporcionó recursos (materiales y humanos) para realizar nuestra intervención sin cuota de recuperación durante las sesiones, y, como retribución a las atenciones, nos integramos en otras actividades a manera de voluntariado como: brindar apoyo para los eventos de la casa, el aseo de los diferentes espacios o bien en la clasificación de la ropa y atención del bazar.

DESCRIPCIÓN DE DISPOSITIVOS DE INTERVENCIÓN

Las herramientas a utilizar para nuestras intervenciones son:

-Observación participante: técnica de investigación cualitativa en donde se involucra al investigador directamente con el campo y le permite una recolección de datos no intrusiva del entorno, el ambiente y el escenario social. Escogimos esta herramienta tomando en cuenta que lo que para nuestra investigación compete es la experiencia, por tanto consideramos prudente usar este método que es de los más antiguos de la humanidad pero que continúa vigente por el panorama que brinda a la investigación (Taylor & Bogdan, 1984).

A lo largo de nuestras observaciones participantes realizadas los días miércoles de cada semana en el colectivo MUSAS (esto se implementó ya que observamos que en este día asistía un menor número de usuarias), nos permitió conversar con el personal y usuarios que suelen asistir a dicho lugar, además de tener la posibilidad de ser parte de las dinámicas que allí se llevan a cabo, como las distintas clases de Zumba, Pole Dance o Tai chi, así como los diversos talleres o eventos, pero también en el bazar con donaciones en donde estaban a la venta productos como ropa, juguetes, entre otros, además de cafeterías. Mediante estas actividades pudimos conocer su opinión sobre nuestras pláticas grupales además de lograr difusión del espacio que estábamos destinando a las mujeres que son madres para poder conocer sus experiencias.

-Entrevista a profundidad y entrevista grupal:

La entrevista a profundidad de igual manera es una herramienta cualitativa, la cual propone un tema para la entrevista, pero no se limita a hacer preguntas cerradas sino más bien dentro de la misma se crea un espacio de confianza, el donde se da pauta a conocer al sujeto frente al discurso mismo, por lo que creímos pertinente usarlo para entender el papel de la mujer en la maternidad. (Taylor & Bogdan, 1984).

En cuanto a la entrevista grupal, es una herramienta metodológica que permite escudriñar desde la palabra, el discurso de los sujetos de un grupo, en donde se pone en manifiesto a través de un punto de interés común los distintos procesos de subjetivación, por los cuales están

constituidos los sujetos (Vilar, 2019).

Ambas las abordamos en conjunto debido a que nos pareció pertinente indagar en la vida de las madres y conocer cómo fue su proceso antes, durante y después de su embarazo, por lo que cada madre tuvo un cierto período para poder expresarse y contar su experiencia de la maternidad para que de esta manera, podamos obtener las significaciones imaginarias sociales presentes en torno a la maternidad.

DIARIO DE CAMPO

El trayecto al análisis crítico de nuestras intervenciones presentó una serie de transformaciones debido al campo -, su grado de apertura, las exigencias de este, y lo que salía a la luz, fueron cuestiones que cambiaron el enfoque y tema acordado por el equipo.

Una vez determinado el primer tema a investigar, es decir, la violencia obstétrica, el equipo se dedicó a idear qué estrategias de intervención queríamos utilizar para poder adentrarnos al campo, en un inicio, se decidió usar como herramientas de investigación la observación participante, historias de vida, entrevistas a profundidad y grupales. Definidas y acordadas, la visión del campo que teníamos para poder utilizar estas herramientas era extensa ya que surgieron bastantes propuestas; sin embargo, no todas podían ser llevadas a cabo por cuestiones de tiempo, además había un interés en tener como campo diversos lugares que abarcaban desde clínicas privadas o públicas, con el fin de poder centrarnos en la parte médica, es decir, entrevistar específicamente al personal médico y al mismo tiempo acudir a círculos de apoyo entre mujeres para entrevistar a las madres y enfocarnos en la experiencia de la maternidad. Todo esto siempre y cuando se tuviera en común el tema de la maternidad y la obstetricia. Estas opciones de campo para poder hacer las intervenciones nos interesaba debido a que el tema acordado principalmente era la investigación de la violencia obstétrica y cómo ésta influía en la vida de las madres antes, durante y después del parto.

En lo que se solicitaban los permisos pertinentes para poder ingresar a clínicas y hospitales, se pensó en convocar a madres de diversas edades con el propósito de formar un grupo para que de esta manera, pudiéramos tener un primer acercamiento. Al momento de contactar a madres mediante un post de Facebook que se creó con esta finalidad, nos comentaron que se les facilitaba que fuera de manera digital por cuestiones de horarios y labores, por lo que se decidió

que la sesión fuera por la plataforma Zoom. En esta primera sesión que tuvo una duración de 40 minutos, se llevó a cabo un grupo reflexivo; las mujeres encaminaron sus discursos hacia la violencia que habían pasado en las diversas clínicas donde tuvieron el parto, lo cual nos brindó material para pensar que la violencia obstétrica sería una situación que resaltaría en todos los discursos a lo largo de las sesiones.

Durante la sesión, se presentaron diferentes acontecimientos; hubo unos cuantos silencios, las madres algunas veces mostraron resistencias ante las preguntas, además de una variación entre las respuestas que proporcionaron. Sin embargo, mientras la sesión avanzaba, salieron a la luz inconformidades que involucran los ritmos del parto en contraste con la aparente prisa del personal médico, la poca compañía que se vive en el proceso, y el tiempo restringido que tienen para ver a sus bebés posterior al labor.

Lo sucedido durante la sesión dio pauta a continuar con las entrevistas en búsqueda de hacer presentes estos tipos de violencia ejercida. Esta primera sesión fue dirigida por algunos integrantes del equipo como Coordinadora y Co-Coordinadora. Previo a esto, se realizó un encuadre general así como una guía de entrevista para posibles intervenciones futuras en caso de que el grupo permitiera o externara preocupación hacia esas situaciones.

Con el afán de realizar una observación participante realizamos una visita al Centro Médico Nacional Siglo XXI, en donde al llegar pudimos notar que es un hospital bastante grande, en el que había varios familiares a las afueras del lugar, ingresamos al lugar y nos percatamos, que hay tiendas, bancos y restaurantes, eso es como un primer bloque, el cual es un área común, posteriormente notamos que el hospital se divide en áreas por especialidades, pero no nos fue posible ingresar puesto que al momento de acercarnos al área de seguridad para preguntar que necesitábamos para poder ingresar a las instalaciones como tal, se nos negó el acceso bajo el argumento de que en las instalaciones del IMSS no se permite que allá personas que no sean pacientes o un acompañante en algunos casos, en donde se considere estrictamente necesario.

Después de esto estuvimos por algún tiempo más en las áreas comunes y encontramos a una chica joven sentada en las escaleras con un bebe al parecer de pocos días de nacido en brazos, por unos momentos permaneció allí y posteriormente se fue cuando llegó una señora de edad avanzada, la ayudó a levantarse, y se fueron juntas.

Continuamos por allí y observando alrededor del hospital, y no encontramos a ninguna otra mujer embarazada, ni con bebe en brazos o niños pequeños. Preguntamos a algunas personas de alrededor, en su mayoría comerciantes, acerca de si a ese hospital llegaban muchas mujeres

embarazadas y la mayoría de ellos nos dijeron que no, puesto que ese hospital aunque sí tienen servicio de obstetricia, no precisamente atienden partos.

Aunque no nos fue posible entrar nos percatamos que las instituciones de salud pública no es de sencillo acceso, ya que a pesar de proponer como alternativa presentar una carta emitida por la UAM, que validara nuestra visita a dicha institución, como parte de nuestra formación académica, pero ni aun así fue posible el acceso, pues se nos argumentó que no permiten el acceso a personas externas a la institución.

Posteriormente en nuestro diálogo como equipo de trabajo, reflexionamos sobre los espacios comunes proporcionados por la institución, pues consideramos que aunque había muchas personas esperando, estos estaban afuera, sin las condiciones para aguardar por largos periodos de tiempo, ya que dentro de la institución lo que se supone es el espacio de espera, estaba ocupado por diversos establecimientos, los cuales consideramos son espacios elitistas, a los que pocas personas que atienden su salud en esta institución podrían tener acceso, haciendo que ocurran cosas como la que nos tocó ver, con la chica, que el único lugar que tuvo para sentarse fue el suelo. Ahora bien por otro lado consideramos importante mencionar el poco interés mostrado por parte de la institución para la realización de investigaciones académicas, o bien el recelo o temor a la mirada pública, puesto que aunque teníamos flexibilidad y propuestas varias para realizar nuestra intervención, no fue posible llegar a ningún acuerdo con la institución médica

Después de un cierto tiempo de intentar acceder a clínicas, teniendo dificultades para ingresar al sector médico (tanto público como privado) ya que los tiempos que se nos permitían entrar eran muy escasos (30 minutos máximos a la semana), o incluso una rotunda negación de adentrarnos debido al tema que íbamos a investigar o por cuestiones de la pandemia en la que ya no podían ingresar becarios ni estudiantes. Decidimos delimitar el campo y buscar grupos de mujeres para poder seguir con las intervenciones pertinentes al tema de investigación.

Bajo la imperante necesidad de encontrar otro lugar para realizar nuestras observaciones participantes y/o entrevistas grupales, planteamos varias opciones en una lluvia de ideas, cada quien aportando propuestas nuevas y diferentes pero todas enfocadas a concretar grupos de mujeres que fueran madres, en este punto contemplamos la visita a hospitales privados, a centros de salud públicos, a los “pilares” que hay en las alcaldías, y a diversos colectivos feministas que trabajan con mujeres.

Fue así que encontramos, mediante una página de Facebook, una asociación feminista llamada MUSAS (Mujeres Unidas con Salud, Amor y Seguridad). Las contactamos vía telefónica para exponerles el enfoque de nuestro trabajo y nuestro interés en realizarlo con ellas, la respuesta de ellas fue muy favorable puesto que nos invitaron a conocer las instalaciones y al mismo tiempo a profundizar un poco más en lo que queríamos para nuestra investigación. Nos dejaron la invitación abierta a acudir cualquier día y aprovechamos para organizar la visita para el día martes 22 de noviembre, puesto que no tuvimos clases ese día.

Llegar a MUSAS nos costó un poco de trabajo pues solo teníamos la dirección; no sabíamos qué encontraríamos. Sin embargo, al dar con el lugar y en contraste con la institución médica, el recibimiento en MUSAS resultó muy hospitalario y de flexible acceso, estuvimos directamente en el lugar donde se centran las actividades de la comunidad, se observaron las instalaciones, principalmente áreas comunes, para hacer el primer acercamiento con las autoridades de la comunidad, se observó el área donde se realizan ventas tanto de comida como de ropa que va desde suéteres, vestidos, peluches, zapatos y otros objetos.

La directora Mónica nos dió un recorrido por las instalaciones y espacios donde se realizan las actividades entre ellos se nos mostraron 2 salones climatizados para baile (espejos en las paredes y piso de madera) posteriormente nos invitaron a subir a la segunda planta; en donde está una cocina integral y una sala amplia; espacio que muy amablemente nos ofrecieron para poder llevar a cabo nuestras sesiones grupales, sin embargo se nos brindó la opción de elegir el área que nos pareciera pertinente para nuestra actividad, una vez designado el espacio para nuestros encuentros buscamos horarios en donde más madres asisten; esto ocurre en clases de Karate que se imparten, ya que va dirigida a niños. Éstas tomaban lugar los miércoles y viernes de 5:00 a 6:00 pm.

Por otro lado también se nos mencionó que en el segundo y tercer piso se hospedan a mujeres o niños que necesitan atención médica oncológica y en esta casa les proporcionan alojamiento y comida, a el paciente y un familiar. Aquí mismo nos mencionaron que la cafetería y el bazar que vimos en la entrada sirve para mantener los gastos de la casa, como: la renta, los servicios públicos y alimentos para las mujeres que se hospedan aquí.

Después de esto, fuimos invitados a desayunar con las coordinadoras del lugar mientras veíamos emocionados el partido de fútbol entre México y Polonia, siendo esto considerado como la segunda sesión de nuestra intervención, fue un espacio muy divertido en el que

pudimos notar la buena organización que tienen, que son un grupo conformado, y que aparte de eso hay más actividades que se realizan en las instalaciones, puesto que al término del partido había un grupo de mujeres en su mayoría adultas mayores que practicaban tai chi, a lo cual amablemente también nos invitaron a integrarnos, accedimos y tomamos parte de la clase con ella. Finalizamos nuestra actividad agradeciendo nuevamente a la directora del lugar por proporcionarnos el espacio y reafirmando nuestro encuentro de mañana.

Dicha convivencia pudo significar para nuestro equipo concretar confianza dentro de esta asociación y sus líderes al hacernos sentir cómodos dentro de este espacio de trabajo. Saliendo de las instalaciones, el equipo tomó la decisión de acudir los miércoles de 4:00 a 6:00 pm y posteriormente se agregaron los viernes a la misma hora.

Después de nuestra visita a MUSAS sentimos más tranquilidad para poder realizar nuestro trabajo de campo, tanto nuestras entrevistas como nuestras observaciones, pues por lo menos teníamos ya el espacio para poder realizarlas, y pues el apoyo que la coordinadora de MUSAS nos había ofrecido, que en sí era brindarnos aparte del espacio el grupo de mujeres para poder realizar nuestras entrevistas.

El miércoles posterior a nuestro encuentro con el espacio donde tendríamos las intervenciones, se acordó acudir para tener nuestra tercer intervención; se acomodaron sillas en forma circular dentro de un salón con espejos. La hora esperada fue a las 4, sin embargo las madres comenzaron a llegar una hora después; esto generó incertidumbre dentro del equipo ya que las esperábamos a la hora acordada y en grupo numeroso; no obstante, al encuentro asistieron solo 3 madres de diferente edad. Puede que la realidad chocara con nuestras expectativas numéricas, pero aunque el grupo fuese reducido, las experiencias compartidas en torno al parto bastarían para invitarnos a indagar dentro de sus significaciones.

Hubo un silencio medianamente largo después de que las integrantes de nuestro equipo previamente seleccionadas como coordinadoras explicaran los motivos y el encuadre; sin embargo, el grupo a pesar de su aparente cautela no mostró incomodidad ante las demandas de nuestra investigación.

Se miraron entre sí, como poniéndose de acuerdo en quién tomaría la palabra. El silencio lo rompió una madre de alrededor de unos 50 años. Ella, al comienzo de su discurso dejó en claro que había sufrido una pérdida previa (aborto) para posteriormente compartirnos su experiencia poco grata en la institución médica desde hacerle llegar la noticia de su embarazo con

comentarios que la incomodaban debido a que no iban enfocados hacia la salud o los cuidados, sino hacia una posible pérdida, causada por la edad “avanzada” que tenía la madre. Más allá de ser preguntas, eran reclamos que se recargan dentro de un discurso médico del bienestar, de un control de cuándo sí y cuándo no tener hijos. Posterior a esto, hubo un cambio de institución donde el trato fue completamente diferente debido a que se interesaron por su embarazo, le comentaron los cuidados que debería tener más allá de los reclamos que existieron dentro de la primera institución visitada. No obstante, dentro de la nueva institución también existieron indicaciones en tono impositivo en las cuales se pretendía encaminar las acciones de la madre previas al parto como que caminara porque su bebé todavía no estaba “listo”.

Lo anterior mencionado por la madre, nos dio la impresión de que la sesión iba por buen camino debido a que el discurso refería al tema de la investigación. Si bien la violencia obstétrica salió a la luz, en contraste con los relatos en relación al parto y embarazo de la madre, su siguiente discurso sería lo que en un futuro nos haría replantear el tema central de la investigación; los vestigios de la nueva idea y el presente trabajo, el cual iba encaminado hacia los cambios que había tenido cuando tuvo a su hija y cómo su tiempo y espacio se dedicaba en mayor medida al cuidado de la infante, dejando de lado sus tiempos de esparcimiento o personales pues solía llevar a su hija con ella a todo lugar. Es claro que el discurso plantea una ruptura con la propuesta temática de nuestro equipo, ya que no se limita al momento de parir, sino, a la vivencia de la maternidad.

La segunda madre en tomar la palabra cumplía con el rol de ser abuela además de contar con 3 experiencias de parto. Al momento de hablar solía hacer referencia a las demás madres como jóvenes debido a la diferencia de edades, muchas veces relacionando la juventud con falta de experiencia e incluso como una posible ignorancia; no obstante, su participación brindó riqueza a nuestro encuentro, ya que puso en contraste dos enfoques al servicio del parto: el enfoque médico y uno pensado más hacia el campo de lo empírico, las parteras. Haciendo referencia a una experiencia no tan grata por las técnicas utilizadas por estas últimas, debido a que le oprimieron el vientre, la empujaron, entre otras acciones que no son comunes en el área médica. En su segunda experiencia, la madre casi acudió con la partera que la asistió en su primer parto, sin embargo, por decisión del marido, se le trasladó a una institución médica; en ambos fragmentos del discurso de la madre, nos hace reflexionar acerca de cómo la misma sociedad y las diversas instituciones en el momento del parto vulneran a las mujeres, por lo cual un tercero debe tomar las decisiones importantes, como en qué lugar dará a luz.

Otro de los puntos a tocar fue la decisión de convertirse en madre. Ella nos comentaba que posterior al segundo parto, quería realizar un proceso para ya no tener hijos, sin embargo, la

institución médica no se lo permitió debido a que era joven. Puede que el discurso médico quede atravesado por cuestiones capitalistas productivas, ya que desde esta óptica, el cuerpo de la mujer se ve únicamente como reproducción y deja de pertenecerle, le pertenece al estado y es la institución médica la que determinará cuándo sí y cuando no es pertinente tener descendencia; la mujer queda fuera de esta decisión. Sin embargo todo poder ofrece sus resistencias, ya que en este caso sugiere un malestar al opacar su elección de volver a ser madre por medios médicos al negarle el procedimiento anticonceptivo, por lo que nuestra entrevistada optó por la abstinencia.

Debido a la estructuración que tomó la entrevista en donde implícitamente una madre hablaba después de otra casi secuencialmente, llegó el turno de la tercera madre. Más allá de la experiencia de parto, ella tocó temas en relación con el cuidado y crianza en torno a uno de sus hijos, el último, quien nació posterior a su proceso de salpingoclasia; dicho embarazo presentaría complicaciones para la madre hasta quedar postrada en cama, cuya condición no le permitió estar presente en algunos de los cuidados de sus hijos mayores tales como recogerlos de la escuela y se centra mayormente en el menor debido a que presentaba problemas de salud y posteriormente fue diagnosticado con esquizofrenia. La madre denota sentimientos de culpa atravesados por la institución religiosa, acciones que incurren, desde su óptica, en el pecado como una cuenta a saldar al lidiar con la condición actual de su hijo, responsabilidad ejercida desde la culpa y al mismo tiempo priorizando el cuidado de sí misma para efectuar el bienestar del infante.

Posterior a las palabras de esta madre se continuó con la devolución y el cierre de sesión. Dejamos en claro el porqué era un tema importante para nosotros con el fin de que ellas se sintieran seguras de que las experiencias compartidas serán usadas en nuestro trabajo con respeto.

Aparentemente fuera del formato de entrevista, las madres enfrentaron al equipo, preguntando quién de nosotros es madre (cabe resaltar que una de nuestras integrantes lo es, esto denota un posible grado mayor de implicación por parte de nuestra colega en nuestro trabajo de investigación). Ella respondió afirmativamente, las entrevistadas le preguntaron por su experiencia, de esta manera tomando el papel de entrevistadoras, plasmó su malestar en la relación con su médico, no en el momento de parto, pero sí desde un primer acercamiento en donde sería cuestionada a raíz de su embarazo y su edad. De igual forma se realizaban comentarios acerca del papel masculino y el cómo si ellos pudieran pasar por la misma experiencia serían más empáticos, de esta manera el equipo coordinador se hizo parte del grupo

afianzando al mismo.

Posterior a la tercer sesión estuvimos platicando sobre nuestras expectativas respecto al campo; en un inicio al ser un equipo mixto se tenía la idea de que se podría llegar a obstaculizar el desarrollo de la intervención y los discursos de las madres, por una posible incomodidad ante las figuras masculinas, sin embargo esto no ocurrió. De igual manera se esperaba que las sesiones tuvieran presencia de un mayor número de asistentes, sin embargo, las mujeres presentes se mostraron muy dispuestas a poder contar su experiencia a pesar de ser un grupo reducido. En un primer momento creímos que el motivo por el cual no había tantas mujeres era por el día, así que decidimos dar una semana y volver al siguiente miércoles para tener una cuarta sesión.

Dentro de una plática previa a la siguiente sesión se discutieron lo visto en las intervenciones en MUSAS ya que tuvimos la oportunidad de que el grupo de madres fuera variado, lo cual nos brindó mayor riqueza en cuanto a discursos; si bien la violencia obstétrica era mencionada, existía un tipo de violencia invisible, la cual va de la mano con las significaciones sociales imaginarias en torno a la maternidad que fue llevada a la luz en reiteradas ocasiones. Por lo cual, la reformulación del tema fue pertinente y adecuado respecto al campo en el que estábamos inmersos, debido a que el tema anterior debía hacerse en el campo pertinente, es decir, en clínicas de obstetricia y maternidad, debido a que ahí es donde se podría obtener esa información en específico, además de poder darle un seguimiento adecuado y oportuno de manera grupal e individual.

El cuarto acercamiento al campo resultó diferente respecto a las actividades realizadas previamente en MUSAS, ya que, en sesiones pasadas ya se había logrado realizar la entrevista grupal, por lo que contábamos con la esperanza de repetir el cometido con las madres; sin embargo, en aquella ocasión se mostraron indispuestas debido a que se encontraban observando atentamente la actividad recreativa de sus hijos. Claro que en el equipo esto despertó intrigas respecto al campo ¿Qué hacer al tener el espacio, pero no la disposición de las entrevistadas? Comentamos la idea de que insistir podría resultar en hostigación para ellas, obligarlas a brindarnos sus charlas no sería opción. Tras dar varios recorridos en el interior de MUSAS con la intención de estar atentos a que alguna madre cambiara de parecer, posterior a esto y como contábamos con el tiempo suficiente, comenzamos a realizar una observación participante, algunos de los integrantes estuvieron conversando con las mamás para identificar que las motivaba a estar observando a sus hijos, en donde pudimos visualizar que una de sus

preocupaciones era dejar a sus hijos sin vigilancia y que les pudiera pasar algo sin que ellas estuvieran presentes o bien que hubiera una emergencia y no estuvieran ellas para solucionarlo, además, verlos las llenaba de orgullo y satisfacción pues consideraban que si ellos avanzaban y obtenían más conocimientos era gracias al esfuerzo de ellas y otros integrantes comenzaron a platicar y a realizar labores en conjunto de la coordinadora y la directora donde pudimos darnos cuenta de la gran labor que hacen día a día y como ha sido su organización a lo largo del tiempo, que en un inicio les costó trabajo poder sacar adelante un proyecto tan grande y todo lo que las motivaba a seguir adelante con dicho proyecto, por motivos respecto a la agenda laboral de los integrantes del equipo fue que salimos del recinto acordando hacer uso de la observación participante en caso de no tener éxito al convocar a las madres para entrevistas posteriores.

En la quinta sesión al llegar a MUSAS se habilitó el espacio y se comenzó a convocar a las mujeres que se encontraban presentes para dar inicio a un espacio de reflexión. En un inicio aceptaron la invitación, sin embargo, comentaron que les gustaría ingresar cuando hubiera más madres presentes. Poco a poco fueron entrando todas las mujeres aunque se mantenían al pendiente de la clase de los niños y la hora para ir por ellos. En esta ocasión se inició la sesión indicando que deseábamos saber su experiencia en la maternidad y todo lo que quisieran contarnos alrededor de ella. Esta sesión fue muy importante ya que al no darles un enfoque específico a las mujeres, se dedicaron a hablar sobre cómo había sido el momento donde se enteraron que iban a ser madres, cómo tomaron la decisión de tomar ese papel, así como el proceso que han pasado desde entonces. El tema de la pandemia salió a relucir, debido a que en muchos casos ayudó a crear un vínculo más fuerte; sin embargo, en ocasiones complicaba la convivencia porque intervenían terceras personas al momento de realizar la crianza de sus hijos. Una mujer en específico frente a eso, decía que no le molestaba sino al contrario, tomaba la intervención de los terceros como un momento de tranquilidad para estar sola. Otro tema resaltado en el discurso fue que para muchas mujeres ser buena madre es sinónimo de estar todo el tiempo al pendiente de sus hijos aún a pesar de que ellas no dispongan de tiempo para sí mismas; a su vez una mujer les comentaba cómo deben de hacer la separación entre ser mujer y ser madre, lo cual causó mucha reflexión entre las presentes y comenzaron a indicar qué tanto trabajo les costaba realizar eso e incluso como algunas habían tenido que abandonar sus trabajos para tener tiempo con sus hijos y cómo eso no les satisfacía completamente, pues deseaban tener su propia estabilidad económica respecto a sus parejas. Daban a notar que aunque la situación económica no era mala, no había como tener dinero propio y poder comprar

cosas a su antojo. A partir de la mitad de la sesión, ingresó una madre joven que no tenía mucho de haber tenido a su bebé y decía que su vida había cambiado muy drásticamente; había pasado de estar en fiestas y poder estar saliendo a todos lados a estar solamente con su bebé. A partir de la intervención de esa participante se empezó a tener un discurso más uniforme, donde coincidían en que una como mujer pasaba a segundo término mientras que el bebé se volvía lo más importante. Incluso comentaban que muchas veces no quedaba tiempo para arreglarse pero los bebés siempre lo estaban. Aunado a esto, algo que nos llamó la atención fue que en el discurso hacía referencia a su peinado, el cual denominó como “look de madre” al llamado "chongo". Esto resultó curioso y chistoso ya que todas las presentes contaban con uno, lo cual fue motivo de risa entre las madres, creando un sentido de pertenencia grupal. Adicional a esto, una mamá sí expresó que se arrepentía un poco de su segunda bebé (la cuál estaba presente) pero que ya ahora pues estaba bien haberla tenido. La intervención en general fluyó de manera muy buena; no hubo muchos silencios y los temas abordados fueron llevados a la luz principalmente por las madres. Fue una sesión que tuvo un poco más de duración debido a que el discurso y la clase de los niños lo facilitó.

La sexta sesión fue dirigida por Alma y Bryan como coordinadora y co-coordinador respectivamente. El grupo fue conformado por una madre con dos hijos la cual había sido la primera vez que le tocaba compartir su experiencia, además otra madre que había estado anteriormente se volvió a unir; sin embargo, lo diferente fue que traía a su esposo y él aceptó unirse, por lo que esta sesión tuvo una gran diferencia a las demás por ese simple hecho. De igual forma, se llevó a cabo un grupo reflexivo en donde la madre que se unió por primera vez nos contó su experiencia desde su embarazo hasta el presente, compartiéndonos que ella se sentía lista para ser madre a sus 30 años; sin embargo, al transcurso de su anécdota, dejaba ver que su experiencia en la maternidad no era nada de cómo se lo imaginaba. Sufrió ambos nacimientos, siendo el primero parto natural y el segundo por cesárea. El primero no tuvo complicaciones aunque fue muy doloroso; sin embargo, en el segundo se presentaron algunas dificultades, debido a que el cálculo del nacimiento de su hija no era el correcto, por lo que la cesárea se hizo 2 meses antes y se presentaron varios problemas respecto a su desarrollo. Una diferencia que comentó la cual nos interesó y resaltó de las demás madres, fue que en ambos hijos le resultó difícil la acción de amamantarlos; era algo desagradable y no le nacía hacerlo. Así mismo, hubieron varias similitudes con las demás madres, ya que de igual forma, cuando va a comprar cosas, ya no piensa en que van a ser para ellas, sino para sus hijos; le dedica más tiempo a ellos que a sí misma; ya no se siente atractiva; entre otras. Lo que saltó más al respecto,

es que siente que no vale tanto la pena la experiencia de ser madre, no es para cualquiera y a medida que los niños van creciendo, también los problemas. De igual manera, hubo quejas respecto a su pareja ya que él puede salir con sus amigos; está en la casa descansando mientras que ella se encarga de los hijos, de hacer la comida y demás. Aquí fue cuando entró la otra madre y asintió con la cabeza; la que cuida por naturaleza y la que está pendiente de los hijos son las madres. Ellas ya tienen un itinerario establecido, sin embargo, cuando entra el esposo y desajusta, crea una intolerancia y una desesperación. El padre que estuvo en la sesión les dio la razón; sin embargo, explicó que el papel masculino cuando la mujer está embarazada o cuando el hijo ya nació, se encargan más que nada de proveer dinero. Aquí asintieron las madres y le dieron la razón; comentaron que seguramente no era algo tan fácil, que desde cuando eres pequeño, siempre se le enseña al hombre que él es el que debe proveer. Esto nos originó la idea de que al igual que la maternidad tiene varias significaciones sociales imaginarias y hay una cierta violencia invisible desde los roles de la sociedad también para el hombre. Por lo que no estaría de más profundizar en el tema e incluso trabajar en otra investigación respecto a esto en un futuro.

Hubo dos temas en donde estaban de acuerdo los tres, uno fue respecto a dejar a los abuelos al cuidado de los niños; comentaron que esto genera problemas en las decisiones, reglas y obediencia entre padres e hijos, además no les parece buena idea dejarlos tanto tiempo, ya que el papel de los abuelos es el de consentirlos. El otro tema fue respecto a su última hija. Se planteaba que “la carga” y responsabilidad que tienen con un hijo, es más que suficiente y se replanteaban que no es necesario otro. Sin embargo, al momento de darse cuenta que estaban de nuevo embarazadas, no tuvieron de otra más que aceptar de nuevo el proceso. Trataban de hacerlo lo mejor posible gracias a lo aprendido con sus anteriores embarazos, pero no se preocuparon ni se interesaron en disfrutar el proceso. Al nacer, el hijo fue querido, sin embargo, no fue deseado.

Respecto a la nueva madre que se integró en esta sesión, comentaba que sentía culpa de haberse embarazado, y que no quería que su hija naciera. Por lo que al momento de ocurrir la cesárea dos meses antes y ver que su bebé aún no se desarrollaba del todo, sintió una gran culpa y se enojó consigo misma al haber rechazado su embarazo y no desear a su hija.

Al final de la sesión, agradecieron nuestro tiempo para poder desahogarse y comentaron que fue interesante. Antes de finalizar, a una madre se le ocurrió la idea de poder hacer un viaje de ella y sus amigas a una playa, para pasar tiempo solas sin su pareja ni sus hijos, ya que piensa que es necesario después de tanto estrés y poder tener tiempo solo para ella, dicho comentario les pareció muy oportuno y una muy buena idea para que varias madres tuvieran la oportunidad

de hacerlo.

En la séptima sesión el equipo se dividió en dos partes. Por un lado algunas integrantes se dedicaron a apoyar en las labores con la directora de dicha institución mientras que a la otra parte del equipo le resultó perfecta para llevar a cabo la observación participante, ya que no existió posibilidad de realizar el encuentro grupal con las madres. Sin embargo, al hacer uso de esta herramienta, se logró identificar lo que podría decirse como un fenómeno:

En una banca frente al salón en dónde los niños tomaban su clase de karate, se encontraban dos figuras: una madre joven y una figura de mayor edad que podría ser una abuela. Aquí notamos que la madre parecía estar preocupada y al tanto de las necesidades y movimientos de su hijo poniendo total atención en él, mientras que la abuela quien también tenía a su nieto en clase leía una revista despreocupadamente y sin voltear a ver al niño.

Lo cual nos da paso a formular las siguientes preguntas ¿Será acaso que el elemento de cuidado hacia el infante dentro de las significaciones sociales imaginarias para ser una buena madre ocupan un peso mayoritario con el cual no se cuenta al ser abuela o más bien, este se resignifica? ¿Dentro de los valores morales del espíritu o contemporáneo, es peor visto desde el escrutinio público ,una mala madre en comparación con una mala abuela? ¿Hay algo del ser madre en el ser abuela y/o viceversa?

En el proceso de la intervención de campo se nos presentaron diversas dificultades, las cuales generaron cierto estrés respecto a la investigación; no obstante, algunos integrantes del equipo nos quedamos con el deseo de ingresar a una institución médica para enriquecer y complementar los sentidos de nuestro trabajo. Resultó ser una lástima los obstáculos presentes al intentar acceder a dicha institución y que la actual pandemia resulte ser un pretexto perfecto para negar el acceso tanto en instituciones públicas como privadas, el cambio de campo fue necesario y resultó un tanto aliviador con fines de investigación puesto que la negativa anterior nos había dejado un tanto desilusionados y con bajas expectativas de encontrar un nuevo espacio donde pudiéramos terminar de consolidar las intervenciones.

MUSAS dio paso a ese alivio y nos brindó una cálida bienvenida que nos hizo poder crear dichas sesiones. Al paso de los días dentro del campo, existieron ciertas dudas sobre lo que representaría la presencia de figuras masculinas en los grupos de reflexión, pero para nuestra sorpresa todo fue fluyendo de manera adecuada.

No obstante, a pesar de las dificultades (tiempos en discordancia debido a actividades externas de cada integrante) nos sentimos felices de penetrar en las significaciones que las madres plantean, numerosas voces, que en nuestra opinión no podían propagarse en el sonido sin el

impulso de la confianza. Por el momento nos quedamos con ganas de seguir indagando y escuchando estas experiencias tan enriquecedoras.

Categorías de análisis

Antes de dar paso a las categorías elegidas, es relevante mencionar que el análisis realizado es subjetivo pues tanto los conceptos como los fundamentos de las acciones y discursos que aquí se analizan parten de los individuos así como las relaciones que establecen de acuerdo al entorno donde están inmersos.

Categoría 1.- Experiencias secuestradas: instauración de maternidades regidas por un otro

La lucha feminista es responsable de una causa y motor de crítica al sistema patriarcal y a su vez de brindar luz hacia el deseo de las mujeres y su ejercicio de poder como sujeto político. Amplios son los frentes desde donde se combate por la liberación de la mujer, así como los malestares y las exigencias, por lo que de esa manera, parten las problemáticas nacidas a raíz del movimiento. Objetivamente, se trata de resaltar la relevancia en descubrir nuevos frentes desde donde se puedan explorar los malestares latentes o incluso “dormidos” dentro de la normativa social. Nuestro análisis parte de las subjetividades que yacen dentro de un rubro al que se le ha relegado a la mujer como partidaria desde su sinónimo, es decir, a las que gozan y/o sufren de las vicisitudes maternas desde el embarazo.

El derecho al aborto ha sido de las luchas importantes dentro del feminismo, sin embargo, ¿qué

tienen que decir las mujeres que ejercen la maternidad? ¿qué tienen que decir de este proceso (incluyendo parto y embarazo)?

En la actualidad parece imposible deslindar la experiencia de parto de la institución médica, pues es en ella en donde el mayor número de partos son atendidos. Son los hospitales quienes monopolizaron los saberes respecto al cuerpo, su “funcionamiento” y cuidado. Desde un enfoque faulcolteano, esta serie de saberes resultan ser un producto y apoyo del poder, es decir, este conjunto se articulan en el poder para generar discursos que dan sentido a la realidad y su proceder, pero antes de entrar en las vicisitudes de estos, habría que empezar por la explicación de lo que esto significa. Desde nuestro autor (Foucault, 1979), el poder es pensado como una red de relaciones que lo ponen a trabajar, es decir como una maquinaria productora de subjetividades; no es el poder como concepto, sino los mecanismos de este, su ejercicio y su funcionamiento. Uno de estos mecanismos instauradores de poder resultan ser los previamente mencionados discursos de poder; es el poder el que los instaura pero a su vez son necesarios para la instauración de dicho poder, ya que “Poder y saber se articulan en el discurso. Los discursos son elementos tácticos en el campo de relaciones de fuerza” Foucault, M. (1979). Entonces, ¿cuál es la relación que se suscita actualmente entre la institución médica y la madre embarazada en espera de dar a luz?

“me dijeron que iba a ser por cesárea, eso ya estaba planeado. Todas mis citas con la ginecóloga salieron muy bien. Este... yo... ya cuando empecé a sentir los dolores, fui el viernes 11 y el doctor que estaba ahí en la ginecología de urgencias me dijo: “tu bebé todavía no está en posición... vete a caminar”. Y dije... bueno. Regresé de caminar, y el sábado 12 yo me presenté a las 8 de la mañana ahí al hospital puesto que ya me sentía mal... bueno... me dolía pero no dolores fuertes ni nada y ya llegué y la doctora me revisó y me dijo que por qué no había ido antes, si el nacimiento no iba a ser por parto natural sino por cesárea, y ya cuando me revisó me dijo: “es que... la bebé ya tiene un pie afuera” y yo le dije que había llegado un día antes y me regresaron.”

¿Qué sucede cuando esta serie de sentidos y de discursos se recarga más en sus protocolos, en sus saberes por encima de los sentires de la madre entrando en parto, que paradójicamente, se supondría que adquirieron dichos saberes con el fin de atender adecuadamente a los pacientes que acuden a ellos? En este caso, los sentires de un cuerpo (el cuerpo de la mujer) quedaron

eclipsados por los discursos de poder inmersos en la institución médica. Fue esta quien dictaminó bajo una serie de parámetros (posición del bebé, técnica, tiempo, etc.) cuando es necesario llevar a cabo la labor, sin embargo, este efecto de poder no se limita únicamente al momento de parto. Existe un discurso de poder dirigido a parámetros en donde resulta pertinente o no la posibilidad de ejercer la maternidad.

"En lugar de decirme debes tener más cuidados o así, el doctor me dijo: ¿qué no sabes que tu embarazo no se va a lograr?..... ¿por qué te embarazaste si.....la edad que tienes?"

Los motivos del expuesto regaño probablemente estén basados en conocimientos medico-biológicos respecto a los riesgos que conlleva a parir en una edad avanzada, no solo para la madre, sino también para el bebé (el uso de la figura del bebé resulta parecido al discurso de la figura del feto en cuestión del aborto, como argumento usado por los proveedores, sin embargo, el cuestionamiento posterior aplicaría en ambos casos ser realizado), pero resulta relevante el cuestionamiento de si esos discursos son motivo suficiente para ejercer violencia y desapropiarle el poder de decisión a la figura femenina sobre ejercer o no la maternidad en el momento en el que ella decida o no hacerlo.

"estaba yo joven, no me quisieron operar ni nada" "Y yo insistía en que me operaran, y no quisieron."

Si bien en el fragmento en donde a la mujer se le violenta por intentar procrear a una edad avanzada posiblemente debido a riesgos médicos que pudiesen surgir de esta decisión, en este fragmento, ¿qué discurso médico-biológico estaría enfocado a sofocar la decisión de la mujer al ya no querer procrear?. Foucault en su obra *historia de la sexualidad* expone que previo al siglo XVII, al menos en culturas occidentales, el poder se regía a través de hacer morir y dejar vivir al otro, motivo por el cual, los suicidios resultaban como una transgresión, una especie de resistencia a este poder instituido. Sin embargo, a partir del siglo XVII en adelante, este poder sobre la vida y su ejecución fue desplazado por un control sobre la vida en sí como una administración de esta. Ahora bien, la estética de este empleo de poder se recarga en dos polos (no en contraposición sino conectados por la serie de relaciones que el poder abarca).

-El disciplinamiento de los cuerpos: "el cuerpo como máquina: su educación, el aumento de sus aptitudes, el arrancamiento de sus fuerzas, el crecimiento paralelo de su utilidad y su

docilidad, su integración en sistemas de control eficaces y económicos; todo ello quedó asegurado por procedimientos de poder característicos de las disciplinas” (Foucault, M., 1977).

-Biopolítica de la población: “el cuerpo transido por la mecánica de lo viviente y que sirve de soporte a los procesos biológicos: la proliferación, los nacimientos y la mortalidad, el nivel de salud, la duración de la vida y la longevidad, con todas las condiciones que pueden hacerlos variar; todos esos problemas los toma a su cargo una serie de intervenciones y controles reguladores” (Foucault, M.,1977).

Retomando la pregunta anteriormente planteada, el acto violento de negarle el procedimiento médico a la mujer en pro de ya no ejercer una maternidad resulta en un proceder el cual no queda fuera de los parámetros de la institución médica, sin embargo son trascendidos, ya que, en este administrar de la vidas que propone Foucault, el control implicado de la natalidad es parte fundamental y en relación con el enfoque productivista correspondiente con el actual modelo económico neoliberal-capitalista, la mujer puede ser vista como una máquina productora de futuros productores, su cuerpo dotado de estos discursos (no únicamente biológicas) queda relegado a una funcionalidad meramente reproductiva; la instrumentalización del cuerpo femenino en pro de la sustentabilidad social de nuestro modelo social de realidad actual.

No obstante, sí desde este conglomerado de visiones deviene la mujer como productora de futuros productores ¿por qué en el caso anterior se recriminaba dicha decisión? No es que la teoría anteriormente planteada resulte insuficiente para esclarecer dicha cuestión, más bien habría que exponer la visión utilitaria del ser humano dentro de la visión previamente planteada, es decir, al valor del ser humano en la modernidad parece estar ligado a su potencial como productor, su fuerza de trabajo. Bajo este parámetro, un embarazo “tardío” corre el riesgo de resultar en un aborto, además de implicar consecuencias para el bebé como trisomias o problemas cardíacos. “Al comparar embarazadas de 20 a 34 años con las de 35 años o más se apreció una significativa mayor frecuencia de hipertensión arterial crónica (HTA), hospitalización durante el embarazo, diabetes, preeclampsia, hemorragia del tercer trimestre, muerte fetal intrauterina, hemorragia puerperal, parto cesárea, necesidad de hospitalización del RN, SDR, y defectos congénitos” (Chamy, V., 2009). Un sujeto visto desde esta perspectiva como enfermo, equivale a un sujeto con una capacidad utilitaria mermada y por ende, como un sujeto desvalorizado, despropiado de capacidad productora.

Esta prerrogativa de la valorización humana y su consecuente desvalorización, no sólo es atravesada desde lo biológico, también puede articularse con factores raciales y de posición socioeconómica; si bien la mujer mayor se le violenta para denegar su decisión de ejercer la maternidad, a la mujer joven de clase media se le desiste de proceder en intervenciones que le obstaculicen la reproducción, en su consecuente paralelo, existieron numerosos procedimientos de esterilización aplicados a mujeres de escasos recursos, tal como expone Carolina León durante el prólogo del libro *Nacemos de Mujer*, de la autora Adrienne Rich “mientras el establishment médico estaba poco dispuesto a esterilizar mujeres como yo ,los mismos profesionales y el gobierno federal ejercía presión y coerción para esterilizar a gran número de mujeres indias, negras, chicanas, blancas, pobres y puertorriqueñas .”Rich, A (2019).

Es relevante aclarar que el fragmento anteriormente plasmado tiene lugar en Estados Unidos durante la década de los 70’s. En un contexto actual y gracias a los movimientos feministas, estos fenómenos que despojan a la mujer de ejercer poder sobre su propio cuerpo están alcanzando gran visibilidad, sin embargo, los ecos de antaño pueden resonar en el camino a la reapropiación del cuerpo femenino. Los fragmentos posteriores refieren a estas resonancias dentro de lo que puede verse como una normalidad:

"me mandaron a otro hospital"

“para el segundo tambien volvi a caer con esa partera ,pero como que a mi esposo se le iluminò la cabeza y dijo no,la voy a sacar”

"me llevò al san francisco"

Si la mujer es quien atraviesa (o no) el proceso de convertirse en madre, ¿por qué en sus discursos, las decisiones empleadas por ellas mismas resultan inexistentes? Lo que les suceda (cuándo y cómo tener al bebe, inclusive en dónde) parece recaer en propiedad de decisión de terceros. En concordancia con Carolina León durante el prólogo de *Nacemos de mujer*: “la maternidad no es, todavía ni en la mayor parte del mundo, del propio sujeto madre: le pertenece a otros, y está controlada por lo que Adrienne Rich llamó la «institución de la maternidad».Rich, A (2019).

Este hecho resulta en limitante para pensar en nuevas posibilidades de ejercer las maternidades, las normas del poder estandarizan las formas vivenciales, estrechan y comprimen las posibilidades. La experiencia de un cuerpo resulta secuestrada por los efectos del poder y sus

instituciones, sus parámetros son la cárcel del devenir vivencial, relegan a la mujer a la resignación de sus malestares.

“como una madre primeriza no sabes cómo son las cosas y no queda otra más que aguantarse”

Sin embargo, tal cual sucedía en los siglos previos a este control sobre la vida, y como lo menciona Foucault, la resistencia es parte del poder y sus manifestaciones conllevan precisamente a la ruptura de la norma, en pensar y hacer nacer nuevas posibilidades del ejercicio del poder. Este apartado comienza y termina haciendo mención del movimiento feminista, pilar fundamental de crítica, motivo del presente trabajo.

CATEGORÍA 2.- SIGNIFICACIONES IMAGINARIAS SOCIALES EN EL ROL DE LA MUJER EN LA CRIANZA

Para este apartado, es importante empezar aclarando qué son las significaciones imaginarias sociales, por lo que esto se abordará desde el autor Cornelius Castoriadis (2002), ya que él es el que introduce este concepto. Castoriadis liga a las significaciones con las instituciones debido a que éstas son representaciones de un imaginario colectivo presente en la sociedad, en la que después cada persona llega a adoptar y reproducir de manera diferente.

Especificado esto, pasaremos a la interpretación y análisis de algunas citas provenientes de nuestras entrevistadas utilizando a diversos autores para ver cuáles son las significaciones imaginarias sociales en torno al rol de la mujer en la crianza.

“Fui feliz en mi primer embarazo ya que tenía por lo menos 5 años intentando tener uno, mi proceso de embarazo fue tranquilo manteniendo una vida laboral durante mi gestación. Al momento de dar a luz y haber pasado cierto tiempo determinado, regresé a mis actividades laborales y de paso a cuidar de mi hijo, cuando llegó el segundo (hija) me sentí sorprendida ya que era un bebe que no esperaba y me costó mucho asimilar. Hoy en día no tengo tiempo de trabajar por estar al cuidado de mis hijos”.

“Antes de quedar embarazada quería terminar mi carrera generando ingresos para así después pensar en un embarazo, pero las cosas a veces no se dan como uno la planea, por circunstancias de la vida quedé embarazada a tal punto que dejé mi trabajo y comencé a depender de una persona llevándola a un estrés, por consiguiente, me dediqué a criar y educar a mi hijo con cierta frustración de depender de alguien siendo una persona independiente”.

Teniendo en cuenta las entrevistas mencionadas anteriormente, se puede afirmar que el rol de las madres al momento y después del embarazo enmarca una situación de amor, estrés y resignación, ya que en su gran mayoría fueron embarazos no planeados. Desde el inicio de la gestación, la madre transita por transformaciones emocionales, biológicas, anatómicas y socioculturales, y durante el periodo posparto se espera que se adapte para asumir el rol materno desde el cuidado propio y el de su hijo. Esta nueva etapa de vida que asume la hace vulnerable ante la ambivalencia de consolidar su identidad personal frente a la construcción de la identidad materna.

Siguiendo esta línea resultan relevantes algunos discursos de las madres donde podemos notar que la misma familia interviene al momento de encaminar la conducta de la mujer en su paso a convertirse en madre y todas las implicaciones respecto a su individualidad que conllevan.

“Y ahorita, es como decimos... o como dice mi papá... cuando tú tengas un hijo tu vida ya no es tuya, ya es de tu hijo”

“Pero si, ha sido difícil. Uno tiene que estar al pendiente de cuidarlos, de criarlos, la responsabilidad de la educación, la formación porque hay que darles pues... como le dicen? Cuestiones económicas que no tenemos, trabajar para darles educación y una profesión, y ya ellos luego se mantienen”-----otra madre.....

“tengo que sacarlo adelante “ tengo que cuidarme yo ,porque sino el día que falte ¿que va a ser de mi hijo?”

Según Vargas (2019), la madre primeriza se enfrenta a grandes cambios en su nuevo rol. Fernández (1994) y otros identificaron en un estudio que las madres definen el constructor de maternidad en torno a tres categorías: los cambios en el estilo de vida, los sentimientos y las percepciones. Además, determinaron como estresantes en su nueva función: los cambios en la relación de pareja, los sentimientos encontrados y la falta de apoyo. En otro estudio emergieron otras tres categorías: reorganización de la dinámica familiar; desafíos al verse a sí misma como una madre y actuación del profesional de la salud en su preparación para su nuevo rol.

Por ende, las madres que dedican toda su vida a sus hijos suelen tejer, coser, bordar y cocinar, amamantan, limpian la casa, lavan la ropa a mano y hornean un pastel en su “tiempo libre”. En el mundo actual en donde se busca la liberación femenina, este ideal de una madre desinteresada que sacrifica todo por sus hijos nos parece anticuado.

“También ha sido estresante estar casada y trabajar y luego tener que llegar y atender a mi hijo y aparte a mi esposo, hasta que la neta es como decir bueno los dos trabajamos y nos ayudamos, pero cuando dejas o empiezas a decir bueno yo también tengo derecho a descansar, pues ya también pasó un proceso o un tiempo en el que ya tu hiciste todo no, ya cuando empiezan en mi caso digo esto no pudo haber funcionado antes y mi vida no me estresaba.”

Esther Vivas (2019) en su artículo de *Mamá Desobediente*, comenta que aproximadamente las madres dedican cuatro horas completas de su día o más al hogar, ya sea para ayudar a sus hijos con su tarea, dándoles de comer, entre otras; sin embargo, los hombres únicamente o al menos dos horas, por lo que, en el comentario de la madre, nos damos cuenta que se toma como una injusticia en cuanto a las responsabilidades que cada uno tiene como padres, siendo el de la madre el que ocupa más tiempo y requiere más trabajo. De igual forma en los discursos es notable el cómo se transforma completamente la vida de una mujer y como ya no puede realizar actividades que antes disfrutaba llevar a cabo ya sea por falta de tiempo o porque sienten la

necesidad de llevar a sus hijos a cualquier lugar que ellas vayan para no ser juzgadas, todo esto podemos verlo reflejado en el siguiente fragmento de una de las entrevistas.

"Cambió todo ,al menos para mi cambió todo, porque ya no puedo salir con mis amigas a bailar o ir al cine. Yo en ese aspecto no soy de dejar mucho a mi hija excepto cuando voy a trabajar o tengo que salir así a...una actividad .pero de ahí en fuera....con mi hija a todos lados "

Muchas madres actualmente dividen su tiempo entre los hijos, el trabajo, el estudio y las salidas con amigos. En este sentido, deben hacer tiempo para desconectarse de las tareas del hogar y disfrutar de su tiempo, ya sea a solas o disfrutando en un ambiente diferente al hogareño. Sin embargo, algunas mujeres pueden sentirse culpables y desconcertadas durante este tiempo, frecuentemente como resultado de actitudes arraigadas y presiones sociales; por eso, es importante examinar el nuevo rol materno y cómo este se ejerce.

CATEGORÍA 3.- INCIDENCIAS SOCIALES EN LAS MADRES

Este factor, en donde las madres se ven expuestas a ciertos factores sociales, los cuales impactan negativamente en su autoestima y en las ganas de querer salir adelante desarrollando sus proyecciones que tenían antes de quedar en estado de embarazo, se hizo presente frecuentemente en los discursos de las entrevistadas, por lo que decidimos abordarlo para poderlo analizar de una manera concreta.

"En lo social mi suegra, mi cuñada, primas y vecinos opinan a cerca del cuidado de mi hijo lo que está haciendo mal, por ejemplo: "ese niño te está gobernando" cuando no es necesariamente eso ya que mi hijo tiene una historia clínica bastante compleja, por ende, opté por darle toda su atención. Sin embargo, la gente seguía hablando y no eran capaces de brindarme una ayuda, preguntándome que necesitaba y esos son factores que le bajan la moral a cualquier mamá".

“También su familia vivía lejos y que sólo convivía con la familia de mi pareja donde uno de sus hermanos era médico y siempre iba a consultar a tal punto de que este me decía que ya no armara más dramas. Entonces mi ex suegra le decía que mientras tuvieran que comer que no se preocupara y por eso terminé la relación con el papá de mi hijo”.

“Recibí muchos comentarios mal intencionados por parte de su familia y del personal médico de la clínica, faltándome al respeto diciéndome “así como gozaste con tu marido, pues así deberías gozar tener el hijo y abstenerte a las consecuencias”.

Según Ana María Fernández (1993), menciona que hay subjetividades en la sociedad las cuales giran en torno a la transformación de la maternidad como proyecto de vida, en la cual la mujer se debe entregar a las tareas domésticas y al cuidado de sus hijos. Sin embargo, cuando la madre da pauta a un cambio en donde pasa de servir a otros a cuidar de sí misma, de una pasividad a una actividad, de un “sector” privado a una circulación nuevamente por los espacios sociales, es cuando, llegan a tener frecuentes desaprobaciones de su familia, ya sea padres, pareja o incluso sus hijos.

“Con lo que yo he estado pasando por decir igual es como mi bienvenida a mi tercer hijo pero pues yo me siento así como de que no he avanzado, no trabajo, no hago, osea por mas que hago quehaceres siento que no hago nada, estoy con mi niño y es así de estoy 5 minutos contigo pero ya me entra el ansia de querer estar haciendo las cosas y que si no, osea no es como que mi esposo llegue y me diga porque no has hecho esto osea no, pero es presión con una misma, de que todo lo que estás haciendo no está siendo suficiente.”

“Estaba bien joven, no me quisieron operar. Y este... a los, todavía año y medio, viene la otra, la tercera ya era niña. Si, tuve mis tres hijos, uno después de dos años, una al año y medio y crecieron juntos prácticamente, los tres. Y como estaba yo muy joven, sentía que estaba muy joven a los 20 años, ya tenía a mis dos hijos. Y yo insistía en que me operaran, y no quisieron.”

La sociedad desde hace años ha recurrido a un supuesto misticismo en donde las mujeres deben abrazar y alcanzar la feminidad, por lo que, para llegar a esta, ocupan ser madres. Según Betty

Friedan (2009) se tenía el ideal dentro de la sociedad en el que las mujeres no deben tener una visión a futuro, sólo el referente de tener un bebé y volverse ama de casa para poder cuidarlo. Se tenía la creencia de que, las “amas de casa heroínas deben ser eternamente jóvenes, puesto que su propia imagen acaba en el parto”. Esta mística de la feminidad dice que mientras son jóvenes, deben seguir dando a luz nuevos bebés ya que es la única vía que tiene la mujer para estar realizada y ser una “heroína”.

Por todo lo anterior, se pretende identificar y establecer con un alto grado de certeza cuáles son las consecuencias sociales que les afectan a esta población. En este contexto, se cree que es importante abordar y analizar los efectos sociales del embarazo en la mujer, sobre todo en las adolescentes. Este es un problema que enfrentan comúnmente, ya que, refleja un tema complejo que replica los desenlaces desfavorables que se dan en el diseño del sistema nacional y se manifiesta en diversas etapas de la vida personal y en el escenario social, familiar o de pareja.

Por ende, ninguna sociedad puede sustentar su natalidad en los embarazos de las adolescentes y por tanto debería ser objeto de preocupación y atención en la mayoría de los sistemas de salud. Otro aspecto en que no podemos coincidir es en el aspecto de seguidor de las corrientes maltusianas, pues son otras las condicionantes sociales, políticas, económicas que sustentan la pobreza en el mundo, sobre todo la desigualdad cada vez más marcada entre países pobres y países desarrollados. Debe señalarse que el embarazo adolescente en la gran mayoría de los casos frustra el desarrollo del proyecto de vida en ambos miembros de la pareja, cerrando el círculo de la reproducción de la pobreza (Molina, 2019).

Análisis de las implicaciones

Parte de nuestra implicación reside en las vivencias que hemos tenido al ser parte del proceso de maternidad de alguna mujer ya sea una familiar o conocida. Esto se debe a que, en algún momento de nuestras vidas se ha hecho presente nuestro tema de investigación por medio de anécdotas o comentarios de mujeres que han tenido una relación o implicación violenta en el entorno social. Y esto como bien se ha abordado tanto en este proyecto y en varias obras o artículos, históricamente las mujeres que están en el proceso de maternidad han sido relegadas y explotadas en el entorno doméstico, tratando de reconocerse a sí mismas debido a la presión social, ya que se trata de imponer cómo ser una buena madre y si ésta cumple con satisfacer las necesidades del hijo y de la casa, basando su valía como persona en ello.

Sería ilusorio pensar que elegimos este tema de investigación por casualidad o bien por las circunstancias históricas que se presentan en la actualidad, debido a que parte de los fundamentos teóricos vistos en la Universidad Autónoma Metropolitana, iban de la mano con autoras y obras con enfoque feminista, por lo que decidimos visualizar de manera diferente la violencia que acontece desde hace mucho tiempo y sigue presente en la actualidad. No obstante, cabe recalcar que previo al conocimiento de estos temas, en el equipo ya existían ciertas vivencias centradas en malestares los cuales no podríamos generalizar porque este equipo de investigación está conformado por dos hombres y una mujer, que claro han aportado a lo largo de la investigación una diversidad en cuanto a opiniones y pensamientos pero siempre sin olvidar nuestro foco principal que son las mujeres y la maternidad; pero en cuanto a malestares respecta el tener una mujer dentro del equipo, siempre nos otorgó el pensamiento y las vivencias de una mujer en México, además de conocer cómo hay factores externos que siempre terminan por modificar la manera de pensar de una mujer, de vestir y en ocasiones de sentir, para estar dentro de los parámetros establecidos por la sociedad. Todo lo anterior despertó una postura de cambio que podría ser considerada como “rebeldía”. También es importante reconocer que en el despertar de la conciencia social que involucra a las mujeres, al menos de parte de un integrante hombre del equipo, fueron determinantes las lecturas de autoras implicadas dentro del movimiento feminista; esto debido quizá, a que el nacer hombre dentro de una sociedad falocentrista patriarcal lo mantuvo lejos del tipo de violencia y malestares vivenciados por nuestra compañera. Por otra parte el tercer integrante, de igual forma hombre,

externó a lo largo de esta investigación que su despertar de conciencia fue mayormente enfocado a la escucha de experiencias y vivencias por parte de las compañeras de la universidad, pues en su caso no ha tenido cercanía en malestares vividos por alguna familiar, sin embargo, el estar inmerso en una sociedad donde estos temas se encuentran con vigencia y una mayor relevancia ha hecho aperturar una perspectiva diferente en torno a la violencia ejercida sobre las mujeres y actualmente en este trabajo, las formas de violencia existentes respecto a la maternidad.

Saberse un engranaje en la maquinaria social que ha violentado a la mujer durante siglos, puede resultar vergonzoso al ser hombre, puesto que esta carga resultante de estar del lado del violentador, en el campo desembocó una fuerte preocupación en torno a que las madres del grupo se sintieran cómodas al expresarse.

Esta investigación presentó diversas transformaciones y no solo respecto a nuestra problemática. Al principio de este trabajo el equipo estaba conformado por cinco integrantes, sin embargo existió una ruptura en el mismo por falta de comunicación por parte de dos integrantes, adicional de la total inflexibilidad para ajustar horarios de trabajo, lo cual consideramos estaba representando un freno hacia esta investigación por lo cual decidimos desintegrar el equipo y continuar únicamente tres integrantes en este trabajo.

Reflexiones finales

Tras lo vivido, en nuestra mente se abre el panorama de las posibles manifestaciones de

violencia que se viven en la maternidad, esta investigación significa un añadido en develar horizontes nuevos a partir de experiencias ajenas para ser pensadas las maternidades violentadas y las experiencias secuestradas que claman por una reapropiación (del cuerpo de la mujer y el libre ejercer o no de su maternidad). Podemos concluir que en esta presente investigación, vinculamos de manera satisfactoria, las experiencias de las entrevistadas con el conocimiento teórico utilizado por diferentes autores expertos en el tema, sin importar su contexto histórico, ya que algunos de estos no pertenecen al siglo actual ni de la misma nacionalidad. En los discursos otorgados por las madres, pudimos vislumbrar su pensar, además de sus preocupaciones y malestares en torno a la maternidad. Aunque estos convergen en el mismo tema, cada experiencia fue diferente, por lo que esto nos ayudó a abordar de manera efectiva la forma en que la sociedad ejerce un tipo de violencia, ya sea por estereotipos o la presión social de cómo ser una buena madre y todas las significaciones imaginarias sociales que giran en torno a esto.

Las anteriores dilucidaciones resultan relevantes en el camino hacia nuevas formas de pensar la maternidad y de su consecuente expresión que habita dentro del modelo maternal actual, sin embargo, también debemos aclarar que nuestro marco referencial resulta limitado; existen contextos de mujeres que quedan fuera de nuestro foco analítico y por ende diferentes manifestaciones de violencia que desconocemos, pero no quiere decir que no estén presentes. Ampliar este marco puede resultar enriquecedor en labor y resulta un posible proceder respecto a trabajos venideros.

Temas que indirectamente tocamos en el presente trabajo tal vez valgan la pena ser empleados y resulta curioso que dentro del discurso de las madres no se pudo quedar fuera la labor de los padres, más críticamente su rol dentro de la crianza, el cual no solo se limita a la familia, a final de cuentas es extensión de su lugar social. A lo largo de la presente investigación se hace mención al padre como figura ausente, cumpliendo su rol de proveedor funcional de la sociedad, sin embargo, poco se habla de la presencia de la violencia vivida por el hombre en la paternidad, el mandato social antaño del valor atribuido a este bajo el parámetro de ser el principal sostén familiar, el hombre productivo, pues ya que desde nuestro marco teórico, podemos decir que esta gestión sobre la vida de la que habla Foucault, el poder y su control, es ejercido sobre ambos cuerpos. Para sintetizar, la violencia sobre la paternidad es un tema que bordeamos pero queda fuera de la presente investigación.

Por otra parte llegar a la culminación de esta investigación trajo consigo momentos de introspección y retrospectiva sobre todo el camino recorrido; realizar este trabajo tuvo diversas etapas y con ello emociones a lo largo del mismo, puesto que en un inicio nuestro principal

objetivo era enfocarnos a la violencia obstétrica. Como equipo de investigación, nos queda un mal sabor de boca puesto que experimentamos bastante frustración respecto a esta vertiente, pues era un tema con el que realmente queríamos trabajar, sin embargo, al ser una problemática que no solo abarca experiencias de las mujeres sino se entreteje con otras áreas como lo es el área médica y cuestiones gubernamentales, no dependíamos solo de la disponibilidad y apertura de las mujeres para entablar un grupo, también necesitábamos obtener el acceso a las mismas; por lo tanto las negativas obtenidas por parte de las instituciones tanto públicas como privadas fueron las que nos llevaron a un cambio de campo. Al analizar la situación en un momento posterior descubrimos que, probablemente esta sea una de las razones por las cuales esta problemática no es abordada a mayor profundidad, pues los posibles campos de intervención se vieron limitados.

Llegar a MUSAS nos brindò una perspectiva completamente diferente, aunque al realizar una revisión teórica sobre investigaciones previas a esta descubrimos que al tener un solo campo y que este estuviera ubicado en cierta zona específica de la ciudad, nos podía brindar un panorama amplio pero limitado; con esto hacemos referencia a que estos discursos con los cuales nosotros trabajamos solo dan a notar una forma de vivir la maternidad en cierto sector, pero somos conscientes que existen otras formas e implicaciones de acuerdo al entorno en el cual se vea inmersa la mujer, probablemente en una investigación futura se podría realizar un contraste entre las diferentes formas de ejercer la maternidad a lo largo de la ciudad y aquí podríamos obtener un panorama más amplio. Tenemos la creencia que al abrir los campos hacia otros sectores también sería posible volver a abordar el tema de la violencia siguiendo la línea de esta investigación o bien encaminado hacia la violencia obstétrica e incluso violencia intrafamiliar.

BIBLIOGRAFÍA

Zemelman, H. (2005) “Pensar teórico y pensar epistémico. Los desafíos de la historicidad en el conocimiento social”, en: Voluntad de conocer. El sujeto y su pensamiento en el paradigma crítico. Anthropos editorial, México.

Talleres de apoyo titulación (2015). Hugo Zemelman Epistemología USACH. Youtube:

<https://youtu.be/IXQ8ACBD05I>

Taylor S. J. y Bogdan R. (1984) Introducción a los métodos cualitativos. Ediciones Paidós. Buenos Aires.

Vilar, E. (2019) La entrevista grupal instrumento para la investigación/intervención en psicología social. México: UAM-Xochimilco.

Martín-Baró, I. (1998) “La liberación como horizonte de la psicología”, en: Psicología de la liberación, Trotta, Barcelona, pp. 303-341

Montero, M. (2004) “La investigación acción participativa. Orígenes, definición y fundamentación epistemológica y teórica”, en: Hacer para transformar. El método en la psicología comunitaria, Paidós, Buenos Aires. pp. 121-158.

Ceballos, H. (1994). Foucault y el poder. México : diálogo abierto.

Palomar, A. (2022). Un breve recorrido por la historia del feminismo. Publicado por National Geographic. Fue actualizado el 17 de mayo del 2022. Consultado el día 18 de septiembre del 2022. Extraído de: https://historia.nationalgeographic.com.es/a/breve-recorrido-por-historia-feminismo_17778

Chárriez Cordero, M. (2012). Historias de vida: Una metodología de investigación cualitativa. Revista Griot , 5 (1), 50–67. Obtenido de <https://revistas.upr.edu/index.php/griot/article/view/1775>

Fernandez, A. M. (1993). La mujer de la ilusión. Pactos y contratos entre hombres y mujeres (1.a ed.). Paidós.

Reporte Indigo (2022). “La terrible realidad de la violencia obstétrica en la CDMX”. Consultado el día 20 de septiembre del 2022; recuperado de la página web: <https://www.reporteindigo.com/reportes/la-terrible-realidad-de-la-violencia-obstetrica-en-la-cdmx/#:~:text=Una%20recomendaci%C3%B3n%20emitida%20en%202022,pendiente%20en%20los%20hospitales%20locales&text=Autoridades%20locales%20han%20presumido%20>

[que.podido%20erradicar%20la%20violencia%20obst%C3%A9trica](#)

Comunicación Social (2022). “La Cámara de Diputados aprobó, en lo general y en lo particular, reformas en materia de violencia obstétrica. Consultado el día 19 de septiembre del 2022; recuperado de la página web: <https://comunicacionsocial.diputados.gob.mx/index.php/boletines/la-camara-de-diputados-aprobo-en-lo-general-y-en-lo-particular-reformas-en-materia-de-violencia-obstetrica>

Castro, R (2022). “Génesis y práctica del habitus médico autoritario en México”. Consultado el día 19 de septiembre del 2022; recuperado de la página web: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-25032014000200001

Gaceta UNAM (2020). “Padecen mujeres violencia obstétrica en México.” Consultado el día 10 de septiembre del 2022; recuperado de la página web: <https://www.gaceta.unam.mx/padecen-mujeres-violencia-obstetrica-en-mexico/>

Instituto Nacional de Salud Pública (2020). “La violencia obstétrica también es violencia contra la mujer”. Consultado el día 10 de septiembre del 2022; recuperado de la página web: <https://www.insp.mx/avisos/5138-dia-violencia-mujer-obstetrica.html>

Perdomo, A (2019). “Discursos sobre la violencia obstétrica en la prensa de países latinoamericanos: cambios y continuidades en el campo de la atención”. Consultado el día 20 de septiembre del 2022; recuperado de la página web: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2019000200125#:~:text=La%20violencia%20obst%C3%A9trica%20\(vo\)%20ha,patologizaci%C3%B3n%20de%20los%20procesos%20naturales.](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2019000200125#:~:text=La%20violencia%20obst%C3%A9trica%20(vo)%20ha,patologizaci%C3%B3n%20de%20los%20procesos%20naturales.)

Chamy, V. (2009). Riesgo Obstétrico y Perinatal en embarazos mayores de 35 años. De Scielo.cl. Sitio web: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262009000600003

Foucault, M. (1977). HISTORIA DE LA SEXUALIDAD I. Madrid Español : siglo veintiuno.
Foucault, M. (1979). Microfísica del poder. (2da Edición). Madrid, España. Editorial La Piqueta Seseña.

Informe GIRE (2015). Grupo de información en reproducción asistida “Punto 3. Violencia Obstétrica. Negación de acceso y mala atención del parto. Consultado el día 20 de septiembre del 2022; recuperado de la página web: ”<http://informe 2015.gire.org.mx>

Federici, S (2004). El Calibán y la bruja. Mujeres cuerpo y acumulación originaria. Traducción Hendel, V., y Touza, L. Queimada Gráficas. Madrid, España, pp. 130 –247.

Fernández, A. M. (1994). La Mujer de la Ilusión. Pactos y Contratos entre Hombres y Mujeres. Buenos Aires. Argentina, Paidós, p. 109.

Fernández A. M. (2006). Poder y autonomía: violencias y discriminaciones de género. Madrid, España. Agencia Laín Entralgo, Consejería de Sanidad y Consumo de la Comunidad de Madrid.

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2003). Informe mundial sobre la violencia y la salud. Consultado el día 20 de septiembre del 2022; Recuperado de la página web: <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/67411/1/a77102spa.pdf>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2014). Prevención y erradicación de la falta de respeto y el maltrato durante la atención del parto en centros de salud.

Organización de las Naciones Unidas (ONU). (1993). Conferencia Mundial sobre Derechos Humanos. Consultado el día 20 de septiembre del 2022; Recuperado de la página web: <http://www.un.org/es/development/devagenda/humanrights.shtml>

República Bolivariana de Venezuela. (2007). Ley Orgánica sobre el derecho de las mujeres a una vida libre de violencia. Consultado el día 20 de septiembre del 2022; Recuperado de la página web: <http://virtual.urbe.edu/gacetas/38770.pdf>

Rich, A (2019). Nacemos de mujer. La maternidad como experiencia e institución. (1ra Edición). Madrid, España. Editorial Traficantes de Sueños.

Lewin, K. (1988). La Teoría del Campo en las Ciencias Sociales. Barcelona, España: Editorial

Paidós.

REAL ACADEMIA ESPAÑOLA: *Diccionario de la lengua española*, 23.^a ed., [versión 23.6 en línea]. <<https://dle.rae.es>> [11/06/23].

Castoriadis, C.(1994).Los dominios del hombre: las encrucijadas del laberinto.(2da edición).Barcelona .Editorial Gedisa

ANEXOS

TRANSCRIPCIÓN DE LA PRIMERA ENTREVISTA GRUPAL

Nota: Los nombres de las participantes fueron modificados para garantizar la confidencialidad de sus testimonios.

Alma: y ahora sí que como ustedes nos quieran ir platicando aquí en nosotros los escuchamos

Mich: principalmente nos gustaría saber si nos quieren decir su nombre y principalmente cuál es el número de embarazos que han tenido empezar por ahí empiezo

Diana Beltran: yo esté mi nombre es Diana tengo bueno un embarazo más y en lo personal bueno tuve un embarazo de adolescentes fui mamá a los 16 años entonces en lo personal el trato para mí fue bueno tanto en las consultas como en el parto después fue bueno tuve la fortuna de eso pero eh bueno mi hijo nació en el hospital de los venados pero tuve una complicación y me atendí en el materno infantil y solamente fue una vez y ahí sí el trato así fue como que muy grosero por parte del personal pero de ahí en fuera todo bien

Alma: muchas gracias mary

todos: silencio

Yesica Leal: Ah ya buenas tardes es que estamos aquí cerca ...

Mich: sí se les hace más fácil a compartir cámara para que no se rebote el audio está también bien

Yesica Leal: bueno ya vamos a compartir aquí porque si se oye muy... el eco de las dos, ya me escuchas

Mich: sí, si se escucha bien

Yesica Leal: bueno yo este tuve tengo 3 hijos, pues la primera la tuve a los 17 años que fue --- este fue muy complicado o sea yo ya yo ya me estaba muriendo en el parto pero este pues yo tenía 17 años era muy muy delgada y mi bebé pesó casi 4 kg entonces pues si se me complicó muchísimo que pues todo el embarazo estuvo bien solamente fue el parto, el segundo fue mi hija la tuve después a los 5 años después del primero y éste también los mis últimos 2 embarazos que fueron de mis 2 hijos fueron siempre con amenaza de aborto tenía que estar en reposo entonces ahí siguieron como que el embarazo fue complicado pero los partos fueron de que ya fue muy rápido me alivie muy rápido, también los 2 últimos fueron en Venados pero el que si me dejo así como que muy traumada pues fue el primero porque si ya este pues ya no oían en el corazón de mi bebé y yo ya no tenía ánimos ni de pujar, pero puede ser el más más fuerte pero bueno pienso que porque la tuve chica pero ya los otros 2 y los 3 se llevan 5 años cada uno sea los tuve cada 5 años pero ya los demás pues ya fueron fue más fácil los 2 fueron en Venados los 2 últimos y me trataron muy bien de los 2 que otra cosa quieren saber... si me oyen

Mich: sí, ¿sus tres partos fueron naturales o alguno fue cesárea?

Yesica Leal: no bueno de hecho también y en mis tiempos hace 48 años, yo me acuerdo bueno en mis tiempos no había nada de la preeclampsia nunca se da nada o sea eso nunca no supe nada de eso pero los 2 de partos normales de 3 ya fue el que me operaron

Mich: de acuerdo muchas gracias alguna más

Alma: ----- creo que tu micrófono está apagado

Jimena Gonzales: A ver si quieres en lo que resuelve voy yo bueno creo que entonces me toca hablar no

Alma: si quiere usted primero está ese este excelente

Jimena Gonzales: bueno entonces habló, si se escucha este pues yo nada más tengo una nena tiene 8 añitos, yo esté la tuve por cesárea por una cuestión de éste que yo soy algo estrecha en la parte de la cadera y la nena venia pesando 4 kg y midiendo este 56 cm, entonces era muy grande entonces me programan una cesárea en un hospital materno de aquí de estado de Chiapas, pero si tuve un poco de problemas porque me citan a las 6 porque supuestamente a las 7 va a ser la intervención, me internan a las 6:30 de la mañana pero me vienen a hacer la cirugía hasta las 5:00 de la tarde porque entraban urgencias y más urgencia, y siento entonces como lo mío era algo programado no urgente entonces me fueron dando largas y llegué a tener dolor de parto y dilatar hasta tener este 7 y luego pues el mismo médico me decía que no iba a poder tener la bebe en parto normal, por fin se acomodieron y a las 5:00 de la tarde me entran y ya las 5:08 lo tengo muy presente, mi bebé ya había nacido la verdad la atención en el primer día pues fue bueno lo que sí ya el segundo día sí ya no me gustó la atención porque como hay vienen más mamá te levantan de la cama temprano para está bañar y ya bañada desde ahí en una silla porque van a ocupar la cama y nos dan alta como hasta las 7:00 de la noche en todo ese tiempo yo estuve ya sentada en una silla o parada y así y porque ya las camas ya las dan a otras personas entonces eso sí fue bastante molesto pero fuera de allí maltrato así no bueno creo que es todo o alguna pregunta más ahorita

Mich: Posteriormente vamos a abordar otros temas, pero inicialmente éste es el primer momento

Liliana Mora: yo tengo un niño de 5 años ahorita ya mi embarazo pues a los 3 meses me diagnosticaron que iba a tener preeclampsia me mandaron medicamento y todo así nació por cesárea, y el trató fue en el seguro, yo me alivie en Troncoso entonces ahí estuvo muy bien el trato, no me quejo, pero mi embarazo si iba tranquilo, pero no sé me sentí mal ya hasta el final ya pues sería todo.

Alma: puedo preguntar por qué mencionas que te sentiste mal al final

Liliana Mora: bueno no así tan mal sino que simplemente cuando llegue al seguro ya se me había reventado la fuente entonces este yo nada más dilate uno me hicieron estudios y de ahí

fue cuando me dijeron que tenía preeclampsia tenía un poco la presión alta y mis órganos ya habían dejado de funcionar, ya me pasaron luego luego a hacerme la cirugía y todo pero bueno así tan mal tan mal no me sentí pero lo normal no como que los nervios de qué te vas a aliviar y luego primeriza y todo eso pues sí sería más que nada eso como que los nervios de qué te sientes un poquito mal por el dolor o así pero así tan tan mal no estaba

Mich: de acuerdo muchas gracias

Alma: alguna más que quiera compartir su experiencia

Mich: para ---- que acaba de ingresar a la sesión estamos platicando un poco sobre el proceso del embarazo, cómo fue tu parto, la atención médica que tuviste, ya sea en una institución pública o privada y cómo te sentiste, pues sí de cómo fue tu atención después del parto

Montserrat Perez: yo tengo que platicar

Alma: si quieres nada más

Lorena Ramirez: continuó yo pues el que más me acuerdo es de la última, la última la tuve en la pandemia aquí está en San Ángel, este yo empecé a dilatar esté cómo a las 9:00 de la mañana pero como ya había tenido antes así como que falsas alarmas yo le dije a mi esposo, no pues vete a trabajar no pasa nada, entonces este ya de repente ya me di cuenta que pues no sí, sí era y empecé así a dilatar a las 9:00 de la mañana me llevaron al hospital y este pues yo creo que de todos mis partos los anteriores este fue el más rápido por qué este cuando yo llegue ya traía 5 cm de dilatación, me pasaron a la salita esa donde uno espera pues que dilates y dilates y me acuerdo que todavía me estaba tomando este, me estaban tomando sangre bueno para hacerme análisis y no sé qué y ver si era compatible para la anestesia y así como que me daban a entender que iba a durar horas no así y yo estaba y que grito entonces este yo me acuerdo que yo le decía a la señorita a la enfermera, no señorita es que sabe que yo ya me hago del baño y ya me hago del baño no y me decía nada de si o no y este y así yo me acuerdo empecé a empujar y de repente empecé a sentir una sensación que no que no era ya de hacerte del baño, no entonces este si le digo, no si sabe que ya viene o sea te estoy hablando que esto fue yo llegué ahí a mediodía y esto era a las 3:00 de la tarde así de rápido entonces esta se asoman para ver si quiera así como diciendo esta exagerada y no pues sí yo ya traía la cabecita de mi bebé de fuera, este así ya me mandaron, me llevaron en la misma cama ya no me pasaron a la camilla para sacar bueno a la sala de expulsión ya con la bebé así yo creo que la cabeza fuera ya o sea no

me hicieron nada, ya no me pusieron anestesia, ya no me rasgaron el problema fue que cuando nació mi bebé, es que como que ya se me andaba pasando el parto entonces el líquido amniótico ya era verde ya se había hecho popo ahí mi bebé y entonces este pues no la vi así como me la sacaron a limpiaron y todo me dijeron que era una niña le di un besito así en la en la nuca porque ni la cara le vi y se la llevaron y ya la conocí hasta el otro día a las 3:00 de la mañana y pues sí pues esa fue la que de la que más me acuerdo porque pues ya fue la última

Alma: de acuerdo muchas gracias nos hace falta alguien que los comparta o ya todas estamos

Montserrat Perez: hola falto yo muy bien bueno pues yo soy ---- que tengo una niña de 2 años 7 meses la tuve a los 25 años y pues mi proceso de embarazo lo pase pues bien pero la verdad es que siempre que al principio como que todo el tema de las hormonas y eso como que modificaron mucho mis emociones este tenía mucho miedo este siento que en cierta parte como que me deprimí pero ya a partir como de las 20 semanas más o menos o sí como 18 a 20 semanas ya empecé como que a sentirme un poco mejor porque tenía mucho vómito tenía muchos ascos etcétera creo que mi embarazo iba muy bien este pero no me empecé a alimentar como muy bien empecé a comer como mucha comida no sé chatarra se podría decir entonces yo metí mucho de peso en el embarazo y yo tengo unos 18 al final pues perjudicó porque se nos subieron los niveles, el colesterol etcétera entonces yo llevaba primero el control con un doctor particular y este pero pues yo veía que mis manos estaban pues hinchadas entonces yo le mencionaba al dr, sabe que mis manos no son normales etcétera etcétera y pues me dijo que todo estaba bien que todo estaba normal pero yo sabía que eso era normal después acudí con otra doctora y ella esa doctora fue la que me dijo sabes quién o sea desde que me vio mi hijo está súper tensa entonces yo como a las 35 semanas de gestación este ya me hice hipertensión gestacional entonces este bueno pusieron a dieta y tenía que estar como que ah no sé nada de 3 nada de eso para que no se vea lateral para entonces las últimas semanas ya tuve que cuidar como que mi embarazo de no comer este muchas cosas como con sal o sea tuve que tener como una dieta muy estricta para poder lograr que mi hija llegara a término entonces este pues ya como yo tenía hipertensión pues yo no podía lograr un parto ya no había programado a mí para el 8 de enero para tener a mi hija por cesárea pero empecé con trabajo de parto el 5 de enero entonces me comunico con mi doctor y pues me dice que pues no me reunía el equipo médico para realizarme bueno para atenderme el parto entonces pues sí me dio mucho miedo porque pues como yo estaba hipertensa se iba a otro lugar pues ellos no iban a saber cómo yo estaba ni todo el seguimiento durante el embarazo entonces pues sí me generó un poco de estrés ya

cuando me dijeron que no lo podían atender porque yo estaba en trabajo de parto y me comunicaron bueno me pasaron el contacto con otro doctor y pues me tuve que ir al hospital de Coyoacán entonces ya yo llegue y estaba muy nerviosa pues más que nada por lo de mi mí este cómo se llama mi hipertensión éste llegue al hospital como con 150 siente presión así estaba muy alta y llegue con 5 cm de dilatación entonces pues ya estaba muy avanzada pues la verdad es que el doctor que me tocó pues muy profesional él estaba muy tranquilo en ningún momento como que dejaba que yo viera el monitor para que sea sorpresa, me dijo que yo iba super bien que no pasaba nada en cuanto a que fuéramos a funcionar las cosas y así, el chiste es de que pues ya me tuvieron que poner este bloqueo y súper bien pues todo eso sucedió como en 2 horas 2 horas ni tanto o sea yo ingresé como a las 11:05 y mi hija nació a la 1:05 de la mañana entonces la verdad es que pues sí me mantenía súper bien este pues nada todo fue rápido este no me hicieron una cesárea innecesaria porque pues obviamente el doctor me dijo que estaba en perfectas condiciones aunque mi presión estaba muy alta pero la anestesia se me iba a disminuir entonces todo esto con súper bien me atendieron súper bien y este lo único malo es que por ejemplo en el alojamiento conjunto supuestamente tienes que estar con tu bebé pero ahí se tardaron me dieron a mi hija en la mañana como a las 8 o 9 de la mañana, no sé si estuve mucho tiempo así sin ella solo igual me la enseñaron estuve con ella este llegaron y todo el doctor el pediatra en la la vio su Papá todo a lo único muy bueno fue que también tus papas entramos a a labor desde que la expulsión o sea todo todo todo se pudo grabar o sea yo estaba muy tranquila estaba todo súper bien y pues después pues todo fue rápido porque pues ya lo podían medir nombre alta y ya me fui a mi casa este pues nada es que como que siento que si cambia mucho la atención en un hospital particular a un hospital privado entonces pues sí todo súper bien, no sé si otra cosa era hacía falta.

Mich: no, muchas gracias de echo abordaste un poco del siguiente tema que viene y que es acerca de bueno como tu mencionas en la atención de una institución privada y una pública pues es diferente, es la siguiente pregunta tiene que ver que sí les permitieron a ustedes ser acompañadas durante el proceso del parto o no sé pues sí los dejaron ingresar con alguien y si les informaron antes de cada uno, pues sí qué tanto les informaron acerca de su estado de salud de ustedes y del bebé y creo que ya sí verdad alma

Alma: sí es correcto por favor cuéntenos qué les dijeron que les iban a hacer o sea alguien les dijo está su parto va a ser así, vamos a estar tantas personas, o quien es quien les dieron información, se las dieron en una consulta previa se las dieron cuando ya estaban en en labor

de parto o no les dijeron nada y pues claro si alguien las acompañó en este proceso alguien dejamos al lado los médicos y las enfermeras porque yo creo que hubieron verdad pero alguien de su familia sus parejas algún familiar que ustedes desearán que estuviera con ustedes cuéntenos un poco más de eso

Liliana Mora: cuando nació mi hijo si me dijeron que tenía complicaciones este nadie me puede acompañar porque fue en el seguro pero la tensión que tuvieron ahí conmigo tanto la doctora como la anestesióloga todos estuvo muy bien o sea de hecho me acuerdo mucho porque todo el tiempo me estaba preguntando agarrándome de la mano diciéndome y todo o sea con ella me sentí un poco apoyada vaya en ese aspecto pero sí o sea para mí la atención en el seguro no fue tan mala pero también siento que porque fui por palanca vaya o sea a mí me un doctor fue el que el que nos presentó a todos y así y por eso yo siento que a lo mejor no estuvo tan mal pero no estuvo mal a mi experiencia ahí en el seguro sí me dijeron que me tenían que hacer cesárea porque mira doy mi riñón habían dejado de funcionar y todo eso y ya me hicieron firmar la como la responsiva le avisaron a mis familiares afuera a ellos sí les me les dijeron que yo estaba grave o sea prácticamente que casi casi uno de los 2 se iba pero no o sea yo no me sentía tan mal y ya todo bien la cesárea cuando me sacaron así todo estuvo muy bien o sea no me puedo quejar en ese aspecto ya sería todo de acuerdo muchas gracias -----

Yesica Leal: pues a mi, este pues yo creo que mi primer hijo lo tuve en el hospital general de zona de hospitales yo creo que ahí fue donde más mal me fue, ni en el seguro porque ahí sí o sea yo estaba chiquilla él tenía 17 años y este y yo me acuerdo que yo buscaba con quien agarrarme o así porque pues los dolores y así y de plano así me decían las enfermedades no me toque no y así pero este del segundo no al contrario la esté la enfermera que me ayudo a aliviarme ahora sí que me ayudarme porque ya había yo ya llevaba muchas horas en labor de parto y nada más y ya me habían dejado porque ya era como la vuelta no sé cuántos que llevaba de que me regresaban y me regresaban y me regresaban entonces este la enfermera que después estuvo conmigo cuando fue el cambio de turno fue la que la que me ayudó porque yo me acuerdo que me decía este cuando sienta la contracción no yo empujaba y ella como que yo siento que así como que me iba abriendo este y nombre me me alivie de volar ahí lo único malo fue que a pesar de que yo también de ahí ya llevaba al niño ya prácticamente de fuera aún así me rasgaron yo sea eso fue lo único malo no de que pues ya no había necesidad porque ya iba ya venía el niño pero pues de todos modos me hicieron ahí nada marca del zorro y del este de la bebé pues tampoco o sea lo o sea siento yo que lo malo

fue que pues como que no me hacían caso como que decían ay esta señora es bien exagerada pues si le falta mucho y así no y ya cuando vieron que ya pues sí ya venía la bebé de fuera también pues ya fue cuando ya se este se movilizaron y todo les digo que yo nunca había mi bebé porque como ya traía el líquido amniótico ya pues verde pues se la llevaron a la incubadora y así yo la vi por qué este pues me puse tensa yo creo que fue cuando más me puse tensa cuando no porque pues no me la enseñaron ni nada no sabía cómo estaba y así y este como yo me opere el pues de todos modos ahí me tuvieron para andar pon ponerme la anestesia para hacerme la salpingoclasia entonces éste el anesthesiólogo era el que me decía, ya calmese no pasa nada tranquila y así o sea siento que en ese aspecto pues sí tuve suerte no ya después lo que no esté hicieron al principio pues ya después ya, pues ya.

Mich: muy bien muy bien muchas gracias alguna otra chica

Alma: micrófono porfa la escucho la creo que me está usted hablando pero no la escucho ya gracias

Liliana Mora: Bueno de la primera el doctor me dijo que, bueno fue en particular y me dijo que supuestamente por mi estatura no podía ser por parto normal y pues bueno si fue parto normal pero ya después que ya no le daba tiempo de hacer cesaria entonces lo tenía que hacer ya normal y me acuerdo si fue asi pero quede muy débil de todo porque como cuatro días que me paraba de la cama y me desmayaba o sea que de muy muy este cómo les explico

Mich: ¿débil?

Liliana Mora: o sea de 3 cuatro días me la aventaba de que hasta para pararme al baño y yo me desmayaba, eso fue en el primero y pues ya cuando me volví a embarazar en el segundo pues si daba miedo porque yo pensaba que me iba a volver a pasar lo mismo ahí ya fue en el seguro pero no ahí llegué ya me dijeron que me quedara que ya este ya estaba como que ya llevaba cuatro de parto y ya un médico como a la hora me fue a ver y ya me fui a revisar y me dice a ver este empuje tanto señora y entonces de que ya estaba naciendo allí y pues ya ya y ya del último cómo me operaron no me gustó porque me pusieron el eso que ya pusieron porque me iban a operar ya para no tener hijos pero no me gustó porque yo tenía ya los dolores bien fuertes y siento que es en duda pujas o como que te puso y cuando éste se me quitaron los dolores o sea yo ya no sentí ningún dolor entonces tuve que empujar pero te empiezas ganas como de se me se undian los ojos por la misma fuerza para que pudiera ser total bien no sea buena muy bien y pues eso fue lo único así como que no me gusta que me hubiera gustado aventármela

mas así otra vez al valor mexicano pero ya no pude y pues si me operaron pero sí sí a mí me trataron bien ahí en el seguro

Alma: muy bien alguien más chicas,

silencio

Alma: bueno chicas sigamos les quería yo platicar también bueno, que me platicaran ustedes estoy escuchando que a varios de ustedes no les permitieron que su bebé estuviera con ustedes después de nacer cuéntame cómo se sintieron al respecto ustedes como más que acababan de dar a luz a su bebé y que se los quitaran cómo se sintieron qué hicieron ustedes a lo querían ver no lo querían ver qué les decían quiero saber cómo fue este momento y si había alguien con ustedes o sea estaba su esposo su esposo ya había visto su bebé ustedes no o ni nadie de su familia lo había visto que qué pasaba por su mente por favor pláticame un poco sí

Lorena Ramirez: bueno pues en mi caso este pues no mi esposo no estuvo conmigo y menos porque pues había pandemia no bueno seguimos pero digo me alivie cuando estaba un poco más fuerte entonces este pues no estuvo conmigo y pues bien triste o sea de que ni siquiera su carita pude ver bien y así yo dije ay no yo creo por eso por eso fue que me me tense más no porque yo dije ay ni la vi ni nada y como de pues sí soy bien chillona pues yo lloré lloré hasta que me la llevara pues ya él no la vio tampoco cuando éste cuando llame la llevaron ya se estuvo conmigo y así y hasta la hora de visita que era como a mediodía ya ni me acuerdo a qué hora ya fue cuando él también la conoció pero pues no sólo le dijeron que había sido niña lo que que sólo que midió y así pero pues no tampoco la vio

Alma: muy bien muchas gracias

Monserrat Perez: pues en mi caso me quitaron a mi bebe muy poco tiempo nada más como que se me quito la anestesia se me pasó la anestesia voy cuando ya me lo dieron y ya de ahí ya no me lo quitaron para nada fue como que unos 40 minutos yo creo porque luego luego me lo dieron para que le diera pecho entonces no me lo quitaron mucho tiempo a mí nada más en lo que me pasaba y en lo que él estaba en observación y ya de todos ya de ahí ya toda la noche nació como a las 7:00 de la noche me parece 8 y ya de cuando nos pasaron al piso y estuvo conmigo todo el tiempo por eso no sentí tan feo

Alma: hay unas chicas muy bien muy bien excelente servicio por allí, alguien mas que quiera

compartir

Montserrat Perez: sí oye ese sí fue un buen servicio

Jimena Gonzales: bueno yo esté sí yo, si me escuchas

Mich: nosotros a ti sí, sí te escuchamos

Jimena Gonzales: bueno la verdad mi esposo estaba pues en la sala de espera y no les dieron a conocer que ya había nacido la bebé, para eso porque yo presté un teléfono a la enfermera que me estaba atendiendo para que yo le avisara este de que ya estábamos bien que ya la niña había nacido y que estaba bien mi bebe y ya a mí me la entregaron rapidito o sea aquí fue la cesárea y ya me la pusieron en mis piernas y nos llevaron a recuperación, este él entró como a las 9:00 de la noche a conocer a la bebe este esa parte fue muy nerviosa porque realmente mi esposo no era de los que así de que ya no fue otra ocasión le voy a dar dado a cargar a una sobrina y no no le gustaba cargar a los bebés chiquitos que les daba miedo entonces cuando le dan a su hija capaz lo tira y me dice la enfermera sobre usted que es este van a vestir a la bebé nosotros ya nos los vestimos aquí está la bebé aquí está la ropa y ustedes cambien la ay yo con el dolor de la herida le dije a él a ver pásame la yo la cambio y me dice no no no yo la cambio pues cuanto la vio pues los ojos cambio verdad realmente pues era su hija y ya la cambio la cargo y todo y ya mi familia si entro a conocer a los bebés hasta el otro día porque como ya era tarde 10 de la noche que ya no había horarios de visita entonces hasta el otro día conoció este mi mamá los tíos primos a la nena ya al otro día pero sí fue muy muy muy fue tardado el que les avisaran o sea todo el lapso desde las 6:30 que a mí me metieron a al área de que me iban a operar hasta las 9:00 de la noche es que mi esposo nos vio y supo que estábamos bien aunque estén ahí saben algo no eso es muy mala muy mal servicio realmente porque pues como familia tú quieres saber si la persona está bien o como ahí tardan mucho ok a tu esposo no se le permitió que estuviera acompañándote en tu proceso de parto no no no hay por ser un hospital general queramos este gobierno pues no no es como un particular o un privado pues ahí si entra la pareja y todo aquí no y es o sea te meten tú solita y tu alma porque hasta que se les pegue la gana y ya saben avisar que vives o mueres

Alma: ok muy bien muchas gracias alguien más chicas

Sonia Mendez: hola hija hola qué pasó

Alma: bienvenidas éste les cuento de qué va esta esta reunión que tenemos aquí están platicando compartiendo con nosotros cómo fue su proceso su embarazo y cómo fue la atención de su parto cuántos hijos tienen y cómo les fue como las trataron

Sonia Mendez: ¿cómo es que me toca hablar a mí?

Alma: esté ellas ya llevan avanzado esta parte con nosotros entonces ustedes si gustan, nos pueden compartir

Sonia Mendez: bueno yo tengo que decir que cuantos hijos tengo, tengo 2 hijos este y cómo fue mi experiencia mi embarazo creo que es muy delicada y entonces me cuesta trabajo mis embarazos qué tengo cómo fue este mi primer embarazo pues mi primer embarazo éste, me puse muy delicada porque tenía yo muchas amenazas de aborto y este entonces sí me fue algo especial y difícil porque pues no podía salir en mi casa tenía yo pues mira pancita y no se podía pero pues de todos modos gracias a dios no se ajustó los meses completos pero con 6 a la orden del día qué más

Alma: esté en a tensión cómo te fue en la atención como tal al momento de tu parto a permitieron que te acompañarán este te dejaron ver a tu bebé

Sonia Mendez: ah bueno pues este realmente de atención al principio pues realmente fue una sorpresa porque yo no esperaba ir al parto de una vez yo iba unos estudios entonces este cuando me dijeron la vamos a preparar ya el quirófano porque se necesita operar entonces realmente para mí fue algo como qué y ahora que es algo una sorpresa entonces este realmente pues para mí fue medio como de qué miedo porque realmente no lo esperaba todavía lo del parto y este y pues me programa para cirugía la doctora luisa dios muy buena médico me atendió muy bien me hizo una cesárea muy bonita y este y entonces ella sí me trató con mucho respeto de ahí me pasaron a una cama porque como ya tenían programadas otras cirugía antes que a mí pues iban a atender a la otra señora entonces este me dejaron ahí esperando con mi con mi bebe entre mis piernas realmente pues estas todo entumido cuesta trabajo reaccionar pero vez a tu criatura que está indefenso y quererlo abrazar pero vez que estas en el periodo de anestesia y tu cuerpo no responde pero de eso en fuera todo lo demás estuvo muy bien, la doctora era muy buena y me atendió muy bien, con mucho respeto y mucho cariño porque pues ya tenía tiempo que ella me estaba tratando y entonces estuvo bien. Mi segundo hijo si la otra vez fue difícil porque realmente estuve dedicada pues desde julio y estuve en cama totalmente sin movimiento porque tenía mucha hemorragia y no me la pudieron controlar entonces estuve así pues hasta

septiembre que nació, pero ya los últimos meses ya estaba yo muy cansada tenía yo dolor este y todo mi cuerpo pues sí realmente ya no aguantaba tenía preclamsia y los médicos me decían a los que tienes que esperar si quiere que amacice más el bebe entonces realmente si estaba bien molesta en ese aspecto porque yo ya quería que naciera ya quería que lo sacaran porque si no ya no aguantaba el dolor de cabeza porque tenía la presión alta este la inflamación del cuerpo sí la verdad ya quería que me lo sacaran, cuando me llevaron al hospital fue el colmo porque pues este me tuvieron en observación que según para que bajara la presión pero no me daban nada para el dolor y pues ahí la verdad es que los médicos hacen apuestas a ver quién corona primero y entonces la verdad y ahí sí no me gustó porque en el materno no respetan este a las mujeres incluso este pues hay personas que dicen no pues sí para que se queja así si como bien lo disfruto antes entonces yo digo esos comentarios ni al caso porque pues igual ella porque ella sabe las personas hemos nacido una madre y pues creo que merecemos respeto y entonces tú estás con sufriendo con los dolores y la angustia de que nazca bien tu bebé y que te hagan burla pues ahora no no se me hace no se realmente es si siempre fue difícil la doctora que me operó muy irrespetuosa porque este me decía ay es que estas bien gorda y pues ni sé que todos tenemos que cortar con todas estas capas de grasa que tiene usted este entonces ahí luego los puntos que no sea un millón a este y entonces de verdad sí muy irrespetuosa la gente en el materno en cuestión del médico y este de que nació mi hija cuando estaba yo en el parto este ya no aguanté no podía respirar entonces este me tuvieron que poner más anestesia y pues siempre sí sentí que me costó más porque quedé con mucho dolor de cintura incluso este me me costó el hecho de que como que sentí que mi vista se iba perdiendo y entonces siento que quedé con muchas secuelas de mi embarazo y me preguntaron una enfermera que si quería yo operarme para no tener más hijitos pues y la doctora dijo claro que sí cómo va a querer otro hijo esta señora con la edad que tiene y con las complicaciones que tiene es bobera que no se opere entonces hay cositas que pues realmente estás toda medio mal y todos los comentarios que te hacen si no es justo qué pase asi pero pues a veces no se tienen otra opción

Alma: ok muy bien muchas gracias, chicas vamos muy bien éste, me gustaría retomar un poco esta parte después de esta participación quisiera yo preguntarles si ustedes sintieron en algún momento personalmente que les faltaron al respeto que con el trato de médicos de enfermeras de alguna persona que estuviera alrededor de ustedes en su en su cuarto sintieran que las hicieran sentir mal

Sonia Mendez: definitivamente sí sin mentir que me digo que me hacía falta del respeto por

qué usted decían que no te fijes porque pues así como te la gozaste con el marido pues así debería de gozar tener el hijo y pues realmente no es algo que sea fácil no, o sea te están abriendo el estómago que están sacando un bebito y la verdad te digo que yo en mi caso éste se estaba pasando la anestesia entonces tenía yo dolor y me dijeron señora por qué usted se quiso meter con su marido y tiene hijos ahora guantes y me preguntaron una enfermera que si quería yo operarme para no tener mas hijitos pues y la doctora dijo claro que sí cómo va a querer otro hijo esta señora con la edad que tiene y con las complicaciones que tiene es bobera que no se opere pero pues también no se vale que ellos con sus comentarios éste se metan con ese también te digo que incluso cuando me hicieron la sutura pues quedó mal y yo le decía que me molestaba porque estaba costurando mal y que dijo que para que se quejan ya lo vio su marido pero yo digo de ellos es su trabajo y su trabajo debe ser más profesionales

Alma: muy bien muchas gracias alguien más chica

Montserrat Perez: yo no me quejo de los médicos sí me tocaron buenos médicos

Alma: ay muy bien muy bien chicas, alguien más

Liliana Mora: yo bueno pues a mí en lo personal me fue súper bien este pues yo me tuve que ir a un particular por el tema de que yo era hipertensa entonces yo no contaba con seguro en ese tiempo y pues sí me daba miedo meterme como a no sé a un hospital ah no sé hospital general de México algo así más que nada por el tema de que iba delicada no iba a hipertensa este pues como les comentaba pues a mí me había ido super bien este yo no sabía que mi pareja iba a estar conmigo de hecho ya en el momento en que ingresaste me ingresaron ya no salí porque pues yo pensé que ya llevaba menos dilatación me quitaron mis cosas todos me dijeron que ya iba a este que iba a estar ah ahí va a pasar y en el momento que estaba labor pues me dijo el doctor que va a ir mi esposo por mis pertenencias entonces yo cuando lo veo pues ya el ya viene vestido con el este desechable todo el pero yo pensé que nada más iba por pues mis cosas no o sea mi cadena cosas así pero el doctor le dijo a las enfermeras que pues le pusieron banco y que se quedara conmigo todo el tiempo entonces pues mi pareja nunca se despegó de ti todo el tiempo estuvo conmigo este en el momento en que también me bloquearon y todo estuvo conmigo o sea siempre estuvo como que al pendiente es el doctor lo dejó grabar le dejo este grabar el momento del nacimiento de mi hija el que más que más pues no o sea todos me trataron muy bien de hecho hasta no sé la enfermera también me baño yo estaba sentada y la enfermera me baño y le pusieron a gritos a mi hija lo único que si no me gustó fue que la

separaron una en el momento que nace pues me la dejaron un tiempo conmigo aquí como que en la parte de mi estómago y mi hija dejó de llorar porque en el momento que él nació y lloro la dejaron un tiempo conmigo y éste dejó de llorar Después me la quitaron y mi esposa se pasó con el pediatra pudo cortar él cortó el cordón umbilical estuvo toda no la la aspiración todo estuvo en todo el proceso este después ya no la vi eh pasó con eros y me la entregaron ya mi hija nació la 1:05 de la mañana ya me la entregaron hasta como a las 8:00 de la mañana 9 pero pues sí me generó conflicto porque yo estaba preocupada en pude dormir yo estaba así como agrandar is tardaron mucho y porque no me la traen y me la tengo que pegar al pecho y así no ya comió etcétera entonces sí me generó un poquito de estrés y ya después este sí me dejaron pasar a más familiares y pues ya yo creo que me fue súper bien muy bien

Alma: bien qué gusto me da escuchar eso chicas, yo creo que a grandes rasgos eso era el objetivo de esta sesión que nos platicaran más que nada su experiencia porque les voy a contar porque, nosotros estamos haciendo una investigación una investigación de enfocada a cómo las han tratado en su proceso de embarazo y de parto cómo ha sido su atención obstetricia ya que nosotras creemos que en muchas ocasiones el trato hacia ustedes no es ser todo respetuoso o se llega a tener cierto tipo de violencia en el trato de los médicos hacia las pacientes en una situación tan vulnerable o tan delicada como su parto y lo ideal sería que recordaran este momento como de las cosas más maravillosas de su vida que me digan me fue excelente me trataron bien sin que tengan esté recuerdo que de repente haya memoria y digan es que no estaba mi bebé no me permitieron que hubiera alguien conmigo me hicieron un procedimiento sin que yo tuviera información y pues eso era lo que queríamos platicar con ustedes que nos contarán cómo les había ido cuál había sido su experiencia personal creo que nos ayudó muchísimo chicas muchísimas gracias me encanto que tuviéramos las 2 participaciones los 2 tipos de experiencia ya es que tuviéramos también el particulares este clínicas particulares que tuviéramos instituciones públicas eso hace que nuestra investigación sea muy nutrida que nos dé muchos frutos se los agradecemos de todo corazón espero que este espacio también les haya servido que sí en ningún tiempo de su vida habían contado que cómo les fue en este proceso a les haya servido esta esta reunión para decir ok dentro de todo lo malo pues subo algo bueno o reconocer que de eso malo que vivieron este aprendieron y puedan ustedes tener este conocimiento para futuras ocasiones tenemos madres muy jóvenes que tal vez en alguna ocasión quieran otro bebé que puedan decir que hay cosas que se permiten y hay cosas que no entre las cosas que no se permiten es que les hagan un procedimiento que ustedes no quieren entonces chicas muchísimas gracias de todo corazón muchas gracias y pues creo que eso es

todo

Mich: sí bueno yo también darles las gracias a todas por estar aquí y por permitirnos este espacio que precisamente es para escucharnos por lo que escuchamos a varias les fue bien a otras no tanto, pero el chiste es que se sientan identificados con un poco de todo no de que no fui la única que me pasó esto o no fue la única que me dijeron esto no creo que también es parte de pues sí de la sesión no escuchar a otras mujeres que a lo mejor pasaron lo mismo que nosotros y de verdad que tocaron temas muy importantes para nuestra investigación principalmente como les recordamos los datos de ustedes son totalmente confidenciales no van a salir en la investigación como tal pero si sus ex un poco de sus experiencias que han compartido en este espacio y pues una vez más muchas gracias pues ya nuestra parte es todo o no sé si alguien quiere comentar algo

Sonia Mendez: pues no se que se pudiera hacer para mejorar el servicio porque realmente es una tristeza que la verdad esté algunos médicos sean tan faltos de respeto hacia las pacientes de embarazo porque este por ejemplo ahí incluso como que te hacen sentir como si fueras como no sé sólo un procesador no que que te vas a tener hijos lo tienes y rápido te tienes que salir porque ya viene otra persona yo creo que sí es cierto hay mucha demanda en los hospitales este públicos pero creo que un poquito de respeto no nos queda mal a nadie y pues si por ejemplo yo pienso que el gobierno dice que existen muchos lugares para tener un o sea que pueda uno tener bien del hijo pero pues realmente no es así no es así que haya respeto no es así que tengamos un espacio porque incluso por ejemplo yo me alivie este en la mañana y este y ya estaban a las 6:00 de la mañana a las 4:00 de la mañana tiene que trabajar ah porque pues elio de de mi niña mero que me alivie de temprano pero quería que me bañara yo rápido que este que ya estaban un espacio para que quedara otra persona ya en mi espacio y pues no había pasado ni 12 horas cuando ya me estaban dando de alta pues realmente hay veces que para bañarme hasta hay otra camilla de todos ellos querían que ya saliera rápido porque ya estaban limpiando cuando me metieron ya estaban limpiando la cama donde estaba porque ya iba a ingresar otra persona entonces yo digo pues sí es cierto que hay más pacientes pero todavía no está uno viene sobre él pues deberían de tener el espacio para poder atender lo que es primero para poder recibir otra persona pero jamás tanta la demanda pues no hay las que hemos suficientes estoy ya te tienes que ir a una silla afuera en el pasillo en lo que ya está en la otra cámara o sea tu cama que supuestamente el cuarteto castilla cuando otra persona y yo incluso por ejemplo vi muchas mujeres que ya estaban en labor de parto y esperando pues ahí en el

pasillo porque ya no hay espacio y por ejemplo el gobierno dice no pues es que sí hay espacio para todos y si está la atención super bien pero desgraciadamente no es así entonces sí quisiera que no sé que vieron el modo no sé si tienen la forma de que pudieran ayudar a las futuras madres a que no pasen experiencias tan tan difíciles porque la verdad sí es difícil porque se pasa es que no no tienen economía para ir a un médico particular o hay veces que no hace uno el espacio para poderlo programar porque por ejemplo en mi caso pues a mí me ha tocado aliviarme un mes después pero pues por las circunstancias y por las condiciones que se fueron complicando tuvo que ser antes pero pues desgraciadamente los gastos que fueron generando durante todo el embarazo pues no me permitieron llegar a un médico particular entonces si la verdad es muy difícil y pues si me gustará si hubiera la posibilidad de que les evitarán esto a otras madres futuras verdad si es que se pudiera ahora si no pues al menos escuchar la voz de alguien más verdad gracias de todos modos por tomarnos en cuenta y pues de todos modos al traer un bebe al mundo de cualquier modo que lo vea y aunque no sufra es maravilloso porque gracias a dios tenemos nuestra compañía y están ahí al menos a nosotros nos tocó la certeza de la felicidad de tenemos al nuestro lado y pues desgraciadamente hay algunos que no les toca así porque pues hay quienes fueren sus bebés en el parto por hay veces por mala atención desgraciadamente entonces pues por complicaciones que pudieron haberse evitado porque como te digo en el hospital este materno pues están las mujeres ya naciendo la creatura y los médicos jugando con ellas es porque están apostando a ver quién tiene las pacientes que están nacen primeros suscriptores ellos incluso hacen apuestas a ver quién da el pastelazo según ellos o sea quien corona primero el bebé y ya coronando los llevan al quirófano entonces yo digo que falta de etica qué falta de respeto porque hay espacio pero como ellos están jugando ellos ya se les hace tan común ver que nacen los bebés que todavía tienen el lujo de darse que hay que se complica un poquito y ya lo vamos a sacar a la hora que hay personas que ya no nos pueden sacar puedes entonces sí es muy triste que sea así que jueguen con algo tan importante pero de todos modos muchas gracias

Alma: muchas gracias a ustedes chicas por todo, pues después de esto yo les debería de ofrecer alguna cosa, pero miren nada más estamos por virtual entonces pues les mando un abrazo y pues mi agradecimiento eterno muchas gracias chicas si gustan pueden irse desconectando, muchas gracias.

TRANSCRIPCIÓN DEL PRIMER ACERCAMIENTO GRUPAL EN “MUSAS”

Madre 1: Entonces, no hay preguntas en especial o...

Alma: No solo es como... ¿Cómo lo vivieron ustedes?

Michelle: Si, principalmente, cómo fue la atención médica que hubo por parte de los médicos o enfermeras durante su embarazo...

Alma: Consultas... todo eso.

Michelle: Si, consultas prenatales, con el seguimiento de cuándo fue el día del parto, si fue en un hospital e incluso si fue con parteras, en la casa o cosas por el estilo.

Madre 1: Ah okei, bueno... Pues a ver, yo... al principio mis experiencias no fueron tan agradables porque yo iba al centro de salud. Con el doctor... este... yo nunca me había dado cuenta que estaba embarazada, sino que yo empecé con vómitos, diarrea y yo decía... ay tengo colitis o gastritis, y ya después fui a centro de salud y me hicieron mi prueba, mis análisis. Y ya fue cuando me dijeron que estaba embarazada y me mandaron con un doctor. A mí me molestó mucho porque me cayó muy mal. Yo había tenido una pérdida, y él en lugar de decirme “debes de tener más cuidado” o algo así, lo que él me dijo fue: “¿y qué no sabes que tu embarazo no se va a lograr? ¿Para qué te embarazaste con la edad que tienes?” Porque yo me embaracé a los 39 años de mi hija. Eso de ahí no me gustó, y ya de ahí me mandaron a otro medio, que fue mi embarazo de alto riesgo. Ahí ya todo fue diferente, yo tenía consultas cada quince días, análisis, estudios, me inyectaron para fortalecer sus pulmones, me hacían pruebas para que no naciera la niña con este... diabetes. Me mandaron a hacer estudios de lupus; todo mi embarazo fue de estudios y de medicamentos. Mi método de embarazo me mandaron la Aspirina Protect, para que no hubiera riesgo de su corazón de mi niña, y yo cuando fui me dijeron que iba a ser por cesárea, eso ya estaba planeado. Todas mis citas con la ginecóloga salieron muy bien. Este... yo... ya cuando empecé a sentir los dolores, fui el viernes 11 y el doctor que estaba ahí en la ginecología de urgencias me dijo: “tu bebé todavía no está en posición... vete a caminar”. Y dije... bueno. Regresé de caminar, y el sábado 12 yo me presenté a las 8 de la mañana ahí al hospital puesto que ya me sentía mal... bueno... me dolía pero no dolores fuertes ni nada y ya llegué y la doctora me revisó y me dijo que por qué no había ido antes, si el nacimiento no iba

a ser por parto natural sino por cesárea, y ya cuando me revisó me dijo: “es que... la bebé ya tiene un pie afuera” y yo le dije que había llegado un día antes y me regresaron. Y bueno, ya me quedé, y me empezaron a hacer otros estudios y no me podían hacer la cesárea por el medicamento mi sangre no coagulaba. Mi niña nació hasta las 6:14 y después me pusieron otro medicamento para que coagulara la sangre y ya fue por cesárea. Pero de ahí en fuera cambió todo; al menos para mí cambió todo porque ya no es de que puedo salir con las amigas a bailar o ir al cine. Yo en ese aspecto no soy de dejar mucho tiempo a mi hija excepto cuando voy a trabajar o tengo que salir a hacer alguna actividad, pero de ahí en fuera si llevo a mi hija para todos lados. Y ahorita, es como decimos... o como dice mi papá... cuando tú tengas un hijo tu vida ya no es tuya, ya es de tu hijo. Porque si tú pensabas comprarte ropa, zapatos o algo, ya no, primer piensas en tu hija y ya después tú. Y si es cierto. Al tener a tu hijo ya no lo cambias por nada, es una experiencia que no puedes cambiar, mi niña ahorita tiene 6 años, y la disfruto demasiado.

Alma: Ay que bonito, muchas gracias.

Michelle: muchas gracias.

Madre 2: Pues mi experiencia como... pues, usted está joven (refiriéndose a la madre 1). La experiencia mía fue de mala... pues tal vez por ignorancia tanto de mí como del otro, a mí sí me atendió una partera. Pero hasta eso ya me atendió cuando ya me iba a aliviar. Mientras así se pasó. Estaba muy joven, en ese entonces yo tenía 18 años, y la primera experiencia no fue muy agradable. Las parteras tienen otras técnicas para poder dejar que la mujer dé a luz. Te empujan y te oprimen la panza y ya... como una madre primeriza no sabes cómo son las cosas y no queda otra más que aguantarse. Y gracias a dios salió bien el niño. A los dos años, vuelvo a embarazarme, volví a tener otro bebé y fue también embarazo de alto riesgo y otra vez volví a tener a esa partera, pero como que a mi esposo se le iluminó la cabeza y dijo... no... lo voy a sacar porque ya le dijeron que el niño viene sentado, no se va a aliviar aquí con una partera, y me llevó al San Francisco. Pero aún así siendo un hospital este... de aquella época, el bebé nació normal. Lo sacaron normal, de nalguitas. La ventaja es que era muy chiquito, 2 kilos y medio. Pero yo me desmayé, porque fue otra situación, otra experiencia muy drástica. Y este... nada agradable, ni con el primero ni con el segundo. Pero una no aprende

-Empezaron a reírse todas-

Alma: Todavía te echaste un tercero.

Madre 2: Estaba bien joven, no me quisieron operar. Y este... a los, todavía año y medio, viene la otra, la tercera ya era niña. Si, tuve mis tres hijos, uno después de dos años, una al año y medio y crecieron juntos prácticamente, los tres. Y como estaba yo muy joven, yo sentía que estaba muy joven a los 20 años, ya tenía a mis dos hijos. Y yo insistía en que me operaran, y no quisieron.

Michelle: entonces usted si quería que la operaran.

Madre 2: Yo sí, pero no me quisieron operar.

Michelle: ¿Ahí mismo en el hospital?

Madre 2: Si, ahí mismo en el hospital, ahí mismo en el hospital no quisieron. Ya a mi tercera hija la tuve en el ISSSTE. Y ya este... no me quisieron operar. Dije ya ya ya, ya tengo 3, ya no quiero hijos. Y aguanté, estuve así 10 años, porque no me caían las pastillas ni las inyecciones. Y una ya más grande, ya va aprendiendo. Y mi mente estaba ocupada en otras cosas. Empecé a estudiar, cuidaba a mis hijos y tuve gracias a dios quien me ayudara. Sobrinos, mi tía también. A los 10 años después ya tuve la madurez, a los 30 años, pero todo fue decisión mía. Pero si, ha sido difícil. Uno tiene que estar pendiente de cuidarlos, de criarlos, la responsabilidad de la educación, la formación porque hay que darles pues... como le dicen? Cuestiones económicas que no tenemos, trabajar para darles educación y una profesión, y ya ellos luego se mantienen. Pero pues sí, ha sido complicada la situación.

Alma y Michelle: Muchas gracias.

Madre 3: Pues yo... mis dos primeros embarazos estuve muy bien, mi hija nació en el seguro, me trataron muy bien, mi hijo también. El último fue el que, yo estaba ligada, no pensé que fuera a estar embarazada. Ahí si tuve complicaciones, ahí sí tuve que estar un mes en cama, ya no me podía parar. Y ahí dejé a mis hijos que ellos, uno de 3 años, una de 6, solitos estuvieron que ir a la escuela y se regresaban solitos. Mi hijo desde que nació tuve muchos problemas con él de salud, nació con el estómago despegado del esófago, ahí me lo tuvieron que operar, a los 8 meses. Luego caminó hasta los 3 años, y de ahí empezó, lo llevaba a que caminara, y también empezó a... cómo a esa edad también empezó a hablar. Estaba muy chiquito, le dieron hormonas de crecimiento, y pues ahora sí que ahí fue difícil para mí todo. Ahí fue donde yo empecé a, más que nada yo decía... ahora que está mi hijo grande, yo dije... a lo mejor es mi pecado que yo me aferré a su vida, ya que mi hijo cada 15 días se me ponía grave. Y ahora que ya está grande pues tiene esquizofrenia, tiene retraso, y siempre tiene que estar con su medicamento que está sedado. Y cuando no está sedado, se pelea con mi hija, le pega, y pues al menos de mis dos embarazos estuve bien. Y no me arrepiento de haberlo tenido, pero si me da tristeza de que no es vida para él.

Alma: Si, la situación que ya se... ya se vivió después.

Madre 3: Sí, y pues tengo que... tengo que sacarlo adelante, tengo que cuidarme yo, porque sino el día que falte qué va a ser de mi hijo. Tiene a sus hermanos pero no es lo mismo porque él ya... no sé... él les tiene coraje, les tiene envidia, no sé, se pelea mucho con ellos. Esa es mi experiencia.

Alma: Muchas gracias.

Michelle: Bueno, como se dan cuenta, bueno... cada una vivió diferentes etapas con su embarazo, dificultades, algunos bien... ¿ustedes consideran que fue oportuno una, la atención médica ante estas problemáticas que surgieron?

Madre 1: La mía sí, sí porque yo ya había perdido un bebé y, yo me traté. Tuve que trabajar en el centro y pues yo me puse mala, me sentí mal. Me hicieron un ultrasonido y me dijeron que mi bebé ya tenía días de muerto. Por eso mi cuerpo ya lo estaba rechazando. Y ya, no me pudieron hacer una cesarí, me dijeron que me tenían que provocar un parto normal; eso fue

antes de mi hija, y ahora que me traté en el Ajusco Medico, todo lo contrario al seguro. Yo antes decía ay el seguro para aquí, el seguro para acá, pero desde que yo tuve esa experiencia, todo fue de este... después de que me cambié todo eran estudios, todo eran análisis, ósea que si fue oportuno.

Madre 2: Yo también antes de mis hijos tuve dos abortos. Claro que cuando ya me embaracé del primero, ya tuve varios cuidados por parte de la familia, y parte de mi esposo. Para que no hiciera esto y que no hiciera el otro. . Pero ya de ahí, ya, como que la matriz se acostumbra. Pero bueno, las atenciones médicas si sirvieron, nada más que fue mi primera experiencia con la partera, y ya de ahí las demás estuvieron las atenciones oportunas. Solamente que el último también estuvo complicado porque me agarraron las prisas, me tuve que ir a Poza Rica. Pero afortunadamente los niños que dios me mandó están bien.

Alma. Ay que bonito. Bueno, les prometí que íbamos a tener una sesión muy breve, les agradezco muchísimo.

TRANSCRIPCIÓN DE LA SEGUNDA ENTREVISTA GRUPAL EN “MUSAS”

Alma: Ahora sí pues lo que nos quieran comentar este sentido de cómo se la pasaron, cómo lo vivieron, como fue el cambio entre antes de quedar embarazadas como se enteraron, cómo fue el proceso de su embarazo cómo les fue en las instituciones, cómo les fue con su control y bueno después que cambió para ustedes

Paola: yo primero

todas: todas nos quedamos viendo entre todas y luego risas estas risas fueron como muy amigables y al mismo tiempo motivaron a la chica a continuar su historia

Paola: bueno pues hablando de mi primer hijo, yo fui muy feliz cuando me entere porque llevábamos 5 años este sin tener bebés, entonces la noticia me hizo muy feliz, todo mi embarazo fue muy tranquilo, solo que no podía comer muy bien porque todos los 9 meses tuve muchas náuseas, entonces este por esta parte solo fue lo difícil, y ya en el momento que me tocaba el parto me alivié en el seguro, entonces pues solo me dejaban 5 días internada, porque yo todavía no tenía contracciones, y pues se tardaron en atenderme, ya a mi niño le estaban bajando las

pulsaciones del corazón y ya se me estaba pasando el parto, entonces cuando nació se tuvo que quedar allí internado, por esta cuestión, a yo trabajaba y durante todo mi embarazo fui a trabajar y regrese, en ese momento tuve que salirme de trabajar para poder estar cuidando de mi bebe y ya de allí que creció un poquito mi hijo, yo regrese a trabajar, yo trabajaba, cuidaba de mi hijo y todo, pero ya cuando llego mi segundo hijo, bueno mi hija, fue una sorpresa muy triste porque yo no la esperaba, y la verdad es que yo no la quería, porque yo no la estaba buscando, incluso llego a pasar or mi cabeza el no la quiero, y el buscar alguna forma de no tenerla, porque realmente yo quede embarazada en la pandemia y si fue como muy triste para mi, porque en vez de que me diera felicidad, me dio mucha tristeza, pero pues ya después como que la acepte, me cuide y la tuve. ahora de mi vida como ha cambiado, pues ya no tengo tiempo para mi, no tengo tiempo de seguir trabajando, no tengo tiempo de nada, porque me la estoy rifando yo sola con el papa el allí esta, pero allí de forma personal, así hablando personalmente asi como que no tengo nada de tiempo para mi, siempre estoy allí con ella, y creo que ya, esa es mi experiencia

alma: muchas gracias, por contarnos

Diana: Fue muy inesperado porque apenas iba a cumplir un año de estar de novia con mi esposo este pero lo recibimos bien igual siempre quise tener un hijo, este no fue como algo malo, el embarazo fue tranquilo, trabajé todo también, ya después del parto igual seguía con el y regrese a trabajar, a bueno en el parto también me alivie en un público del seguro, este... estuvo bien, fue un parto, el parto y todo fue parto natural y ya al segundo día salimos y este... la experiencia de amamantar, pues también estuvo bien, no me quejo, no le di formula, entonces podía yo dormir y poner la chichi así acostada

Paola. lo mejor

todas: risas

Diana: lo mejor del mundo, sí porque ahorita lo veo con mi sobrina y pues ella sí tiene que estar este despertándose para darle biberón, pues no le sale así bien leche, y entonces digo yo, no pues si yo si pude dormir agusto, este, que mas , pues todo bien, ahorita es así más como que esta edad, ósea a mi me encantan los bebés, independientemente de que es mi hijo a mi gustan mucho los bebes, entonces pues allí estaba lo apapachaba y andaba allí atrás, pero ahorita a esta edad, pues no, ya tres años ya es así de niño como que ya no ya no lo aguanto, se que no soy la primera que le pasa y que nos lo dicen, pero en ese momento que quedamos

embarazada no pensamos en esto y pues ya cuando decidimos tenerlo, pues ya, es como muy aparte pero así como experiencia estuvo bien y no tuve como más complicaciones

todas: silencio

Diana: permítanme ahora

claudia: ya

Diana: no, voy por michel

Claudia: a bueno

todas : silencio, diana se levanta y sale

Paola: Yo anteriormente habia tenido un aborto y me fue muy dificil porque el primer bebe igual era, especial, planeado, muy deseado y me decia mi amor, mira no nos vamos a casar y ocupamos el dinero para ver donde vamos a vivir, nos esperamos un año y planeamos el bebe, y sale que resulto embarazada, mi hijo ya tiene ahorita ocho años, va a cumplir 8 años, pero durante el embarazo fue igual amenazas de aborto, fue muy muy complicado, ya nace el niño, amamantar fue muy doloroso, muy doloroso, y despues de eso como que te enfrentas al a las exigencias de todas las mamás de esque lo tienes que hacer asi, y esque esto y esque el otro, entonces es demasiada la presion social que ejrcen en ti y a veces el instinto es el lo que mas te resulta, despues ya mi hijo tuvo varias hospitalizaciones, y pues ha sido muy desgastante esta parte de estar en el medico porque no nada mas es que una persona depende de ti, una persona pequeña pero aparte de ti, sino que tu como persona 24 horas en el hospital es muy demandante, muy estresante, y te olvidas de ti, hay un momento en el que esa persona te demanda tantoporque aparte las otras personas que te exigen tanto, que te olvidas completamente de ti de bañarte, osea te bañas pero solo para decir cuando menos estoy limpia pero medio un chongo y ya, esa es la moda de todas las mamás

risas

Paola: no esque es real porque pues lo vez que pones en prioridad a tu hijo porque depende de ti y no es como que quieras simplemente es tanta la exigencia que te olvidas de ti no, ya conforme va pasando el tiempo, a mi me encanta ahorita mi hijo, podemos platicar, ir al gimnasio, nos reimos y este a lo mejor el ya empieza con su caracter a formar su caracter y es

a lo mejor allí donde chocamos pero es muy bonito, o sea yo no cambiaría todo lo que he pasado por estar con mi hijo, y todo lo difícil que fue el proceso de embarazo de las amenazas de aborto y todo esto, por estar con él, la verdad es que no

Mich: muchas gracias por compartirnos

Alma: te cuento a grandes rasgos en que estamos, nosotras estamos haciendo un trabajo de investigación en el que nos interesa conocer cómo fue la experiencia de convertirte en madre, cómo ves tu persona, antes de ser mamá, cómo fue tu proceso para convertirte en mamá y luego como es tu vida después

todas: sacalo, sacalo llora, este es el momento

Lupita: ummm pues no se, pues es muy diferente, yo antes me la pasaba con mis amigos y todo el día pues salía y no llegaba y me iba a quien sabe a cuantos lugares

Todas:risas

lupita: y ahora que si ya se hizo, que bañala que dale de comer, pero es muy bonito, me gusta estar con ella, me gusta ver como va creciendo, como que se adapta a la situación, lo asimila, como que esa parte de tu persona, al menos yo si me cae que no tengo tiempo de arreglarme, de bañarme, de compararme cosas, de tomarme un tiempo para mí, ahora los 5 minutos que tengo en el baño, así literal como en el whatsapp las redes, el facebook son así de mis 5 minutos y eso medio porque luego ya están allí atrás de ti, ¡mamaaa, mamaaa! entonces si es como te te haces esclava de tus hijos la neta

Paola: y es que es como, bueno no se si a las demás o a todas les paso, a mí sí, yo decía al principio, yo voy a tener un hijo sola, hubo un momento en el que yo quise tener hijos, pero ya después como que nos se, si es muy primitivo o no se, o sea mí yo, mi cuerpo deseaba tener un hijo, este y ya cuando te enfrentas a todo lo que pasa, no es que no los quieras, sino más bien, piensas me hubiera esperado no, un año o dos

Diana: a sí porque por ejemplo en mi caso, yo pase por que ya quería ejercer mi carrera, entonces pues dije bueno, voy a producir y ya me meto mejor a trabajar de tiempo completo y todo, más rápido avanzamos y así no, pero pues justo cuando me enteré pues que estaba embarazada, y bueno ya nos dan paso y por ejemplo ahorita ya no trabajo y pues es medio estresante estar dependiendo de una persona, porque aunque a lo mejor si te da, si te ayuda y

todo, con lo que necesites, pero pues si luego vas así en la calle y ve yo me quiero comprar algo o no se, o cuando por ejemplo llega a si cuando eso si habla y dice, pues esta creciendo y de cierta forma ya estoy teniendo mas independencia, ya lo puedo aventar un poquito mas para alla, por ejemplo ya lo entretengo no se que esta dibujando alla y yo estoy en la cama, aunque sea un ratito y quieras que no ya ese ratito te sabe muy bien, es este muy difícil el que alguien dependa de ti y tu depender de alguien, me entiendes?

Diana: pero también es muy estresante, estar casada y trabajar y luego tener que llegar y atender a tu hijo y aparte a tu esposo, hasta que la neta es como decir bueno los dos trabajamos y nos ayudamos, pero cuando dejas o empiezas a decir bueno yo también tengo derecho a descansar, pues ya tambien paso un proceso o un tiempo en el que ya tu hiciste todo no, ya cuando empiezan en mi caso digo esto no puedo haber funcionado antes y mi vida no me estresaba.

Paola: En mi caso no se podía, porque también el tiempo que estuve trabajando, yo deje a mi hijo, bueno no es que lo haya dejado pero ya después estuve a tiempo completo con el cuando mi hijo tenía 2 años, por lo mismo te estresas de que quieres avanzar rápido y este pero mi esposo también trabajaba de 9 a 7 o sea pues es total la friega pues me la llevo yo, porque él aunque quiera ayudarme todo el día, pues todo el día, y mas cuando estas lejos tanto de la familia de él como de tu familia, se te hace el triple porque ni a la tienda ni a nada puedes salir, o al menos a mi me da como que nervios de salir ya con los dos, si de que me vayan a quitar a uno o me los vayan a jalar o así, entonces lo menos que pueda salir es lo que yo hago, al menos que esté acompañada, porque si, por esa parte me da mucho miedo, pero sí es complicado, es una sensación rara, es como que nadie te dice realmente cómo es ser mamá, todos te dicen a que bonito estas embarazada

Lupita: y tu así de ha no

Diana: además es la demanda social, o sea tienes a la suegra, a la mama a la tia, a las primas, hasta a los vecinos y todo el mundo opina, de que estas haciendo mal, o sea de que te dicen, ese niño te está gobernando he, cuando a lo mejor no es asi, pues en mi caso mi hijo tiene una historia clínica muy fuerte, y en mi caso yo quise darle toda la atención, pero este nunca faltaron los malos comentarios entonces yo si aprendi que toda esa gente que hablaban y todo pero nadie era de decir pues si necesitas algo o me necesitas yo aquí estoy, para decir a si cab*** pues estas entonces al final de cuentas pues no

Diana: pues si ni hay que poner atención a eso, porque por decir con lo que yo he estado

pasando por decir igual es como mi bienvenida a mi tercer hijo pero pues yo me siento así como de que no he avanzado, no trabajo, no hago, o sea por más que hago quehaceres siento que no hago nada, estoy con mi niño y es así de estoy 5 minutos contigo pero ya me entra el ansia de querer estar haciendo las cosas y que si no, o sea no es como que mi esposo llegue y me diga porque no has hecho esto o sea no, pero es presión con una misma, de que todo lo que estas haciendo no esta siendo suficiente

Paola: es que quieres tener el control

Diana: aja quieres tener el control, de todo y no se puede, o sea es como que te complicas tu misma, o sea si es como dicen no es que reniegues del amor que sientes por tu hijo pero al final de cuentas si te apendeja tal cual y las mamás que si lo pueden hacer no pues si que chido, pero no todas somos esas mamás entonces si todas somos y venimos de contextos super diferentes, no puedes así estar diciendo o hablando de una o de otra mamá

Paola: porque o sea dejas de dormir, dejas de comer bien, dejas de hacer del baño bien, vida sexual activa pues ya ni hablamos

risas todas

Diana: si es lo peor mamá

Paola: y es que si, es un cambio radical porque si antes del bebe tenias todo eso, con calma podias hacerlo bien, pues estabas relajada, y ahorita te pones a llorar, te pones de malas, ya no quisiera ves a tu cuerpo, ni te pones atención porque estas de malas o estas pensando, que la tarea, la comida, la ropa, tienes que organizarte mas o sea desde un día antes digo esto tengo que hacer, esto y esto a tal hora tengo que terminar, para que cuando salgan de la escuela pueda dedicarles su tiempo, porque estas y no estas

alma: bueno entre lo que mencionaban a como todas, como para ustedes que creian que era ser buena mamá, o sea como lo definirían? como que les habian enseñado? o que esperaban ustedes, como para decir yo soy buena mamá, soy esto, esto, esto, porque para mi ser buena mamá es esto, esto y esto o que me digan yo derrepente siento que no soy buena mamá porque no estoy cumpliendo con esto

Paola: yo puedo decir que a lo mejor el concepto que yo tengo de ser buena mamá es que tu estes de tiempo completo para tu hijo, que tu estes allí que lo llesves a la escuela que lo traigas

de la escuela, que estes al pendiente de sus tareas que puedas ir a la escuela cuando tengas que ir, para mi ese es el concepto que yo tengo, pero lo que yo más a lo mejor puedo decir es que fallo es que con uno es mas facil jugar con el, estar con él, darle el tiempo no nada mas, estar alli presente, sino tiempo de calidad, poder platicar, jugar, y a lo mejor yo ahorita siento que no estoy siendo una buena mama porque no puedo estar con los dos jugando, por que ya hasta mi cabeza esta 5 minutos aqui y 5 minutos alla y ya me pongo a jugar y ni hago una cosa, ni termino de hacer la otra, medio hago la otra, osea para mi yo siento que no estoy siendo una buena mama,

diana: pero mas bien yo siento que esa idea tenemos por que a lo mejor la vivimos no porque generalmente antes la mamá estaba todo el dia, todo el tiempo con sus hijos, porque pues antes asi era, en mi caso mi mama siempre trabajo, entonmces yo decia yo no voy a ser como mi mama que me deje, osea que yo deje a mi niño como ella a mi de niña, osea tengo que estar con mi hijo, entonces allí empiezan las demandas como cumplir las carencias, que uno tiene de niño cumplirlas cuando ahora con tu hijo, y la verdad no está muy bien porque pues tendríamos que reestructurar la maternidad a los tiempos modernos

maria: a las necesidades de tu hijo

Diana: a las necesidades de ti y de tu hijo porque pues si hasta te olvidas de ti, y suena repetitivo pero yo creo que eso es como que el punto mas sensible, porque podrias hacer todo si tuvieras la nana y tu estarrias pintandote las uñas y buen pues es como esto que apenas estabamos discutiendo demasiado de un chavito que bueno de los youtubers que iba a ser papa y asi, y esta super chavito, y su esposa muy feliz, y no es porque la juzguemos pero su maternidad es muy facil porque tiene los medios, osea es muy facil paternar, osea es muy facil maternar cuando tu tienes los medios, para poder solventar todo lo demas, a que me refiero a que tienes una persona que te cuida tu hija, tienes una persona que te cocine, tienes una persona que te haga tus compras que haga todo lo que tu tienes que hacer y tu te dediques simplemente a estar con tu hijo, alli practicamente solo estes alli con el, osea asi si, pero ya cuando a lo mejor ella tiene con otras situaciones osea no sabemos como es su vida, mas que el hecho de que ella tienen la solvencia para poder llenar como que todos esos otros huecos que como nosotras obviamente la carencia no la llenamos, osea una, otra yo tengo un como definicion como de mama, simplemente hacer un ser funcional, para mi simplemente con que ella sepa lo que esta bien y lo que esta mal y que aporte a la sociedad, ya con eso soy feliz, osea yo estar asi como de consentirla y si, pues si la trato de consentir pero tambien ser asi como firme en que se deben

de hacer ciertas cosas, para que ella funcione, osea ella sea autosuficiente, osea que ella haga sus cosas y yo me pueda deshafanar un poco, por eso ahorita yo soy la mas feliz de que ella ya hace mas cosas y yo ya me puedo dar un momentito para mi, porque asi siento que si haces un ser funcional, un ser autonomo, un ser que aporte, ya entonces no te vas a preocupar porque creo que es algo que simplemente busca uno lograr en la vida, osea no se igual no justamente va a ser como yo quiero porque todos somos y crecemos de diferente forma, porque obviamente todos somos seres individuales, todos tenemos nuestras este personalidad, pero si es como que le estaba diciendo a mi cuñada que hable con mi esposo, osea es que no soy una buena mamá, bueno mas bien una buena hija perdon, porque paso cierta situacion con mi mamá y fue asi como que, pues entre todos tus hermanos y tu ninguno hace nada, a lo que voy es que, porque vas a crear una persona que este pegada a ti, osea si me entiendes, osea cuando se supone que todos somos seres individuales, osea si vas traer al mundo una nueva vida, si la vas a traer es para que vivan no, que viva su vida, yo quiero ver que ella este bien, que haga sus cosas

porque ellos van a ser los futuros responsables del entorno y de todo

Diana: si pero simplemente con que ella haga su vida, osea no que yo dependa de ella, ni que ella dependa de mi, osea que ella se valga por si misma y que ella haga su propia vida y que conozca osea si traje una hija al mundo es para que conozca para que viva ella sola, osea disfrute porque luego he escuchado mamas que dicen a pero que hijos tan ingratos, que no van, osea talvez una como ser moral y este tienes como el que digas a no manches pues si voy a ayudar a mi mamá, si voy a verla o asi, pero tampoco es de que piedad tu como mama imponer cosas, y yo siento que aveces mi mama si es asi, y entonces yo no, yo mas bien creo que no es de afuerza que mi hija tenga que estar aqui conmigo, entonces con que ella sea feliz a mi me basta, y ya con eso yo ya

Paola: creo más bien que es estar conciente de que no van a ser para nosotros, ni que van a estar con nosotros, más bien que ellos tienen que hacer sus cosas

Diana: pues si que se diviertan, que conozcan, pero si ir acompañandolos en sus etapas, asi como guiarlos, y claro no es como que tu vallas a poder evitar que hagan o cometan errores porque no pues cada quien tenemos que hacerlo para conocer y vivir, pero si tener ciertas platicas que a su cierto tiempo y cierto momento sean buenas

Alma: muy bien, muy bien alguien mas

risas

Alma: se que ya se nos esta acabado en tiempo, si alguien mas nos quiere compartir algo, estaria muy bien, mientras lo piensan denme dos segundos entonces en lo que voy y regreso, y ahorita estoy de nuevo con ustedes

Paola: a mi me da mucha curiosidad

TRANSCRIPCIÓN DE LA TERCERA ENTREVISTA GRUPAL EN “MUSAS”

Alma: Por donde tu quieras, ammh ¿cómo era tu vida antes? ¿Cómo cambió con la maternidad?
¿Cómo te fue?

Entrevistada 1: A ver empecemos entonces. Este, bueno antes de que yo tuviera a mis hijos, siempre fui una persona o bueno sigo siendo una persona, eso no ha cambiado, este, responsable, siempre estudié, acabé la licenciatura, hice un diplomado. Siempre estuve así y trabaja, haciendo todo. Estudiaba y trabajaba, fui muy libre, muy libre.

Las fiestas, bueno si, me di vuelo. Este, cuando me embarazo, decidí porque fue una decisión tomada, nada de que salí embarazada, ni nada. Tomé la decisión de ser...

--Interrupción, se incorpora otra participante a la sesión.--

Un par de participantes: Lo difícil que ha sido para el papá, lo difícil. Con los papás que se les acaba el mundo

Entrevistada 1: ...ya después era mi primer hijo, bueno yo trabajaba y me tuve que salir. Porque desde que empezó el embarazo, fue un embarazo de alto riesgo y pues amárrate a la casa, ahí fue donde dije, no es cierto, (risa de nervios), bueno ahí estuve los nueve meses en cama; bueno de hecho estuve 3 en el hospital, no podía hacer nada, no me podía ni parar al baño, hasta que nació. Bueno, mi parto, mmm bueno, a lo mejor suena muy feo pero, porque a lo mejor muchas mamás o bueno he escuchado comentarios de mamás que la mejor experiencia del mundo, para mí no la verdad es que no lo ha sido, no es como que la mamá se aguanta todo y ve todo color de rosa y ves a tus hijos y se te olvida, no! Bueno, yo me acuerdo cuando Olec, que es mi primer hijo, nace, este el dolor que yo sentí al momento que nació, es un dolor que ni a mi peor enemigo se lo deseo, o sea es horrible, además me tocó muy feo además les ganó el parto, les ganó el niño, me tuvieron, estuve en terapia intensiva, porque el niño desgarró mucho, me reconstruyeron, o sea fue mucho el dolor y feo, o sea para mí no fue bonito. A parte nadie me explicó un poco, es otra de las cosas que no se si culturalmente no se dice, al momento del parto tú vas a sentir, que quieres hacer del baño por ejemplo, yo le decía a la doctora, déjeme ir al baño, no como crees es tu bebé, o sea como iba saber, fue confuso, cuando despierto de la terapia intensiva y despierto en mi cuarto, me dijeron ahí está tu bebé. En ese momento yo no me quería asomar a la cuna, para mí en esta parte psicológica y emocionalmente, no me cayó

el veinte, no quería ver al bebé, ¡no fue así de ... ay si lo quiero cargar! O sea, no fue como poco a poco, abrí donde estaba y dije es en serio, para mí fue muy fuerte o difícil de entender como una persona, un bebé, como había estado adentro y como ahora era real y estaba afuera, fue un shock muy fuerte. O sea no sé, si psico o no sé que tenía en mi cabeza, entonces yo abrí y dije, ¿en serio? ¿Es eso? Y ahora qué, ¿qué voy a hacer? De verdad que cuando lo vi no y cuando se empezó a mover, dije; ¿qué voy a hacer? Que no lloré, ¿qué le voy a hacer? Yo sé, he visto que le dan pecho o le dan mamila, pero yo dije, ¿qué voy a hacer? Yo me sentía en ese momento vulnerable, sentí que en ese momento nadie me había explicado o como hacerle, entonces llega la enfermera y empieza cómo a chillar.

Me dice; mami es que lo tiene que cargar, le tiene que dar de comer, o sea ¿cómo? ¿Y pegármelo por primera vez? No se a las otras mamás, o si a las demás también les pase, pero ponérmelo por primera vez para mí fue algo muy fuerte, o sea que me esté chupando?

Los participantes y la entrevistadora se ríen...

Y además el dolor, yo ni sabía que era. Pero a parte me dolía muchísimo, a parte se prenden y se agarran y dolía muchísimo. Y no me salía nada, él chillaba y yo también, porque dolía muchísimo o sea estábamos así y además con el dolor de abajo y el dolor de arriba porque aparte dolía muchísimo, me daba temperatura, yo decía.. No inventes, yo decía ¿esto es ser mamá? O sea eso y bueno ya pasó el hospital y después igual en casa, fui como muy torpe, igual porque nadie me decía, a ver te ayudo, te hago, entonces chillaba el niño, chillaba yo, no sabía porque chillaba, no entendía a mi hijo, yo sentí feo porque quería que mi hijo me dijera, mamá, quiero leche pero pues no, yo decía; Ay dios mio! Ya con el cansancio, aparte el sangrado, que no se si a otras les pasó que se hace eterno

Para mí fue eterno el todo o sea todo me dolía todo y ya no quería ni verlo o sea después de que pasa uno o yo pasé esa parte de de desearlo y quererlo de haberlo cuidado por 9 meses de decir quiero tenerlo, no lo quería ni ver, decía... no mms

Alma:¿en qué me metí?

Entrevistada 1: sí o sea no podía creerlo de hecho por ejemplo cuando a mí me dicen oye que él ombligo, se le va a caer y todo eso, bueno, pero nadie me dijo; hay que remojarlo, entonces cuando le quité el pañal le dije ay la gasa, ah entonces así se le vino con con una tripa larga verde y él chilló, yo chille y yo no o sea sentía como que se le iba a salir todo y entonces yo le

tape así yo ¡no, ayúdeme! o sea aquí le va a pasar y no quería quitar porque yo sentía que por ahí le iba a brotar ay no sé fue muy ósea fueron como experiencias muy traumáticas desde el principio así desde el principio por mí y por lo mismo, yo lo hice adulto, de hecho mi hijo es muy centrado, muy serio, muy responsable; porque yo le decía a ver levanta tus cosa y hasta la fecha él me dice ay mamá los niñitos, y yo le digo pues eres niño porque yo le sembré esa aparte de ya crece, no puedo. No puedo contigo o sea era para mí fue como o sea no sabía qué hacer entonces lo jalé hacia ser adulto y ahora pues como si me arrepiento un poco porque si lo veo y como que a veces le cuesta trabajo integrarse y bueno esa es la parte de mi hijo más grande pues se me ocurre.

No aprendí la lección, con ella si fue accidente, porque con ella dije si con él aprendí todo lo que tenía que aprender, bueno llega mi hija y este y de hecho yo dije, no la quiero tener, no no ya tenía un mes y chillaba todos los días, porque yo no quería tenerlo, porque yo decía y ahora, ¿cómo va salir? Yo ya no quería que saliera por el mismo lugar, entonces yo dije no ahora una cesaría y pinche error también. Porque según qué error, mi embarazo ahí si todo super padre, yo no me sentí mal a diferencia de mi hijo que vivía en la cama, con mi hija yo podía ir a todos lados y normal. Pero cuando se acercó, bueno ni fui al medico porque no me sentí mal, bueno me empecé a tomar el ácido fólico y todo eso, cuando ya casi llega el momento en que iba nacer, un doctor se equivoca en tiempo y en peso y por error de él. Por error le programan a mi hija la cesaría mucho antes, cuando nace, mi hija nació con infinidad de problemas, tanto que estuvo como 5 años en terapia, tiene un problema de corazón, ya entró a cirugía de garganta, ya o sea ya mi hija no se movía, mi hija así cañón, otro pedo, primero yo era la que estaba en riesgo y ahora mi hija, esa desesperación que digo, no sé todas las mamás la pasan o cuando tienen un hijo con problemas de salud, quisiera uno, como decía yo bueno. ¿Así voy a estar? Terapias casi a diario, bueno en casa terapias porque no movía la mitad del cuerpo, yo veía que cuando íbamos al hospital yo veía, mi hija va estar así, yo voy a estar así. ¿Qué voy a hacer? Ahí fue como otro rollo de salud que tampoco pude disfrutar así de decir cómo me siento plena como mamá, porque aparte me sentía peor tonta, es que tampoco está parte me la han enseñado, fue un reto muy grande. Cuando la dieron de alta dije; no que no la den de alta, ¿qué voy a hacer? Sin la guía del médico, bueno hasta la fecha mi hija, va a revisiones del corazón y todo el rollo, afortunadamente mi hija no tuvo otra complicación o secuela, bueno solo la del corazón.

Bueno y en esta etapa que ya están un poquito más grandes, también digo, chinga ¿otra vez?

Bueno, si la disfruto mucho porque ahora se avientan sus chistes y así es como más pero si es mucha responsabilidad. Porque yo digo si yo la cago con un escrito me la aviento pues ya, si un guisado se me quema, pues ya a la chingada, pero en un humano no podría, pero como sabes si la riegas o no la riegas o cuando les prohibes algo es algo que al día al día se toman decisiones con los hijos, pero yo creo que más allá que sean tus hijos, es un humano que va para una sociedad, para allá, al final si ellos son aceptado o no por una sociedad, o son exitosos o no ;uno se siente responsable de esa parte ¿qué hice? O al menos yo me he sentido así sobre todo qye hora que veo son mis hijos salieron del mismo lugar, pero son totalmente diferentes, pero yo soy la mamá, la única mamá que a uno le hablo de esta forma y al otro de otra forma que me entiendan que el mensaje es este, ha sido complicado para mí, porque no hay una guía, que te diga vas bien o vas mal o a veces la desesperación gana, les he pegado, si les he pegado hay veces que me tienen hasta acá. Y el que diga que nunca lo han sacado de sus casillas perdón, ¿cómo le hará? Pero a veces digo, apenas tuvieron una discusión que se empezaron a decir groserías, además ahora ellos se pelean. Entonces se empezaron a pelear y me desespero y si les dije chin**** m**** y demás groserías peores de las que ellos se estaban diciendo, yo también sé decir cosas, ya después lo reflexione y dije me vale m****, perdón porque soy la mamá, no como que al momento de decirle groserías me convertí en un ellos, ya después la reflexioné y dije ya ni modo. Y así ha sido una experiencia agridulce, como en conclusión es lo que te puedo decir es una experiencia agridulce, nada de que amor y dulzura, tampoco ha sido todo lo malo y todo lo feo, ser mamá es como una experiencia agridulce, entre bonito a veces y en otras no.

Y sus logros, lo celebro me gusta, digo es también es un trabajo en equipo, que lo he hecho con la guía pero que también ellos son los responsables, como que con sus logros, la escuela, el karate, la música y me gusta que hagan sus cosas independiente, esa ha sido mi gran experiencia como mamá, te dije que si traías tiempo.

ALMA: Te puedo preguntar como dos cosas muy puntuales.

Este, ¿en dónde te atendiste con tu nena?

ENTREVISTADA 1: Este en el parto?

ALMA: Bueno te pregunto esto porque horriblemente se equivocaron.

Entrevistada 1: Este si yo quería la cesarí, porque además caímos, bueno caí como en esa parte

con el primero fue con uno del gobierno, bueno fue gratis, fui bien atendida, pero con el segundo dije no, yo quiero la cesaría, además por que me va doler, y a parte la salpingo, me lo hago en un particular, cero podría recomendar un particular, cero, o sea totalmente porque tuvimos la urgencia con mi hija que le dio el paro, y no había forma de cómo trasladar a mi hija porque no había nada para otro lado, entonces me atendieron en un particular en el ESTADO DE MÉXICO, además. Entonces si muy feo. ¿Y tu otra pregunta?

ALMA: Ah si! Eran dos. Este... ¿Cuándo tú los crías y todo esto me comentas que tu no sentías esta guía de tu familia o la familia de tu pareja? ¿No tenías ese apoyo?

Entrevistada 1: La Red de apoyo...

Este... con mi familia vivía muy lejos y pues no, me visitaban así como momentáneo, este y con vivíamos con la familia de él y este, bueno, ellos finalmente si me apoyaban, uno de ellos, uno de sus hermanos era médico, y como que me jalaba mucho de él y todo pero él me decía ay ya, ya no hagas drama, entonces si no había, bueno su mamá, bueno mi ex suegra me decía mientras tengas de comer, mientras... malamente cuando empezaban los conflictos en par esa es otra, no es como que los hijos unan a la pareja, pues no, no porque toda la dinámica de pareja cambia, ya el chip del esposo ya no te ve como la mujer carnal, de deseo o pasión, no, ya te ve como la mamá de sus hijos, ya hay como cierto respeto en su cabeza, no? Y yo sigo siendo la misma mujer, entonces empieza a ver cómo ese conflicto y si la dinámica de pareja cambia y ¿de quién te agarras?

Este, entonces sí hay cierta bronca con los hijos, además si toca que en la noche, hoy si los astros se alinearon y de repente ya lloró, ¿qué crees? Se enfermó y de repente ya lo tienes metido en la cama, eso si es muy complicado la vida de pareja, totalmente cambia cuando llegan los bebés, chicos y grandes porque mis hijos ya grandes de todas formas SIGUEN interrumpiendo. Y bueno ya esa sería la respuesta.

Alma: Muchas gracias.

Aprovechando que están los dos, ¿qué nos comparten?

Entrevistada 1: No es que así no van a poder hablar.

ALMA: No pues si, Chihuahua.... (Risas de los participantes)

¿Cómo se echan las indirectas?

Entrevistado hombre: No, pues para mí y para nosotros ha sido...

Entrevistada mujer: Habla por ti..

Entrevistada 1: Ves, te dije...

Entrevistado: Bueno, para mí, a mi si me ha gustado el ser papá, bueno ya tenemos la mitad de nuestras vidas de conocernos, nos conocimos a los 15 años, entonces ahorita ya es nuestra vida, desde chiquitos ella y yo hemos mentalizado que si hemos creado lo que alguna vez imaginamos, el tener un niño que se parezca a mi, el que ella quería un niño a los 25 años, yo a los 30 años, pero a veces las cosas no se dan tan preciso pero si se han dado yo si te puedo decir como pareja, como papá, como amigo de ella, yo siento que si no la hemos llevado bien, este tenemos otro niño que se llama Zaid, que viene a todo fácil, anda en modo difícil.

Interrupción...

Entrevistado: Yo si la he disfrutado bien, nosotros sí. Si así nos separaron, pero no dejamos que ni mi papá, ni mi suegra se metan, quienes los regañan si somos nosotros, los abuelos están para premiar, así como lo hemos manejado, ahora si que quien se quedó en la casa fue ella, a ella también le cuesta mucho trabajo estar en la casa, si es una puti** que nadie se la desea.

Entrevistada 2: Si me ponen a elegir entre ser mamá o irme a trabajar, prefiero irme a trabajar.

Entrevistada 1: Porque yo trabajo y llego a casa pin*** desmadre, has de cuenta llegar a casa y ya todo.

ENTREVISTADO: Sabes lo que nosotros hemos mentalizado, ahorita la casa, va ser un desmadre, nuestra casa la vamos a tener limpia, acomodada; ya cuando ellos ya no estén

Entrevistada 1: o cuando ya estén más grandes, ¿no?

Entrevistado: Sí, como tu dices, aunque los enseñes a ser ordenados, un niño es niño. Es lo que decimos, en la mañana levantamos la casa y en la tarde ya como está.

Entrevistada 1: Si, ya nada más te desgastas, pero nunca avanzas.

Entrevistada 2: Es que uno como mamá es la mentalidad que tienes, porque a lo mejor ellos lo

dicen así porque sí, ellos aunque levanten...

Entrevistada 1: No están todo el día.

Entrevistada 2: Exactamente pero cuando tú estás y ves todos los días e intentas hacer según tus millones de cosas y ... termina la casa igual.

Entonces es algo frustrante.

Entrevistada 1: Sí.

O sea a parte la dinámica cuando es.. nos levantamos, bueno ahorita ya trabajo, bueno igual pero nos levantamos a llevarlos a la escuela. Bueno, yo me levanto antes porque me arreglo, porque arregló las cosas, les doy el desayuno, les doy el lunch, porque todo lo que implica que se vayan a la escuela, el papá se levanta casi ya para levantar. Se peina, se viste y todavía el cab*** me dice... Si no se apuran los dejo...

RISA DE LOS PARTICIPANTES.

Entrevistada 1: No mam** pues entonces hazles el desayuno, o sea como que uno dice ¿qué onda?

Y si le preguntas yo te puedo asegurar que te puede decir que es lo mejor que te ha pasado en la vida, entonces en qué pin*** casa vives, porque según yo vives en la misma casa. SI me explico?

O sea y todavía dice si no se apuran se quedan, no mam** ayúdame tantito, no? Párate más temprano. Y este, siento que el papá y esas cosas.

Ahora siento que me voy e igual estamos como en la misma situación, hoy por ejemplo; se quedó toda la mañana con ellos, yo les deje ya el desayuno y digo bueno que les haga de comer o que les compre algo de comer, bueno digo es lo más lógico, me marca y me dice ya mero llegas? Porque no han comido.

¿por qué no han comido? ¿Eres el hermano mayor o qué? Y ahorita llego y hay pizza en la mesa, no? Digo pizza? Si hubiera sido yo, la que les compra la pizza. Hubiera estado chingan** porque no les doy frutas y verduras. El plato del buen comer, digo eso también es cultural. Digo aunque la mamá vaya a trabajar si tiene que, tiene que fletarse el trabajo.

Otra experiencia también es cuando se enferman, el papá también ayuda. Digo sin ofender al presente, pero sí ayudan y todo pero ya les diste la medicina, ya les toca? ¿A qué hora le toca?

Entrevistada 2: ¿Ya los llevaste al doctor?

Risas de los participantes....

Entrevistada 1: ¿Por qué no lo llevaste al doctor?

Entrevistada 2: Se ríe y asienta a lo que comenta la entrevistada 1.

Entrevistado: Se ríe algo incomodo.

Entrevistada 1: Yo digo que no lo espero, pero si oye, oye hay que darle a la tal medicamento... ¿Cuál? ¿a qué hora? O sea vives en otra casa?

Digo son como cositas que no, no seas tan... Intégrate.

Pero a veces nosotras ya digo para que no diga, tampoco damos esas pautas para que ellos se integren en actividades, bueno, al principio él me decía, ahorita ya no me ha dicho , ay pues yo lavo la ropa o yo la saco y la tiendo, la tendía tan mal, que yo decía deja ahí.

Entrevistado hombre: Mmmm ta madre...

Entrevistada 1: O sea la manga metida, no deja ahí chinga, no te puedo pedir un favor porque lo haces mal, mejor deja ahí....

Risas de entrevistadas y entrevistadoras.

Entonces deja ahí, y mi mamá me decía; mejor enséñale, o sea todavía lo voy a educar al cabr**

Risas...

Ya no creo poder, con dos, ya deja ahí, me enoja más ver que eres así para hacer quehaceres doméstico, ha sido un batallar en ese sentido, bueno que han sido cosas que van juntas que la mamá tiene que hacer y que debe hacer, la mamá es la responsable en todo lo que implica la casa también. Ahora si ya cada quien tiene sus quehaceres, tienda bien o mal la cama, ya es tu pedo.

Pero si, los papás son como más de proveedores, y es a lo que nos han educado que son así más

de proveer, que también ese pedo está más cabr** para ellos, digo ahora hay que defenderlos un poco. Si, por que a lo mejor digo yo gano tanto a la quincena pero no va alcanzar, pero hay que ver esa parte administrativa y esa parte de ser proveedor y todo responsable de la economía de la casa, ha de ser muy cabr**, como de un lado para el otro, pero en verdad el papá se distrae durante todo el día y la mamá se queda en casa frustrada de que no avanza, pero que también hace un trabajo complicado, como papá.

Pero eso si llegan y juegan y les vale mad**, uno como ya se van a acostar, o sea las mamás somos como más de horarios y más de responsables en esa parte y los papás son así de... hay ya ahorita que se acuesten.

Entrevistado: Entonces no sé si soy señora o no.

Risas...

Entrevistada 2: Aquí es al revés, él es más de los horarios, y yo soy como más de ay... Si aquí es al revés.

Entrevistada 1: No, yo si soy más de horarios. Que ya, tienen que dormirse a tal hora.

Alma: Ok.

Entrevistado: Aunque también está muy cabr** encontrar una persona con quien vas a compartir tu vida, esa parte también es muy importante, porque es diferente a cuando estás soltero y estás conociendo a la persona. Yo creo que yo pienso que si empieza desde ahí.

Entrevistada 1: Pero es que no tenemos una bola mágica. No?

Entrevistado hombre: Pues ya creen una, no?

Risas...

Todos: si, por favor.

Entrevistada 1: O sea si porque ustedes dicen a los 15 años tal... y que padre, pero, justo no tienes una bola mágica que te diga que al paso de los años, seguramente se han transformado, no son las mismas personas de 15 años. Y aunque tú digas que a ella la conoces al derecho y al revés. Pero a este punto ha sido complicado para los dos, no es así como uff, entonces no tienes una bolita mágica que digas, con este va ser, para siempre.

Alma: Miel

Entrevistado: Vamos cambiando constantemente.

Entrevistada 1: Vas construyendo, entonces si tuviéramos una bola mágica te puedo apostar que nadie se casaría.

Risas...

Entrevistada 1: Ahora veo a las embarazadas y digo, hay pobrecitas!

Entrevistada 2: ¡Yo también!

Entrevistada 1: Ay hija, para empezar ahora escúpelo porque ¿por dónde va salir?

Risas...

Entrevistada 2: La otra vez, salí y vi una niña, yo me imagino que de unos 18-19 años iba con su novio y dice; empezaron hablar y todo, y dice tenemos 2-3 meses de embarazo, dice: ay no, yo no quiero que sea cesarea, yo quiero... Así como diciendo yo quiero....

Entrevistada 1: La experta

Entrevistada 2: Aja, ándale te veo de aquí a los nueve meses, porque a veces uno planea y no sale como lo planeamos, pero ella muy quitada de la pena, presumiendo la panza.

Todos: comentan.

Entrevistada 1: No es que el embarazo si fue padre, bueno excepto el de mi hijo pero yo decía por qué tengo que estar en cama, o cosas así...

Entrevistado: Interrumpe... ¿Cómo se llama, después del parto?

Entrevistadas 1 y 2: Ay si. El post parto.

Entrevistado: Depresión post parto.

Entrevistada 1: Yo creo que a mí desde que me dijeron ahí está, y no lo quería ver, sentí el rechazo. O sea yo decía no, y ahora dale de comer, ay no como me va chupar.

Era como algo muy extraño para mí, verlo y tenerlo, pero...

Entrevistada 2: ¿Estabas muy chavita?

Entrevistada 1: Pues no...

Risas de todos....

Entrevistada 1: Bueno, creo que yo me engañé a mi misma cuando dije, si, si quiero. Cuando en realidad, no quería. No, yo tenía 26 años, tampoco así chavita?, no. Digo todavía me faltó, no?

Entrevistada 2: Es que si, todos tenemos diferentes edades en las que decimos ay si, ya estoy lista o todavía no.

Entrevistada 1: No te digo que o sea si lo planeo, si lo estaba buscando pero si, dije, ya termine la carrera, ya estoy trabajando o sea como ya, estoy lista.

Entrevistado: La parte como mujer ya lo habías concluido?

Entrevistada 1: Sí, de verdad cuando lo ví, dije...

Entrevistado: Y durante el embarazo ¿no te pusiste a leer o ver tutoriales? qué es lo de hoy.

Entrevistada 1: No, de hecho no.

Entrevistada 2: ¿Lo de hoy? Pero de ese tiempo?

Entrevistada 1: O sea hace 10 años

Entrevistado: Bueno, yo si me ponía a leer, me ponía en internet.

Entrevistada 2: Y luego qué pasó?

Risa de todas.

Entrevistada 1: Pues ya ponlo en práctica.

Risas de todos.

Entrevistada 1: No o sea como yo, aunque lo disfrute, como se movía. Pero me pasó algo muy extraño, fíjate que hay una teoría que no se si sepan. Que cuando da mucho reflujo o bueno lo que me decían mis abuelas y mis tías, me empezaron a decir, o sea si mi panza y que los ascos,

todo podía pasar. Yo empecé con muchísimo reflujo y mi mamá me decía: dice tú tía que no se que... dice que es cuando le está saliendo el cabello al bebé, por eso le da reflujo a la mamá. Te juro que me imaginé por dios, una bola de pelos, en mi garganta, ¿cómo es que a esa cosa le está saliendo pelo dentro de mí? Te lo juro por Dios una bola de pelos en mi garganta.

De ahí no volví a comer, comía y me daba asco o sea como que no podía concebir en mi cabeza, de que alguien, le iba salir uñas, pelos.

Bueno pero del pelo si me dio mucho asco que me dijeran eso. Y sentía el pelo en la garganta pero ay no muy feo eso.

También es eso, la bola de mitos y de cosas de leyendas que te cuentan, no hay que hacerle caso totalmente. Que hazte un baño de no sé qué, yo creo que esa experiencia la tienes que vivir a ojos cerrados, si te duele, ya te dolió ya que haces. Ya no te hechas para atrás.

Entrevistado: Yo creo que también por eso no avisan, o a lo mejor tu mamá te dice hija te va doler o expresar.

Entrevistada 1: Yo por ejemplo mi hija ya preguntale, ya la estoy traumando para que la piense. O sea si duele muchísimo, ¿por qué le voy a ocultar que duele?

Entrevistado: Por eso es lo que te digo, las generación atrás o sea a lo mejor no digas porque a lo mejor dice no quiere porque a final de cuentas cuando dan a luz ustedes, ya sea por cesárea o parto natural, se ponen en la línea delgada de la vida y la muerte.

Entrevistada 1: Si y de hecho a mi me pasó, que a mí no me dijeron vas a sentir ganas de hacer del baño, o sea ya ni comes, en los últimos días ya ni comes de tan llena que me sentía, entonces yo le decía a la enfermera. Necesito ir al baño, y me decía es tu bebé.

¿Cómo voy a sentir ganas de ir al baño? Si el bebé está... O sea como que yo en mi cabeza no me concebía. Pero la enfermera me decía, si la señora es su bebé. No, si.

Mire si al momento del parto se hace del baño, no se preocupe es normal, todas lo hacen, o sea cómo? Por un lado quería pujar y por otro apretar, o sea no, es feo, muy feo. Y los dolores y todo, o sea no, obviamente con esa pena, con ese tabú, porque aparte van y te tacto a cada rato, viene uno, viene otro, yo decía así de no ma... ¿Qué onda?

Entrevistado: Si, si es ahí en seguro, bueno yo no tuve la oportunidad de estar ahí en el parto o

como que fue...

Entrevistada 2: A mí me pasó lo contrario que a ti, primero me atendieron en el seguro y se me estaba pasando también ya el parto, porque no me lo atendieron como me lo debieron de atender, pero al segundo, te pones más exigente y bueno ahí tu de por si en particular y me tocó cesaría. A mí sí me fue bien en la cesarea.

Entrevistada 1: Durante la cesaría si, la cesaría porque obvio no sentí nada y todo muy feliz y no sé. Cuando nace mi hija, me dicen oiga ¿por qué no se esperó? No trae pezones, las orejas pegadas, y yo que no me esperé y dije no mam* si ustedes son los que están operando. ¿cómo que no me espere? Y desde ahí algo como que algo pasaba, mi hija no chillaba, o sea imagínate.

Entrevistado: ¿Y tú no sentías nada? ¿cómo que algo no te hizo clic? O no te cuadraba? Porque yo le hable a ella, es que está enferma, déjalo, es que se enfermaba? Como ese instinto de mamá

Entrevistada 2: Bueno, es que es confuso, por que a mí me pasa en el seguro, yo tenía que llevar mi control y luego a cada ratito, me preguntaban lo mismo: y cuándo fue su última y cuándo? Entonces al momento de estar cambiando a los doctores, te preguntan lo mismo, y es que no se si te acuerdas que un día me dijeron, usted ya debería de haber estado, hubiera pedido incapacidad, o sea según yo me falta como un mes y ya me la querían dar o sea también es esa parte que si te hacen dudar, como que si estaré mal yo?

Entrevistada 1: De hecho yo también cuando me programaron y todo, me dijeron, no es que ya está en tiempo, ya todo, los reportes decían, que mi hija ya tenía los 3 kg y cacho y todo eso, o se a tenemos todo el expediente, este cuando nace, ¿cuál? Tenía 1.900, estaba muy prematura.

Entrevistado: Una pregunta, en ese momento no reventaste al doctor

Entrevistada 1: Yo reventaba de estómago, ¿cómo no?

Entrevistado: No o sea si pero su papá

Entrevistada 1: Es que cuando nace, en la mañana y en la tarde noche, le da el primer paro, como mi hija estaba tan chiquita, mi hija no deglutía, o sea se le bajo todo, todo lo mío se le bajo totalmente y le dio el paro. Entonces mi cuñado, estaba mi cuñado y mi cuñada ahí, y son médicos afortunadamente, le empiezan a dar de comer y veían como se le escurría la leche, o sea desde la mañana y dicen oye es que no come y de repente dicen, no respira no respira, o

sea ellos la reanimaron, o sea todo todo el proceso y mi cuñado fue así como habló para que recibiera a la niña y la ambulancia, o sea tuvimos que contratar ambulancia y todo y yo con la rajada, toda noqueada y todavía llega la ambulancia y dice es que aquí no tenemos médico para mandarte, tengo la ambulancia además era la bebé, tengo la incubadora pero no tengo médico responsable.

Entrevistado: ¡Qué angelotes tenías!

Mi cuñado, le dice, yo soy médico, apunta mi celular yo soy el responsable, también ellos conscientes, dieron chance porque fuera otro, dice hay que esperar al médico y no la sacan.

La trasladamos, me arranque el suero, como pude me vestí y me fui con ellos en la ambulancia con ellos. Pero yo iba... si han sentido una rajada? Cuando se pasa la anestesia, es la muerte, no puedes ni respirar. Yo tuve que vestirme y subirme a una ambulancia y vamos en chinga al hospital, bueno yo sangraba por qué no, yo ni traía ni toalla. Y todavía la entrevista, a ver mami...

Y preguntas y preguntas, ahí me dan un mal diagnostico de mi hija que va salir mal y al otro día que llegué a mi hija le estaba dando el segundo paro y yo con dolores de todo y ella en terapia intensiva, o sea así como muy feo, vivir esa parte con ella, además que estuvo en terapia intensiva un mes cuando me dijeron se va de alta.

Y yo no me la quería llevar

Entrevistada 2: Claro, todo el riesgo

Entrevistada 1: Todo el riesgo, todo

Entrevistado: A lo mejor como lo cuentas no fue igual pero...

Entrevistada 2: No, pero no fue tan fuerte

Entrevistado: Pero nosotros, como dice ella el latido de su corazón, ya eran débiles y yo le dije ella, dime quienes fueron los hijos de la chin**** y yo si...

Entrevistada 1: me los trago ahorita

Entrevistado: No yo sí

Entrevistada 1: Yo nada más decía vámonos y que mi hija esté bien, ya después con el tiempo cuando me entregan a mi hija, me dijeron todavía puedes meter la demanda y con todo lo que teníamos y no quise, quiero que mi hija, yo me quiero enfocar en mi hija, te digo que estuvimos en todos los institutos y por eso yo llegué aquí, porque yo no soy de aquí, este a todos los institutos todos los pacientes en cardiología en oncología, rehabilitación, respiratorias, has de cuenta que mi hija en las noches, usaba oxígeno, porque ella dormía y se le olvidaba respirar, y así se quedaba. Así que le teníamos que poner oxígeno todas las noches.

Fueron muchas cosas como para todavía el pedo de la demanda. Yo no tenía fuerzas ni ganas, yo no quería eso. Yo creo que siguen dando consultas o no sé ya no he ido por allá y como es la vida, cuando mi hijo entra al kínder, veía un señor que iba también que llevaba a su hijo, y como que decía este wey se me hace conocido, como que algo me decía algo de él. Y él me veía y como que se hacía wey. Era el doctor... Y un día me lo encuentro y me lo encuentro en la fiesta de graduación de mi hijo de 3° y el escuincle su hijo, molestaba a Olec.

Y porque querían que me lo encontraré, entonces me lo encuentro en el salón de fin de año. Y dije ahora es el momento, nunca más lo voy a volver a ver o tal vez si, me siento por accidente junto a él, y le digo ándale. Se va su esposa al baño, y le digo, ¿te acuerdas de mí? Y me dice no, y le digo claro que si te acuerdas de mí, yo soy la paciente que así y así y tú eres el doctor tal. Y ¿te acuerdas qué pasó con mi hija? Que hasta la fecha sigo yendo a terapia cabr** porque tiene un problema en el corazón, en eso llegó su esposa, escuchó, se sentó y esto no se va quedar así hijo de la ***** y no sé qué... y le dije todo, chillando y todo sacando lo que traía, y le dije esto no se va quedar así. Ni siquiera deberías de ser médico cabr**, porque además de ser la esposa sorprendida, en eso yo me voy a mi lugar y este.. chillaba y chillaba y chillaba y en eso cuando vimos agarraron sus cosas y se fueron, fue un momento muy incómodo pero al menos, yo no me quedé con el coraje. Y ya los niños y ya si el sigue haciendo lo mismo es su pedo, ya él sabrá que hace, pero si me lo pusieron en el camino.

Alma: Que difícil

Entrevistada 1: Y ahora soy representante medico y digo algún día me lo topará.

Alma: ¿tu área también es medicina?

Entrevistada 1: Sí

Porque me acuerdo perfecto de él.

Entrevistado: Estuvo muy rica esa vuelta

Entrevistada 1: Ojala y un día, mi cuñado me dijo ¿no quieres ir? Vamos.

Pero yo le dije para qué? ¿Con qué te metes en problemas? Tu que eres un doctor reconocido y shalala. ¿para qué?

Interrupción...

Entrevistada 1: Por todo eso, más allá del comportamiento es algo que puedas corregir con videotutoriales y así puedes corregir el comportamiento y así pero todo lo externo, para tener un hijo, si lo piensas, esta cabr**

Entrevistado: A veces yo también no me la creo y digo, no manches, estoy con mi esposa aquí en la cama, mis hijos durmiendo.

Todos: Muchas gracias, pero mejor unas chelas. Ya es viernes, aquí está la botana.

Alma: si verdad, pero luego no sé quien viene que día...

Muchas gracias, se los agradezco muchísimo.

Foto Primer acercamiento



Mamis en confianza

En los alumnos de psicología social de 10° trimestre, de la UAM-Xochimilco, invita a las chicas que sean madres dentro de nuestra comunidad, para que nos reunamos y conversemos sobre su experiencia en este proceso

El encuentro será de manera presencial el día de mañana 30 de Agosto en el Jardín Zapata. De 12 a 1 de la tarde.
LAS ESPERAMOS

Si estas interesada, pero no puedes asistir presencialmente comunícate por WhatsApp al número 9631349846

Fotos Primer acercamiento zona médica



Fotos Musas



Comunidad MUSAS

\$\$\$\$ · Nonprofit Organization · 5 out of 5 · 7.2 mi
· Always open · 27K likes

- i** Bienvenid@ a la comunidad de MUSAS,
(Mujeres Unidas con Salud, Amor y Seguridad ...
- 📍** Xomali 54 Colonia Residencial Chimali Alcaldía
Tlalpan, Mexico City, Distrito Federal, Mexico
- ☰** 10+ posts in the last 2 weeks



♥ Entretejiendo experiencias



Somos alumnas de Psicología de la UAM-Xochimilco y en nuestro proceso de aprendizaje queremos conocer un poco más sobre como se vive la maternidad. Para lo cual buscamos compartir con ustedes un espacio en donde nos cuenten sus experiencias entorno ser mamá y cómo ésta ha cambiado sus vidas.

Lugar:

Casa MUSAS
Xomali 54 Colonia Residencial
Chimali Alcaldía Tlalpan 14370
Ciudad de México, México

Fecha:

Sera un taller/conversatorio
permanente durante el mes de
diciembre, que se llevará a
cabo los miércoles y viernes

Hora:

De 5:00 p.m. a 6:00 p.m.



Fotos de los primeros acercamientos hacia Centro Médico





Fotos primer encuentro en MUSAS





Fotos de lugar donde se llevaron a cabo las sesiones

