



**UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA**

**Por el derecho a decidir: Experiencias de cinco mujeres jóvenes sin hijos residentes
del Valle de Aburrá alrededor de la tubectomía**

Michelle Betancur Correa
Mariana Gómez Arboleda

Trabajo de grado para optar al título de Trabajadoras Sociales

Asesora académica
Luz Bibiana Marín Flórez, Magister en Antropología

Universidad de Antioquia
Facultad de Ciencias Sociales y Humanas
Pregrado
Medellín
2021

Cita	(Betancur Correa & Gómez Arboleda, 2021)
Referencia	Betancur Correa, M., & Gómez Arboleda, M. (2021). <i>Por el derecho a decidir: Experiencias de cinco mujeres jóvenes sin hijos residentes del Valle de Aburrá alrededor de la tubectomía</i> . [Trabajo de grado profesional]. Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.
Estilo APA 7 (2020)	



Centro de Documentación Facultad Ciencias Sociales y Humanas

Repositorio Institucional: <http://bibliotecadigital.udea.edu.co>

Universidad de Antioquia - www.udea.edu.co

Rector: Jhon Jairo Arboleda

Decano: John Mario Muñoz Lopera

Jefe departamento: María Edith Morales Mosquera

El contenido de esta obra corresponde al derecho de expresión de los autores y no compromete el pensamiento institucional de la Universidad de Antioquia ni desata su responsabilidad frente a terceros. Los autores asumen la responsabilidad por los derechos de autor y conexos.

Dedicatoria

Para todas esas mujeres que están convencidas que otros mundos son posibles.

Para Sara, Katlen, Stefanía, Lorena y Diana, mujeres salvajes, resilientes, contestatarias, inconformes, incendiarias, soñadoras, apasionadas; que dudan, que se rehúsan, que no callan, que acompañan, que escuchan y que aman. Recordarles que son vibrantes y luminosas como las flores, y al mismo tiempo son valientes y fuertes como las raíces.

Para ellas, toda la admiración, gratitud, amor y respeto.

Agradecimientos

Quiero disculparme con todas esas mujeres
a las que he llamado guapas
antes de llamarlas inteligentes o valientes
siento que sonara como algo tan simple
como si aquello con lo que has nacido
fuera de lo que tienes que estar más orgullosa cuando tu espíritu ha aplastado montañas
a partir de ahora diré cosas como
eres fuerte o eres extraordinaria
no porque no piense que eres guapa
sino porque creo que eres mucho más que eso.

-Rupi Kaur

Agradezco la compañía, las palabras y la mano amiga de todas aquellas mujeres que me rodean, incluso a aquellos hombres que también le hacen mella a esta cultura tan violenta, desigual y machista, porque cuando la desesperanza me visita ustedes me inyectan coraje y me hacen creer que otros mundos son posibles. Agradezco a mi asesora Bibiana por su orientación, serenidad y profesionalismo, para ella toda la admiración. Me siento afortunada por conocer a Mariana, mi compañera de tesis que ahora es una amiga, una mujer sorprendente la cual la vida y la academia puso en mi camino, para ella mi abrazo.

Aunque a veces me duele, agradezco ser mujer, y deseo seguir encarnando diariamente la lucha incansable por ser la mujer que me dé la gana de ser, aun con mis contradicciones, errores y por supuesto aprendizajes.

Abrazo a todas las personas que de una u otra forma aportaron a este proceso investigativo y me llenaron de ánimo, a mis amigas/os, compañeras/os y familia.

A Sara, Katlen, Stefanía, Lorena y Diana, gracias por hacer parte, son un jardín fenomenal.

Michelle Betancur Correa

Este trabajo de grado es el resultado de la convergencia de muchas mujeres fuertes y admirables de las que he aprendido y sigo aprendiendo. Es por esto que agradezco a Lorena, Sara, Katlen, Stefanía y Diana, mujeres sumamente valientes que se abrieron ante nosotras y nos motivaron cada día más a darle voz a este proceso; agradezco a mi madre, que ha sido mi mayor ejemplo de lo que es una mujer libre, valiente, fuerte e independiente, que me enseñó a ser la mujer que ahora soy; a mi padre que me ha apoyado siempre. A Bibiana nuestra asesora, quien durante todo el proceso nos brindó la ayuda más paciente y cálida posible. Agradezco a mis hermanas y mis amigos, personas increíbles de las que siempre recibí apoyo, que ayudan, que hacen parte del cambio hacia una realidad donde ser mujer no pesa, no cuesta, no duele.

Agradezco a mi compañera Michelle, una mujer rebelde, sensible y maravillosa; increíblemente admirable, llena de luz y amor. A ella, que siempre te apoya y te comprende desde la calidez de su ser, que te da fuerzas, te da valor y amor; siempre dispuesta a dar lo mejor de sí. Agradecida siempre con la vida por permitirme conocer a una de las mujeres más admirables que conozco.

A todas estas personas, amor, admiración y gratitud siempre.

Mariana Gómez Arboleda

Tabla de contenido

Resumen	9
Abstract	10
Introducción	11
1 Memoria metodológica	14
1.1 Entre la profundidad, el crecimiento y el florecimiento	14
1.2 Referente metodológico	15
1.3 Técnicas e instrumentos de registro y generación de información	17
1.3.1 <i>Las mujeres en mí</i>	18
1.3.2 <i>¿Qué tanto conozco sobre los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos?</i>	19
1.3.3 <i>Mi viaje emocional</i>	19
1.4 El giro metodológico.....	20
1.5 El análisis de la información.....	21
1.5.1 <i>Categorización y codificación</i>	21
1.5.2 <i>Clasificación y ordenación</i>	22
1.5.3 <i>Establecimiento de relaciones</i>	22
1.6 Consideraciones éticas	23
2 Planteamiento del problema	24
3 Justificación	32
3.1 Objetivo general.....	33
3.2 Objetivos específicos	33
4 Referente teórico	34
5 Referente conceptual	36
5.1 Experiencia vivida	37
5.1.1 <i>Exterioridad</i>	37
5.1.2 <i>Alteridad</i>	37
5.1.3 <i>Alienación</i>	38
5.1.4 <i>Reflexividad</i>	38
5.1.5 <i>Subjetividad</i>	39

5.1.6 Transformación.....	39
5.1.7 Pasaje y pasión.....	40
5.2 Derechos sexuales y reproductivos.....	42
5.3 Postura política.....	44
6 Un jardín en Resistencia.....	46
6.1 Florecimiento.....	46
6.2 Crecimiento.....	46
6.3 Profundidad.....	46
6.3.1 Astromelia “bueno va a ser mi primera decisión importante de los veinte”	48
6.3.1.1 Florecimiento.....	48
6.3.1.1.1 Relaciones familiares.....	48
6.3.1.1.2 Acercamientos a la tubectomía.....	49
6.3.1.1.3 Razones.....	49
6.3.1.1.4 Opiniones externas.....	50
6.3.1.1.5 Postura política.....	50
6.3.1.2 Crecimiento.....	52
6.3.1.3 Profundidad.....	60
6.3.2 Margarita “eso es normal y cualquier mujer lo puede hacer y no tiene derecho a ser juzgada por nadie, porque uno es dueño de su cuerpo”	68
6.3.2.1 Florecimiento.....	68
6.3.2.1.1 Relaciones familiares.....	68
6.3.2.1.2 Acercamientos a la tubectomía.....	69
6.3.2.1.3 Razones.....	69
6.3.2.1.4 Opiniones externas.....	71
6.3.2.1.5 Postura política.....	71
6.3.2.2 Crecimiento.....	73
6.3.2.3 Profundidad.....	80
6.3.3 Girasol “como que enserio no me veía en el proceso de parir, no siento que mi cuerpo esté hecho como para eso únicamente”	87
6.3.3.1 Florecimiento.....	87
6.3.3.1.1 Relaciones familiares.....	87

6.3.3.1.2 Acercamiento a la tubectomía.....	88
6.3.3.1.3 Razones.....	88
6.3.3.1.4 Opiniones externas.....	91
6.3.3.1.5 Postura política.....	91
6.3.3.2 Crecimiento.....	94
6.3.3.3 Profundidad.....	100
<i>6.3.4 Gypsophila “después de la tubectomía entendí aún más, que era de verdad una decisión de mí para mí, que sólo yo era responsable de mi realidad, mis actos, decisiones y de esa forma debía asumirlo”</i>	<i>104</i>
6.3.4.1 Florecimiento.....	104
6.3.4.1.1 Relaciones familiares.....	104
6.3.4.1.2 Acercamiento a la tubectomía.....	106
6.3.4.1.3 Razones.....	107
6.3.4.1.4 Opiniones externas.....	107
6.3.4.1.5 Postura política.....	108
6.3.4.2 Crecimiento.....	112
6.3.4.3 Profundidad.....	119
<i>6.3.5 Flor de loto “hoy reflexiono algo y es que no tengo que tener una razón más allá de no querer ser mamá para operarme”</i>	<i>125</i>
6.3.5.1 Florecimiento.....	125
6.3.5.1.1 Relaciones familiares.....	125
6.3.5.1.2 Acercamiento a la tubectomía.....	126
6.3.5.1.3 Razones.....	127
6.3.5.1.4 Opiniones externas.....	128
6.3.5.1.5 Postura política.....	129
6.3.5.2 Crecimiento.....	131
6.3.5.3 Profundidad.....	139
6.4 Convergencias y divergencias en el jardín.....	145
6.4.1 Temor por el embarazo.....	145
6.4.2 Maternidad no biológica.....	146
6.4.3 No querer ser mamá ya es una razón.....	146

6.4.4 Efectos de la tubectomía en las relaciones interpersonales: comentarios y reacciones	146
6.4.5 Deconstruir el ideal de amor romántico.....	147
6.4.6 Conciencia de la salud sexual.....	148
6.4.7 Concepción de los Derechos Sexuales y Reproductivos.....	148
6.4.8 Proceso de trámites previos a la realización de la tubectomía	149
6.4.9 Crecimiento personal y construcciones sobre lo que es ser mujer.....	149
7 La mujer más allá de la maternidad	152
7.1 Postura política.....	153
7.2 Concepción de los Derechos Sexuales y Reproductivos	155
7.3 Crecimiento personal y construcciones de lo que es ser mujer	157
8 Conclusiones	159
9 Recomendaciones	161
Referencias.....	163
Anexos	166

Lista de imágenes

Imagen 1 <i>Alstroemeria aurantiaca</i>	48
Imagen 2 <i>Mujer antes</i>	61
Imagen 3 <i>Mujer hoy (Pasión, Razón, Ansiedad, Construcción, Felicidad)</i>	67
Imagen 4 <i>Margarita</i>	68
Imagen 5 <i>Mujer antes-Mujer hoy- Mujer según otros</i>	82
Imagen 6 <i>Girasol</i>	87
Imagen 7 <i>Mujer antes- Mujer hoy- Mujer según otros</i>	98
Imagen 8 <i>Gypsophila paniculata</i>	104
Imagen 9 <i>Mujer hoy</i>	122
Imagen 10 <i>Flor de loto</i>	125
Imagen 11 <i>Mujer antes- Mujer hoy- Mujer según otros</i>	140

Resumen

En la historia de la humanidad se le ha relegado a la mujer la función del cuidado y la maternidad, presentándose como obligación y no como opción. Hoy nos encontramos con un panorama diferente y este designio ha empezado a disolverse y cuestionarse. Las cinco experiencias plasmadas en este trabajo investigativo son un ejemplo de ello, estas resaltan la libertad y autonomía de cinco mujeres jóvenes sin hijos, residentes en el Valle de Aburrá que decidieron realizarse la tubectomía.

La realización de este proceso quirúrgico data en Medellín desde los años 70, sin embargo, continúa siendo objeto de juicio y señalamiento que mujeres sin hijos decidan acceder a este derecho, el cual es uno de los reflejos de años de lucha de los movimientos feministas, quienes persiguen la autonomía, libertad y derecho a decidir de las mujeres sobre sus cuerpos y destinos. Este escenario visibiliza que los derechos sexuales y reproductivos, aunque gocen de la legalidad, carecen de una total aceptación y respeto por parte de aquellas personas que aún cargan todo el tema cultural del machismo.

Esta investigación resalta la postura política de estas cinco mujeres que se han posicionado firmes y fuertes ante este constructo cultural, develando como aún se hace presente el juicio y la estigmatización hacia el deseo de no ser madres y la constante a recibir comentarios peyorativos por parte de su círculo social, familiar y sexo-afectivo ante esta decisión. No obstante, la tubectomía se convirtió para estas mujeres más que un proceso quirúrgico, en la posibilidad de construir una mujer distinta a lo que impone la sociedad.

La fenomenología orientó el enfoque de este proceso investigativo y le dio contexto a la tubectomía como un acontecimiento dotado de experiencia, singularidad, significado y reflexividad.

Palabras clave: tubectomía, derechos sexuales y reproductivos, postura política, libertad, autonomía, construcción de mujer, fenomenología.

Abstract

In human history, women have been relegated to be in charge of give birth and children's care, this as an obligation and not as an option. Now a days, we have a different perspective and this role has started to be dissolved and questioned by society. As example, this research work introduce five experiences that capture the standing out freedom and autonomy of five young childless women, residents in Valle de Aburrá who choose to have tubal ligation procedure.

The surgical process performance dates back to Medellin since 70's, however, it keeps been subject of judgment for childless women who decide to access this right, that is one of all reached thanks to feminism movements fights, who also pursuit women's autonomy, freedom and the right to take their own choices about their bodies and destinies. This scene makes visible that despite sexual and reproductive rights are legal, they lack total acceptance and respect from people who are still carrying the cultural weight of machismo.

This research highlights the political stance of these five women who have stood firm and strong, facing this cultural fact, revealing how desire of not to be mothers is judged and stigmatized. They were exposed to frequently receive derogatory comments from their social, family and sex-affective circle before they make this decision. However, tubectomy more than a surgical process, became to them in the possibility of building a different woman from what society imposes.

Phenomenology guided the focus of investigative process and gave tubectomy context as an event endowed with experience, singularity, meaning and reflexivity.

Keywords: Tubal ligation, sexual and reproductive rights, political stance, freedom, autonomy, women construct, phenomenology.

Introducción

La tubectomía se ha convertido en un fenómeno social que está cada vez más en auge. Este hecho se ha convertido en la solución para miles de mujeres que deciden tomar opciones alternativas a la de la maternidad. Esta investigación narra la experiencia de cinco mujeres jóvenes sin hijos residentes en el Valle de Aburrá que decidieron realizarse la tubectomía, ubicándose como un método anticonceptivo.

Estas experiencias hicieron parte de un proceso investigativo riguroso y detallado que estuvo encaminado a darle voz a cada uno de los relatos de manera íntima y reflexiva. Para ello fue necesario crear una metodología que no solo cumpliera con el oficio de generar la información suficiente para cumplir con el logro de los objetivos, sino que tuviera un papel orientador que permitiera a cada una de estas cinco mujeres abrirse al diálogo a partir de la reflexión.

El lector podrá encontrar la *Memoria metodológica* creada e implementada dentro del marco investigativo como texto inicial, esto intencionado para que la posterior lectura de toda la investigación sea de más fácil comprensión al encontrar en su contenido, la explicación de la estructurada dada a todo el proceso. El contenido de la memoria metodológica está compuesto por: el *Referente Metodológico*, destacando la pertinencia del paradigma comprensivo-interpretativo para orientar la creación e implementación de las metodologías de corte cualitativo, con el enfoque fenomenológico y las *Técnicas e instrumentos de registro y generación de la información*, allí se encuentran las técnicas implementadas en cada uno de los encuentros individuales realizados con cada una de las cinco mujeres; cada uno de los encuentros contó con una técnica general de acuerdo a cada objetivo, sin embargo, las técnicas contaron con preguntas individuales respetando los relatos de las mujeres.

Durante el proceso de realización de las técnicas y actividades, se declaró emergencia sanitaria a nivel mundial debido a la COVID-19, se entró a aislamiento obligatorio, imposibilitando los encuentros de manera presencial, por lo que debió darse un giro metodológico que permitiera la adaptación de los encuentros y no afectara los procesos.

Dentro de la memoria metodológica también hacen parte las operaciones lógicas que fueron implementadas en un momento posterior a la información generada; estas fueron: *El análisis de la información*, *Categorización y codificación*, *Clasificación y ordenación* y *Establecimiento de*

relaciones. A su vez que se encuentran las consideraciones éticas tenidas en cuenta a la hora de realizar la investigación.

Posterior a la memoria metodológica se encuentra el *Planteamiento del problema*; este tiene un bagaje histórico que parte desde las luchas feministas por los derechos de las mujeres y la igualdad en ámbitos como el familiar, laboral, social y político, a nivel internacional, hasta los logros obtenidos a lo largo de la historia en ámbitos de derechos sexuales y reproductivos a nivel internacional, nacional y departamental; en este planteamiento también se hace presente los bajos que ha tenido la búsqueda por hacer valer estos derechos y las consecuencias que ha traído la vulneración de los mismos. Por ello se hace la *Justificación* del interés y pertinencia de esta investigación y cómo a partir de ello se enfoca el *Objetivo general* y los tres *Objetivos específicos* que fueron el pilar de todo el proceso.

Para poder dar respuesta a los objetivos se fundamentó la investigación a partir del *Referente teórico*, la Fenomenología como enfoque no solo orientó la metodología, sino que también se convierte en referente teórico, ya que posibilitó hacer visible el hecho de la tubectomía en mujeres jóvenes sin hijos. Como *Referente conceptual* se tomaron conceptos que fueran coherentes con los objetivos y el enfoque de la investigación: *Experiencia vivida*, *Derechos sexuales y reproductivos* y *Postura política*.

El primer capítulo *Un jardín en resistencia*, está constituido por las experiencias de las cinco mujeres, sus relaciones familiares, sociales y sexo-afectivas; las emociones sentidas antes, durante y después de la realización de la tubectomía; las razones y motivaciones que las llevaron a tomar la decisión y el aprendizaje y reflexiones generadas alrededor de esta y del proceso investigativo. En este capítulo se encuentra desde aquellas situaciones superficiales, hasta lo más profundo y personal de cada una de estas mujeres. También hacen parte de este capítulo las *Convergencias y divergencias* halladas dentro de los relatos expuestos, mostrando a partir de esto los aspectos en común entre estas mujeres, y a su vez, lo que las diferenciaban.

El segundo capítulo *La mujer más allá de la maternidad*, está conformado por la interpretación de la información. En este capítulo el lector encontrará la construcción interpretativa que las investigadoras hacen a partir de la información generada en los relatos por parte de las mujeres, en relación a la categoría de análisis y las subcategorías conceptuales.

Finalizando el contenido investigativo se encuentran las *Conclusiones*, allí se presentan reflexiones y se retoman los hallazgos a nivel general de todo este proceso investigativo. Posterior

a ello, están las *Recomendaciones* que hacen las investigadoras a la academia, el Estado colombiano, a las familias y sociedad en general, orientadas a la importancia de una educación sexual integral basada en el respeto y tolerancia, permitiendo así, personas seguras, autónomas y responsables que aporten a la construcción de relaciones más justas, sanas e igualitarias.

1 Memoria metodológica

1.1 Entre la profundidad, el crecimiento y el florecimiento

Entender la investigación como proceso, como oportunidad de aprendizaje, de transformación, reafirmación o incluso deconstrucción. El desarrollo de esta investigación toma forma de semilla, de raíces, de tallo, de espinas, de hojas, y por supuesto, toma forma de flores; se abraza al proceso que vive una planta.

Las cinco mujeres participantes de esta investigación adoptan los nombres de cinco flores, no por cuestiones de anonimato, porque son mujeres orgullosas de su decisión y de todo lo narrado y expresado en esta investigación, sino por lo que ha representado la experiencia en torno a la decisión de haber elegido la tubectomía como método anticonceptivo, una decisión que ha posibilitado la introspección, el crecimiento y un constante florecer, sin olvidar, ni dejar de lado, aquellos momentos difíciles, o quizás amargos para algunas, que toman forma de espinas, pero que no han detenido los sueños y posturas de estas mujeres.

Estas mujeres son estudiantes, cuatro se encuentran realizando carreras universitarias y una de ellas está estudiando inglés, tienen entre 18 y 28 años de edad, pertenecen a estratos 1,2 y 3 del valle de Aburrá, no tienen hijos, todas viven con sus familiares, en suma, hay diversidad en orientaciones sexuales, situaciones sentimentales y credos religiosos.

Los relatos de estas mujeres se dividen en tres partes: florecimiento, crecimiento y profundidad; ya que el interés se centra en develar asuntos de manera general, los cuales se irán profundizando y permitirán el acercamiento a las raíces; por esto se parte desde las flores, desde la parte más visible, es decir, se presenta una lectura de afuera hacia adentro, estas tres partes (raíces, tallo-hojas-espinas y flores), y estos procesos de crecimiento y florecimiento no están aislados, están conectados entre sí, hacen parte de un todo, y dotan de sentido los relatos de este jardín.

Para llegar a esta idea hubo un camino recorrido por las investigadoras, el cual contuvo y aun contiene, sus experiencias vividas y apuestas personales, un gusto y una pasión por temáticas relacionadas a la sexualidad, en especial en las mujeres, temáticas que cobran gran interés investigativo; es entonces cuando se inicia una fase de exploración en cuanto a ideas, conceptos y

organizaciones sociales en la ciudad que abordan estos intereses, y así, poco a poco se fueron acercando a una de las aristas de los derechos sexuales y reproductivos.

Al mismo tiempo, las investigadoras se encontraban con la fenomenología y la maravillosa oportunidad de hacer investigación a través de la experiencia y el relato, fue en este momento cuando deciden hacer este proceso con mujeres, que, aunque no se conocían entre sí, o pertenecieran a una organización o colectivo, tienen una experiencia en común: la realización de la tubectomía.

Posterior a ello, se hace necesaria la construcción del planteamiento del problema, para poner en conversación los escenarios institucionales, culturales y sociales, las luchas de las mujeres y el panorama de los derechos sexuales y reproductivos, para trazar los horizontes de esta investigación, los cuales van de la mano con los objetivos propuestos: identificar las características contextuales, políticas y culturales de estas mujeres; describir su proceso de toma de decisión alrededor de las motivaciones, emociones sentidas y los efectos en sus relaciones interpersonales e identificar la reflexión respecto a su rol de ser mujeres después de haber pasado por la realización de la tubectomía.

Los y las lectoras podrán ubicar el primer objetivo en el apartado *florecimiento* de cada flor; el segundo en el de *crecimiento* y el tercero en el de *profundidad*.

1.2 Referente metodológico

Es pertinente destacar que el paradigma comprensivo- interpretativo orienta esta investigación, se enfatiza en la subjetividad de las personas y los contextos en los que se encuentran inmersas y cómo a partir de ello se puede construir una reflexión que posibilite la visión general de un tema en particular, en este caso, lo que rodea la experiencia de la realización de la tubectomía. Considerando que “Lo singular estalla en pluralidad, la macro historia cede ante la biografía, la clase se inclina ante el género. La interpretación se posiciona como el ámbito propio del saber de lo humano” (como se cita en Serrano, 2018, p. 39), se permite así, una relación dialógica entre las mujeres que hicieron parte de la investigación y las investigadoras, creando mediante un proceso narrativo de las interpretaciones y reflexiones personales de cada una, la visibilización de un fenómeno en auge que cada vez toma un mayor alcance.

La metodología de esta investigación de corte cualitativo está orientada por la fenomenología, debido a que este enfoque posibilita tomar como centro las experiencias de los sujetos, sus comportamientos, sentimientos y posturas frente a algún hecho en particular; en el caso de esta investigación, se realizó a partir de la experiencia de cinco mujeres jóvenes sin hijos residentes en el Valle de Aburrá que decidieron realizarse la tubectomía.

La fenomenología está inscrita en el interpretativismo, el cual busca la comprensión e interpretación de la realidad social (Barbera e Inciarte, 2012). El interés de esta investigación está en la comprensión de aquellas motivaciones, experiencias, modos de vida y posturas políticas que posibilitaron la elección de la tubectomía como método anticonceptivo, por estas razones la fenomenología es la perspectiva más adecuada, en suma

Es vista como una corriente que aporta la experiencia subjetiva de los hechos tal como se perciben, por tanto, la investigación fenomenológica le asigna un papel principal a la experiencia subjetiva, ya que constituye la fuente y base para alcanzar el conocimiento de la cosa. (Barbera e Inciarte, 2012, p.201)

A partir de la fenomenología se posibilita visibilizar la significación e interpretación de las experiencias de estas cinco mujeres tomando como referencia el lenguaje, en un diálogo con la otra,

La fenomenología como episteme de las ciencias sociales y humanas, se ocupa de la conciencia con todas las formas de vivencias, actos y correlatos de los mismos, es una ciencia de esencias que pretende llegar sólo a conocimientos esenciales y no fijar, en absoluto, hechos. (Barbera e Inciarte, 2012, p. 204)

Desde este enfoque fenomenológico, en la construcción de ese diálogo se pretende dar a conocer los relatos y las experiencias vividas desde el ser de cada una de las cinco mujeres, respetar su lenguaje e interpretación de los hechos, sin la intencionalidad de modificarlos y/o suponerlos.

Se toma como referente teórico al autor Hans-George Gadamer, quien realiza un giro hermenéutico de la fenomenología y la recrea, a partir de los desarrollos teóricos de quien lo anteceden: Martín Heidegger y el principal exponente, Edmund Husserl y, quien le da más fuerza

a la fenomenología como orientadora de esta propuesta metodológica, puesto que, el lenguaje y el diálogo caracterizan la propuesta de Gadamer. Barbera e Inciarte (2012) exponen los principales postulados de este autor: “la comprensión se da mediante el diálogo, la conversación que subyace a su vez a la pregunta cómo momento hermenéutico” (p.203), en suma, “Gadamer considera que la palabra está vinculada al uso lingüístico, el cual otorga significado colectivo a las palabras e implica una relación social” (p.203), es decir, que a partir del lenguaje se posibilita la relación con el otro, creando una red de significados e interpretaciones que conectan los relatos y/o experiencias de cada sujeto con otras personas, creando así “una relación social”.

1.3 Técnicas e instrumentos de registro y generación de información

Los *diarios de campo* fueron instrumentos que se convirtieron en pieza clave para el registro de la información, se destaca su pertinencia para el análisis y comprensión de lo visto y vivido en los diferentes encuentros grupales con las cinco mujeres. Este instrumento también jugó un papel importante en los encuentros exploratorios previos en otras organizaciones y en las asesorías académicas, que fueron parte de la construcción de este proyecto investigativo.

Para lograr evocar el recuerdo, la memoria, las emociones y permitir la reflexividad, los significados y sentidos que daban estas cinco mujeres a su experiencia, fue vital hacer uso de la entrevista a profundidad y de técnicas interactivas que estimularan la expresión e introspección, generando información para ser analizada e interpretada.

Por esta razón, se ubica a la *entrevista a profundidad* como técnica fundamental, estimulante del relato, permitiendo la conversación y el diálogo con estas mujeres, de acuerdo con Zacarías (2016)

(...) Si bien toda técnica de observación social es una forma de relación social, el carácter de diálogo que ofrece la entrevista —y también las historias de vida— posiciona al investigador en espacios de interacción particulares. Es común pensar que todo ser humano puede y sabe hablar, pero esto es un supuesto que como indagadores críticos no podemos dar por sentado. Desde aquí emerge una de las cualidades de la entrevista: es un diálogo propuesto, motivado, sostenido y acordado (...). (p. 79)

De aquí la pertinencia de haber generado lazos de confianza y respeto, para que la conversación no se diera de manera forzada. Aunque se partió de preguntas orientadoras en cada encuentro, se destaca como centro el componente narrativo, la escucha y la observación gestual y corporal. Permitir que la otra cuente lo que desee, desde el lugar y temporalidad que considere de acuerdo a su experiencia vivida, posibilita que se genere un espacio donde el relato sea espontáneo y no condicionado por una serie estructurada de preguntas que pueda influir en las respuestas.

Las técnicas interactivas se convierten en aliadas para la investigación social cualitativa, como manifiesta Quiroz. et al (S.F) al retomar las ideas de Ghiso (2000), estas son:

Entendidas como dispositivos que activan la expresión de las personas, facilitando el hacer ver, hacer hablar, hacer recuperar, hacer recrear, hacer análisis, lo cual es lo mismo que hacer visibles o invisibles, sentimientos, vivencias, formas de ser, creer, pensar, actuar, sentir y relacionar de los sujetos para hacer deconstrucciones y construcciones, generando de esta manera, procesos interactivos que promuevan el reconocimiento y el encuentro entre los sujetos. (p. 48)

Las técnicas desarrolladas fueron creación propia de las investigadoras, tomando al dibujo y la escritura como pilares que potencian la creatividad, la reflexión y la memoria de la experiencia vivida de cada mujer alrededor de su decisión. Estas técnicas complementaban las conversaciones que se desglosaban de las entrevistas a profundidad, se aplicaron en los encuentros #2, #3 (virtual) y #4 (virtual). En el primer encuentro individual no hubo técnica debido a que el objetivo consistió en identificar la estructura del relato de cada mujer.

Destacamos las técnicas usadas cronológicamente en los encuentros individuales:

1.3.1 Las mujeres en mí

Aquí el dibujo fue la herramienta de exploración y reflexión, esta técnica se dio de manera presencial en el encuentro #2, posterior a la entrevista a profundidad. **(Ver anexo 1)**

1.3.2 ¿Qué tanto conozco sobre los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos?

La escritura, el compartir de saberes previos, la noticia y la infografía, fueron las herramientas que orientaron esta temática. Esta técnica se dio de manera presencial en el encuentro #3 solo con dos mujeres (**Ver anexo 2**), posterior a ello entramos en aislamiento social por la COVID-19, así que se desarrolló la técnica de manera virtual (**Ver anexo 3**) no solo con las 3 mujeres restantes, sino que también se abordó de manera parcial con las dos mujeres que la tuvieron presencial.

1.3.3 Mi viaje emocional

Surge la idea de relacionar con elementos de la naturaleza las emociones vividas alrededor de la decisión de la tubectomía. Esta técnica toma como elemento central la escritura, y se da previo a la entrevista a profundidad, es desarrollada de manera virtual y formó parte del encuentro #4. (**Ver anexo 4**)

El registro fotográfico de los encuentros y ejercicios realizados por las mujeres participantes, también se convierte en archivo valioso para esta memoria metodológica y en general para todo este proceso investigativo que recobra mucho significado no solo para quienes participaron sino también para las investigadoras.

1.4 El giro metodológico

Debido a la pandemia actual generada por el COVID-19, los encuentros presenciales grupales e individuales se trasladaron a la virtualidad, esto fue posible gracias a la motivación de las cinco mujeres participantes y de las investigadoras en querer continuar el proceso investigativo, además de su posibilidad de contar con las herramientas tecnológicas y el acceso a internet para poder llevarlos a cabo.

Este panorama causó que se ajustaran y adaptaran a la virtualidad las técnicas interactivas diseñadas previamente, tomando como base la escritura como herramienta reflexiva.

En total se realizaron cuatro encuentros grupales, tres de estos fueron de manera presencial, y su principal objetivo fue la creación de lazos de confianza, el compartir y el acercamiento entre las cinco mujeres y las investigadoras; el cuarto encuentro grupal se dio de manera virtual, a través de videollamada donde el compartir de experiencias alrededor de la tubectomía se convirtió en foco central. Se realizaron cuatro encuentros individuales con cada mujer, dos de estos se llevaron a cabo de manera presencial y los dos restantes de manera virtual. Los encuentros grupales presenciales fueron registrados en diarios de campo, en el encuentro grupal virtual se grabó voz e imagen y posteriormente fue transcrito y codificado. Todos los encuentros individuales fueron grabados en voz, transcritos y codificados.

1.5 El análisis de la información

Para poder develar las características, posturas políticas, emociones y reflexiones de estas cinco mujeres a partir del relato de su experiencia, fue necesario hacer un análisis de toda la información generada en el proceso investigativo; de acuerdo con Alfonso Torres (1998)

En el contexto de la investigación cualitativa entendemos el análisis como un conjunto de operaciones empírico conceptuales mediante las cuales se construyen y procesan los datos pertinentes del problema de estudio para ser interpretados; mediante el análisis la información aportada por las fuentes es categorizada, ordenada, clasificada, relacionada y reestructurada en función de los fines interpretativos del investigador. (p. 167)

El análisis de la información brinda un orden lógico a la información generada. Este orden lógico que se le da a la información es posible de acuerdo a los siguientes momentos:

1.5.1 Categorización y codificación

Para poder darle ese orden, ese sentido a la información obtenida, el investigador debe empaparse de la información, sumergirse hasta el punto, que pueda ver dentro de ella la posibilidad de separarla, descomponerla y agruparla “en subconjuntos o unidades temáticas que facilitarán el análisis. Esta ubicación de temas agrupadores de información es lo que generalmente se denomina ‘categorizar’” (Torres, 1998, p.172-173). Lo que se busca al categorizar, es poner un nombre a cada grupo enfocado en un tema en específico, permitiendo tener dentro de cada uno, la información pertinente que dé puente a la estructura de la información, transformando la mirada general del texto, en focos específicos.

El sistema categorial de esta investigación fue transformándose a lo largo de la misma, si bien la categoría de análisis prevista fue Experiencia vivida, y las subcategorías: Postura política y Derechos Sexuales y Reproductivos, las observables estuvieron cambiando, ya que a partir del trabajo en campo emergen aspectos importantes para incluir y conectar en el análisis de la información generada.

1.5.2 Clasificación y ordenación

Este segundo paso le sigue a la codificación, debido a que es el momento en el cual, toda la información obtenida se ordena dentro de los grupos nombrados de acuerdo a las categorías existentes. “La mecánica de esta operación analítica puede hacerse recortando una copia de las notas de campo, registros, transcripciones y fichas en las cuales estaba la información y colocando los recortes, en nuevas carpetas por categoría” (Torres, 1998, p. 181), es decir, en la clasificación y ordenación, como su nombre lo dice, se procede a ordenar dentro de las categorías y subcategorías, la información de acuerdo a su contenido. La clasificación, permite focalizar el análisis en la información más relevante e importante de acuerdo a los objetivos.

1.5.3 Establecimiento de relaciones

Cuando en el proceso de la investigación ya se ha realizado la codificación, la clasificación y ordenación, entra el tercer paso: establecimiento de relaciones, aquí lo que se busca es relacionar, unir, conectar patrones y/o relaciones dentro de la narrativa que nos llevan a darle un mayor orden a los datos obtenidos.

Al establecer vínculos entre datos provenientes de diversas categorías o entre diversas fuentes podemos ir descubriendo o construyendo la lógica de las relaciones estructurales de la realidad estudiada. Estas relaciones estructurantes de la realidad generalmente no aparecen a simple vista y deben hallarse cruzando datos aparentemente no relacionados. (Torres, 1998, p. 184)

A pesar del fraccionamiento por categorías que se les da a los datos obtenidos, entre las categorías existen relaciones que marcan un orden a la información.

Una vez realizados los momentos lógicos de la fase de análisis, se procede a la interpretación de la información generada, lo cual permitirá construir a su vez las conclusiones y recomendaciones de todo este proceso investigativo.

1.6 Consideraciones éticas

Se elaboró el consentimiento informado con el fin de que las cinco mujeres jóvenes sin hijos residentes en el Valle de Aburrá participantes de este proceso, tuvieran claridad sobre el uso de su información en esta investigación. Este consentimiento permitió acciones que facilitaron el registro y la generación de la información como: la toma de fotografías, la grabación de voz durante los encuentros individuales y grupales, en modalidad presencial y la grabación en vídeo en modalidad virtual.

Este consentimiento informado se elaboró a partir de la recolección de firmas con su previa autorización. **(Ver anexo 5)**

2 Planteamiento del problema

La maternidad a lo largo de la historia se ha considerado como una función innata de la mujer, construcción sociocultural que le atribuye al género femenino la obligación de procrear y continuar con la generación de vida. Para Schramm (2007) el “mito Mujer = Madre se organiza históricamente desde una multiplicidad de discursos a través de los cuales una sociedad habla: científico, legal, ideológico, político, privado, etc.” (p. 153), sin embargo, las luchas feministas, sindicalistas y obreras han logrado influir en estos discursos.

Los movimientos feministas desde la perspectiva de género han luchado por desdibujar los roles culturales impuestos a la mujer y por obtener un poder igualitario en la toma de decisiones en el ámbito familiar, político y social. Las mujeres han cuestionado las condiciones de pobreza, el trabajo, la gobernabilidad y democracia, y han sido vitales en las luchas por los derechos humanos,

La emergencia del movimiento feminista en sus expresiones teóricas y políticas ha ejercido una presión importante para incluir a las mujeres en los espacios públicos y desplazar las fronteras entre lo público y lo privado. Las organizaciones de mujeres y las instituciones de género han contribuido significativamente a poner en la esfera pública temas que se consideraban privados, como la violencia doméstica y el reconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos. (Cepal, 2007, p.17)

Un ejemplo de los logros de estas luchas fue:

La resolución de la I Conferencia Mundial de Población de las Naciones Unidas que tuvo lugar en Bucarest en 1974, en la que se declara derecho inalienable de los individuos y de las parejas la determinación libre, responsable e informada sobre el número y espaciamiento de los hijos. (Barbieri, 1985, p. 108)

En el mismo año, La OMS (Organización Mundial de la Salud), se reúne para tratar el tema de educación y sexualidad humana, y en 1994 la salud sexual se incluye en la definición de salud reproductiva en la CIPD (Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo), estos son

algunos de los eventos que anteceden la comprensión de la sexualidad, y el estudio de las problemáticas que ponían en riesgo la salud sexual y reproductiva de las personas a nivel mundial, como las ITS (Infecciones de transmisión sexual), el VIH (Virus de la inmunodeficiencia humana), los embarazos no deseados, el aborto practicado en condiciones no favorables, la discriminación, la violencia de género, las afecciones maternas, entre otras. (Organización Mundial de la Salud, 2018a)

La salud sexual y reproductiva enmarca una serie de derechos, algunos como: la autonomía, la vida, la privacidad, el acceso a la información y educación y a decidir el número de hijos que se desean tener y también a la elección de no tenerlos; en la medida en que estos son cumplidos permiten que las personas puedan disfrutar de un bienestar físico, mental, emocional y social. En el caso de la planificación familiar, específicamente en América Latina, en 2015 el porcentaje de mujeres que usaban algún método anticonceptivo fue de 66,7%, sin embargo para el 2018 en los países en desarrollo, habían aproximadamente 214 millones de mujeres en edad fecunda, que deseaban posponer o detener la procreación pero no utilizaban ningún método anticonceptivo (Organización Mundial de la Salud, 2018b), esto pone en evidencia que se debe fortalecer el acceso a servicios de salud e información de calidad.

Hay una relación directa y polémica entre las políticas de control de crecimiento demográfico y los Derechos Sexuales y Reproductivos. En los años 60,

La masiva puesta en práctica de las políticas de control natal produjo una tremenda controversia de orden mundial en la que se mezclaron argumentos científicos (sobre su efectividad), de salud (si eran nocivos), morales y religiosos (si atentaban contra las leyes de Dios y los mandatos de las iglesias, especialmente la católica, y políticos (que era un arma del imperialismo). (Tirado, 2015, p.145)

En el contexto colombiano, la tasa de crecimiento de la población era considerada una de las más altas a nivel mundial con un 3,2% anual (Tirado, 2015). Desde los años cincuenta se inicia un cambio en el modelo universitario por el modelo estadounidense, para “1953 llegó a Colombia, procedente de los Estado Unidos, una misión para estudiar los *pensums* de las facultades de medicina” (Tirado, 2015, p. 146), esta misión conllevó a la creación de la Ascofame (Asociación Colombiana de Facultades de Medicina), quien se convirtió en “la primera institución en promover

la planificación familiar en Colombia. En 1964, Ascofame aprobó la creación de la DEP (División de Estudios de Población) para investigación demográfica, epidemiología del aborto, planificación familiar y educación sexual, con apoyo de la fundación Ford” (Tirado, 2015, p. 146). Para esas fechas “Los presidentes Alberto Lleras Camargo y Carlos Lleras Restrepo tomaron posición activa en favor de los programas de planificación familiar que, además, eran propuestos por la Alianza para el Progreso y estaban financiados por la AID (Agencia Internacional para el Desarrollo)” (Tirado, 2015, p. 147). Años más tarde y después de varios avances políticos en el tema de la planificación familiar surge “en 1966 la Asociación Pro Bienestar de la Familia Colombiana, que en el año 1968 pasaría a llamarse simplemente Profamilia, nombre que hoy conocen todos los colombianos”. (Tirado, p. 148)

Sin embargo, el control natal en otros contextos ha sido entendido como exterminio, debido a que se han implementado estrategias para disminuir la población de ciertos grupos, un ejemplo de ello fue “Negro Project” con la población negra en EE. UU, o en Perú donde se practicó la esterilización forzada en mujeres bajo el gobierno de Alberto Fujimori (Como se cita en Secretaría de las Mujeres, 2015, p.28). En este sentido es posible visualizar una tensión entre las luchas de las mujeres por su autonomía y las políticas de Estado que continúan ejerciendo control sobre el cuerpo de las mujeres.

Así como el crecimiento demográfico acelerado ha sido causal de intervención por ejemplo a partir de métodos de planificación familiar; surge otro fenómeno: el descenso de la fecundidad, estadísticas presentan que:

En el caso de América Latina, datos de Naciones Unidas sobre Nicaragua, República Dominicana, Chile, México, Colombia, Venezuela, Perú, Costa Rica, Argentina, El Salvador, Brasil y Uruguay -que suman el 85% de la población de la región- apuntan a tasas de fecundidad que oscilan entre 1,7 y 2,5 nacimientos por mujer. Esto está muy lejos de las tasas de 6 hijos que tenían muchos de ellos durante la década de los años 1960 del siglo pasado. (BBC News Mundo, 2018)

Situación que ha generado preocupación en ciertas regiones del mundo en relación a la producción mercantil, debido a que disminuyen las generaciones productivas. Para el 2014 el panorama no fue distinto en Colombia, en departamentos como Antioquia, la tasa de fecundidad

presentó una tendencia a la baja “en 2014 por cada 1.000 mujeres de 10 a 54 años, 48 estuvieron embarazadas, en 2010 lo habían estado 50 mujeres en edad fértil”. (Secretaría de las Mujeres, 2015, p.27)

Aun así, el uso de los métodos de planificación familiar juega un papel muy importante en la vida de las mujeres, postergan la fecundidad y posibilitan la no maternidad, evitando no sólo ITS (Infecciones de transmisión sexual) y ETS (Enfermedades de transmisión sexual), sino embarazos no deseados, lo cual se traduce en la reducción de riesgo de mortalidad y morbilidad materna e infantil.

Si las mujeres tienen control sobre su cuerpo y su sexualidad pueden ampliar sus posibilidades de acceder a educación y trabajo, sin embargo, en el contexto colombiano, los escenarios y hechos de violencia, desigualdad y pobreza evidencian una vulneración de los Derechos Sexuales y Reproductivos.

En el foro “Haciendo visible lo invisible: garantía de derechos de adolescentes, jóvenes y mujeres en situaciones de emergencia” llevado a cabo en 2015 por el UNFPA (Fondo de Población de las Naciones Unidas), OCHA (Oficina de Naciones Unidas para la Coordinación de Asuntos Humanitarios) y ONU Mujeres (Entidad de las Naciones Unidas para la Igualdad de Género y el Empoderamiento de las Mujeres), se señaló que:

Las mujeres y las adolescentes sufren mayor riesgo de abuso y explotación sexual, violencias, embarazos no deseados, partos prematuros y no atendidos por personal calificado, abortos espontáneos e infecciones de transmisión sexual (ITS), dada la falta de acceso a servicios de salud y protección de calidad que garanticen sus derechos”. (ONU Mujeres, 2015)

En este espacio de discusión se señaló además al conflicto armado como uno de los principales responsables de la poca presencia del Estado en determinadas regiones, lo cual afectaba el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva. En el mismo año *La Encuesta Nacional de Demografía y Salud* (Profamilia, 2015), arrojó que el departamento que presenta el mayor nivel de necesidades insatisfechas de anticoncepción es Vaupés (38.4%); el grupo de edad de las mujeres colombianas en unión que reporta el mayor porcentaje de necesidades insatisfechas es el de 15 a 19 años (19.3%), constituido principalmente por necesidad de espaciamiento de los nacimientos;

las necesidades insatisfechas son mayores en la zona rural, que en la zona urbana (8.8% y 6% respectivamente). En cuanto a las mujeres que usaban métodos anticonceptivos, la ligadura de trompas de falopio, tubectomía o esterilización femenina, fue el más usado en Colombia en 2015, con un porcentaje del 39% de las mujeres encuestadas.

Ubicando la situación en el marco jurídico, con el fin de promover y garantizar la salud sexual y reproductiva, el expresidente Juan Manuel Santos firmó y aprobó el 19 de octubre de 2010 la LEY 1412 DE 2010, “Por medio de la cual se autoriza la realización de forma gratuita y se promueve la ligadura de conductos deferentes o vasectomía y la ligadura de trompas de falopio como formas para fomentar la paternidad y la maternidad responsable” (LEY 1412 DE 2010, 2010). Ley encargada no únicamente de posibilitar el procedimiento, sino también de garantizar que dicho procedimiento se lleve a cabo de forma gratuita.

De acuerdo al Artículo 3o del TÍTULO II de la Ley, el sistema encargado de cubrir y financiar las prácticas quirúrgicas, es El Sistema de Seguridad Social en Salud, con el fin de que estas sean gratuitas para la población que lo solicite (solicitud que deberá presentarse por escrito a la respectiva entidad), las personas que no se encuentren afiliadas a ninguna entidad, también tienen derecho a realizarse la práctica quirúrgica, y la IPS ya sea pública o privada deberá realizar el debido proceso, posibilitando así, la ligadura de trompas de falopio como una opción anticonceptiva viable. A diferencia de los métodos anticonceptivos, la práctica quirúrgica de ligadura de trompas de falopio solo se puede realizar sobre mujeres mayores de edad.

La Ley expresa que, tanto el proceso de la práctica quirúrgica como los beneficios que esta trae, son divulgados a través de campañas educativas realizadas por las Secretarías de Salud (departamentales, distritales y municipales) de acuerdo al Artículo 10 del TÍTULO II, a su vez que de acuerdo al Artículo 14 de TÍTULO IV, la Ley completa debe ser divulgada por los medios de comunicación del Estado colombiano y debe realizarse de manera constante, esta ley es de cobertura nacional.

El interés de la nación por fomentar vida sexual y reproductiva responsable y lo que esto implica a través de la Ley, no es únicamente la reducción de ETS (Enfermedades de Transmisión Sexual), ITS (Infecciones de Transmisión Sexual) o los embarazos no deseados, también pretende la disminución de los abortos que se practican de forma ilegal y las muertes que esto implica. De acuerdo a la investigación de Prada, Singh, Remez y Villarreal (2011) de Guttmacher Institute, se estimó que en Colombia se realizan un aproximado de 400.400 abortos inducidos (en su mayoría,

realizados de manera ilegal), y el sistema de salud atiende un aproximado de 93.000 mujeres que presentan complicaciones post aborto (causado generalmente por las condiciones en las que se realizan).

Un proceso legal más reciente y que también vela por los Derechos Sexuales y Reproductivos es la Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos del Ministerio de Salud y Protección Social, con un período de vigencia de siete años (2014-2021). Su propósito es el de:

Orientar el desarrollo de las acciones sectoriales, e intersectoriales, en materia de sexualidad y garantía del ejercicio de los derechos sexuales y los derechos reproductivos, en el marco de la Atención Primaria en Salud (APS), y coincide con la estructura y las indicaciones del Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021, en la dimensión prioritaria de “Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos”, para que todas las personas a lo largo y ancho del país se desarrollen en condiciones de bienestar. (Ministerio de Salud y Protección Social, p.56)

Fomentando la salud sexual y reproductiva responsables y autonomía sobre los cuerpos de las personas.

En el campo de las organizaciones privadas sin ánimo de lucro, se ubica en la ciudad de Medellín a Profamilia, una de las entidades más reconocidas en cuanto a salud sexual y reproductiva, tiene una amplia trayectoria en la realización de ligadura de trompas de falopio o tubectomía por laparoscopia (incisión que se realiza en el abdomen, introduciendo un tubo con un lente que posibilita la visión de los órganos que se encuentran en el abdomen), puesto que las viene realizando desde 1973.

Según Torres & Vergara (2012), en su estudio *Características sociodemográficas de personas sometidas a esterilización quirúrgica (Medellín 2006-2010)*, el perfil que se define según la mayoría de mujeres esterilizadas es: mujer entre “20 y 39 años, casada, dedicada al hogar como ama de casa, con la secundaria completa y dos hijos, en un estrato socioeconómico 2 y un tipo de afiliación contributiva” (p.37), según estas características del estudio mencionado, es posible dar cuenta que la esterilización femenina predominaba en las mujeres que ya tenían hijos, y que optaron por la tubectomía porque decidieron que no querían ampliar más el número de hijos, sin

embargo, el interés actual de esta investigación se enfoca en aquellas mujeres jóvenes y sin hijos que escogieron esta opción anticonceptiva debido a que no se le atribuye prioridad al ejercicio de la maternidad.

Además de los avances en la institucionalidad estatal y privada, las mujeres de manera articulada han creado sus propios espacios, organizaciones, fundaciones y redes en el territorio colombiano, en pro de exigir y buscar la forma de que se garanticen los Derechos Humanos, entre ellos, los Sexuales y Reproductivos, además de lograr que cada vez más la mujer se posicione en escenarios de tomas de decisión, algunos ejemplos de ello son: la Red Nacional de Mujeres, la Red Colombiana de Mujeres por los Derechos Sexuales y Reproductivos, CERFAMI, Vamos Mujer, Amiga Joven y Las Parceras; estas cuatro últimas se encuentran localizadas en Medellín, y muchos de sus procesos se desarrollan en espacios populares, con convenios universitarios, en red con otras organizaciones sociales y estatales para el logro de sus objetivos en materia de derechos para las mujeres.

Aún con la organización social y avance de los derechos de las mujeres, continúan vigentes las diferencias sustanciales en cómo el contexto cultural, social, familiar, afectivo y político concibe a una mujer que es madre y que no desea tener más hijos, y en cómo concibe a una mujer joven sin hijos que reafirma el deseo de no ser madre, a través de un procedimiento quirúrgico como la tubectomía; el ideal y la función que se otorga a la mujer de ser madre sigue vigente en las sociedades actuales. Las mujeres no solo están reivindicando sus derechos en las esferas públicas, también lo están evidenciando en las decisiones más personales y privadas que conciernen su sexualidad, identidad, maternidad, afectividad y fecundidad. No solo lo público es político, lo personal también lo es.

Alcanzar la mayoría de edad sigue siendo insuficiente para que una mujer sin hijos decida realizarse la tubectomía, las frases como “espere a que se enamore”, “se va arrepentir”, “todavía le falta mucho por vivir” y “aún no tienes la suficiente madurez”, son frases usuales no solo por parte de personas cercanas a las mujeres jóvenes que desean operarse o que ya lo hicieron, sino también por parte del personal médico de las instituciones de salud. La intención de esta investigación es develar la experiencia de cinco mujeres jóvenes sin hijos residentes en el Valle de Aburrá alrededor de haberse realizado la tubectomía como método anticonceptivo y como acto de reafirmación de su rol de ser mujeres desde una postura política. Estas cinco mujeres son las que deciden participar en la investigación y compartir su experiencia, a partir de una fase de

exploración y búsqueda cumpliendo con características intencionadas como lo son: jóvenes, sin hijos y residentes en el Valle de Aburrá.

3 Justificación

Se reconoce que muchos de los derechos que hoy gozan las mujeres, han sido luchas ganadas por los movimientos feministas, que han perseguido incansablemente que todos los escenarios que componen una sociedad sean espacios más igualitarios y justos, no solo buscando que la mujer tenga presencia en estos, sino también voz y voto, poder de decisión y representación.

Sin embargo, a través de los patrones culturales se siguen vulnerando e invisibilizando estos derechos, ocasionando que las mujeres sigan siendo juzgadas o cuestionadas cuando sus pensamientos y actitudes van en vías diferentes a los roles establecidos culturalmente.

En esta investigación se hace especial énfasis en los derechos sexuales y reproductivos, específicamente en el derecho a decidir sobre la maternidad, y es por esto que, se considera de vital importancia develar cómo las mujeres están asumiendo su salud sexual y reproductiva, su rol en la sociedad, qué decisiones están tomando frente a su cuerpo y cómo estas decisiones aportan a su construcción como mujeres; este proyecto pretende dar cuenta de la experiencia que atravesaron cinco mujeres jóvenes sin hijos residentes en el Valle de Aburrá antes, durante y después de haberse realizado la tubectomía.

Desde el Trabajo Social, este proceso investigativo abordó con una apuesta fenomenológica el sentido de la experiencia de estas cinco mujeres, quienes eligieron no solo un método anticonceptivo sino también la opción de no asumir la maternidad (en términos biológicos), en un contexto social, familiar, cultural y político que continúa asignándola como función obligatoria de las mujeres, en suma, se constituye en pilar, dar voz e importancia a sus experiencias y a las posturas políticas que las caracterizan y orientan sus formas de ser, pensar y actuar.

Se hace necesario pensar como desde Trabajo Social se pueden alentar y desarrollar propuestas investigativas y/o de intervención, que aborden temáticas que promuevan no solo el reconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos, sino también su apropiación, respeto y tolerancia, propiciando la construcción de relaciones basadas en la equidad de género y por supuesto, apostando a un cambio social en cuanto a las funciones que se designan a las mujeres como obligatorias.

Por estas razones, consideramos que haber realizado esta investigación cobra importancia, ya que fue abrir un espacio para que estas mujeres relataran y compartieran sus experiencias sin

tabúes, para dar voz a un fenómeno que ha ido tomando fuerza en la sociedad, que ha ido legitimando cada vez más la autonomía de la mujer sobre su propio cuerpo, rompiendo el estereotipo de la mujer como ser reproductor.

Esta investigación también se convierte en un insumo para futuros estudios e investigaciones, que pretendan hacer frente a estos temas, partiendo de que es una apuesta por hacer visible ante la sociedad la necesidad de que las mujeres tengan opción de elegir, sin ser esta una razón para recibir rechazo, señalamiento o coacción.

Por último, se considera que, las personas que puedan acceder a esta investigación conozcan las experiencias de estas mujeres, y se permitan reflexionar y ver más allá de las tradiciones, costumbres e ideas que se han transmitido de generación en generación, pensando críticamente en cómo cada persona puede o no aportar desde sus pensamientos, posturas y actitudes a la construcción de una sociedad más equitativa.

3.1 Objetivo general

Develar la experiencia de cinco mujeres jóvenes sin hijos residentes en el Valle de Aburrá alrededor de haberse realizado la tubectomía como método anticonceptivo y como acto de reafirmación de su rol de ser mujeres desde una postura política.

3.2 Objetivos específicos

- Identificar las características contextuales, políticas y culturales de cinco mujeres jóvenes sin hijos residentes en el Valle de Aburrá.
- Describir el proceso de toma de decisión de la realización de la tubectomía de cinco mujeres jóvenes sin hijos residentes en el Valle de Aburrá, alrededor de las motivaciones, emociones sentidas y los efectos en sus relaciones interpersonales.
- Identificar la reflexión de cinco mujeres jóvenes sin hijos residentes en el Valle de Aburrá respecto a su rol de ser mujeres después de haber pasado por la realización de la tubectomía.

4 Referente teórico

El enfoque fenomenológico no solo fue el eje orientador de esta investigación para el desarrollo de la metodología, sino que también fue tomado como referente teórico.

Dentro del marco investigativo, la fenomenología posibilitó orientar los relatos individuales de las cinco mujeres protagonistas de este proceso, en torno a la experiencia vivida del hecho (la tubectomía). Dicha orientación permite entender la fenomenología según Heidegger como:

Ser y Tiempo como: lo que se muestra, sacar a la luz, hacer que algo sea visible en sí mismo, poner a la luz. Ahora bien, lo que se puede mostrar, en sí mismo, por sí mismo, de diferentes maneras, según cuál sea el modo de acceso a ello. (León, E. 2009, p. 270)

Es decir, la fenomenología se entiende como aquello que sale a la luz, que se vuelve algo visible a partir de un conjunto de hechos que puede manifestarse de manera diferente según cada sujeto, pero que su propósito tiene un hecho en común convirtiéndose así en un fenómeno, pero esto que sale a la luz, no se queda en lo expuesto, por el contrario, a este fenómeno se pretende dar una investigación más profunda sobre sí, sobre el ser de los sujetos, por lo que “La fenomenología es investigación sobre el ser de los entes. El ser de los entes es comprensible como “fenómeno”, es decir, en cuanto un mostrarse en su cómo” (León, E. 2009, p. 270); profundiza en la razón del hecho, en los sujetos que hacen de ese hecho un fenómeno.

En el caso de esta investigación, a partir de la fenomenología se profundizó en aquello que rodeaba las experiencias de cada una de las mujeres, como sus motivaciones, contextos, efectos en las relaciones interpersonales, emociones y posturas políticas, todos estos aspectos dotados de significados y sentidos que convierten a la tubectomía en un hecho.

Puede decirse entonces que, teniendo en cuenta que la definición de la fenomenología está basada desde la filosofía de Heidegger, es el estudio del ser de los sujetos que convierten ese ser, ese accionar en un fenómeno que se vuelve visible.

Sin embargo, Heidegger, le da una nueva reivindicación al concepto de fenomenología con el fin de darle a esta un nuevo análisis filosófico, por lo que crea el concepto de fenomenología-hermenéutica. Para Heidegger, comprender un fenómeno, un hecho y tomar el conocimiento de

ese fenómeno es quedarse corto en el proceso, puesto que “El sentido metódico de la investigación de la descripción fenomenológica es una interpretación” (como se cita en León, 2009, p. 172). Lo que se pretende con la fenomenología hermenéutica es darle a esa comprensión una interpretación, es decir, la comprensión del hecho requiere de una interpretación de aquello comprendido, buscando así, ubicar esa interpretación en un espacio ya conocido, en un conocer previo.

Dicho de otro modo, se comprende una cosa en cuanto cosa, un útil en cuanto útil, un vegetal en cuanto vegetal, del cual implica siempre la presencia de un parámetro previo del que ya se dispone. Comprender es proyectar ese conocimiento previo y comprobar que el objeto por conocer se ajusta a la forma mental de la expectativa. Cuando el objeto no se ajusta al molde mental, entonces, lo que se impone es escoger otro molde que haga posible la corrección, o sea, la recta comprensión del objeto. (León, E. 2009. p. 272)

Para este proyecto investigativo al entrar más a fondo en el hecho de cada una de las cinco mujeres, se comprendió a partir del relato de su experiencia, las posturas políticas que rodeaban su decisión.

La fenomenología hermenéutica, posibilita no solo visibilizar, sacar a la luz, exponer un fenómeno, permite a su vez comprender e interpretar este fenómeno, los sujetos que hacen parte y que dan cuerpo y forma al fenómeno. No se queda únicamente en la superficialidad de dar a conocer un hecho, sino que se encarga de estudiarlo y dar a conocer el cómo, el porqué de ese hecho, su génesis. Es por esto que orientar la investigación a partir de este referente, se convirtió en el eje transversal que le dio voz a los relatos de estas cinco mujeres y el valor que tuvo para cada una de ellas realizarse la tubectomía.

5 Referente conceptual

Es importante resaltar que, debido a las características de esta investigación, la cual es de tipo cualitativo con enfoque fenomenológico, la teoría y las categorías conceptuales usadas cumplieron el papel de guiar este proceso investigativo, no fueron estáticas, y su transformación paulatina permitieron el manejo, análisis e interpretación de la información generada, como expresan Bonilla & Rodríguez (2005) “ (...) se recomienda que los investigadores que usen métodos cualitativos recurran a la teoría, no como punto de referencia para generar hipótesis sino como instrumento que guíe el proceso de investigación desde etapas iniciales del proceso” (p. 89), siguiendo el planteamiento de estas autoras, reafirmamos que el conocimiento que se busca parte de la experiencia de las mujeres que participaron en esta investigación y no únicamente desde lo construido y avalado en términos científicos.

Se aclara que los Derechos Sexuales y Reproductivos se presentan desde el marco del Estado colombiano; los conceptos de experiencia, vivencia, experiencia vivida y postura política, se abordaron desde varios autores y/o perspectivas haciendo énfasis en aquellos que orientaron y ubicaron de manera más clara la relación entre estos, los objetivos de esta investigación y los relatos de estas cinco mujeres jóvenes sin hijos residentes en el Valle de Aburrá, que decidieron realizarse la tubectomía.

5.1 Experiencia vivida

El foco central de esta investigación es la experiencia alrededor de la realización de la tubectomía; para ello es necesario preguntarse qué es una *experiencia* y qué sentido aporta la apropiación de este concepto en la vida de estas mujeres. Desde Larrosa (2009) la experiencia no es “eso que pasa”, sino “eso que me pasa”, este autor agrupa en esta frase varios principios, algunos de estos se encuentran en el “eso”, en relación a ese acontecimiento que es externo y ajeno, otros son ubicados en el “me” y son aquellos principios referentes a la reflexión y cambio que produce ese acontecimiento en el sujeto, y en el “pasa” se hallan los principios que convierten a ese “eso” en un pasaje, un viaje, una travesía.

La primera tríada de principios está compuesta por aquellos que sitúan a la experiencia en un afuera. Es decir, la experiencia vista desde lo externo, un acontecimiento que no depende del sujeto pero que impacta en él.

5.1.1 Exterioridad

Acontecimiento ajeno a mí, ajeno a la voluntad, es definida como un algo o alguien que aparece ante mí, externo a mí.

No hay experiencia, por lo tanto, sin la aparición de un alguien, o de un algo, o de un *eso*, de un acontecimiento, en definitiva, que es exterior a mí, extranjero a mí, extraño a mí, que está fuera de mí mismo, que no pertenece a mi lugar, que no está en el lugar que yo le doy, que está fuera de lugar. (Skliar; Larrosa, 2009, p. 15)

5.1.2 Alteridad

Este principio alude al acontecimiento como algo que no soy yo. Es otro algo, otro alguien alternativo a mí, “eso que me pasa tiene que ser otra cosa que yo. No otro yo, u otro como yo, sino otra cosa que yo. Es decir, algo otro, algo completamente otro, radicalmente otro”. (Skliar; Larrosa, 2009, p. 15)

5.1.3 Alienación

Eso que me pasa tiene que ser ajeno a mí, es decir, que no puede ser mío, que no puede ser de mi propiedad, que no puede estar previamente capturado o previamente apropiado ni por mis palabras, ni por mis ideas, ni por mis sentimientos, ni por mi saber, ni por mi poder, ni por mi voluntad, etc. (Skliar; Larrosa, 2009, p. 15)

La experiencia es “eso que me pasa”, no le pasa a otra persona, me pasa a mí. Si bien se ha mencionado que la experiencia es externa a mí, me pasa a mí, es externa, pero transita en mí y es a partir de esto que subjetivamente se entra en la reflexión individual y se construye a partir de mis pensamientos, de mis deseos, de mi voluntad, de mis intenciones, lo cual permite dar un significado y un valor al acontecimiento.

Son estas reflexiones las que hacen que un acontecimiento se convierta en una experiencia, ya que según Larrosa (2009) el sujeto no puede ser el mismo, hay un efecto, una transformación, un cambio, para que haya experiencia el acontecimiento debe atravesar al sujeto, ya que es en este dónde la experiencia tiene lugar. Los principios de eso que “me” pasa, son:

5.1.4 Reflexividad

La experiencia es un movimiento de ida y vuelta, este proceso posibilita la transformación, la reflexividad de la experiencia supone efectos en el sujeto.

Un movimiento de ida porque la experiencia supone un movimiento de exteriorización, de salida de mí mismo, de salida hacia afuera, un movimiento que va al encuentro de eso que me pasa, al encuentro con el acontecimiento. Y un movimiento de vuelta porque la experiencia supone que el acontecimiento me afecta a mí, que tiene efectos en mí, en los que yo soy, en lo que yo pienso, en lo que siento, en lo que yo sé, en lo que yo quiero etc. (Skliar; Larrosa, 2009, p. 16)

5.1.5 Subjetividad

Aunque un mismo hecho o acontecimiento sea vivido por varias personas, cada sujeto lo asume de un modo distinto, la experiencia no es universal.

No hay experiencia en general, (...) la experiencia es siempre experiencia de alguien o, dicho de otro modo, que la experiencia es, para cada cual, la suya, que cada uno hace o padece su propia experiencia, y eso de un modo único, singular, particular, propio. (Skliar; Larrosa, 2009, p. 16)

5.1.6 Transformación

Este es uno de los principios más fundamentales para esta investigación, junto con el de reflexividad, no es posible hablar de experiencia sin hacer énfasis en que los sujetos no siguen siendo los mismos, la experiencia permite aprendizajes y desaprendizajes.

(...) en la experiencia, el sujeto hace la experiencia de algo, pero, sobre todo, hace la experiencia de su propia transformación. De ahí que la experiencia me forma y me transforma. De ahí la relación constitutiva entre la idea de experiencia y la idea de formación. De ahí que el resultado de la experiencia sea la formación o transformación del sujeto de la experiencia. (Skliar; Larrosa, 2009, p. 17)

De acuerdo a estos principios, Larrosa (2009) expone que el sujeto de la experiencia debe ser un sujeto abierto, sensible, vulnerable, ex/puesto, que permite que la experiencia transforme sus palabras, sus ideas, sus representaciones, sus sentimientos. Es por esto que se destaca uno de los aspectos de su postulado: Pasaje, pasión: “La experiencia es "eso que me pasa". La experiencia, en primer lugar, es un paso, un pasaje, un recorrido”. (Larrosa, 2009, p. 17)

5.1.7 Pasaje y pasión

La experiencia, en primer lugar, es un paso, un pasaje, un recorrido. Si la palabra experiencia tiene el *ex* de lo exterior, tiene también ese *per* que es un radical indoeuropeo para palabras que tienen que ver con travesía, con pasaje, con camino, con viaje. (Skliar; Larrosa, 2009, p. 17)

Este paso del que habla Larrosa (2009) se da en dos sentidos: un paso de sí hacia lo externo y un paso del acontecimiento hacia mí, además, según este autor, este paso es una aventura, un riesgo, tiene algo de incertidumbre, de peligro y es el sujeto el territorio de paso, en el cual queda una huella, una marca, un rastro, una herida.

Supone que, algo pasa desde el acontecimiento hacia el sujeto, de acuerdo a Larrosa (2009), podría decirse que el cuerpo del sujeto es el territorio donde pasa el acontecimiento; es través del cuerpo de las mujeres que se evidencia la no maternidad. La tubectomía es un procedimiento quirúrgico que interviene el cuerpo, de allí el interés de comprender por qué este método anticonceptivo y no otro, por ejemplo.

Es importante resaltar que, aunque estas cinco mujeres pasaron por el mismo procedimiento quirúrgico, cada una lo vivió de manera singular, cada experiencia es irrepetible, aunque hay situaciones y aspectos en común, cada una tiene sus particularidades ante el mismo hecho, hay una diversidad de motivaciones, efectos y posturas, esta es otra de las ideas que arguye Larrosa (2009) la singularidad y la irrepetibilidad de la experiencia.

Gadamer (2001), desarrolla el concepto de *vivencia*, el cual no ha de perderse de vista, ya que presenta una relación directa con la conceptualización de experiencia, según este autor, se puede afirmar que, algo que ha sido vivido, no solo se le asigna un contenido, sino también una permanencia, un peso y un significado que resaltan en cuanto a otros momentos y aspectos efímeros del vivir, es decir, para aquel sujeto que ha vivido una experiencia hay un contenido de significado permanente, y es aquí cuando esta vivencia se constituye en recuerdo.

Una vivencia es insustituible e inconfundible, “lo que vale como vivencia no es algo que fluya y desaparezca en la corriente de la vida de la conciencia: es algo pensado como unidad y que con ello gana una nueva manera de ser uno”. (Gadamer, 2001, p.103)

Resaltando la pertinencia de la experiencia y la vivencia en este proyecto investigativo de corte fenomenológico, es importante traer a colación un concepto que reúne a los dos anteriores: *la experiencia vivida*, Manen (2003) manifiesta que:

La experiencia vivida constituye el punto de partida y también el de llegada de la investigación fenomenológica. El objetivo de la fenomenología radica en transformar la experiencia vivida en una expresión textual de su esencia, de tal modo que el efecto del texto sea a la vez un revivir reflejo y una apropiación reflexiva de algo significativo: una noción por la cual un lector cobre vida con fuerza en su propia experiencia vivida. (p. 56)

No es posible hablar de experiencia vivida, sin mencionar la función vital de la reflexión, proceso que le da significado a la experiencia, y este es un punto de encuentro entre Larrosa (2009), Gadamer (2001) y Manen (2003), aunque la experiencia haya pasado, su recuerdo se mantiene vivo “las experiencias vividas acumulan importancia hermenéutica cuando nosotros, al reflexionar sobre ellas, las unimos al recordarlas. Por medio de pensamientos, meditaciones, conversaciones, fantasías, inspiraciones y otros actos interpretativos asignamos significado a los fenómenos de la vida vivida”. (Manen, 2003, p.57)

5.2 Derechos sexuales y reproductivos

Para entrar a hablar de Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos, se considera pertinente hacer una breve descripción de dichos conceptos desde el marco del Estado Colombiano, ya que bajo estos parámetros legales es que las mujeres colombianas pueden ejercer sus derechos. Las definiciones dadas para estas categorías han sido tomadas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Los Derechos Sexuales y Reproductivos, son entendidos desde la *Cartilla de Aprendizaje: Caminemos juntos. Algunas orientaciones y Herramientas para la prevención y atención de embarazo en adolescentes* (2014), como:

Los derechos humanos aplicados a la vida sexual y reproductiva de todas las personas y buscan el ejercicio y desarrollo libre, informado, saludable, satisfactorio y sin ningún tipo de violencia de la sexualidad y la reproducción de todas las personas sin importar su edad, sexo, etnia, condición social o económica. Estos derechos garantizan la libre decisión de hombres, mujeres y jóvenes sobre la manera como ejercen la sexualidad y deciden sobre su reproducción. (p. 17)

A partir de esto, desglosar los componentes conceptuales de lo que significan Los Derechos Sexuales y Reproductivos, facilitará una mayor comprensión del concepto general y todo lo que pretende abordar. Desde esta investigación se decide tomar el concepto de sexualidad desde la *Cartilla de Aprendizaje: Caminemos juntos. Algunas orientaciones y Herramientas para la prevención y atención de embarazo en adolescentes* (2014) del Ministerio de Salud y Protección Social, puesto que expresa:

Que la sexualidad es una construcción social y simbólica, que se forma a partir de la realidad biológica, psicológica, cultural, histórica y ética de las personas en una sociedad determinada, e involucra aspectos emocionales, comportamentales, cognitivos y comunicativos para su desarrollo en el plano individual como en el social. (p.16)

Lo cual permite abarcar la sexualidad no solo desde el lado biológico, sino también desde el ámbito emocional, cultural y social que permea e influye en la práctica y toma de decisiones de las mujeres; y como el contexto puede limitar o por el contrario permitir vivir la sexualidad libre, responsable y sin tabúes.

Lo anteriormente mencionado respecto al ejercicio de la sexualidad libre y responsable, se puede reflejar no solo desde el ámbito cultural y social, sino también (y se vuelve necesario) desde el ámbito legal a partir de los Derechos Sexuales que:

Están encaminados a garantizar el ejercicio y desarrollo libre, informado, saludable y satisfactorio de la sexualidad, se fundamentan en el disfrute de la sexualidad y el erotismo, sin coacción y libre de toda forma de violencia, implican explorar y disfrutar una vida sexual placentera, sin miedos, vergüenza, temores, inhibiciones, culpa, creencias infundadas, prejuicios, que limiten la expresión de estos derechos. Para su ejercicio se requiere del acceso a servicios de salud sexual, para que se tomen medidas para la prevención y atención de Infecciones de Transmisión Sexual, y enfermedades y dolencias que afecten el ejercicio placentero de la sexualidad. (Ministerio de Salud y Protección Social, 2018)

Reconocer los Derechos Sexuales, es reconocer la satisfacción sexual, la libertad de cómo ejercerla, a disfrutarla sin violencias y de una forma consensuada, este tema va más allá de la prevención de embarazos no deseados y de las ITS.

La decisión de tener hijos o no, está enmarcada en el concepto de Derechos Reproductivos, puesto que estos derechos:

Se sustentan en la facultad que tienen todas las personas a tomar decisiones libres y sin discriminación, sobre la posibilidad de procrear o no, de regular su fecundidad y de la posibilidad de conformar una familia y disponer de la información y medios para ello. Incluye el derecho a tener acceso a servicios de salud reproductiva que garanticen una maternidad segura, el derecho de las mujeres a la interrupción voluntaria del embarazo, a la prevención de embarazos no deseados y la prevención y tratamiento de dolencias del

aparato reproductor como el cáncer de útero, mamas y próstata. (Ministerio de Salud y Protección Social, 2018)

Se considera de vital importancia el identificar estos Derechos Reproductivos, puesto que en parte este referente legal permitió que estas mujeres jóvenes pudieran ejercer el derecho a realizarse la tubectomía, teniendo en cuenta las coacciones por parte de la familia, cercanos y sociedad en general.

5.3 Postura política

La realización de la tubectomía al considerarse un derecho de la mujer, se mueve entre la esfera pública y privada. Actualmente el Estado, es uno de los escenarios de la política, y la línea divisoria entre los asuntos públicos y privados empieza a demarcarse “(...) los movimientos sociales a través de sus políticas culturales retan la cultura política dominante” (Bernal, 2002, p.42), estableciendo otros medios diferentes a los establecidos y jerarquizados por las instituciones estatales. Bernal (2002) expone que los movimientos de mujeres frente a la política no reivindican necesidades, sino libertades, y uno de los aportes más valiosos fue haber develado el carácter político de lo personal en el momento en que se reconoció que en el ámbito privado también existían relaciones de poder.

Si bien no hay un desarrollo teórico y conceptual preciso de: *postura política*, y tampoco es objeto de interés de esta investigación entrar a definir el concepto de política y todas las relaciones que de allí se desglosan con la democracia, el Estado, enfoques racionalistas y demás aristas, se consideró importante presentar algunas menciones básicas de Chantal Muff sobre lo político, para construir y conectar el horizonte de las posturas políticas de estas cinco mujeres.

Es así que este proyecto investigativo se vale de la definición y distinción de lo político y la política, que Chantal Mouffe (2007) propone

Concibo “lo político” como la dimensión de antagonismo que considero constitutiva de las sociedades humanas, mientras que entiendo a “la política” como el conjunto de prácticas e instituciones a través de las cuales se crea un determinado orden, organizando la coexistencia humana en el contexto de la conflictividad derivada de lo político (p. 16).

Las posturas políticas presentadas en el análisis e interpretación de la información generada a partir de los relatos de estas mujeres, no se ubican desde la institucionalidad, mucho menos desde partidismos políticos, pero si se ubican desde antagonismos, desde críticas al machismo y cultura hegemónica que ha establecido roles de género y ha asignado a las mujeres la función única de ser madres “las cuestiones propiamente políticas siempre implican decisiones que requieren que optemos entre alternativas en conflicto” (Mouffe, 2007, p.17), la decisión de no querer estar en embarazo, de no parir, significa en varios ámbitos como el familiar, social y afectivo entrar en conflicto.

El tener una postura política no se reduce a estar en un lugar de la esfera estatal (parlamentos, congresos, partidos políticos, etc.), ni en los movimientos sociales u organizaciones; también se materializa en los escenarios familiares, sociales, afectivos y culturales, a través de acciones y reivindicaciones en el día a día, no solo de carácter colectivo sino también individual.

La postura política que se describe en esta investigación parte de la idea de la sociedad como punto donde convergen los diferentes modos de pensar, sentir y actuar; convergencia que en ocasiones ha traído consigo diferencias entre los actores mismos de la sociedad. Esta postura enmarca y fortalece el carácter de estas mujeres en cuanto a capacidad de decisión y libertad de pensamiento, devela sus modos de ver el mundo y sus luchas personales.

Estas posturas se hacen necesarias hacerlas valer a diario, partiendo del panorama actual de las mujeres que, en cuanto a acceso a educación, salud, trabajo y participación política, sigue siendo todo un reto y una conquista, del cual ya hay un camino ganado y trazado por los movimientos sociales que lucharon y aún continúan luchando por la autonomía, la equidad y la posibilidad de elegir de las mujeres sobre sus vidas.

Se identifica pues, como postura política en los relatos de estas cinco mujeres, todo lo relacionado con sus razones, la posición ante las opiniones externas, la construcción que realizan de lo que es ser mujer y la conciencia de lo que implica la maternidad en el contexto social, político, económico y ambiental en el que hoy nos encontramos, en suma, las críticas que realizan a las crianzas no responsables y los tabúes e imposiciones que las estructuras machistas encarnan.

A partir de estos conceptos clave se construye el sistema categorial que guía el análisis de la información generada en esta investigación. **(Ver anexo 6)**

6 Un jardín en Resistencia

Al observar una planta, se puede ver a primera vista sus flores y/o frutos, sus ramas, hojas y tallo, sin embargo, no siempre está a la vista, lo más profundo: sus raíces, las cuales tienen una relación estrecha con las semillas, pues estas se desarrollan cuando la semilla germina. A continuación, se presenta el análisis de los relatos que emergieron a partir de la experiencia de cinco mujeres jóvenes sin hijos residentes en el Valle de Aburrá que decidieron realizarse la tubectomía, dicho análisis está dividido en tres partes:

6.1 Florecimiento

En esta parte tan visible de la planta se encuentran aquellas características contextuales de estas mujeres, quienes se sienten florecidas y orgullosas en cuanto a su decisión. Se encontrará información de sus ámbitos familiares y culturales, así como aspectos de la postura política que han construido y siguen construyendo a partir de su experiencia y sus decisiones.

6.2 Crecimiento

En las ramas, en las hojas, quizás también en espinas, en el tallo, se presentan aquellas emociones sentidas, motivaciones, todo aquello que estuvo vinculado a ese proceso de toma de decisión de la realización de la tubectomía; un ejemplo de dicho proceso de decisión fueron los efectos que tuvo en las relaciones familiares, en las parejas sexo-afectivas y en las relaciones sociales.

6.3 Profundidad

La semilla se convierte en raíz, en estas raíces profundas y fuertes están esas construcciones de mujer, roles deconstruidos, cuestionados, reflexiones que han emergido a partir de la experiencia de haber optado por “no querer estar en embarazo” “no querer parir” o “no querer

ser madre” materializada en la tubectomía, también se encuentran esos pensamientos que se han generado a partir de este proceso investigativo.

Estas cinco mujeres toman los nombres de cinco flores, flores consideradas como sus favoritas, en suma el relacionar este proceso de investigación con elementos de la naturaleza vinculados a las plantas, toma sentido debido a que en las técnicas utilizadas, emergieron dibujos donde había flores y árboles con raíces, además, en los relatos algunas mujeres usaban la expresión “me siento florecida” o hacían alusión a su proceso como un proceso de crecimiento y de florecer; también hubo un ejercicio orientado a relacionar la experiencia vivida con elementos como: las semillas, las flores, las hojas y las espinas, es por estas razones que este análisis toma dicha forma.

6.3.1 *Astromelia “bueno va a ser mi primera decisión importante de los veinte”*

Imagen 1

Alstroemeria aurantiaca



Nota: Fuente: <https://www.floresyplantas.net/alstroemeria-aurantiaca/> (Flores y plantas, 2018)

6.3.1.1 Florecimiento. Inicialmente se develan aspectos personales de Astromelia, pensamientos, formas de ver el mundo, actitudes, el estado de sus relaciones, en fin, circunstancias que han contribuido a su florecimiento y que a lo largo de este análisis se amplían y profundizan.

Astromelia, mujer de veintidós años que vive en el barrio Manrique de la ciudad de Medellín. Vive con su hermana menor, papá y mamá. Estudia Ciencias Políticas en la Universidad de Antioquia. Ama hacer deporte, le gusta leer y ver películas. Rebelde, independiente, deportista. La astromelia tiene tantos matices en sus pétalos y variedad de colores, como la mujer que comparte esta experiencia.

6.3.1.1.1 Relaciones familiares. La relación que ha tenido con sus padres ha sido de altibajos, Astromelia considera que tiene una relación conflictiva con su madre, esto debido a la similitud que presentan en cuanto a personalidad, ambas son controladoras y suelen discutir.

En mi casa tenemos un problema, entonces dejémonos de hablar, entonces somos tres cuatro meses sin hablarnos, así pues, ha pasado mucho tiempo de mi vida porque mi mamá siente, o yo, pues las dos hemos sentido como que las discusiones que hemos tenido, para mí, pues como que yo he pensado que son para mi independencia a mi mamá le han dolido mucho. (Astromelia, Entrevista a profundidad #2, enero 29 de 2020).

La relación familiar con su hermana es buena, son muy diferentes y la separación que tuvieron en cuanto a etapas, debido a que su hermana perdió dos años en el colegio posibilitó la

buena relación que tienen ahora, ya que al ser tan contemporáneas Astromelia era quien cuidaba de su hermana y ya estaba cansada de esto.

Con su padre la relación es normal, él siempre se apoya en las decisiones de la madre, ella es la cabeza de la casa, y quien toma las decisiones.

(...) a mi papá le duele mucho no ser el que tiene el poder en la casa, cierto, entonces él quiere intentarlo demostrar de otras formas como “ay venga tráigame la comida, venga sírvame”, pero como no lo tiene es como “sí, hágale, ahí está la comida, al fondo” y así, y ya, entonces él a veces se enoja y mi papá es muy infiel y bebe a veces mucho (...). (Astromelia, Entrevista a profundidad #2, enero 29 de 2020)

6.3.1.1.2 Acercamientos a la tubectomía. El primer momento en que Astromelia consideró realizarse la tubectomía fue a la edad de quince años, cuando empezó a sentir que no quería tener hijos; sin embargo, la realización de esta se presentó a la edad de veinte años en el 2017, cuando ya estaba cursando su carrera universitaria.

La decisión fue tomada por la angustia constante de un embarazo no deseado, el cual traería implicaciones en su proceso no solo personal, sino también profesional.

El miedo ha sido una de las emociones más nombradas en el relato de Astromelia en relación a la idea de estar embarazada “(...) porque digamos que todas las personas tenemos obsesiones diferentes y yo soy obsesionada por no quedar en embarazo en el momento inoportuno y eso me ha dado mucho miedo toda la vida”. (Astromelia, Entrevista a profundidad #3, marzo 10 de 2020)

6.3.1.1.3 Razones. La razón principal para no tener hijos es simplemente que no quiere hacerlo, no los desea, en reiteradas ocasiones Astromelia menciona que a veces siente la presión social de tener que presentar argumentos a las personas para validar su decisión, sin embargo no tiene problema en hacerlo y mostrar sus visiones, como por ejemplo: ver a los niños como una atadura, reflexionar sobre la relación que tienen sus padres por obligación con las hijas, la sobrepoblación, el contexto social, económico y global.

Astromelia considera la tubectomía como una decisión sana y responsable, de la cual no se ha llegado a arrepentir. Desde que comenzó a tener una vida sexual activa ha hecho todo lo que ha

estado a su alcance para no quedar en embarazo, sin embargo, si por alguna razón queda embarazada, el aborto sería la opción.

6.3.1.1.4 Opiniones externas. Desde el proceso que ha experimentado a partir de esta decisión, ha podido construir una postura sólida frente a sus relaciones (sean sexuales y/o afectivas), en las que se ha permitido posicionarse firme ante las opiniones externas y no está dispuesta a negociar con ninguna persona (incluyendo pareja sentimental) la opción de tener hijos; Astromelia tampoco se ha dejado confundir o replantear el ceder ante ello si se le presenta “el amor de su vida y quiere tener hijos”, esto bajo el argumento de que si esa es la razón para no estar juntos, pues entonces ella no es la mujer indicada.

Con respecto a lo que la gente ha dicho que me voy arrepentir me parece muy estúpido, porque la gente ha dicho que yo me voy a arrepentir pero siempre poniéndolo como de “vas a encontrar un hombre que quiere tener hijos y que no se va a casar contigo porque tú no puedes tener hijos” y frente a eso me pasó, he salido con dos chicos mi novio actual y salí con un señor como de treinta años que teníamos como diferencias como “hijueputa pero es que vos no puedes tener hijos, yo sí quiero tener hijos”. (Astromelia, Entrevista a profundidad #1, noviembre 12 de 2019)

6.3.1.1.5 Postura política. Parte de las posturas de Astromelia que se han consolidado a partir de la realización de la tubectomía, radican en varios aspectos, por ejemplo: el apoyo a otras mujeres a tomar el aborto como opción en caso de tener un embarazo no deseado; tener como opción a la adopción; permitirle al cuerpo su naturalidad al no introducirle hormonas (métodos de planificación hormonal); el tener conocimiento de su cuerpo y la forma en que se dan sus procesos (como el ciclo menstrual); mayor conciencia de su cuerpo y su sexualidad a la hora de relacionarse con los hombres.

Durante el proceso de toma de decisión y de la realización de la tubectomía, Astromelia dentro de sus razones y su reacción ante las opiniones externas, dio a conocer su postura política sin dejarse permear de lo que los demás consideraron ella debía ser, cómo debía actuar, pensar o qué decir, dejando a un lado la presión de ser mamá, o por lo menos mamá biológica por el hecho de ser mujer. Astromelia considera como opción la adopción.

(...) me gusta estar operada porque no hay un punto en el cual ellos intenten convencerme de tenerlos, sino que se tienen que acomodar a que yo ya no lo puedo tener y ya, cierto, es como “parece, pues si quieres tener hijos no soy la mujer para ti o lo adoptamos y no hay problema”. (Astromelia, Entrevista a profundidad #1, noviembre 12 de 2019)

El tema de la maternidad para Astromelia, es un tema que debe tratarse con mayor importancia; considera que la maternidad (sobre todo en adolescentes), es un problema cultural al que no le han dado relevancia en el país.

(...) para mí siempre ha parecido un problema pues de una ciudad en general en Colombia, como de por qué todavía hay tantas mujeres tan jóvenes con tantos hijos y... cierto, de que es muy, muy, muy cuestionable un montón de políticas y de cosas que todavía nos mete la cultura, pues porque las que estamos en la universidad no, pero además cuando uno ve una nena embarazada y estudiando ¿cierto?, esas cosas y que siento que no hay un conocimiento, no hay un conocimiento adecuado. O sea, ni de las mujeres que estudian, ni de las que no estudian; entonces que al final seguimos teniendo hijos por desconocimiento, tenemos... seguimos teniendo hijos como porque no sabemos cómo actuar y porque no sabemos y no nos enseñan como a dónde tenemos que ir para hacer las cosas de manera correcta. (Astromelia, Entrevista a profundidad #1, noviembre 12 de 2019)

Astromelia afirma que la maternidad debe ser un tema a tratar con mayor importancia no solo desde el ámbito individual y personal, sino desde el ámbito político, cultural, económico y social, considera que se debe generar una mayor concientización sobre lo que implica ser madres en condiciones no favorables.

(...) porque tener hijos es una responsabilidad muy grande; y qué Colombia no nos da los argumentos claves para hacerlo, entonces yo pues pienso, por ejemplo: en el montón de chicas que están en los barrios, que no estudian, que terminan trabajando, siendo una mano de obra más descalificada que le pagan mal, pero que tiene dos o tres hijos, o que viven en

inquilinos y tienen cuatro o cinco hijos. (Astromelia, Entrevista a profundidad #1, noviembre 12 de 2019)

Ya hay un acercamiento sobre lo que es Astromelia, este análisis continúa descendiendo hacia las hojas, ramas, el tallo, espinas, donde se profundiza sobre las emociones, sentimientos, efectos en las relaciones interpersonales, reafirmaciones o cuestionamientos, construcciones o deconstrucciones.

6.3.1.2 Crecimiento. La realización de la tubectomía para Astromelia, fue más que un procedimiento quirúrgico realizado exitosamente, esta decisión le permitió conectar sus procesos personales entre sí y su accionar frente a ellos, como por ejemplo sus relaciones interpersonales, sus procesos académicos e investigativos y las situaciones agradables y desagradables resultantes de las opiniones y comentarios de las personas respecto a su decisión.

La postura de Astromelia respecto a las diversas situaciones que fue vivenciando antes, durante y después de su proceso quirúrgico, fueron producto de un trabajo personal concebido a partir del autoconocimiento, trabajo que se posibilitó en la medida que comenzó a preguntarse por aquellas situaciones que consideraba no estaban bien para ella. El dejar de planificar con hormonas, llevar una vida más natural, replantearse el por qué no querer tener hijos, el no permitir que las opiniones externas la hicieran dudar sobre su decisión, todo esto fue posible a partir de un trabajo donde se permitió escuchar y conocer su cuerpo y vincularse a espacios similares a su estilo de vida que influenciaron de manera positiva.

(...)he tenido la posibilidad de convivir todo el tiempo (...) que en una actividad, que en un montón de cosas que al fin y al cabo influyen en uno de cualquier forma, así sea lo más mínimo, entonces eso me ha puesto a mí como en condiciones de yo ¿por qué quiero tener un hijos? si yo quiero estudiar a los 22 años y no estoy lista para tener un bebé, por qué quiero estar en este espacio en estos momentos, pues o sea estar como en esas dinámicas diferentes y en lo que haces, hace que uno se empiece a cruzar con personas que empiezan de una u otra forma hablarle cierto pues como una pregunta sencilla cierto que uno es cómo: ay marica, como que uno no se las había hecho o no se las había introyectado de esa manera. (Astromelia, Entrevista a profundidad #3, marzo 10 de 2020)

La forma en la que lleva su vida con el deporte, con sus posturas, con el estudio, ha estado permeado de los espacios a los que se ha vinculado a lo largo de su vida y dentro de estos espacios conoció mujeres que marcarían su forma de ver las cosas y que influyeron positivamente en su crecimiento personal.

(...) yo estaba tanto en el deporte yo salía del colegio y me iba a jugar a dónde fuera, y ahí empecé a conocer mujeres pues por ejemplo (...) cuando yo conocí a la profesora (...) de Ultimate pues yo tenía marica 14 años y ella era operada, era un montón de cosas, era así como toda libre, pues y a mí ella me parece que está muy rayada pues en otros aspectos, pero yo considero que eso también es una influencia así sea mínima porque es como la posibilidad. (Astromelia, Entrevista a profundidad #3, marzo 10 de 2020)

Y así como en el deporte, en el ámbito personal desde muy pequeña, su madre la vinculó a espacios de mujeres como las marchas del 8 de marzo, a partir de los cuales comenzaría a forjarse una postura política más consolidada, una postura que cuestiona.

(...) yo siempre he ido a esos espacios porque mi mamá ha sido como muy movida pero entonces yo a veces siento que no desde la construcción política, bueno, ir, pero que no realizamos como alrededor de eso otras cosas cierto, que para mí son importantes, no sé, pues por ejemplo cuando uno va a una marcha acá en la universidad uno un día antes o cosas así, ve es que estamos haciendo esto por esto y uno se la piensa y uno como jueputa y hoy en día yo que soy más grande si me pienso ¿por qué quiero ir a marchar? y bueno, pero que en ese espacio cómo que no hay una formación como tal de nada, pues es el 8 y ya, y marchamos y al otro día se acaba, o sea como el día anterior no hay nada y el día después tampoco, y ese día simplemente hay un montón de arengas que uno se piensa y si desde pequeña hay unas que me han dejado como ¿what?, pero no hay una construcción política o de formación alrededor, fue como con el tiempo que empecé a involucrarme con cosas de mujeres y todo eso que empecé a pensar como bueno y ¿por qué?, ¿para qué? (Astromelia, Entrevista a profundidad #3, marzo 10 de 2020)

Astromelia al hacer parte de un semillero de investigación de la Universidad de Antioquia, logró vincular su interés político por las mujeres dentro de lo académico, posibilitando dar voz a las mujeres que no la tienen, buscando diferentes escenarios para ellas. En este espacio la mujer que la marcó fue su profesora del semillero, a partir de allí, no solo presentó un mayor interés por el estudio, sino que vinculó los procesos femeninos a sus ámbitos académicos.

(...) yo pienso por ejemplo que el semillero ha sido un lugar como para pensarse todo esto, eh yo como mujer qué puedo aprender en la ciudad y cómo intentar ayudar a otras personas cierto, porque así sea con lo mínimo, con lo mínimo que uno hable, (...) es el semillero como tal que me ha puesto como a pensarme lo de la mujer en diferentes circunstancias, en un montón de escenarios. (Astromelia, Entrevista a profundidad #3, marzo 10 de 2020)

Estas vivencias fortalecieron la construcción de mujer de Astromelia, cabe resaltar que la toma de decisión respecto a la tubectomía, empezó a tener fuerza en ella desde el momento en que comenzó a asumir que la vida sentimental de sus padres no era buena y que estaban amarrados por los hijos que en su momento decidieron tener, esto generó en ella la idea de ver a los hijos como una atadura para los padres que no desean seguir juntos.

(...) en un gran sentido yo he aprendido o he visto que mis padres muchas veces se han querido separar, o no han querido vivir muy juntos pero que se han mantenido cerca por, por los hijos ¿cierto?, por esa consistencia pues moral de la familia de criarnos así, pero como que mi mamá siempre le ha ido muy mal con mi papá, porque mi papá es muy borracho, pero mi mamá es muy controladora, exageradamente, entonces como que genera muchos choques pero nunca se han separado al fin al cabo por eso y se han aprendido a querer, ¿cierto? como que si se quieren pero que siento que si uno no tuviera esta atadura de los hijos (así eso suena muy feo), uno podría brindarse otras libertades y disponibilidades con la vida de uno. (Astromelia, Entrevista a profundidad #1, noviembre 12 de 2019)

La imagen que tiene sobre la relación de sus padres, el significado que le da a los hijos en una relación fallida y la repulsión que menciona tener hacia los hombres comenzaron a hacer peso sobre la decisión de no querer tener hijos; esto sumado al hecho de que tiempo después de haber iniciado una vida sexual activa, comenzó a percibir que en la medida en que tenía relaciones sexuales, presentaba automáticamente pánico a la posibilidad de quedar embarazada, lo que conllevó a que en ocasiones se sugestionara al punto de presentar síntomas de embarazo.

(...) en esa condición de no querer tener hijos le cogí mucho miedo, mucho, mucho, mucho, mucho, entonces por ejemplo yo siempre he planificado y tenía sexo con condón y me mareaba y me hacía una prueba embarazo y he tenido pues como muchos embarazos psicológicos, pero es porque soy una persona demasiado paniqueada como a la posibilidad de que yo me dé cuenta que estoy embarazada y lleve tres meses o así. (Astromelia, Entrevista a profundidad #1, noviembre 12 de 2019)

Estas constantes situaciones de pánico que se presentaron en Astromelia, hicieron que ella se replanteara dos situaciones que no quería seguir experimentando, la primera tuvo que ver con los métodos de planificación y los cambios hormonales que generan en el cuerpo y la segunda fue el buscar la opción anticonceptiva que no solo fuera más beneficiosa en ámbitos de salud, sino que le permitiera tener una vida sexual más tranquila. La primera situación expuesta, fue influenciada desde un tiempo más lejano cuando su madre las presionó a ella y a su hermana para que utilizaran métodos de planificar. Fue entonces que para los diecinueve años de Astromelia, que ella y su hermana comenzaron a planificar con el jabelle; sin embargo, cuando su hermana comenzó a utilizarlo presentó cambios físicos en su cuerpo y desordenes hormonales, lo que generó en Astromelia el replanteamiento sobre los efectos secundarios de los métodos de planificar y el desconocimiento de cada mujer sobre qué método debe ser el más adecuado de acuerdo a su cuerpo.

¿Cuáles son las contraindicaciones que podemos tener por el jabelle?, entonces digamos que uno si tendría como mujer, evaluar eso, mucho, muchísimo más; cómo reconocer que esas son las formas y esta es la más adecuada para mí ¿cierto?, sabiendo que todas las formas son diferentes. (Astromelia, Entrevista a profundidad #1, noviembre 12 de 2019)

Sentir constantes preocupaciones cada vez que tenía una relación sexual, la llevaron a hacer los trámites para la realización de la cirugía. Trámites que decidió hacer sola, un proceso que era para ella. En su ideal estaba no comentarle a nadie sobre su proceso, no quería comentarios negativos o persuasivos sobre una decisión que ya estaba tomada; sin embargo, en el momento en que hizo sus primeros trámites, la doctora que la atendió le comentó que al ser menor de edad debía tener autorización por parte de los padres y su madre se negó a dársela.

Años más tarde, sin desistir de la idea de realizarse la tubectomía inició de nuevo los trámites para hacerlo. Su proceso quirúrgico lo realizó en fechas cercanas a su cumpleaños, asumiéndolo como la “primera decisión importante de los veinte” (Astromelia, noviembre 12 de 2019) y un proceso muy fácil de hacer en cuanto a trámites, debido a que Astromelia lo realizó de manera presencial. Para pedir la cita de valoración, se fue caminando desde su casa en Manrique hasta la entidad prestadora del servicio; allí pidió la orientación sobre lo que debía hacer para realizarse la tubectomía, en el lugar le explicaron cómo sería el proceso. En un inicio, se le programó la cita de valoración y posterior a la cita, se programó la cirugía.

Después de la cita de valoración tuvo que contarle a su madre sobre el proceso, debido a que era obligatorio llevar un acompañante mayor de edad y su madre aceptó serlo. Para el día de la cirugía, Astromelia afirma no haber tenido ninguna duda sobre lo que estaba a punto de hacer, por el contrario, expresa que durante el tiempo que ha estado operada, no presentó remordimiento ni dudas al respecto, lo que asumió como algo positivo para su vida, quitándose un peso de encima, además que no planificar la hace sentir muy bien.

Astromelia manifiesta que el proceso de la cirugía fue muy sencillo. Le llamó la atención que se sentía como si estuvieran operando ganado, debido a que las mujeres eran llamadas por grupos de cuatro o cinco e iban siendo intervenidas. Posterior a la cirugía, la recuperación fue tranquila, guardó reposo los primeros días y al cuarto día comenzó a salir de nuevo. No presentó dificultades físicas, ni infecciones y su proceso de cicatrización se dio con normalidad.

Desde la experiencia de la cirugía, Astromelia no describe el proceso quirúrgico como tal, lo menciona superficialmente, por el contrario, se enfoca en describir los acontecimientos vividos antes y después de.

Astromelia afirma haber presentado cambios a nivel personal que le permitieron crecer y asumir de otra manera su construcción de mujer. Dentro de estos cambios estuvo el replantearse

las relaciones de índole sexual con los hombres que conocía. Astromelia compartió su experiencia con sus amigas y familiares, lo que le ha posibilitado ser una voz de impacto para quienes han querido experimentar el proceso. Se ha mostrado abierta también a compartirlo con las parejas sexuales que ha tenido, descubriendo allí la poca consciencia sobre las enfermedades de transmisión sexual por parte de los hombres, situación que se ha convertido a su vez en concientización sobre el tema y filtro en la elección de personas que desea tener a su lado.

(...) estar operada a mí me ha parecido en un aspecto, en dos aspectos, como muy importante. Paradójicamente a partir de que yo me operé, empecé a ser una persona sexualmente menos activa, entonces creo que he construido o he intentado pensar mucho más como el sexo, pues como... pues y por qué tengo que tener sexo con personas y en parte a veces como que me ha generado como ya mucha pereza el construir como esa relación sexual con los hombres, ¿cierto?, porque en general me aburren mucho realmente, entonces creo que eso ha sido algo que no sé cómo explicarlo, pero me ha producido, como desde que me operé he empezado como a plantearme mucho más las relaciones que yo tenía con los hombres y entre ellas una muy importante, como la sexual. (Astromelia, Entrevista a profundidad #2, enero 29 de 2020)

Astromelia critica la falta de conciencia sobre la salud sexual de los hombres que creen que una mujer al estar operada no representa ningún riesgo de ETS.

(...) me operé, normal, soy muy abierta con ello, entonces las personas con las que salgo, lo saben. Ellos de una vez asumen como “ah que entonces no vamos a usar condón”, entonces eso es como... “¿Por qué?” ¿cierto?, por qué hacemos alusión al condón simplemente a cuidarnos de una, de un embarazo; porque entonces yo soy como “nooo... o sea, no es que no vayamos a usar condón, es que estoy operada, pero obvio hay que usar condón”, “ah pero vea” y obvio ahí viene la charla que todas hemos escuchado de “confíe en mí” y yo soy como, pues yo soy súper bandera y soy como “y es que usted confía en mí, ¿sí?, pues me parece muy bobo, porque yo no confiaría en mí”, pues porque, pues de una vez yo les digo “listo, tráigame unos exámenes de ya, que se los hizo ya y tal vez”,

entonces eso sí me parece como, “nea no, aunque esté operada no significa que no voy a usar condón contigo”. (Astromelia, Entrevista a profundidad #2, enero 29 de 2020)

Dentro de las ideas sesgadas por parte de sus parejas sexuales y/o sentimentales, están el descuido por la salud sexual y la visión de la tubectomía como vía libre a la promiscuidad, argumentos que Astromelia define como ignorantes.

(...) he recibido la pregunta de “¿y entonces tiene más, te operaste para tener más sexo?” y yo soy como “pues, ¿qué tiene que ver una cosa con a otra?” entonces cuando yo planificaba quería tener mucho sexo... y entonces digamos que... por ejemplo con mi ex pareja, eso era como “¡wow! Te operaste, entonces tienes mucho sexo con muchos hombres y tan” y yo era como “eh... no me operé por eso, pues me operé para no tener hijos” la operación no se llama “Para tener mucho sexo” y más, pero entonces digamos que los hombres como las alusiones que hacen ahí mismo con, cuando uno habla de esas cosas, pues como “entonces ya estoy protegida de no tener hijos, entonces... tengamos sexo hasta que nos muramos, hasta que me muera” y yo soy como “ay no parece”. (Astromelia, Entrevista a profundidad #2, enero 29 de 2020)

En reiteradas ocasiones menciona que la opinión más recibida fue la del arrepentimiento, porque la gente asumió que al ser tan joven sus decisiones no eran conscientes. Culturalmente, la verdadera maternidad es aquella que se da de forma biológica, se les resta importancia a otras maternidades como la adopción.

(...) digamos que lo más pelle siempre ha sido como, como que me voy a arrepentir y pues yo pienso que, es que yo nunca he dicho que no quiero tener hijos y considero pues que no sería la mejor mamá porque me estresa mucho por la posición en el momento en el que estoy de la vida, pero lo que yo no quiero es parir, yo sí estoy rotundamente negada a tomar la decisión, decidir estar enferma todo ese tiempo, ¿por qué? porque también me han enseñado que el embarazo es como eso, uno estar enfermo porque pues uno ve a las mamás y como al tercer mes ya les duele hasta la espalda y pienso es eso, es que yo no tengo ganas

de parir, entonces es como porque me voy a arrepentir, ehh ese es como el que más recuerdo. (Astromelia, Entrevista a profundidad #3, marzo 10 de 2020)

A Astromelia le aburre y le molesta que estén opinando sobre este tema y su vida en general, puesto que considera que las personas que se meten en la vida privada de otra no deben hacerlo.

(...) yo no tengo problema que todo el mundo sepa que me operé, pero qué pereza tener que escuchar la opinión de todo el mundo, de por qué, y para qué, de cuándo, de si me arrepiento, de si voy a cambiar de parecer, parece porque yo pienso que en este momento operarse es como cualquier otro tipo método de planificar. (Astromelia, Entrevista a profundidad #3, marzo 10 de 2020)

A partir de la universidad y su acercamiento a procesos de mujeres, las experiencias propias de índole sexual con otros hombres y experiencias externas que conoció, Astromelia se percató de la falta de educación sexual que poseen las personas en general, y cómo esto se convierte en un problema al aceptar que los derechos sexuales y reproductivos en muchas ocasiones son vulnerados, tanto para las personas que tienen conocimiento sobre estos, como para las personas que no conocen sus derechos y no los ejercen. Afirmando que debería haber más espacios en donde se trabaje el tema de la salud sexual y estos derechos.

Para Astromelia el tema de salud sexual es importante, porque considera que a partir de esa vulneración de derechos se vulnera mucho más a la mujer, puesto que es ella quien en mayor medida sufre las consecuencias de los actos como en el caso de un embarazo no deseado. Astromelia expresa que es un tema que debe trabajarse aún más en otros espacios de mayor acceso para toda la población, ya que considera este tipo de conocimiento como un privilegio.

(...) todavía se ve esa importancia que tiene la religión y un poco como la ignorancia que tiene por estos procesos que lo que hacen es como agravar más la situación para las mujeres ¿cierto? Entonces digamos que, hay mujeres que somos muy decididas o mujeres que es como que también hemos tenido como mínimos de enseñanza en nuestras casas, o que por fuera los conocemos y que podemos acceder; entonces lo tomo como que es un privilegio

y... pues como privilegio de conocimiento, privilegios de posición. (Astromelia, Entrevista a profundidad #3, videollamada, mayo 16 de 2020)

Privilegio que ha condicionado a las mujeres a vivir en un mayor estado de precariedad, ya que el conocimiento en el momento inoportuno las ha dejado en situaciones de mayor vulnerabilidad y pobreza.

(...) me parece que empiezan a ser muy tristes las circunstancias porque antes una mujer que viene de un estado pobre o de una posición pobre, eso suena muy pelle, pero, o sea, entendiendo las circunstancias en Medellín y en Colombia y que se dan cuenta de estos sistemas o de estos derechos cuando ya tienen tres hijos, cuando ya cambiar su posición es un poco más complejo ¿cierto? pues porque, si a uno individualmente se le es difícil cambiar la posición, yo no me imagino pues a una persona con cinco hijos. (Astromelia, Entrevista a profundidad #3, videollamada, mayo 16 de 2020)

Asume la educación sexual como un trabajo colectivo, en donde aquellos que se encuentran privilegiados por el conocimiento sobre el tema, compartan con las poblaciones que no tienen conocimiento del mismo y así, una vez adquirido el conocimiento, este sea compartido para que llegue a más y más personas. Reconoce que la educación sexual es un trabajo de todos y todas.

Todo no acaba aquí, de todos estos procesos y construcciones, emergen más y más reflexiones, salen de nuevo a flote posturas políticas definidas, se consolidan significados sobre lo que es ser mujer, se ven raíces que nutren el crecimiento y el florecimiento.

6.3.1.3 Profundidad. La concepción de mujer que Astromelia tiene ahora es producto del tránsito físico, emocional y relacional que le ha permitido construir una postura política frente a esto. En un inicio, asumió su rol de mujer desde lo que proyectaron personas externas y con el pasar del tiempo lo transformó en lo que para ella significaba ser mujer.

Durante su infancia tuvo años difíciles debido a que era juzgada por su apariencia física y el tono de su voz, era bien vista por jugar baloncesto, lo que la convirtió en una persona muy insegura. No tenía amigos porque siempre estaba pendiente de su hermana menor a quien solo le

lleva un año y medio de diferencia. Sin embargo, estos comentarios negativos respecto a su físico y a su comportamiento, más que un estancamiento, fueron una razón para adaptarse a su entorno, y fue a partir de esto que cambió su actitud por completo, ya no se dejaba pisotear, tenía un carácter más fuerte y construyó amistades más sólidas con el género masculino. Posteriormente, en su adolescencia comenzó a vivir su sexualidad de manera libre, sin ataduras emocionales hasta que a los dieciocho comenzó a cuestionar su modo de relacionarse e inició un cambio en pro de ser más consciente de sus actos.

Fue entonces que asumió que las relaciones de cualquier tipo no se convertirían en un problema para ella, debido a que no estaba dispuesta a permitir que fuera lastimada de nuevo por su forma de ser, actuar y/o pensar.

Imagen 2

Mujer antes



Nota: Elaboración de Astromelia. Fuente: Archivo personal. Técnica La mujer en mí (2020).

A pesar de ver este cambio como positivo en la medida que se considera una persona más independiente, esa independencia le generó en el ámbito familiar una relación conflictiva con la madre debido a su personalidad sobreprotectora. Su madre se graduó de la carrera profesional cuando Astromelia tenía la edad de doce años, convirtiéndose en una referencia para ella por su

carácter y orden. Por otro lado, a su padre no lo considera una figura de autoridad, producto de los comportamientos que ha tenido durante el crecimiento de ella y su hermana.

(...) mi mamá ha sido una persona que siempre ha sido como, “entonces ahorremos y compremos la casa, entonces ahorremos y tengamos las cosas”, entonces digamos que uno siempre la referencia es como a ella, entonces hay que pedir un permiso, mi mamá. (Astromelia, Entrevista a profundidad #2, enero 29 de 2020)

Salir de rumba y tomar licor fueron acciones que se transformaron en una constante discusión con su madre debido a que siempre le estaba pidiendo información de todo lo que haría, dónde estaría y con quien estaría; sumado al hecho de que para la edad de dieciséis años de Astromelia, su madre le encargó el cuidado de su hermana menor, lo que la hizo sentir más coartada de su libertad para hacer lo que quisiera. El cuidado de su hermana que posteriormente se convirtió en un distanciamiento, fue la causal de múltiples discusiones. Desde el momento en que dejó de hacerse cargo de su hermana, comenzó a buscar de nuevo su independencia y lo hizo a partir de actos que su madre consideraba dolorosos.

Las múltiples discusiones dejaron de ser tan frecuentes desde el momento en que Astromelia asumió sus actos, reflexionó sobre su situación y cambió su estilo de vida; sin embargo, afirma seguir teniendo una relación conflictiva con su madre al considerar que ella intenta controlarla.

Por otro lado, el distanciamiento con su hermana permitió que cada una tomara las propias decisiones sobre su vida; esta autonomía les brindó conocer sus diferencias y similitudes, acción necesaria para entenderse y comunicarse. A partir del distanciamiento, paradójicamente lograron tener un mayor acercamiento como hermanas.

(...) esa separación de los tiempos fue como “haga lo que le dé la gana, yo hago lo que me dé la gana” y nos dio la posibilidad de hacer eso, y realmente mi hermana y yo somos eh... muy muy muy muy muy distintas, pues como lo que hacemos en la vida, a lo que nos dedicamos, pero yo pienso que era importante eso y que no habíamos encontrado la forma

de hacerlo y que la misma vida como que nos dio la posibilidad. (Astromelia, Entrevista a profundidad #2, enero 29 de 2020)

Haber crecido dentro de un hogar en donde la figura de autoridad es la madre fue una influencia importante para su concepción de mujer, puesto que, desde pequeña tuvo el reflejo de una mujer que logró sus metas académicas y laborales y pudo brindarles a sus hijas una buena calidad de vida, aun a pesar de las notorias diferencias y las constantes discusiones. Sin embargo, por más fuerte e independiente que sea una mujer, para Astromelia el ser mujer y madre se convierte en una atadura que limita la libertad de ser. Para Astromelia ver a una mujer tan determinada como su madre, continuar con su padre solo por los hijos se convirtió en un vivo reflejo de lo que no quería hacer en un futuro.

Es por esto, que ahora que ya está operada, que en su futuro no existe a consideración el tener hijos, su rol de mujer lo sigue exteriorizando como una mujer independiente, sin ataduras, sin razones para estar con personas con las que no quiere estar.

(...) he construido una conciencia más práctica en cuanto a cómo me relaciono conmigo, con los hombres pues que ha sido un factor muy importante en mi vida entonces he dicho como “parece no, hay cosas en mi vida que ya no voy a tolerar, ya, así te quiera mucho, hay cosas que quiero parar en el momento adecuado”. (Astromelia, Entrevista a profundidad #2, enero 29 de 2020)

Astromelia dejó en un segundo plano el ámbito amoroso y pasó a centrarse en el ámbito personal, académico y deportivo. Prioriza lo que le hace bien, lo que la hace feliz y no lo que los demás consideran debe hacer, decir o pensar.

(...) he hecho una construcción de quién soy como mucho más frecuente, entonces escribo, o hago pues como mis notas y además he aprendido pues como a cumplirme mucho más las metas que yo me propongo (...) digamos que uno siempre se enoja cuando los demás incumplen, en lo que sea, pero, yo no conozco la primera persona que se encabrone por incumplirse una cosa y creo que tendríamos que encabronarnos mucho más cuando nos

incumplimos, que cuando otra persona lo hace, al fin y al cabo, uno tiene que ser la persona más importante para uno. (Astromelia, Entrevista a profundidad #2, enero 29 de 2020)

Asumir su proceso con libertad y conciencia, causó un cambio notorio en la forma como era vista la tubectomía. Comenzó a sentir un mayor apoyo de la decisión tomada por parte de su círculo social, al tiempo que consideró su decisión como un ejemplo para otras mujeres que en la medida que escuchaban su experiencia sobre la cirugía se animaban a tomar la tubectomía como una opción. Esto generó en ella una nueva visión de su proceso, puesto que ya no era una cirugía para no tener hijos, sino que fue un acto político que incidió en otras personas.

(...) me he dado cuenta que es algo político, que también tiene una incidencia en el afuera, pues afuera de mí, y de pronto con personas que me relaciono, con personas con... pues el simple hecho de uno comentarlo y que la persona se asombre y que... como “marica sí, que chimba. Mira es que también es una opción”. (Astromelia, Entrevista a profundidad #4, videollamada, julio 6 de 2020)

Transformar su proceso en un acto político tuvo en ella un cambio con su círculo social, permitiéndose ser un referente sobre temas sexuales y reproductivos gracias a su experiencia, del mismo modo que le permitió ser más cercana con aquellas mujeres que decidieran acercarse a hablar temas tabúes, como lo es el aborto. Este cambio de perspectiva transformó los espacios de relacionamiento en espacios más tranquilos, seguros, sin miradas de juicio, permitiéndose ser y permitiendo ser a las otras mujeres más libres. En conversaciones más dialógicas, donde ambas partes se permiten escuchar y expresarse, tomando su experiencia como un referente para aquellas personas que quieran tomarlo.

Entonces digamos pues, después sí he tenido la opción de construir con otros, de decir que es una opción, que a mí me gustó, de que no me parece radical, de que pues, en general a mi cuerpo le ha ido muy bien con eso. (Astromelia, Entrevista a profundidad #4, videollamada, julio 9 de 2020)

Su rol de mujer después de haberse realizado la cirugía, lo ha asumido desde la empatía con otras mujeres, desde la sororidad, puesto que se ha visto como una voz que escucha, que no juzga, que aconseja y ayuda en la medida que puede hacerlo. Asume su rol como una voz de cambio e intercambio de conocimiento que genera impacto en las demás, que permite ser desde la libertad.

(...) las mujeres hoy en día nos estemos pensando eso y que, que no solo nos lo estemos pensando, sino que nos lo estemos transmitiendo, que de pronto muchas veces yo no conversé esto con nadie porque yo no sabía a quién decirle y tenía miedo a lo que me dijeran, pero que otra persona se pueda acercar a uno sin ese miedo y que uno lo pueda orientar desde lo que uno sintió y lo que uno pasó, pues muy chévere, pues a mí parecer. (Astromelia, Entrevista a profundidad #4, videollamada, julio 9 de 2020)

Alrededor de la decisión de haber optado por la cirugía, recibió constantes opiniones y experimentó situaciones que le generaron disgusto, sin embargo, fueron asumidas como parte de su proceso, tomando aquello negativo en una razón más para reafirmar su decisión. Que la realización de la tubectomía le permitiera crecer personalmente, asumir sus actos con mayor madurez y tener una nueva visión del mundo, tuvo mucho más valor para Astromelia que los comentarios no pedidos que para ella demostraron el por qué decisiones como la que tomó son importantes y responsables.

Astromelia hizo uso de la libertad que sabe que tiene para tomar la decisión de realizarse la tubectomía sin obligar a nadie a que estuviera de acuerdo con ella, no esperó cambiar la forma de ser y pensar de los demás por lo que no permitió tampoco que se metieran e intentaran cambiarla a ella.

(...) “es que los límites míos no son los límites del otro”, entonces yo pienso que la libertad va más allá de decir “yo hago lo que quiero”, es también cómo construyo en los medios en los que me voy desarrollando ¿cierto? porque no es decir “a bueno, entonces porque estoy en un lugar no sé... conservador, no pienso lo que pienso, no”, sino que, hay que saber

mediar, hay que saber ser muy respetuoso. (Entrevista a profundidad #4, videollamada, julio 9 de 2020)

Otro aspecto importante de Astromelia fue que durante el tiempo de cuarentena debido a la COVID-19, se permitió espacios de reflexión y reafirmación sobre traer niños al mundo a los cuales no se les da una correcta educación. Su postura sobre la no maternidad ha sido cada vez más sólida.

Yo creo que igual la gente hoy en día se está reproduciendo muy de locos, y entrando a conflictos porque no sabemos 1. Convivir con el otro, porque tener pareja es muy difícil; pero ya tenemos que tener cuidado pues como con el cuidado de los niños. Y estos días en cuarentena me he dado cuenta de que, parece no cuidan los niños. O sea, acá viene una niña del segundo piso de mi casa, parece esa niña súper mal educada, pues o sea y con todo el potencial porque lee, le gusta leer, le gusta el inglés, pero no le ponen atención en la casa, entonces cómo para qué seguir trayendo niños como al mundo a ignorarlos, entonces no sé. (Astromelia, Entrevista a profundidad #3, parte 3, videollamada, mayo 16 de 2020)

Por todas estas reflexiones y aprendizajes, Astromelia siente que floreció, que el lugar en el que se encuentra es en el que debe estar, puesto llegó hasta allí a partir de la transformación y resignificación de cada una de las experiencias, opiniones, motivaciones y situaciones que vivenció a lo largo de su vida, pero sobre todo en torno a la toma de decisión y posterior a la tubectomía, haciéndole frente a las adversidades y a las oportunidades presentadas para construir y ser lo que es ahora, una mujer fuerte, independiente, segura y empática, que no le teme a la opinión diferente y se abre al diálogo. Una mujer que no tiene miedo de ser juzgada por estar operada y que ve este proceso como una decisión política, como parte de una lucha ganada contra la función asignada de la mujer como madre.

(...) es muy agradable el hecho de que uno como que ya tiene luchas, ya tiene luchas ganadas ¿cierto?, pues y que he estado en la posibilidad de construirlas, o sea, aunque están en construcción, yo siento que tengo muchas ganadas; el simple hecho de poder hacerlo, el

simple hecho de poder compartirlo ya es ganado y me agrada también como que uno tenga esa posibilidad. (Astromelia, Entrevista a profundidad #4, videollamada, julio 9 de 2020)

Para Astromelia, la investigación fue un espacio para analizar y darle una nueva visión a lo que implicó realizarse la tubectomía. Hacer parte del proceso transformó su forma de ver la cirugía y le permitió asumirla desde una postura más crítica y trascendental. Pensarse en el proceso de la tubectomía desde técnicas y metodologías relacionadas con los procesos personales fue una motivación para Astromelia de conectarse con su sentir.

El crecer y florecer es un proceso en el cual Astromelia continúa, sus relatos tuvieron especial énfasis en la idea de independencia, hubo mucha importancia en la relación entre sus padres, la relación con su madre y con sus parejas sexo-afectivas, estas reflexiones aun no acaban.

Imagen 3

Mujer hoy (Pasión, Razón, Ansiedad, Construcción, Felicidad).



Nota: Elaboración de Astromelia. Fuente: Archivo personal. Técnica La mujer en mí (2020).

6.3.2 Margarita “eso es normal y cualquier mujer lo puede hacer y no tiene derecho a ser juzgada por nadie, porque uno es dueño de su cuerpo”

Imagen 4

Margarita



Nota: Fuente <https://www.pinterest.es/pin/347832771196326172/?autologin=true> (Pinterest, s.f.)

6.3.2.1 Florecimiento. Inicialmente se develan aspectos personales de Margarita, pensamientos, formas de ver el mundo, actitudes, el estado de sus relaciones, en fin, circunstancias que han contribuido a su florecimiento y que a lo largo de este análisis se amplían y profundizan.

Margarita, mujer de veintitrés años, residente del municipio de Itagüí, nacida en el municipio de Urao. Vive con su hermano menor, papá y mamá. Estudia Artes en la Universidad de Antioquia. Le encantan los jardines, fotografiar el cielo y soplar burbujas de jabón. Soñadora, libre, protectora. No es coincidencia que a esta mujer le encanten los jardines, pues estos son el destino de las margaritas, estas flores simbolizan un nuevo comienzo.

6.3.2.1.1 Relaciones familiares. La relación que tiene con su núcleo familiar es buena, sin embargo, con su madre se presenta conflicto, Margarita manifiesta que su madre es demasiado posesiva a tal punto que la asfixia, a veces la relación es buena, otras veces demasiado mala, le controla las salidas y los horarios, cosa que no suele hacer con su hermano.

Entonces la relación con mi mamá es ese tire y hale, es ese tire y hale y la cuestión es que yo también he tenido mucho esa pelea con mi mamá porque ella y yo somos físicamente muy parecidas, si yo fuera más flaquita yo sería prácticamente el doble de mi mamá. Entonces siempre ha habido esa comparación entre mi mamá y yo. Yo por eso es que he

tirado a ser todo lo contrario, porque no quiero ser ella. (Margarita, Entrevista a profundidad #2, febrero 11 de 2020)

La relación con su hermano es muy buena, lo cuidó cuando era pequeño ya que sus padres trabajaban, entonces siempre han tenido una relación muy estrecha. Con su padre la relación es buena, sin embargo, a veces han discutido debido a las posturas religiosas de él, pero no ha trascendido a problemas. Margarita considera que ha ganado mucha independencia en su hogar y respecto a su padre no sintió la confianza para compartirle su decisión en cuanto a la cirugía, solo le avisó dos días antes.

6.3.2.1.2 Acercamientos a la tubectomía. El primer acercamiento que tuvo con el tema de la tubectomía fue cuando vivió en Urao, a partir de unas brigadas donde operaban a mujeres que ya fueran madres.

Tiempo después se presentó y pasó a la Universidad de Antioquia sede ciudadela Medellín, por lo que debió mudarse junto con toda su familia. Estando en Medellín y después de haber consultado por su cuenta el proceso de la tubectomía y sus implicaciones, decidió operarse a los diecinueve años en el 2015, sin embargo, el pánico siempre ha estado presente ante la posibilidad de un embarazo, incluso aún después de haberse realizado la cirugía, “Aún quiero saber si la operación está buena, realmente eso es lo que me hace preocuparme en este momento” (Margarita, Entrevista a profundidad #1, noviembre 6 de 2019). “qué tal que eso falle, ¿qué voy a hacer yo ahí?, no, ay no... me da tanto miedo que he intentado como comprar una prueba de embarazo, pero no lo he hecho, me da como susto”. (Margarita, Entrevista a profundidad #3, marzo 11 de 2020)

6.3.2.1.3 Razones. Tiempo anterior a la cirugía, había considerado y deseado ser madre; sin embargo, la situación social (sobrepoblación); el conocimiento de experiencias cercanas de personas que tuvieron embarazos no deseados y el cambio de vida que esto les produjo, el posible arrepentimiento que genera un embarazo no deseado y la carencia de afecto hacia el bebé en cuestión; la conciencia sobre su salud mental y lo que esto podría implicar en un niño a la hora de la crianza, fueron las razones que le ayudaron a tomar la decisión de operarse, dejando a un lado su “egoísmo” por traer un niño al mundo.

(...) no, no es lo que yo quisiera para mi vida, no soy una persona de tener relaciones estables, entonces menos, mi situación mental tampoco es buena entonces peor, y también lo pensaba, también sobre todo me daba mucho susto y pensaba en un futuro como yo tengo un hijo y que mi hijo tenga que vivir estas situaciones tan malparidas que vivo yo, que yo no es que viva mal, pero mi situación mental no es buena, entonces no le desearía eso a nadie y menos a un hijo, entonces no, yo creo que esa fue todavía como que, este es el momento de tomar la decisión y hacer las cosas bien. (Margarita, Entrevista a profundidad #1, noviembre 6 de 2019)

Aunque Margarita enfatiza en que no quiere tener hijos propios, considera la adopción como una alternativa que puede beneficiar a otro ser que ya nació y requiere de una familia.

(...) la adopción es una posibilidad para mí, si mi situación económica es buena, porque yo no me puedo poner a adoptar un niño cuando no tengo una situación económica en la que yo sé que puedo estar pendiente de él, que le voy a enseñar, porque vuelvo y te digo, voy a adoptar un niño pero sigue siendo mi responsabilidad lo que él vaya a ser cuando grande, y tampoco creo que con la experiencia que he tenido con mis padres y todo, como atosigar la criatura, no, pero de alguna manera que yo pueda tener el tiempo, el dinero y el espacio de darle una vida buena y bien a ese ser, y de que crezca bien y de que pueda aprender las cosas que yo aprendí buenas y malas y que tenga también su capacidad de, de decidir sus cosas, es una posibilidad si mi situación económica es buena, si no, me dedicaré a vivir al mundo, y le entregaré mi vida al mundo. (Margarita, Entrevista a profundidad #1, noviembre 6 de 2019)

Para Margarita, el proceso de la cirugía después de habérsela realizado, le permitió conocerse y conectarse más con su vida sexual, puesto que se había despojado un poco de los miedos y cargas que le surgían antes de la cirugía. Esto a su vez, le permitió pensarse la tubectomía como una de las mejores decisiones que ha tenido en la vida y de la cual no se ha llegado a arrepentir ni una sola vez desde que se la realizó, aún a pesar de que recibió comentarios y actitudes negativas de muchas personas de su círculo familiar, “sé que de todas las decisiones en mi vida esa ha sido la más sensata y la más acertada, la que más pensé con cautela, investigué, leí,

trasnoché, interioricé y llevé a cabo sin pedir la opinión de nadie”. (Margarita, Entrevista a profundidad#4-ejercicio de escritura, junio 29 de 2020)

6.3.2.1.4 Opiniones externas. Tuvo mucho apoyo por parte de sus amigos y esto le generó una mayor confianza en su proceso. No presenta inconveniente en hacerle saber a la pareja sexual y/o sentimental que está operada. Sin embargo, para su familia ha sido difícil respetar y aceptar esta decisión, sus padres preguntan y hacen comentarios por los nietos, su tía debido a sus creencias religiosas ha cuestionado su derecho a decidir, “entonces cada vez que voy a Urrao, porque ella vive en Urrao en estos momentos es como: si usted queda embarazada ¿qué hace?, usted ¿por qué hizo eso? ¿Usted no se arrepiente?, te vas a ir al infierno” (Margarita, Entrevista a profundidad #1, noviembre 6 de 2019).

Para su abuela materna también ha sido muy duro aceptarlo.

(...) mi abuela inclusive me llamó, se enojó mucho que yo por qué era así, que si yo hubiera tenido un hijo que ella me lo hubiera cuidado; pero es una señora de sesenta años que vive una finca, que ya le duelen las rodillas, que ya le duele la espalda y que ha trabajado toda una vida como para decir que se va a encargar de un niño y una cosa que es responsabilidad mía, no de nadie más ¿cierto?, entonces ella sí se enojó mucho (Margarita, Entrevista a profundidad #1, noviembre 6 de 2019).

6.3.2.1.5 Postura política. Margarita mantiene una posición firme ante la idea de no tener hijos, o por lo menos no hijos propios, en primera instancia porque considera que sus problemas de salud mental puedan heredarlo el hijo biológico y en segunda instancia porque tiene una idea muy consolidada de no traer un niño al mundo y que no pueda brindarle todo el amor que debe recibir. Margarita es consciente de lo que implica tener un hijo y no quiere sentir en algún momento que se arrepiente de su decisión, es por esto que la opción de ser madre la contempla únicamente en el caso de la adopción, situación en la que le está brindando una oportunidad a un ser que ya está en el mundo.

(...) que hay demasiada sobrepoblación, demasiados niños como muriéndose de hambre, no es como que a uno lo preparen también para tener un hijo, y tácticamente lo que es uno,

es lo que hicieron los papás con uno desde pequeño. O sea, ellos tienen toda la responsabilidad de lo que es uno literalmente, y no es una responsabilidad que me gustaría llevar, soy demasiado irresponsable en esta vida, y para mí sí cabe la posibilidad de adoptar, esa era la otra, pues, no voy a tener hijos propios porque no quiero hijos propios, que inseminación, que pague treinta millones, que sí, que esto y lo otro, ¡no!, hijos propios no, yo prefiero cargar la locura de un niño de otro, a que yo sepa que le pasé la locura a mí a ese hijo, no. (Margarita, Entrevista a profundidad #1, noviembre 6 de 2019)

Esta idea de no ser madre también está muy enlazada con la idea de no traer más hijos al mundo, puesto que, para Margarita la sobrepoblación y el contexto global, económico y social no es un contexto para vivir en óptimas condiciones.

(...) es que fue tan teso analizar la situación y ver la situación en este momento y es como pues, si usted mira la situación económica, mundial, estudiantil, de salud, ¿usted cómo se atreve a traer un hijo a este mundo?, o sea, no es que no podamos, no, ya hay un montón de gente y vienen más y cuántas mujeres, usted va al metro y se encuentra cinco, diez, quince, veinte mujeres embarazadas y es una cosa demasiado impresionante y eso es una irresponsabilidad, es irresponsable de su parte traer un niño a este mundo en las condiciones en las que estamos. (Margarita, Entrevista a profundidad #1, noviembre 6 de 2019)

Margarita tiene clara la idea del porqué no traer más niños al mundo y, sobre todo, no traerlos a sufrir, tiene una postura firme sobre el aborto, manifestando que debe ser legal, pero que no debe ser tomado a la ligera ni mucho menos por deporte. Lo considera un tema a ser tratado con conciencia y responsabilidad.

(...) a todos nos dieron un derecho a la vida; pero igual, darle un derecho a la vida a un niño que no va a vivir bien, es no darle nada, eso es matarlo lentamente literalmente. Para mí un aborto por deporte si no es una cosa buena, pero si el aborto lo amerita realmente porque no tiene condiciones sociales para mantenerlo, o fue causa de una violación o un montón

de cosas que sí dicen como aquí sí amerita el aborto, sí claro. (Margarita, Entrevista a profundidad #2, febrero 11 de 2020)

Ya hay un acercamiento sobre lo que es Margarita, este análisis continúa descendiendo hacia las hojas, ramas, el tallo, espinas, donde se profundiza sobre las emociones, sentimientos, efectos en las relaciones interpersonales, reafirmaciones o cuestionamientos, construcciones o deconstrucciones.

6.3.2.2 Crecimiento. En su adolescencia, Margarita en sus planes de vida anheló ser madre, sin embargo, con el pasar de los días cambió de parecer, producto de la concepción de mundo que tiene ahora.

Como ya se mencionó anteriormente, Margarita tuvo el primer acercamiento al tema de la tubectomía cuando vivía en Urrao, a partir de unas jornadas que se elaboraban durante un periodo aproximado de dos días, en el cual iban médicos de Medellín a operar a las mujeres que lo desearan; sin embargo, debían ser mujeres que ya tuvieran hijos.

Fue por esta razón que Margarita comenzó a indagar por su cuenta sobre la tubectomía y si podía ser realizada en mujeres que no tuvieran hijos como era su caso.

(...) a través de las jornadas me di cuenta de que eso se podía hacer, ya luego investigando, pues investigué como por mi cuenta si lo podía hacer, si no tenía hijos, empecé a buscar mucho por internet. Porque realmente yo, era una decisión que me estaba rondando en la cabeza y me empecé a leer muchas cosas, demasiadas cosas en internet. (Margarita, Entrevista a profundidad #1, noviembre 6 de 2019)

Al investigar por su cuenta sobre el tema, encontró información sobre casos reales de mujeres que tuvieron hijos y aun a pesar de amarlos se arrepintieron de haberlos tenido, lo que generó en ella ser aún más consciente de lo que implica asumir la responsabilidad de tener un hijo y posterior a esto, arrepentirse de la decisión.

(...) creo que lo que más me tocó a mí fue cuando empecé a leer una reseña de un libro que realmente nunca llegué a encontrarlo del todo, pero sí logré leer como varios pedacitos que hablaban sobre las mujeres que se arrepentían de tener sus hijos y la frase más dura era cuando la mujer decía “yo tengo a mi hijo, mi hijo tiene cinco años y yo lo amo, pero yo me arrepiento de tenerlo, yo no lo quería tener”. (Margarita, Entrevista a profundidad #1, noviembre 6 de 2019)

Todas estas razones fueron para Margarita el empuje a realizar los trámites que se necesitaban para poder llevar a cabo la cirugía. Sin embargo, no fue sino hasta que se mudó a Medellín que inició el proceso. Tuvo la cita de valoración en donde no presentó ningún inconveniente, posterior a la cita se le tramitó la orden de la cirugía. Para ese entonces, debía asistir a unos cursos en Profamilia una semana antes de la cirugía. Margarita manifestó que después de la cita de valoración tendría la cirugía para dentro de un mes, pero la tuvo a los tres meses, tiempo en el que constantemente tuvo que estar llamando para que le dieran la cita.

Para el día de la cirugía debía llevar un acompañante así que le pidió a su madre que la acompañara. Margarita no sabía si su madre aceptaría, esto debido a que el tema de la cirugía tuvo que trabajarlo mucho con sus padres. Meses antes de realizarse la cirugía, constantemente les mencionaba a sus padres que en algún momento la decisión tomada de no tener hijos la haría realidad, decisión con la que no estaban de acuerdo, pero que no fue impedimento para que su madre aceptara acompañarla.

(...) me parecía increíble en cuanto a lo de la tubectomía que ella como que lo haya aceptado... no sé si ella realmente lo aceptó o simplemente se guardó el hecho de que no lo aceptaba, pero ya le tocaba porque cuando ya yo la fui trabajando y yo le decía “voy a hacer esto, estas son mis razones, voy a hacer esto” y cuando menos pensó yo le dije “necesito que me acompañe” o me quiere... pues no necesito que me acompañe sino como “¿me quieres acompañar?” y si no, dígame para yo buscar otra persona. (Margarita, Entrevista a profundidad #1, noviembre 6 de 2019)

Margarita menciona que hubo una confusión el día de la cirugía sobre el tema del pago, puesto que en Profamilia no sabían si sería la EPS quien realizaría el pago o si ella tendría que

pagar cuarenta mil pesos que le estaban pidiendo. Comenta que se sentía afanada puesto que el turno de ser intervenida ya llegaría y aun no solucionaban el asunto del pago; finalmente la secretaria le dice que se realice el procedimiento y que después se hacía el cobro, pero una vez salió del quirófano se desplazó a su casa y no supo en qué quedó el tema.

El proceso de recuperación fue bastante fácil y rápido, no presentó molestias, infecciones ni inconvenientes. El gas que estaría expulsando días después le incomodó en la parte de los hombros, sin embargo, manifiesta que fue muy tolerable, al punto de asistir a clases al cuarto día de haberse realizado la cirugía.

(...) me fue muy bien, realmente para como vi a las otras chicas, las otras chicas salieron súper mal vomitando y todo, no, a mí me fue súper bien; la anestesia sí me tenía un poquito loca, pero no, todo normal y la recuperación pues fue súper fácil, yo creo que como al tercer o cuarto día de la operación yo estaba viniendo clases otra vez, común y corriente. (Margarita, Entrevista a profundidad #1, noviembre 6 de 2019)

Margarita manifestó haber sentido susto durante el tiempo en que realizó los trámites, debido a que era la primera cirugía en la que sería dopada, pero esto no fue un impedimento para realizarla y una vez ya hecha nunca presentó sentimiento de arrepentimiento, “(...) mucho susto, realmente era mi primera operación, así como que me iban a dopar y todo, siempre estaba muy asustada, pero siento que en ningún momento he tenido arrepentimiento”. (Margarita, Entrevista a profundidad #1, noviembre 6 de 2019).

En su primer relato Margarita describe detalladamente lo que aconteció alrededor de su procedimiento quirúrgico.

Margarita afirma haber presentado cambios a nivel personal que le permitieron crecer y asumir la tubectomía desde otra perspectiva. Cambios que no se presentaron de manera inmediata, pero que se fueron dando de manera constante en la medida que se permitió aceptar su proceso como una decisión personal y libre. Esto le permitió asumir su rol de mujer desde un ámbito más personal y no influenciado por las opiniones de lo que los demás le dijeran debía hacer, decir o pensar.

(...) realmente no tengo ningún tabú con este proceso, al principio sí era como un poquito como “esta vaina hay que tenerla guardadita” y luego es como “ah, que va ni que hijueputas” parece, eso es normal, eso es normal y cualquier mujer lo puede hacer y no tiene derecho a ser juzgada por nadie porque uno es dueño de su cuerpo, como uno se sienta mejor, uno hace lo que quiera con su cuerpo. (Margarita, Entrevista a profundidad #1, noviembre 6 de 2019)

Asumir la tubectomía como un proceso en el que nadie más que ella debía darle el valor e importancia, le permitió también ser más libre en la toma de sus decisiones, ganando autonomía e independencia en el rumbo de su vida, en la misma medida en que empezó a restarle valor a los comentarios negativos de las personas a su alrededor.

Este cambio posibilitó enfocarse más en su crecimiento personal, trabajándole a su miedo más frecuente, el quedar embarazada. Miedo que aún después de estar operada, no dejó de ser una constante a la hora de tener relaciones sexuales.

Sin embargo, fue un miedo al cual le empezó a disminuir en la medida que aceptaba que su cirugía fue exitosa.

(...) uno de todas maneras se mantiene como muy prevenido; pero ya no como antes, porque antes yo era muy paranoica, realmente me iba mal, ya ahora es como: bueno, hay una seguridad, pero pongámosle el doble de seguridad por si las moscas. (Margarita, Entrevista a profundidad #1, noviembre 6 de 2019)

Para Margarita fueron múltiples las opiniones recibidas antes y después de haberse realizado la tubectomía. Las opiniones de apoyo provinieron de su círculo social y las opiniones negativas, fueron en su mayoría por parte del círculo familiar extenso, esto evidencia que la acción de Margarita significó una ruptura en los patrones familiares al irrumpir en esa idea de la maternidad, “(...) yo siempre he sido como la oveja negra de la familia, como la que toma siempre las decisiones más extremas, como la más loca, como la que no cabe aquí, ni cabe allá, solo en las fiestas”. (Margarita, Entrevista a profundidad #1, noviembre 6 de 2019)

Las diferencias y opiniones que recibió por parte de su familia se debieron a las diferencias religiosas. La mayoría de sus familiares tienen creencias religiosas muy marcadas, por lo que ven el hecho de Margarita como pecado, las opiniones o preguntas que recibe son a manera de juicio.

Una de sus tías no tiene creencias religiosas tan infundadas, ella presentó su apoyo a la decisión tomada, pero Margarita sintió ese apoyo más desde un imaginario personal de su tía y no desde las motivaciones reales que Margarita tuvo, debido a que su tía asumió que se había operado para tener una vida sexual más activa.

(...) hay una aceptación por parte de una tía, yo tengo una tía que sí dice “ay sí, muy bueno que usted se haya operado” yo siento que es porque el contexto de ellos es como un contexto muy abierto sexualmente, entonces como el contexto de ellas es abierto sexualmente, para ellas está bien que uno se opere y que, pero ellos lo piensan más en el sentido de que “ah, esta se va a ir a hacer lo que hago yo”, porque uno los conoce, uno sabe cómo son. (Margarita, Entrevista a profundidad #2, febrero 11 de 2020)

Es por esto, que Margarita dejó de pensar en el qué dirán sobre sus actos, dejó de darle valor a la opinión de la familia en cuanto asumió que siempre era juzgada por las decisiones que tomara, fueran buenas o malas, siempre eran vistas desde la opinión personal de cada uno y no tendrían en cuenta lo que para ella realmente significaba. El hecho de no ser madre desató otro tipo de presiones como: ser muy organizada, tener carro y casa.

(...) “bueno, no vas a tener hijos, pero vas a tener una casa muy grande entonces, un carro un montón de cosas”. Construyen también como, en parte, como se debería ser una persona organizada con un horario y un montón de cosas, pero entonces también está esa contraparte de que “ah, vos te operaste entonces también te vas a ir de fiesta y hacer un montón de cosas” (Margarita, Entrevista a profundidad #2, febrero 11 de 2020).

Los comentarios que ha recibido Margarita han sido desde sus círculos cercanos, Margarita es una mujer reservada con el asunto de la tubectomía. No ha mencionado el tema en espacios que incluyan personas desconocidas para ella, porque no acepta ni permite que sea juzgada por sus decisiones.

(...) es el círculo como el que conoce ese, esas cosas, y creo que, si fuera una persona externa, reaccionaría todavía igual o peor. Mi familia ya sé cómo es, pero una persona de afuera que no conoce mi situación o mi vida para que venga como a transgredirme o juzgarme por algo... ¡no! Yo soy muy impulsiva, entonces yo creo que respondería con violencia inmediatamente. (Margarita, Entrevista a profundidad #3, marzo 11 de 2020, p. 6)

Los constantes comentarios a manera de juicio o de desconocimiento de las razones que la llevaron a tomar la decisión de operarse, causó en Margarita el replantearse la falta de educación sexual que se presenta en la sociedad, educación sexual que para Margarita abarca desde el cuidado de ETS, hasta el conocimiento del contexto global y personal de lo que implica traer un niño al mundo. Para Margarita el tema sobre la salud sexual no ha sido un problema que considere le haya afectado, puesto que desde que tuvo una vida sexual activa, sintió que siempre tuvo acceso a la información y/o adquisición de bienes y servicios relacionados al tema, como lo fue la realización de la tubectomía, buena educación sexual y el apoyo profesional en caso de necesitarlo.

Siento que en lo otro he sido bastante afortunada, (...) cuando yo fui a pedir la operación fue cuestión como de tres meses mientras la pedía, la aceptaban y me la hacían ¿cierto?, entonces no pasó mucho tiempo y no hubo ningún momento como que sintiera que me estuvieran atacando o algo (Margarita, Entrevista a profundidad #3, marzo 11 de 2020).

(...) en cuanto a educación sexual, en mi colegio siempre cada año, dos veces al año iban y nos enseñaban con educación sexual, y con una persona que yo conozco muy bien, es un psicólogo que yo conozco y es cercano a la familia y el tipo es, pues es gay y es muy abierto, entonces para mí él nos brindó muy buena educación sexual en ese tema y la Universidad de Antioquia tuvo hace como dos años o hace un año, estoy segura que lo hacen casi todos los años un stand donde brindan eh... apoyo y educación sexual. (Margarita, Entrevista a profundidad #3, marzo 11 de 2020)

Sin embargo, considera que la salud sexual debe ser más integral, tocando temas que pueden ser considerados tabú como la tubectomía y temas que van más desde el ámbito personal, como lo son: la autoestima, el disfrute y el placer; ya que considera que la educación sexual está carente de esta mirada más encaminada al verdadero goce, y aunque la educación sexual ofrecida tiene un discurso más desde la protección y no está mal, Margarita piensa que se pueden tener relaciones sexuales con protección y a su vez tener un mayor goce del momento.

Otro aspecto importante en el crecimiento de Margarita como mujer y artista, ha sido el reconocimiento que tiene por otras mujeres, sin embargo, resalta que no hace parte de grupos o colectivos feministas, tampoco ha tenido interés por serlo.

(...) no me llama la atención estar ahí. A pesar de que yo también soy mujer y que debería ser como una colaboración ¿cierto? como un apoyo entre todas, y yo bueno, yo apoyo esas situaciones porque yo sé que todas las situaciones que presentan y todo lo que ha venido pasando inclusive es como “bueno, si no nos apoyamos entre todas cómo nos vamos a apoyar”, pero realmente, así como que, de grupos, y que voy a salir a marchar y que yo me pongo la camisa feminista, no. (Margarita, Entrevista a profundidad #4, videollamada, julio 20 de 2020)

El no tener interés por hacer parte de colectivos de mujeres lo asume como una postura en la que no siente la necesidad de hacer parte de estos para apoyar las causas, pero reconoce el poder femenino de grandes mujeres que ha tomado como referentes para enfocar su trabajo de grado, y que le han permitido identificarse en las relaciones con su madre y su postura de no serlo. Una de estas mujeres artistas es Louise Bourgeois, de ella tomó el referente de la representación de la madre de sus obras.

(...) ella siempre ha sido un referente, sobre todo porque ella representa demasiado a la madre, yo trabajo mucho a la madre, la madre como araña. Como esa araña que te teje y te protege, pero en esa misma tela que ella te teje para protegerte te atrapa y no te deja salir ¿cierto? eso lo trabajo mucho, lo menciono mucho en mi tesis. (Margarita, Entrevista a profundidad #4, videollamada, julio 20 de 2020)

La referente con la cual se identificó en la postura de no ser madre, es la artista Marina Abramovic, puesto que, para Margarita, la maternidad no se encuentra únicamente desde el ámbito biológico de concebir a un ser humano, también la concibe a partir del legado artístico.

(...) en este momento hay muchas artistas que no son madres, entonces le preguntaban era como “venga, pero ¿usted por qué no es madre ¿cierto?”, y ella comenzaba como a mencionar, como, sus hijos no necesariamente tienen que salir de ella por allá, sino que, los hijos de ella era el arte, era el arte que ella hacía y que ella no tenía que reproducirse de manera sanguínea como para dejar un legado o algo, ella con su arte ya estaba dejando un legado. (Margarita, Entrevista a profundidad #4, videollamada, julio 20 de 2020)

Todo no acaba aquí, de todos estos procesos y construcciones, emergen más y más reflexiones, salen de nuevo a flote posturas políticas definidas, se consolidan significados sobre lo que es ser mujer, se ven raíces que nutren el crecimiento y el florecimiento.

6.3.2.3 Profundidad. La construcción de mujer de Margarita, fue producto del tránsito emocional que tuvo a partir de las experiencias vividas. La concepción negativa que recibió por parte de su familia la llevó a construir la mujer fuerte e independiente que es ahora, ya que en un inicio les dio mucho valor a estas opiniones, sin embargo, construyó un carácter más fuerte en donde no permitió ser juzgada ni por la decisión de operarse ni por cualquier otra decisión.

En suma, Margarita adquirió una mayor madurez que le permitió lograr una mayor independencia por parte de su madre a quien considera una mujer muy posesiva.

(...) con mi mamá yo tengo muchos más conflictos y es porque mi mamá es un ser muy posesivo, o sea, básicamente yo no sé cómo fue que, yo la tuve que trabajar mucho para esa operación, porque mi mamá es demasiado posesiva conmigo hasta tal punto que asfixia. (Margarita, Entrevista a profundidad #2, febrero 11 de 2020)

Haber compartido la decisión de operarse con su madre fue un proceso de trabajarle la idea años antes que tomara la decisión, aunque ella no estuviera de acuerdo. Margarita comenzó a tener mayor independencia, aun sabiendo que esto causaría más discusiones entre ellas, puesto que no

permitiría que el rumbo de su vida se lo diera otra persona. Las constantes discusiones por sus actos y un proceso psicológico en el que trabajó la relación con su madre, la llevaron a tomar la decisión de alejarse un poco de ella, permitiéndose y permitiéndole a su madre el llevar una relación más sana, Margarita considera que no saben convivir juntas.

La relación paternal es buena en un término normal de convivencia, se llevan bien y se entienden, saben qué temas no deben hablar entre ellos para no generar peleas, por lo que se respetan las diferencias y conviven con tranquilidad; sin embargo, Margarita considera que dentro de su hogar hay una estructura patriarcal, lo que la motivó a cambiar esa estructura, dándole a su padre menos poder de opinión en las decisiones que ella toma, por ejemplo, la decisión de operarse para no ser madre.

(...) cuando yo se lo dije era porque ya estaba a dos días de la operación y porque yo ya había hablado con mi mamá pero realmente nunca he dado un espacio para que él y yo nos sentemos a hablar sobre eso porque tampoco existe, como que mi papá y yo no tenemos esa confianza de hablar de ese tipo de cosas; nosotros hablamos de un montón de bobadas, y tenemos una relación de padre e hija buena pero así como que hablar de ese tipo de cosas que son más íntimas y que requieren como, como un sentarse más a... como sería eso como a reflexionar, como a entender más la posición del otro no, entonces yo simplemente a mi papá no le di como opción que él dijera algo, sino como, “yo me voy a hacer esto y ya” nunca volvimos a hablar del tema. (Margarita, Entrevista a profundidad #2, febrero 11 de 2020)

En el ámbito familiar, la relación más sólida la tiene con su hermano. Su relación es muy unida porque desde pequeños siempre estuvieron juntos los dos, sus padres trabajaban mucho, por lo que él y Margarita fueron la compañía del otro durante mucho tiempo. Se forjó un lazo de mayor confianza y unión, “(...) básicamente mi hermanito y yo siempre crecimos de la manito, siempre. Yo lo cuidaba a él y ahora él me cuida a mí (risas), básicamente ese es el trato que tenemos entre

nosotros. La relación de nosotros es demasiado buena”. (Margarita, Entrevista a profundidad #2, febrero 11 de 2020)

Imagen 5

Mujer antes-Mujer hoy- Mujer según otros



Nota: Elaboración de Margarita. Fuente: Archivo personal. Técnica La mujer en mí (2020).

La relación familiar le permitió a Margarita construir sobre unas bases que la encaminaron a tomar la decisión que tomó; la realización de la cirugía le permitió crecer personalmente, de manera más autónoma; a partir de decisiones mucho más propias y no desde decisiones comparadas por la vida y forma de pensar de personas externas.

(...) yo siempre he sido una persona muy soñadora y que dentro de ese soñar este árbol (...) una familia, un hijo, un esposo, todo eso y estas raíces que me tenían como hacia lo que siempre era, siempre eran, lo que siempre le enseñan a uno desde chiquitos, esas raíces de crecimiento. Después de la operación yo me sentí como una persona, soy como una

persona, sigo siendo una persona soñadora, pero me siento más libre de esas raíces, más como más abierta a muchas cosas, eso fue lo que trajo en parte, eh... operarme fue abrirme a otros mundos y ceder tanto como persona, tanto sexualmente, tanto, de todas las maneras muy libre. (Margarita, Entrevista a profundidad #2, febrero 11 de 2020)

La cirugía le permitió trazar nuevas miradas de futuro, transformó su camino la libertad, libertad que pudo enfocar en nuevas metas, nuevos propósitos, en nuevas opciones de futuro. Esta libertad, Margarita también la relaciona con el comportamiento egoísta que comenzó a tomar con las relaciones interpersonales, pero ese egoísmo no es más que priorizarse, comenzó a hacer una reflexión de su trato hacia los demás y se permitió ubicarse como lo más importante, a partir de lo que para ella era más beneficioso.

(...) yo dejé de tener mi hijo porque me quería concentrar en mí, es porque yo también me doy cuenta que muchas veces me centro demasiado en los demás y yo me olvido de mí completamente, entonces mi tiempo a veces una persona me necesita y yo se lo doy todo lo que necesite y si yo tengo que hacer algo, lo dejo por aparte y luego soy yo la que me tengo que trasnochar haciendo las cosas, o mi dinero, y pues a mí no me molesta en lo absoluto pero eso ocurre; entonces es también de pensar “bueno, yo también necesito pensar en mí”, quiero hacer mis cosas y quiero hacer lo que a mí me gusta, sin pensar lo que van a decir los demás o quien necesite de mí, no. Va a llegar el momento en que me voy a volar y adiós todo el mundo. (Margarita, Entrevista a profundidad #4, videollamada, julio 20 de 2020)

Hasta el momento actual, considera la tubectomía como el tránsito a un nuevo estilo de vida en donde ella es el centro, en donde deja a un lado las opiniones externas y se ubica como una mujer libre, independiente, sin ataduras ni obligaciones con otras personas (incluyendo su familia). Se permitió ser, aceptó lo que fue y lo que ahora es gracias a la decisión de no querer tener hijos. Hizo un tránsito personal que considera más positivo para proyectarse a futuro. La cirugía le permitió pensar y enfocarse en ella, únicamente en ella.

(...) no tengo una gran responsabilidad con otra vida, sino que debo darme las cuentas a mí misma y que puedo salir a donde quiera, con quien quiera, hasta la hora que quiera, viajar lejos, estudiar o trabajar o no hacer nada y eso se oye egoísta pero es parte de lo bueno y de lo que me gusta, (...) sin pedir la opinión de nadie, por primera vez solo me importaba yo, en general me permití una reflexión durante muchos años hacía lo que soy yo, que me llevó a empezar a construir una “autonomía” que implicó también aceptarme y perdonarme en algunos aspectos. (Margarita, Entrevista a profundidad #4, ejercicio de escritura, julio 20 de 2020)

En el ámbito afectivo, para Margarita es importante que sus relaciones a futuro estén en concordancia con su idea de no tener hijos, sin embargo, a veces la asalta el temor de lo esta decisión pueda significar en sus relaciones sentimentales

(...) ese es uno de los temas más tocados, y que a veces trata de herir, - el futuro incierto de que mi media naranja me abandone por no darle un retoño -, pero aun así sé que mi amor y el de mi pareja no debe estar atado a los hijos futuros sino a la experiencia de estar juntos. Por lo que lo dejo como está, que fluya como debe fluir sin forzar nada. (Margarita, Entrevista a profundidad #4, ejercicio de escritura, julio 20 de 2020)

Otra de las reflexiones particulares a las que llega Margarita, es sobre el papel casi nulo que le da a la paternidad en caso de criar a un niño, reflexión que no toma de manera comparativa respecto a su padre, ya que considera es un buen papá. Desconoce la raíz de esta posición, pero la mantiene firme.

(...) a la hora de siempre hacer la reflexión, yo nunca tomo en cuenta, como la figura del hombre en este momento, pues como en el momento de criar un niño o de eso ¿cierto? Mencioné como lo de la pareja porque es lo que más le recalcan a uno, pero al final dentro de mi mente, yo siempre me imaginé siendo madre soltera realmente. No sé si es cuestión de independencia o de aversión o qué, pero realmente nunca me vi, o no me veo realmente como con un esposo criando un hijo, no. (Margarita, Entrevista a profundidad #4, videollamada, julio 20 de 2020)

Alrededor de la experiencia de la tubectomía Margarita ha vivido un tránsito por situaciones negativas y positivas, sin embargo, las negativas las ha convertido en oportunidades de crecimiento, por lo que describe su proceso en torno a la cirugía como algo netamente positivo, “En cuanto a espinas que se relacionen con mi proceso no recuerdo ninguna, mi proceso en sí, (...) ha sido muy tranquilo y reconfortante, yo solo le veo positivismo a esto”. (Margarita, Entrevista a profundidad #4, ejercicio de escritura, julio 20 de 2020)

En rasgos más profundos, el proceso de la investigación le permitió reconectarse con su intimidad, verse en un espejo que describe como una constante lucha, pero que no se convirtió en un proceso negativo, por el contrario, todas estas reflexiones le permitieron a Margarita hacer un proceso de paz consigo misma. Dentro de este trayecto, afirmó haberse sentido muy tranquila, producto del vínculo creado entre ella y las investigadoras; nunca se sintió juzgada lo que le permitió expresar cosas que nunca había dicho y que tuvo el valor de hacerlo porque siempre se sintió escuchada.

Este proceso de investigación Margarita lo vivió como el espacio en donde a partir de un vínculo de confianza y amistad, se abrió en términos muy personales y de manera satisfactoria, ya que le ayudó a trabajar situaciones personales y visualizar la tubectomía como un proceso más trascendental, “(...) conmigo no era solo de “vamos a trabajar porque lo necesito para mi tesis”, sino de “venga vamos a formar una amistad y venga juntemonos y hablemos, que somos amigas ¿cierto? hablemos de estas vainas”. (Margarita, Entrevista a profundidad #4, videollamada, julio 20 de 2020)

Entonces realmente yo nunca me sentí incómoda; más que todo porque las preguntas son personales y yo siempre tengo una pelea conmigo misma, entonces mi problema siempre es como “venga peleemos un rato, descúbrase usted, re descúbrase otra vez y ya, enfréntese a las cosas como son” ¿cierto? entonces no, realmente para mí el proceso estuvo muy bien, fue como recordar algo que, para mí, en su momento pues como pensar a “pues yo estoy operada”, trascendió en el hecho de que yo sé que no voy a tener descendencia. (Margarita, Entrevista a profundidad #4, videollamada, julio 20 de 2020)

El crecer y florecer es un proceso en el cual Margarita continúa, sus relatos tuvieron especial énfasis en la importancia e influencia de su salud mental y la relación con su madre, estos procesos de reflexión no acaban.

6.3.3 Girasol “como que enserio no me veía en el proceso de parir, no siento que mi cuerpo esté hecho como para eso únicamente”

Imagen 6

Girasol



Nota: Fuente: <https://www.kukyflor.com/blog/que-flores-tenemos/girasol-la-flor-del-verano/> (Kukyflo, 2018)

6.3.3.1 Florecimiento. Inicialmente se develan aspectos personales de Girasol, pensamientos, formas de ver el mundo, actitudes, el estado de sus relaciones, en fin, circunstancias que han contribuido a su florecimiento y que a lo largo de este análisis se amplían y profundizan.

Girasol, mujer de dieciocho años, vive en la ciudad de Medellín en el barrio Aranjuez. Se encuentra estudiando inglés. Vive con sus abuelos maternos, primas y tía; le encanta bailar, abrirse a conocer el mundo, y ser fotografiada pues ama su cuerpo. Decidida, segura, feliz. Al igual que el girasol, esta mujer gira, cambia, se mueve, siempre buscando su luz.

6.3.3.1.1 Relaciones familiares. A pesar de no vivir con su madre, tienen muy buena relación, ella representa una guía para Girasol, apoya y respeta sus decisiones. Su padre falleció y no tiene ningún acercamiento con su familia paterna. Girasol tiene un hermano mayor que vive en Estados Unidos y con el cual ha tenido conflicto debido al tema de la cirugía, puesto que él tiene una postura religiosa y manifestó que Dios le había dado el cuerpo para tener hijos, debido a la decisión de Girasol le retiró su apoyo económico en un primer momento el cual le servía a Girasol para estudiar inglés.

(...)mi mamá nunca me cuestionó si quería tener hijos o no y cuando decidí operarme tampoco me lo cuestionó, o sea yo tenía claridad y creo que reflejaba esa claridad en las demás personas, pero mi hermano, yo no vivo con mi hermano, él vive en Estados Unidos, él hace mucho tiempo que no está acá, hace como 8 años, entonces nuestra relación es bien pero hay muchas cosas que yo no sé de él y que él no sabe de mí, sobre muchas decisiones y un montón de cosas, porque también se dificulta un poco por la distancia y yo no le dije cuando me operé o sea yo sólo le dije a mi mamá y cuando ya me operé sí le dije a él, decidí decirle a él que me había operado pero porque realmente me parecía algo cómo que pues no me parece, o sea en algo que sólo tenía que hacer yo, no era una decisión en conjunto con mi familia, entonces cuando me dijo eso yo sí me quedé como: uy gordo ubícate, organiza tus pensamientos y luego hablamos, porque se molestó bastante por la decisión que yo había tomado, pero fue súper radical, o sea él me sacó de estudiar, un montón de cosas, porque él es la persona que me apoya económicamente, entonces pues mera vuelta pero yo no me sentía ni culpable, ni arrepentida de la decisión que había tomado y acepté con la madurez que tenía que aceptar las decisiones que él tomó a partir de la decisión que yo había tomado. (Girasol, Encuentro grupal #4, videollamada, agosto 21 de 2020)

6.3.3.1.2 Acercamiento a la tubectomía. Girasol se realizó la cirugía a los dieciocho años en el 2019, después de haber asistido a una cita médica en donde pidió información sobre este proceso. Su mamá estuvo de acuerdo y mostró su apoyo incondicional.

Cuando fui a una cita general yo le dije a mi mamá que iba a volver a preguntar, era una nena la que me había atendido entonces yo le dije como algo: quiero planificar con esto, tal cosa, tal otra y ya yo le pregunté: ¿a qué edad me puedo operar? y yo había acabado de cumplir los 18 y ella me dijo: ay qué casualidad que estuve investigando sobre eso y tú te puedes operar a partir de los 18, no tienes que tener ningún hijo ni nada. (Girasol, Entrevista a profundidad #4, videollamada, julio 6 de 2020)

6.3.3.1.3 Razones. Una de las razones que alentaron la decisión de Girasol fue el constante trauma de poder quedar en embarazo al tener encuentros sexuales con los hombres, Girasol se identifica como bisexual, reconoce tener con las mujeres una conexión más sentimental y afectiva

y en los hombres únicamente está la atracción sexual, por lo que un embarazo representa una atadura, “(...) me sentía cómo amarrada al miedo de poder quedar embarazada, entonces así me sentía exactamente, así me sentí como que algo no estaba bien no me sentía como muy cómoda con ningún tipo de relación sexual”. (Hace referencia a antes de la cirugía) (Girasol, Entrevista a profundidad #2, febrero 5 de 2020)

Ha tenido mucho apoyo por parte de la madre que también está operada y por parte de su círculo social.

(...) pero con mi mamá ella fue la que me apoyó pues en la decisión también y el resto de mi familia también estaba como aliviada, como: ¡Ay si menos mal te operaste! que por esta situación económica, que tal cosa, uno no puede tener hijos que no sé qué, entonces por eso sí me sentí como más apoyada. (Girasol, Entrevista a profundidad #1, noviembre 12 de 2019)

Girasol resalta la importancia de brindar una crianza responsable y de estar muy organizado mentalmente, ya que las personas transmiten a sus hijos muchas situaciones de orden consciente o inconsciente, y que tanto las maternidades como las paternidades deben ser deseadas y elegidas desde la conciencia.

O sea, es que uno debe estar muy organizado, tener muy bien organizada la cabeza de uno para poder criar a otra persona. O sea, es que estás criando a otra persona. Va a tener cosas que de forma inconsciente y también consciente son tuyas, le vas a transmitir. Entonces eso es mero proceso uno con un desorden bien tenaz en la cabeza de uno para intentar venir a criar a otra persona. (Girasol, Encuentro grupal #4, videollamada, agosto 21 de 2020)

Ella reconoce la labor que ha cumplido su madre y los valores que le ha inculcado, manifiesta que su madre también ha desarrollado un proceso de deconstrucción debido a que la crianza que Girasol ha recibido ha sido diferente a la que su madre recibió, gracias a ello, su relación se ha basado en la confianza, han forjado una relación de amistad y juntas han trabajado

los tabúes que la cultura reproduce continuamente, Girasol considera que estos tabúes son semillas instauradas erróneamente por la sociedad.

(...) lo que yo les digo, mi mamá a mí me crío de la forma en la que ella creía correcta quizás por las cosas que ella también creía correctas y así sucesivamente alrededor de mi familia, pero por ejemplo la forma en la que mi madre es, es muy diferente a la que mi abuela y al que el resto de las hermanas de mi mamá han criado a sus hijos, entonces mi mamá también pasó por un proceso de deconstrucción de tabúes y de un montón de cosas para evitar juzgarme a mí, porque por ejemplo desde el momento en el que yo nací, yo recuerdo que a mí me han atraído las mujeres, de verdad o sea siempre y yo nunca tuve miedo de decirle como: me gusta una niña o tal cosa, porque ella me generó esa confianza, entonces también como el proceso en el que ella deconstruyó un montón de cosas para poder implantarme algo que ella creía correcto y que a mí sí me ayudó mucho, o sea obviamente hubieron cosas en las que no estoy muy de acuerdo y decidí yo alejar de mí(...). (Girasol, Entrevista a profundidad #4, videollamada, julio 6 de 2020)

Para Girasol la relación padres-hijos, no simboliza que los hijos han de ser o hacer lo que los padres quieren, ella considera que es un ser autónomo dotada con la capacidad de tomar decisiones, su madre representa una guía no una obligación de ser de alguna forma.

(...) o sea mi mamá me inculcó mucho el respeto, la inclusión, o sea ella nunca me cuestionó: ve vos estás pensando si te gusta una mujer o por qué esta persona se está relacionando con esa persona, o sea siempre fue como muy correcta quizás pues como separando que yo era un ser completamente ajeno a ella, o sea soy su hija pero soy un ser completamente ajeno, y yo tomo mis propias decisiones, entonces no sólo, o sea simplemente cómo tomar el camino de guiar a la otra persona, no de obligarla a hacer lo que es ella, qué es lo que intentan hacer los padres: ve no cometes este error porque yo ya hice esto, hay que permitir que cada persona se estrelle con lo que quiera, porque mi mamá se estrelló con tal cosa pero puede que a mí no me suceda, entonces ella como que tiene muy claro eso, yo soy un ser completamente ajeno a ella y que ella no quiere que yo sea

como ella, ella quiere que yo sea un ser completamente diferente y creo que eso ayudó mucho porque la mayoría de los padres quieren de sus hijos hacer una copia, que hagan lo que ellos quieran, estudian lo que quieran, lo que quieren los padres y no (...). (Girasol, Entrevista a profundidad #4, videollamada, julio 6 de 2020)

6.3.3.1.4 Opiniones externas. Ha habido apoyo por parte de su familia, a excepción de su hermano a quien le ha costado respetar esta decisión y de una prima que quiere que todas las personas tengan hijos. Los amigos de Girasol la perciben como una mujer segura y decidida, sin embargo, también se ha encontrado con personas que cuestionan y juzgan este hecho o que creen que se va arrepentir por haber tomado esta decisión tan joven, Girasol en sus relatos ha expresado que el cuerpo de la mujer no se reduce a la reproducción y esta es una idea que sigue vigente en nuestra sociedad.

(...) últimamente sí me he sentido un poco más incómoda respecto a las personas que me han preguntado cómo es mi vida sexual y todo eso, y les comento que estoy operada, como que me he sentido un poco juzgada respecto a eso porque son como que, o sea como que la primer cosa que dicen: pero si encuentras a alguien con quien quieras tener un hijo y qué te dé el deseo de que vos lo pares...pues lo tengas en tu barriga y todo eso, entonces esa pregunta es la que siempre le hacen a uno, bueno como el comentario, entonces eso me ha hecho sentir como molesta, como un poco incómoda, porque siempre son hombres, entonces son como que yo siento que quieren seguir teniendo el cuerpo de las mujeres sólo como para procrear y todo eso, entonces me ha mantenido como un poco disgustada. (Girasol, Entrevista a profundidad #2, febrero 5 de 2020)

6.3.3.1.5 Postura política. La tubectomía representa en Girasol una decisión trascendental, que le ha permitido tomar una postura consolidada en cuanto a los roles de la mujer en la sociedad, muchos de estos impuestos, manifiesta que cada día deconstruye y cuestiona lo que se ha establecido en cuanto al género. También le permitió tener una mayor firmeza de ella como mujer y en el respeto que debe tener cada persona a la hora de tratar con el otro, este proceso le ha permitido ser más comprensiva con los procesos individuales de cada ser.

Girasol argumenta que los genitales no deben definir la forma de ser, pensar ni el comportamiento de las personas.

(...) y aunque a las mujeres a nivel social, político, cultural, etc. se nos vulnere y se nos cuestione de manera constante nuestras decisiones o acciones frente a nuestro propio cuerpo, con la finalidad de moldearnos a la idea de lo que es "Ser mujer en la sociedad", y sin permitirnos ser, sentir y actuar desde la libertad y desde lo que nos hace diferentes entre nosotras por más pequeño o grande que sea, pienso y siento que no hay un rol establecido para nadie, ni para los hombres ni para las mujeres. No hay una forma correcta de comportarnos, de sentir o de expresarnos; los roles son una construcción social, y avanzan y se transforman cada día de forma más negativa y excluyente, intentando determinar en nuestra vida social cómo debemos ser o cómo no, cómo debemos expresarnos, sentir, comportarnos y cómo no según nuestros genitales, a qué podemos aspirar en nuestras vidas al ser mujer o al ser hombre, o qué oportunidades tenemos, etc. Por esto quiero hacer énfasis en que esa construcción de los roles no es real, no es natural, y no está dada de una vez y para siempre, sino que podemos cambiarla y permitirnos fluir desde nuestra variedad. (Girasol, Entrevista a profundidad #3-ejercicio de escritura, mayo 16 de 2020)

Sin embargo, Girasol es consciente de que temas como diversidad de género u orientaciones sexuales, son muy complejos para ser comprendidos por algunas personas, debido a la cultura e ideas con las cuales crecieron; pone el ejemplo de sus abuelos, que, aunque no se opusieron o la rechazaron por haberse operado, si les cuesta aceptar un poco otros aspectos de su forma de ver el mundo.

Es algo como muy difícil de aceptar para una persona tan mayor como mis abuelos, o cosas así independientemente como de la edad, sí respetan como ciertas cosas pero otras no van a estar en disposición de moverse de esa posición, porque claro ellos han tenido un crecimiento diferente, les han inculcado cosas muy diferentes, a las que nos han inculcado nuestras madres, incluso nosotras pero también es como simplemente intentar mostrar como otras visiones y decir como: bueno la posición que tú tienes no es la única que hay en el mundo y hay un montón de estas, ya cada persona es como libre de aceptar si quiere

profundizar, si quiere dejarlo pasar pero es como ahh (suspiro) un proceso muy complicado. (Girasol, Entrevista a profundidad #3, videollamada, mayo 16 de 2020)

Además, Girasol siente que miembros de su familia la ven diferente respecto a sus demás primas, no por la decisión de haberse realizado la tubectomía, sino por otros asuntos que se relacionan con la libre expresión de su personalidad.

Es que se pegan de cosas como muy insignificantes, o sea solo como por ejemplo con haberme cortado el cabello, por ejemplo un tatuaje o muchas perforaciones, cosas así ellos no lo ven de la misma forma, porque por ejemplo ninguna de mis otras primas están de la misma manera que yo, entonces es como que el entorno familiar ayuda mucho en que alguien que es diferente lo juzguen de esa manera, entonces con gustos musicales, cosas así, porque por ejemplo yo también, yo siempre doy mi opinión respecto a las cosas que yo creo que es correcto entonces son posiciones como muy diferentes, pero que siempre tienen como más sentido pero ellos no lo logran ver entonces como que creen que es locura, quién sabe. (Girasol, Entrevista a profundidad #2, febrero 5 de 2020)

Girasol se cuestiona, reflexiona y deconstruye aquello que como mujeres se ha dado por hecho en sociedad y manifiesta esa necesidad de moverse de las posturas propias y visiones para dar cabida a ideas diferentes, ya que a nivel mundial hay una constante presión por encajar en los roles establecidos.

(...)¿qué se hace cuando yo como mujer no me identifico como una mujer, o cuando yo como hombre no me identifico como hombre, o no me identifico con ninguno de los dos?, es como también romper ese esquema: tenés que ser esto o tenés que ser aquello, simplemente como para encajar en algún lugar y es muy triste pues como que haya tanta presión y vulneren tantas cosas sabiendo que, que cada ser humano es una diversidad, es un mundo diferente y pues en vez de aceptar como esas cosas todos las quieren reprimir y encasillar en otros lugares, entonces es complicado como también aceptar eso, pues la forma en la que a nivel mundial llevamos las cosas y también como que uno mismo se

encasilla en un montón de cosas por la forma y la cultura en la que uno nace y que uno no sabe cómo cosas que tengo dentro de mí quizás con las que no me siento cómoda y no tengo ni idea porque crecí con ellas o porque así estoy enseñada a relacionarme en mi entorno, entonces uno también como tener la capacidad de... y bueno estar en ese punto en el que no todas las personas están de moverse del lugar en el que uno está y decir: ve esto que estoy haciendo está mal, estoy juzgando a esta persona, ehh no estoy cómoda con esto, tal cosa, es como un súper poder que tenemos también de poder movernos de ese punto, o sea deconstruir todo eso que nos han inculcado y que no es propio de nosotros. (Girasol, Entrevista a profundidad #3, videollamada, mayo 16 de 2020)

Ya hay un acercamiento sobre lo que es Girasol, este análisis continúa descendiendo hacia las hojas, ramas, el tallo, espinas, donde se profundiza sobre las emociones, sentimientos, efectos en las relaciones interpersonales, reafirmaciones o cuestionamientos, construcciones o deconstrucciones.

6.3.3.2 Crecimiento. Alrededor de haber optado por la decisión de realizarse la tubectomía, la postura de Girasol es muy firme en cuanto a que expresa que cada persona es libre de tomar sus decisiones, y más todas aquellas que tienen que ver con el cuerpo. Ella tiene muy claro que hay situaciones que ameritan de opiniones, de una guía, pero hay otras que sencillamente le pertenecen a cada persona, no todas las decisiones son en conjunto y la tubectomía fue un ejemplo de ello, “por lo tanto, cuando recibo palabras o acciones de rechazo frente a esto, mantengo mi posición de que el cuerpo de cada individuo es únicamente suyo, y esto incluye que cada persona sea responsable de sus decisiones frente a él. (Girasol, Entrevista a profundidad #3, ejercicio de escritura, mayo 16 de 2020)

La idea de que otras personas podían opinar en ese tipo de situaciones, o sea como que separé momentos, cómo lo que yo les dije, hay cosas en las que uno necesita o amerita o desea que alguien opine y cosas en las que no, entonces simplemente como que pensé que eso es una decisión en la que nadie más puede influir, así como también pueden haber muchas otras decisiones en la vida que uno vaya a tomar y no necesite de la opinión del otro, porque uno sabe en el fondo que son propias, que son de uno solo y que son cosas y

a mí ni mi mamá, ni mi hermano, ni nadie en el mundo me va a decir: es que vos tenés que tener un hijo porque yo quiero, entonces como eso, como las opiniones de separar que hay cosas en las que uno si necesita una opinión y otras en las que no la necesita y también pues la importancia de cada cosa. (Girasol, Entrevista a profundidad #4, videollamada, julio 6 de 2020)

Esta postura de Girasol también se evidencia en sus relaciones sexo-afectivas, a sus parejas les ha comunicado su decisión por ofrecerles una claridad respecto al tema, mas no buscando una aprobación.

Desde que me realicé la cirugía he abordado el tema de la operación con las personas con las cuales he tenido una relación más cercana a nivel afectivo, y no solo a nivel sexual; algunos han tenido reacciones positivas y otros reacciones negativas, y las negativas no son motivo para flaquear o dudar sobre mi decisión, puesto que es mi cuerpo y realmente lo único que importa es que yo misma me sienta bien y cómoda con la decisión tomada, y en cuanto a las reacciones positivas, tampoco les doy mucha importancia, porque la finalidad con la que comunico a mis parejas el proceso que realicé, es únicamente con la intención de que tengan claridad frente al tema, y no para recibir una opinión acerca del mismo(...). (Girasol, Entrevista a profundidad #3, ejercicio de escritura, mayo 16 de 2020)

Girasol expresa que nunca ha sentido el deseo de tener hijos, incluso desde muy pequeña, y no se siente atraída por el proceso del embarazo, el haber decidido operarse fue algo que no le tardó mucho tiempo.

Yo nunca he querido tener hijos o sea yo me recuerdo de pequeña pues como tipo 10 - 11 entonces cómo que: ay yo sí quiero ser mamá (hace referencia a un deseo de otra niña), pues yo no quiero, o sea nunca llegué a decir como: ay yo podría tener un hijo, pero ya cuando estaba como más mayorcita a los 17, 16 que me fui a vivir con mi mamá ya yo empecé más a profundizar en eso. (Girasol, Entrevista a profundidad #4, videollamada, julio 6 de 2020)

Como que en serio no me veía en el proceso de parir, no siento que mi cuerpo esté hecho como para eso únicamente y no me agrada el proceso que es como tener un hijo adentro de uno, los cambios que te pueden generar en el cuerpo, emocionales. (Girasol, Entrevista a profundidad #1, noviembre 12 de 2019)

Aun teniendo unas razones claras y firmes respecto a la decisión que iba a tomar, una experiencia cercana a Girasol le dio más poder a su decisión, y fue el embarazo no planeado de una de sus primas, el cual fue muy difícil. Sin embargo, Girasol no descarta la adopción, tiene otra visión sobre la maternidad y manifiesta que ese vínculo no solo se da entre los hijos que son paridos, “(...) yo siento que el amor se le puede expresar a cualquier persona desde que uno tenga la disposición de hacerlo y no es necesario haberlo tenido y sentirlo adentro, no me parece necesario”. (Girasol, Entrevista a profundidad #1, noviembre 12 de 2019)

(...) y siento que para crear una conexión real con un niño no tiene que ser tuyo, o sea yo siento que si en algún punto yo deseo tener a alguien a mi lado que sea un niño se puede adoptar y yo siento que lo voy a querer igual como si lo hubiera tenido. (Girasol, Entrevista a profundidad #1, noviembre 12 de 2019)

Además de esta otra mirada que tiene sobre la maternidad, como es el caso de la adopción, Girasol en sus relatos manifiesta reiteradamente que se encuentra en procesos de deconstrucción, en cuanto a tabúes, identidades de género y roles impuestos socialmente. A diario intenta excavar, descubrir y cuestionar su ser y los momentos previos a la cirugía no fueron la excepción a estos procesos, ella sabía que iba a recibir tanto comentarios positivos como negativos, por esta razón se embarcó en el trabajo de no permitir que ningún comentario influyera en ella, de no dejarse afectar, por eso considera que su proceso no fue doloroso o complicado y que se preparó para ello.

(...) cuando yo tomé esa decisión, inicié ese proceso, ya yo había deconstruido un montón de cosas anteriormente que quizá me habían dado la fortaleza de tomar la decisión con mucha madurez y también de evitarse los comentarios que las otras personas hicieran acerca de eso, o sea yo ya tenía la claridad de que habían personas que iban a decir: uy si

yo te apoyo completamente y también personas que dijeran que no estaban de acuerdo con eso y tomarlo con madurez y no ponerme a discutir con esa persona porque me dijo tal cosa sobre eso, entonces ahí ya había pasado como ese proceso de deconstrucción, (...)o sea porque siento que es algo en lo que absolutamente nadie puede decidir y es lo que tengo muy claro o sea hay cosas en las que uno dice: ve sí, necesito una opinión sobre esto o necesito que alguien me dé claridad en algún tema y es algo en lo que yo siento que absolutamente nadie pudo hacerme ni cambiar de opinión(...). (Girasol, Entrevista a profundidad #4, videollamada, julio 6 de 2020)

Girasol inicialmente en su relato presentó a grandes rasgos el procedimiento quirúrgico, no se focalizó en la descripción de este, manifestó de entrada el apoyo de su familia, de su madre y el rechazo de su hermano, en suma, reiteró varias veces ese miedo por quedar embarazada.

En cuanto a los trámites de salud, manifestó que fueron fáciles y rápidos, y en ningún momento se sintió juzgada por parte del personal de salud, ni por parte de las otras mujeres que estaban en la sala de espera y que también se iban a operar, al contrario se sintió confiada, aunque hubo una situación que la dejó pensativa y fue que ese día, momentos antes de la cirugía les hacen una prueba de embarazo, una de las chicas que estaba en la sala de espera y que ya tenía un hijo, resultó embarazada, por este motivo no pudo ser operada y además tenía un ojo morado al parecer resultado de una agresión. En términos generales se sintió muy cómoda con la entidad que prestó el servicio.

Posterior a la cirugía estuvo un poco adolorida y también se sentía anímicamente extraña pero su recuperación fue rápida, al cuarto día de recuperación salió a bailar con sus amigos.

Sin embargo, en el sector salud aún se sigue presentando desinformación o juicios respecto a las mujeres jóvenes sin hijos que se desean operar, y Girasol fue testigo de estos hechos, ya que cuando era menor de edad estaba interesada en planificar, pero no sabía qué método elegir, por tal motivo acudió a una cita médica en la cual el médico general que la atendió le brindó información errónea sobre en lo que ella estaba interesada.

(...) si yo planifico quiero algo que sea totalmente seguro, porque en ese momento obviamente no me podía operar incluso yo en una cita médica que tuve yo le pregunté a un doctor que a qué edad me podía operar yo tenía como 17 y me dijo: no, para operarte tienes

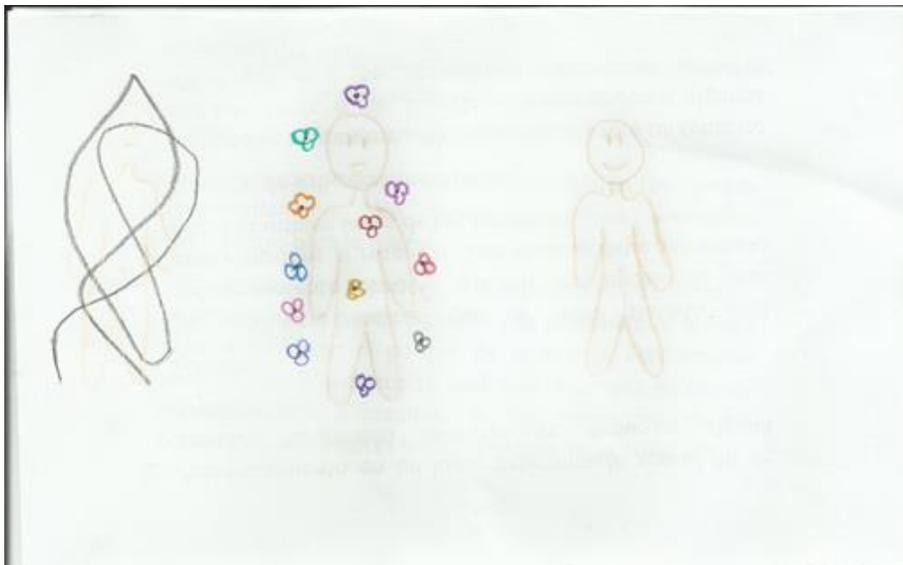
que tener más de 22 y debes tener más o menos ya un hijo y yo ya, no pues, yo perdí toda la esperanza, me va tocar planificar con algo (...). (Girasol, Entrevista a profundidad #4, videollamada, julio 6 de 2020)

Aunque en otros momentos posteriores a la cirugía, Girasol se ha sentido incómoda y molesta debido a esa apropiación que los hombres creen tener sobre el cuerpo de las mujeres, expresa sentirse muy bien en términos emocionales con su decisión, se siente segura, no se arrepiente y afirma que es un proceso.

(...) realmente eso me ha cambiado mucho la vida y me siento de esa manera, cómo que es un proceso que todavía no se ha acabado, siento que es un proceso como que todavía no se ha acabado y algo de lo que me siento muy orgullosa, entonces siento que estoy como creciendo todavía, que es una decisión que implica muchas cosas y que es definitiva en mi vida, pero que todavía me puede hacer sentir mejor, pues me puede hacer crecer muchísimo más. (Girasol, Entrevista a profundidad #2, febrero 5 de 2020)

Imagen 7

Mujer antes- Mujer hoy- Mujer según otros



Nota: Elaboración de Girasol. Fuente: Archivo personal. Técnica La mujer en mí.

Sin embargo, también ha trabajado mucho el miedo y la inseguridad, el “trauma” de la posibilidad de quedar embarazada incluso estando operada, y la posibilidad de ser ese 1% de las personas que les falla la cirugía, en su relato inicial expresaba:

(...) o sea lo único que ya tenía que empezar como aceptar era como el que yo tenía un trauma por tener hijos y entonces ya estoy como en un proceso muy personal de aceptar que ya no va a pasar, porque al principio si seguía sintiendo como miedo de poder quedar embarazada por cualquier razón del mundo y empecé como hablarlo con ciertas personas (...). (Girasol, Entrevista a profundidad #1, noviembre 12 de 2019)

Girasol en relatos posteriores expresaba que poco a poco iba sintiendo más tranquilidad y que debía relajarse en ese asunto, y por supuesto cuidar de su salud sexual que es algo que no cubre la cirugía.

En parte todo este proceso de decisión, de apropiación por el cuerpo, de respeto hacia las decisiones y posturas de otros, Girasol lo ha desarrollado gracias a ese apoyo incondicional de su madre, así como a sus búsquedas personales, en su relato se le da mucha importancia a lo corporal, a la libertad de expresión, al cuestionamiento de esos roles de género, incluso se puede evidenciar el amor propio y la autoestima.

A ver cómo respecto a mi cuerpo nunca tuve como ningún tabú, también creo que eso se lo debo mucho como a mi mamá, porque o sea nunca sentí que debía tener como más senos o más caderas o ser así, o así, o así, porque desde el principio me sentí muy cómoda como soy, como era, o sea en mi proceso también como de adolescencia que estaba como en el colegio, que uno empieza a conocer como personas y todo eso, nunca sentí como ser algo o tener algo que no tenía y esto ha sido también mucho por mi mamá, o sea ella siempre me decía como estás muy bonita así, estás muy linda, o sea, no estás muy bonita así como estas, si no de cualquier forma, como que me dejó claro que de cualquier forma que yo hubiese nacido, de cómo mi cuerpo se hubiese desarrollado, yo iba a estar bien y ella me explicó mucho que también estaba bien como estaba el otro, de la forma cómo decidiera llevar su cuerpo, entonces nunca tuve como un tabú respecto a eso y ella me ayudó mucho

cómo a ver el cuerpo, o sea a ver mi cuerpo y el de los demás no como un objeto sexual, (...) entonces nunca me sentí inconforme con este cuerpo que estoy habitando, o sea es importante porque expresa mucho y refleja lo que yo soy porque mi parte emocional afecta mucho en lo que yo expreso en mi forma física también, entonces nunca le vi una lucha, nunca quise tener una lucha con eso: ve yo debí ser así o así(...). (Girasol, Entrevista a profundidad #4, videollamada, julio 6 de 2020)

Todo no acaba aquí, de todos estos procesos y construcciones, emergen más y más reflexiones, salen de nuevo a flote posturas políticas definidas, se consolidan significados sobre lo que es ser mujer, se ven raíces que nutren el crecimiento y el florecimiento.

6.3.3.3 Profundidad. Los derechos humanos, sobre todo aquellos que en su ejercicio las que acceden a estos son las mujeres, específicamente en el campo de la sexualidad y reproducción, son legales más no legítimos para muchas instituciones de la sociedad, entre ellas la familia, o son desdibujados y considerados como muestras de rebeldía o inconsciencia; en el caso de Girasol cuando su construcción de mujer y la expresión de su personalidad ha irrumpido con los patrones familiares, la percepción y la etiqueta que se ha ganado en algunas ocasiones ha sido de loca.

(...) pero en otros ámbitos de mi vida siempre han sido como que han pensado que yo soy como muy rebelde, que no tengo como las cosas claras por no pensar de la misma manera como ellos lo hacen, pues en mi ámbito pues como familiar siempre han tenido como esa percepción de que estoy loca, de que soy rebelde, de que me dejo llevar fácil, mi ámbito como de mis amistades y cosas así, ehh, pues tampoco es que les compartiera mucho que me había operado, pero los que saben están pues tranquilos con la decisión que yo había tomado y de hecho ellos me ven como una persona, como un ejemplo a seguir o algo así, como que siempre creen que tengo las cosas claras, es algo muy diferente, entonces es extraño, entonces ellos son como que: no, vos tenés las cosas muy claras, están muy cómodos con la forma en la que yo soy, me buscan para todo tipo de cosas, consejos cosas así, pues son como polos opuestos. (Girasol, Entrevista a profundidad #2, febrero 5 de 2020)

Sin embargo, considera que ha podido ejercer tales derechos con libertad, a pesar de los comentarios de algunas personas, pero más que derechos Girasol los concibe como privilegios, porque ha reflexionado que no todas las personas, en este caso las mujeres, pueden acceder a estos, y considera que el proyecto de vida de una mujer va más allá de la reproducción, una mujer tiene derecho a decidir que ser y que hacer.

(...) antes he sentido apoyo y he podido gozar de estos derechos y de estos privilegios y pues como que llega uno en un punto en el que tienes que abrir los ojos y ver que no sólo estás vos acá sino un montón de personas más, a quiénes... o sea que su proceso y en general su vida es como tan difícil simplemente por ser mujer y no poder como decidir sobre lo que quiere o no, entonces eso como que también lo deja uno en un punto como: bueno ya, es como un stop, donde uno piensa que las cosas están realmente como muy jodidas, porque en vez de estar como avanzando o sea como que las personas hacen creer a los otros que están avanzando pero en realidad lo que hacen es como volver los procesos más retrógrados, evitar más cosas y prohibir más cosas, en vez de estar desarrollándose de una forma más positiva y creyendo que por ser mujeres entonces creen que tienen el derecho de elegir qué podemos ser en nuestra vida, qué no, o a qué podemos aspirar simplemente porque tenemos genitales femeninos, me causa ira, alrededor de todo el mundo quieren como en serio ¿cómo lo digo? cómo moldearnos y simplemente tenernos ahí como máquinas de reproducción y ya está, como si nosotras no sintiéramos o no pudiéramos decidir qué hacer con nuestra vida o a que queremos aspirar simplemente por ser mujeres y eso es decepcionante también. (Girasol, Entrevista a profundidad #3, videollamada, mayo 16 de 2020)

Todo este proceso investigativo y la experiencia vivida por Girasol se ha convertido en una oportunidad de aprendizaje, de autoconocimiento y de reflexión, le ha permitido pensarse asuntos antes no pensados, y reconoce el valor de los encuentros y de las actividades desarrolladas a nivel individual como grupal.

Girasol reconoce el valor de esta investigación, la cual ha trascendido el tema de la tubectomía, porque también ha compartido asuntos de su vida personal y privada, sus construcciones y deconstrucciones como mujer.

De alguna forma o sea como que la gente puede creer que sólo estamos hablando de tubectomías y cosas así, pero realmente uno se está abriendo completamente a lo que uno es y o sea, eso ha permitido que todas se conozcan entre sí, o sea como conocer un mundo nuevo también y yo no sé y aunque yo no las conozco a todas o no las recuerde muy bien, yo sé que si en algún momento las veo me voy a sentir como cómoda, cómo que voy a saber cómo es este ser humano, cómo se expresa tal cosa y tal otra y es muy bonito eso, también nos ha permitido fortalecer ahí una amistad, una empatía entre todas y es muy bello. (Girasol, Entrevista a profundidad #4, videollamada, julio 6 de 2020)

Este proceso de investigación que empezó en 2019, se vio permeado sin duda alguna por la pandemia de la COVID-19 en el 2020, sin embargo, este tiempo de aislamiento posibilitó en Girasol momentos de reflexión y cuestionamiento, cuando se le preguntaba sobre espacios de construcción colectiva con otras mujeres, Girasol expresaba que sus procesos estaban más vinculados a descubrir su interior.

Más que acercarme a espacios que me hagan cuestionar mi construcción como mujer, me motiva más vivenciar desde lo cercano, es decir, excavar dentro de mí, prestarme atención para así descubrir con qué cosas estoy o no estoy cómoda sobre mi propia construcción, y un ejemplo claro de esto ha sido este tiempo de cuarentena en donde me he permitido procesos de reflexión conmigo misma con el propósito de conocer mis emociones, sentimientos, acciones o formas de fluir bajo la situación de aislamiento social. (Girasol, Entrevista a profundidad #3, ejercicio de escritura, mayo 16 de 2020)

Pero, además, Girasol relataba que le gustaba buscar en redes sociales y se daba la oportunidad de ampliar sus conocimientos sobre temas como la identidad de género, donde escuchaba a personas conversar sobre el tema, también ha descubierto propuestas musicales de mujeres que la hacen sentir valiente, empoderada, con más fuerza y tranquilidad.

Toda esta experiencia de Girasol permite entender que aunque una planta está compuesta de partes distintas, estas están conectadas entre sí, lo profundo, en este caso las raíces, están en total conexión con nutrientes que posibilitan el crecimiento de esta, las reflexiones que Girasol ha tenido están conectadas con ese proceso de crecimiento, con esas emociones y sentimientos, entre

ellos se encuentra la seguridad, seguridad que ha posibilitado un florecimiento, que está en constante construcción y deconstrucción.

Bueno yo siempre en todas nuestras reuniones les agradecí un montón por los encuentros que teníamos porque me han permitido crecer un montón, y bueno, yo siento que con estos encuentros nos hemos permitido entre todas, he descubierto más esa seguridad que tuve a la hora de tomar la decisión de operarme, porque en cada encuentro eran como más fuertes mis opiniones, mis debates, cosas así, entonces me siento muchísimo más segura, entonces eso es algo que debo agradecerles, porque como en cada ejercicio tenía un proceso muy largo, de verdad me tomaba mucho tiempo para hacer todo lo que ustedes me pasaban, en los que tenía que indagar de mí misma, en las situaciones que me pasaban, en todo, pero lo que he recogido de eso es seguridad. (Girasol, Encuentro grupal #4, videollamada, agosto 21 de 2020)

El crecer y florecer es un proceso en el cual Girasol continúa, en sus relatos siempre hubo especial énfasis por su postura en cuanto a la deconstrucción de los roles de género presentes en la sociedad, el apoyo y respeto de su madre en sus decisiones y el deseo de no vivir un embarazo.

6.3.4 Gypsophila “después de la tubectomía entendí aún más, que era de verdad una decisión de mí para mí, que sólo yo era responsable de mi realidad, mis actos, decisiones y de esa forma debía asumirlo”

Imagen 8

Gypsophila paniculata



Nota: Fuente: <https://www.sarahraven.com/flowers/plants/cut-flower-seedlings/gypsophila-paniculata-flamingo.htm> (Sarah raven, s.f.)

6.3.4.1 Florecimiento. Inicialmente se develan aspectos personales de Gypsophila, pensamientos, formas de ver el mundo, actitudes, el estado de sus relaciones, en fin, circunstancias que han contribuido a su florecimiento y que a lo largo de este análisis se amplían y profundizan.

Gypsophila, mujer de veintitrés años, vive en el municipio de Caldas con su hermano menor, mamá y papá. Estudia Trabajo Social en la Universidad de Antioquia. Conectada con la naturaleza, le gusta disfrutar de los atardeceres, caminar en las montañas, le gusta la fotografía. Las convicciones de esta mujer son fuertes y robustas, así como las numerosas raíces de la gypsophila.

6.3.4.1.1 Relaciones familiares. La relación familiar es buena en términos generales. Con su madre y hermano hay mejor comunicación y mayor vínculo afectivo, con su padre la relación ha sido tensa y Gypsophila manifiesta estar en un proceso de sanación, de perdón, debido a las dificultades que se han presentado con su padre a lo largo del tiempo. El haberse realizado la tubectomía no fue motivo de rupturas en sus lazos familiares, sin embargo, fue una decisión con la cual sus padres no estaban de acuerdo e inicialmente hubo conflicto. Cuando Gypsophila mencionaba el tema en su casa no la tomaban en serio, “me voy a operar y lo dije en mi casa y como que no, no me pusieron cuidado como: ésta sí es charra lo que dice” (Gypsophila, Entrevista

a profundidad #1, noviembre 26 de 2019); “(...) y ya luego como que le dije a mis papás tengo programada la cita tal y entonces como que tampoco me creyeron, pues como que debe ser cualquier pataleta de ella” (opinión de los padres percibida por Gypsophila). (Gypsophila, Entrevista a profundidad #1, noviembre 26 de 2019)

Para su madre fue muy difícil de asimilar y aceptar esta decisión, y previo a la cirugía estaba muy afectada, incluso manifestó que esas ideas habían sido infundidas por la universidad donde estudia Gypsophila, “(...) antes de hacérmela, mi mamá dijo que había sido por la universidad: ay fue esa universidad en la que le metieron todo eso, la hizo pensar eso, usted ni siquiera conocía eso” (Expresión de la madre de Gypsophila). (Gypsophila, Entrevista a profundidad #1, noviembre 26 de 2019)

Dije en mi casa como dos días antes, como: tengo la cirugía este día, tal, eehh mi mamá se puso a llorar, pues se puso muy mal, ella venía muy mal de anemia entonces como que por esos días se puso más más maluca, me dijo: que no, que los nietos de ella, que esos eran los que ella iba amar, iba a querer. (Gypsophila, Entrevista a profundidad #1, noviembre 26 de 2019)

Ante esta discusión Gypsophila también reaccionó y le expresó su opinión.

(...)entonces fue también teso porque tuve una pequeña grosería, yo le dije: pues mami nunca te has sentado conmigo a explicarme nada, pues bueno si la universidad fue, bien por la universidad, porque yo no sabía ni siquiera cómo se ponía un condón, pues usted nunca me ha enseñado eso, entonces también fue como un choque con ella porque ella también dijo: conmigo nadie se sentó, me explicó y bueno yo también como que la entendí y también como que es un tema de generación de que ellas también vienen con toda esa carga histórica, ¿cierto? con todo ese linaje de las mamás, de los tabús y como que hasta cierto punto la entendí. (Gypsophila, Entrevista a profundidad #1, noviembre 26 de 2019)

Gypsophila ha notado varios cambios, por ejemplo, antes de la cirugía la cuidaban mucho con el tema de los permisos y salidas, pero después de esta, considera que obtuvo un poco más de

libertad y autonomía, y que sus posturas y pensamientos fueron tenidos más en cuenta, “(...) como que después de esto (cirugía) sí se notó como ya la soltura, como: hija usted lo asume, haga lo que quiera, usted ya sabe las cosas”. (Gypsophila, Entrevista a profundidad #2, febrero 1 de 2020)

6.3.4.1.2 Acercamiento a la tubectomía. El primer acercamiento que tuvo Gypsophila se presentó a partir de su rechazo a introducir en su cuerpo hormonas derivadas de los métodos de planificación, ella estaba buscando otros métodos de planificación diferentes a los hormonales.

Empecé a investigar todos los métodos, (...) y me encontré con la tubectomía y ahí leí como bien qué era, lo leí y lo dejé ahí, cierto, luego, eehh, no sé, como a los meses volví y consulté porque tenía muchas molestias y ensayé como con varias pastillas y como que lo dejé para mí, ¿cierto?, lo de la tubectomía como: ah qué rico pero sólo lo deje ahí, ya cuando vi que yo no daba resultados dije pues, como no quiero tener hijos entonces qué voy a seguir metiéndome pastillas, me voy a operar. (Gypsophila, Entrevista a profundidad #1, noviembre 26 de 2019)

Posterior a estos acercamientos y a los intentos con diversas pastillas de planificar, Gypsophila decide acercarse a Profamilia la institución prestadora del servicio, para conocer un poco más sobre todo lo relacionado con el proceso.

Ya luego consulté, fui a Profamilia cuando iba a portugués, como que pues me acercaba, iba y leía, miraba pues, como que me explicaron bien en qué consistía, cuánto valía; Ahh (expresión de recuerdo) pero inicialmente eso lo averigüé a dos niñas de Caldas que se la iban a hacer definitiva porque ya eran mamás, entonces bueno, ellas se la hicieron aparte, (...) como que dije: mera boba me la voy a hacer, llamé, llamé y nada pues como que hacía todos los trámites sola, pues como que no hice más bulla, si lo voy a hacer, lo hago. (Gypsophila, Entrevista a profundidad #1, noviembre 26 de 2019)

Se realizó la cirugía a los veintitrés años en el 2019, después de un proceso de autoconocimiento sobre su cuerpo, aprendizaje y desaprendizaje sobre la maternidad y la paternidad, sobre todo aquellas presentes en su entorno familiar.

6.3.4.1.3 Razones. Fueron varias las razones que motivaron a Gypsophila a realizarse la cirugía, ella no se proyectaba con un hijo, además era consciente del contexto ambiental y social del planeta, y destaca que también influyó en ella las dinámicas familiares, los embarazos no planeados y las crianzas poco responsables que allí en su entorno se daban, “(...)la realidad familiar es impresionante, mis primitas pues como que menores ya tienen sus hijos, dos mayores también, otra está en embarazo, (...) la mamá de un ahijado mío entonces ella es más bien mala mamá (...)”. (Gypsophila, Entrevista a profundidad #1, noviembre 26 de 2019)

Gypsophila considera que su cirugía también fue un acto de rebeldía, la oportunidad para romper con ese ideal de mujer, de hija que le habían trazado en su familia, fue la oportunidad para mostrar que es únicamente ella quien decide sobre su cuerpo, “(...)bueno también por mí, influyó mucho en mi decisión en lo que quiero también, como un acto de rebeldía en mi familia, un acto como de que yo digo no, decido no, es mi cuerpo” (Gypsophila, Entrevista a profundidad #1, noviembre 26 de 2019).

6.3.4.1.4 Opiniones externas. Esta decisión implicó que no hubiera una aceptación en un primer momento por parte de sus padres, llevando a Gypsophila a llevar como acompañante el día de la cirugía a un amigo de la universidad con el cual se sentía segura y tranquila; para ella este proceso de acompañamiento era trascendental y significativo, pero era consciente de que no iba a ir acompañada por alguien del cual no sintiera apoyo. Su círculo de amigas también le brindó apoyo y se mostraron dispuestas a lo que Gypsophila necesitara.

(...) le conté a las niñas acá en la u (universidad), les dije como: no, me voy a operar y ellas me dijeron como:(...) lo que necesite pues te respetamos tu decisión, lo que necesites cuentas con nosotras, pues como la compañía, porque acá en la familia había como un poco de recelo, listo ya, me acompañó un amigo de acá de la u. (Gypsophila, Entrevista a profundidad #1, noviembre 26 de 2019)

Sin embargo; días después de la cirugía, su madre tuvo un cambio de comportamiento, expresando apoyo sobre la decisión tomada, lo que permitió así limar las tensiones generadas anteriormente.

Mi mamá ha sido muy buena mamá ¿cierto?, en todos los aspectos y ella como que se sentía orgullosa, sentía un orgullo en el fondo de la decisión que había tomado, me decía: hija no, viendo todo definitivamente sí ¿para qué tener hijos?, me decía como eso y día a día mi mamá me hacía comentarios y así, también en términos creo que influyó mucho y también para mi decisión y la postura que ella tiene ahora, las dinámicas familiares (...). (Gypsophila, Entrevista a profundidad #1, noviembre 26 de 2019)

Esas dinámicas familiares son los embarazos y crianzas mencionadas anteriormente, las cuales alentaron en parte la decisión de Gypsophila y tiempo después generaron un cambio de pensamiento en su madre, volcando en palabras y actitudes de apoyo al ser consciente de la situación tan compleja de las madres más jóvenes de la familia.

6.3.4.1.5 Postura política. Una de las opiniones de la madre de Gypsophila, era que la universidad había instaurado en su hija esta idea de realizarse la cirugía y de no querer ser madre. Gypsophila destaca que como tal no era tanto la universidad en sí, si no los espacios que conoció y las posturas de otras mujeres que fortalecieron sus argumentos y criterios, la universidad fue ese puente para comprender los por qué de sus pensamientos y acciones, ya que manifestaba que le daba susto actuar o tomar decisiones solo porque las personas lo hicieran en masa.

(...) la universidad me permitió el saber el porqué, pues como a tener los argumentos, es que no es tanto la universidad, no sé, no sé, generalizamos la universidad pero en sí es como tener pensamiento y decir: bueno ¿por qué hago esto? porque sí, porque no, hacer como una balanza, (...) a tener criterio y a decidir sobre mi cuerpo, siento que influyó mucho también por ejemplo estos círculos a los que empecé a ir como que nunca había estado con tantas mujeres, pues como que dijeran: si es nuestro cuerpo, nosotras decidimos,(...) y bueno uno empieza a mirar sí, es verdad, cómo a mirar qué decisiones dependen de uno o de los demás, entonces la universidad sí, sí influyó mucho como el indagar, buscar, por ejemplo yo obvio no tenía ni idea de quién lo hacía (la tubectomía) entonces ya como moverme a averiguar entonces siento que sí. (Gypsophila, Entrevista a profundidad #2, febrero 1 de 2020)

El hecho de haberse realizado esta cirugía no significó para ella estar en contra de aquellas mujeres que deciden ser madres, al contrario, este proceso le ha brindado mucho aprendizaje en cuanto a la forma como expresa sus razones y cómo dialoga sobre el tema con otras jóvenes que quieren ejercer la maternidad.

Este procedimiento me permitió aprender a aceptar aún más esas posturas de decidir sí o no en una maternidad, en no cuestionar a quienes sí deciden serlo, buscar los medios para dar a conocer el porqué de mi decisión sin ser tosca con las mujeres que están a mi alrededor y si lo desean, me refiero a esto por varias primas que aún ya siendo madres querían seguir teniendo hijos y para mí no estaban en las condiciones, por eso de esto aprendí a dar el mensaje de forma positiva, no desde la negación y no desgastarme, aprender a escuchar ha sido uno de los mayores aprendizajes porque las mismas personas se dan la respuesta y reflexión. (Gypsophila, Entrevista a profundidad #3, ejercicio de escritura, mayo 22 de 2020)

Gypsophila no manifiesta pánico, miedo o trauma por el embarazo, ella reconoce que la cirugía no representa un 100% de seguridad, sin embargo, expresa que para dar vida a otro ser implica mucha conciencia y responsabilidad, y en caso de que esto llegara a pasar aceptaría este hecho.

Amar que haya sido una decisión de mí para mí, en lo que soy, y aspiro a ser en mi vida, teniendo en cuenta que si se llega a dar un embarazo (entre esas probabilidades que hay por no ser 100% seguro) lo amaría y aceptaría, no estoy en contra de la maternidad, por el contrario, me parece el proceso más lindo en términos naturales y biológicos, pero se necesita ser conscientes de lo que implica y la responsabilidad que trae consigo dar vida a otro ser, analizado desde múltiples dimensiones. (Gypsophila, Entrevista a profundidad #4, ejercicio de escritura, julio 2 de 2020)

Incluso para Gypsophila la maternidad se puede presentar de muchas formas, no se reduce a la relación madre-hijo, sino que también puede haber muchos comportamientos y actitudes maternas y paternas con otras personas, es algo que está ahí, como una semilla.

(...)de una forma creo que todos llevamos algo de maternidad y paternidad pues como a ese lado femenino y masculino convertido en eso, en ese vínculo y las mujeres de por sí tenemos eso, ¿cierto?, no necesariamente teniendo un hijo, pues como ejercer esa maternidad como tal, (...)siento que esa maternidad no sólo se vive teniendo y dando luz a un hijo, ¿cierto?, o creyendo que uno está criando y siendo madre, la veo como: yo puedo tener todos esos dones y esas sensaciones de ser madre, de maternidad hasta con mi mamá, con mis amigas, con mi hermano, con mis amigos, con un ser que conozco apenas, que se puede dar en cualquier momento y que muchas veces no lo vemos porque la sociedad nos ha metido un montón de cosas en términos como culturales pues pero que ahí está y que la hemos como perdido un poco, pero ahí están esos valores y esas cositas por dar y recibir del otro(...). (Gypsophila, Entrevista a profundidad #4, videollamada, julio 2 de 2020)

El conocer y decidir sobre su propio cuerpo se ha convertido para Gypsophila en sinónimo de resistencia, todos los procesos en los cuales se ha venido embarcando alrededor de su construcción como mujer, como fue el caso de la tubectomía, le permitió sentirse dueña de sí misma, y en sus proyectos está continuar construyendo al lado de más mujeres, de las niñas de su familia, de las generaciones venideras.

(...) a partir de mi proceso y de lo que viví pude sembrar otras cosas y todavía falta, falta trabajo, falta camellarle a eso y no quiero que se repita más en mi familia, que las niñas que vienen no tengan como esos compliques por decirlo así, o todo ese desconocimiento por lo que es el ciclo menstrual, qué es conocerse, con lo que es tener un novio, bueno un montón de cosas, (...) hay que seguirle camellando a eso, como creciendo en este asunto a nivel familiar y también a nivel personal y me gustaría como ya les había comentado irme por ese lado, como tejiendo y construyendo con otras mujeres, aprendiendo, conociendo como otras formas de sanarse, de conocerse, porque no nos conocemos, (...) siento que

también esa resistencia es lo que me ha permitido ser dueña de mí, como no, primero hay un cuerpo, (...) que sí que le debe mucho a sus papás y qué le dolió todo eso pero que primero soy yo, primero soy un cuerpo, primero soy un ser, unos pensamientos y que hay muchas formas de resistir, esta es una, una de tantas ante todo lo que traemos como en términos familiares con todo lo que quieren manejar de nuestro cuerpo, nuestra historia, cómo debemos ser, cómo vestarnos y todo el asunto(...). (Gypsophila, Entrevista a profundidad #4, videollamada, julio 2 de 2020)

La educación sexual, el autoconocimiento del cuerpo, el acceso a los derechos sexuales y reproductivos, son temas en los cuales Gypsophila siente el deseo de formarse cada día más, ella considera que es muy valioso que desde la infancia se enseñen estos asuntos, porque de esto dependerá los roles que se asuman y las decisiones que se tomen a futuro, y considera doloroso que sus padres no hayan tenido con ella este tipo de conversaciones y acompañamiento.

(...)Porque también va muy ligado a eso que siento que no recibí del todo como en una etapa de mi vida, en la que tal vez la necesitaba y pues no sé cómo que también me pienso como en mí, en mis amigas, en mis primas, en mi generación, pienso más en mis primas la verdad, (...) siento que, si hubiéramos recibido como esa información, como esa asesoría, como ese acompañamiento, como esas palabras. Pues ya pasaron muchas cosas, ya hijos y un niño en realidad es una cosa muy hermosa, es luz, pero también es como esa responsabilidad, que pudieron haber asumido su rol de madres de una forma más diferente, más consciente, pues como después de ellas resolver más cositas como con ellas mismas y conocerse más, (...) como mis papás nunca lo asumieron y como que me dolía que ahí sí cuando tomé una decisión, ahí sí como que accionaron. (Gypsophila, Entrevista a profundidad #4, videollamada, julio 2 de 2020)

Ya hay un acercamiento sobre lo que es Gypsophila, este análisis continúa descendiendo hacia las hojas, ramas, el tallo, espinas, donde se profundiza sobre las emociones, sentimientos, efectos en las relaciones interpersonales, reafirmaciones o cuestionamientos, construcciones o deconstrucciones.

6.3.4.2 Crecimiento. Todo lo que Gypsophila ha vivido a partir de la experiencia de haber decidido realizarse la tubectomía, le ha permitido estar en un proceso de crecimiento, no solo con ella misma sino también con las demás personas, un ejemplo de ello es el saber cómo manejar las ideas machistas que se siguen reproduciendo en su familia y en la sociedad en general.

Ante muchas de estas ideas ha optado por no discutir, ya que considera que es un desgaste hacerlo con personas que tienen pensamientos tan cerrados, por este motivo también ha mantenido en secreto la realización de su cirugía con la mayoría de miembros de la familia, quienes tienen conocimiento de esta decisión son: sus padres, hermano y algunas primas. Sin embargo, a través de sus posturas considera que ha logrado incidir en algunas de sus primas, quienes la buscan cuando pasan por momentos difíciles para consejos y como apoyo, “(...) es algo que hasta el día de hoy no lo hago del todo público con muchos familiares, por esa energía que manejan y la visión de estos asuntos”. (Gypsophila, Entrevista a profundidad #4, ejercicio de escritura, julio 2 de 2020)

La reacción de Gypsophila cuando algunas personas pretendían influir en su decisión era debatir, sin embargo, poco a poco fue asumiendo que esta decisión solo era responsabilidad de ella.

Antes de la cirugía sí resistía más, puesto que algunas personas buscaban incidir con argumentos para mi cambio de decisión, con algunas me daba al debate y daba a conocer mis razones y todo el asunto desde cuando surgió ese interés por realizarme la tubectomía, después de la tubectomía entendí aún más que era de verdad una decisión de mí para mí, que sólo yo era responsable de mi realidad, mis actos, decisiones y de esa forma debía asumirlo. (Gypsophila, Entrevista a profundidad #3, ejercicio de escritura, mayo 22 de 2020)

Alrededor de todo lo que acarreó este proceso de decisión, Gypsophila se encontró con comentarios negativos y ofensivos los cuales enmarca como una vulneración a sus derechos sexuales y reproductivos, y varios de estos casos los encontró en el sector salud, un ejemplo de ello sucedió en los trámites para la realización de la cirugía, lo que vivió allí no la hizo sentir muy bien.

Bueno me sentí un poquito mal porque en términos médicos no le cuentan a uno nada ¿cierto?, ni que le van a hacer, (...) antes está la consulta con la psicosocial y fue en Mayorca, la nena es del CES y me dijo como: ahh no, yo siendo tú lo consideraría, pues como intentando, y yo: no pues ya lo consideraré por eso estoy acá; me dijo: no, pero estás muy joven, mira la carrera que tenés, puedes tener más perspectiva de lo que es la vida y yo: por lo mismo estoy acá, bueno, intentó como ahí sembrar cizaña y bueno como que ese día quedé más indignada, es increíble que uno vaya y que sea sólo como para convencerlo, no sé esa gente qué y en términos médicos si he sentido como un ultraje, pues como que no lo tratan a uno como se debe y ese día me sentí en serio como despachando gente así. (Gypsophila, Entrevista a profundidad #1, noviembre 26 de 2019)

Este no fue el único caso desde el sector salud, Gypsophila ha sido propensa a tener cólicos menstruales e infecciones, por estos motivos tiene un recorrido en consultas médicas y procedimientos ginecológicos, en los cuales no se ha sentido satisfecha debido a la información y orientación tan reducida que ha recibido, donde considera que no le hablan de los efectos secundarios de los métodos de planificación y que las alternativas que le ofrecen para sus dificultades en salud se reducen al uso de estos, allí nunca le manifestaron la tubectomía como opción. A los tres meses posteriores a su cirugía tuvo que volver a una cita por cuestiones de salud y el médico que la atendió realizó un comentario que para Gypsophila fue una vulneración a sus derechos.

(...)luego a los 3 meses tenía programada una ecografía transvaginal para observar si tenía quistes aún, el médico que me atendió por la historia clínica se enteró que ya me había realizado la tubectomía y empezó cual papá a cuestionarme y hacer comentarios, recuerdo dos específicamente: “que me iba a arrepentir porque estaba muy joven y sin haber sido mamá” y “otra es que se consiga un marido con mucha plata y pague la reversión”, a lo que yo le respondí: que pena señor pero usted es consciente que no es facultad suya hacer ese tipo de comentarios y en términos éticos-profesionales no está bien, en ese instante estábamos terminando el procedimiento, me fui a vestir con mucha indignación y cuando salí me preguntó que yo que estudiaba, le respondí y salí del consultorio muy afectada. (Gypsophila, Entrevista a profundidad #3, ejercicio de escritura, mayo 22 de 2020)

En suma, el día de la cirugía también recibió comentarios de persuasión por parte de las mujeres que se encontraban en la sala de espera y que también iban a ser operadas.

(...) era un grupo como de 20 mujeres y empezamos a hablar, como intercambiar, a compartir entonces todo eso, como dónde vive, cuántos hijos tiene, todo y cuando llegaron a mí una señora como: no, no lo haga todavía está a tiempo, ser mamá es lo más lindo, entonces otra le dijo como: no pues no le diga eso, ella ya está acá. (Gypsophila, Entrevista a profundidad #1, noviembre 26 de 2019)

Todos estos comentarios y reflexiones que ha tenido, han generado en ella emociones como indignación, dolor, rabia, tristeza, se ha sentido ultrajada, no solo por los comentarios ya expuestos sino también por los que ha recibido de sus círculos más cercanos.

(...) entonces cuando me tocaban algo mis papás o mi papá en general qué ha sido como esa figura así en relación a eso, a la cirugía, que él sí quiere mucho a los niños y como que me decía: no sé qué, no me dejó tener mis nietos, como que me lo recalca siempre, como que me dolía, me daba rabia y yo: pero ¿por qué? no, como que dejémoslo, hagámoslo a un lado. (Gypsophila, Entrevista a profundidad #1, noviembre 26 de 2019)

Gypsophila en una de las actividades realizadas en el proceso investigativo, expresaba que alrededor de haber tomado su decisión, hubo varios momentos que consideraba que fueron espina y que fueron dolorosos y difíciles, ella los nombraba de la siguiente manera:

Que mis padres quisieran revertir lo que ya había decidido; No tener aceptación por parte de ellos al principio, sentirme sola y como manipulada; Que varias compañeras y compañeros o personas cercanas me juzgaran después de haberme realizado este proceso, realizando comentarios como: Serías la mejor mamá; Trabaja mucho para que puedas pagar la cirugía y tener hijos; Dónde encuentres el hombre de tú vida y te deje por eso?; Estas muy joven para eso; Habían muchos más métodos, fuiste muy radical, y varios comentarios

por este estilo que van más allá y sobrepasan mi intimidad, y aunque he entendido que hay un constructo y carga cultural en cuanto a eso, no justifico que emitan ese tipo de apreciaciones, más que por mí, me duele por otras personas a las que esto si pueda afectar o les lleve a cambiar su decisión sin escucharse a sí mismas sólo por el qué dirán. (Entrevista a profundidad #4, ejercicio de escritura, julio 2 de 2020)

El llanto de su madre previo a la cirugía es algo que aún recuerda mucho y que genera mucho dolor en Gypsophila, pero que desea dejar atrás, como algo que ya pasó. Sin embargo, también hubo emociones de felicidad, de tranquilidad, el proceso alrededor de esta decisión le permitió conocerse, reconectarse con ella misma, brindarse más amor propio y apropiarse de su cuerpo, de su sentir, de sus vivencias.

Eso era lo que les decía: me ame más, me ame más, me sentía como más mía, como que tenía que realizar muchas cosas en mi vida tenía que replantear, crecer, sentía como que emocionalmente pues no, todo como que lo integro en mi cuerpo, que tenía que madurar pues todavía siento ese paso, porque todo lo trasciendo en mí. (Gypsophila, Entrevista a profundidad #1, noviembre 26 de 2019)

Gypsophila vio la cirugía como un logro, puesto que tomar una decisión de tal magnitud le reitera la apropiación de los derechos sexuales y reproductivos que tienen las mujeres y que es decisión de cada una si decide ser madre o no; también en este proceso fue muy consciente de la poca educación sexual que tienen muchas personas, entendiendo esta educación como el conocimiento del cuerpo, el autocuidado y el amor propio y no únicamente como la prevención de las ETS. Gypsophila también ha asumido esta decisión de manera analítica a partir de su acercamiento a círculos de mujeres.

Yo creo que la cirugía me ha enseñado mucho como mujer, cómo que no tenía todo tan interiorizado ehh, del valor y qué más que todo, es un derecho de uno como mujer, decidir o no decidir ser mamá porque también valoro mucho la gente que lo decide y asume la maternidad, pues me parece algo muy lindo pero que no es para mí ¿cierto?, y que también

ahí está el derecho de que si alguien no quiere pues bien, que lo asuma, entonces siento que también me ha tocado mucho en términos de irme por el lado de educación sexual o de educación menstrual o algo como relacionado con las niñas, (se refiere a mujeres) también relacionado pues como con los niños (se refiere a hombres) porque también siempre como que nos achacan a las mujeres de que somos responsables de esto, de que por qué no se cuidó, tin, un montón de cosas entonces bueno, son como cosas más culturales. (Gypsophila, Entrevista a profundidad #1, noviembre 26 de 2019)

Gypsophila reiteró su deseo y la importancia de la educación sexual para que las maternidades, paternidades y tabúes no sean vividos de formas tan dolorosas, este deseo impulsado en parte por las injusticias que ha sentido alrededor de su experiencia y piensa mucho en aquellas mujeres a las cuales también se les ha vulnerado sus derechos.

No dejaba de pensar en las mujeres que se permiten esos abordajes y se quedan en silencio o en realidad sienten culpa por algo, si en esas está el personal médico que acompaña, respeta y cuida esos derechos sexuales y reproductivos qué se puede esperar de los demás. Ahí un punto más para que mis ganas de formarme y empezar a trabajar en educación sexual, en llegar a muchos espacios en donde se fuera consciente del cuerpo, los cuidados y formas de tener placer sin culpa, miedo o maltrato, de seguir creciendo y conociendo más para que las próximas generaciones sean autónomas y con mayor conocimiento de sus derechos, deberes y formas de acceder a ellos. (Entrevista a profundidad #3, ejercicio de escritura, mayo 22 de 2020)

Esta decisión también tuvo para Gypsophila efectos positivos en sus relaciones sexo-afectivas, antes de operarse creía que la cirugía iba permitirle tener una vida sexual mucho más activa, pero esto no fue así, al contrario, obtuvo más consciencia en sus encuentros sexuales.

Fue evidente en mí el cambio en las relaciones sexuales y afectivas, disminuyó un poco los encuentros sexuales, me permitía el tiempo y más autoconocimiento, a la par cuando se daba algún encuentro sexual sentía mucha más tranquilidad y fluidez y pensaba ya en

cuidarme por una ETS. (Gypsophila, Entrevista a profundidad #3, ejercicio de escritura, mayo 22 de 2020)

Pero también evidenció en sus parejas la poca responsabilidad en cuanto a la salud sexual, ya que los hombres al saber que estaba operada se sentían tranquilos debido a la disminución del riesgo de un embarazo, pero el tema de ETS, por ejemplo, quedaba a un lado.

Es complejo tener esa responsabilidad, de concebir quedar en embarazo y el riesgo a contagiarse de algo si no se cuida, pues siento que no hay sinceridad, que en su mayoría el egoísmo en las personas no nos deja mostrarnos del todo, entonces dudo siempre de con quién vaya a estar y qué tan sincero sea, en este caso los hombres y su salud sexual, igual es algo que cuando pasa trato de asumirlo y hacerme responsable de mis actos, pero sin duda si cambió, en la mayoría de hombres se notaba de inmediato como cierto grado de “tranquilidad” y pues en algunos casos logré percibir que sólo le temían a ese riesgo de “embarazo” y no a una enfermedad, por decirlo de forma menos compleja, en algunos casos dos chicos que también se habían operado, era genial porque eran conscientes del por qué se habían realizado el procedimiento y el cuidado de sí mismos, y en otros casos buscaban llegar más rápido a ese encuentro y no usar condón porque lo único que buscaban era no correr ese riesgo de concebir embarazo. Y en cuanto a darle el valor a la opinión simplemente si se da lo comunico, pienso que me debo cuidar a mí misma, no es lo primero que cuento, pero si se da, lo hago. (Gypsophila, Entrevista a profundidad #3, ejercicio de escritura, mayo 22 de 2020)

Además de estos cambios en ella y en sus parejas, todo este proceso generó cambios reflexivos en su madre, Gypsophila considera que ambas crecieron con todo este proceso, cambiaron muchas visiones e incluso manifiesta que siente que su madre está más feliz que ella con esta decisión y tiempo después le dijo a Gypsophila que hablara con sus primas para que las aconsejara sobre la posibilidad de que se realizaran la cirugía, Gypsophila habló con dos de sus primas de las cuales una ya se operó.

Gypsophila ha roto con varios patrones familiares, uno de ellos es el destino de ser madre donde se ubican sus primas, su abuela materna ha generado presión e insinuado este mismo destino para ella.

(...) porque siempre se ha tenido el patrón de comparar a las primas, en términos estéticos, de si esta quedó bien o mal, o con estrías después de esto, de los patrones así y han sido muy instaurados por mi abuela, ¿cierto?, entonces como que es algo siempre ella dice como: ¿y cuándo va a tener el suyo? como que en vez de desearme que no, en darme los ejemplos, dice: ¿cuándo vas a tener el tuyo? o usted que sale tanto a viajes y eso ¿por qué no está embarazada?, pues como que siempre relacionan eso así. (Gypsophila, Entrevista a profundidad #1, noviembre 26 de 2019)

En este proceso de crecimiento hubo muchas emociones sentidas, cuando Gypsophila empieza a relatar su experiencia le da mucha importancia a la descripción del procedimiento quirúrgico, por varias razones: primero porque para ella fue muy simbólico haberse realizado la tubectomía un 8 de marzo, día internacional de la mujer; segundo porque generó mucho impacto en su ánimo el no sentirse apoyada por sus padres y tercero por la inconformidad sentida respecto a la entidad prestadora del servicio y su personal médico.

Gypsophila narra que ese día empezó a ver que salían mujeres ya operadas desde las 6:00 am, esto le dio un poco de susto, expresaba que parecían ganado, manifiesta que los médicos no trataban a la gente como se debía, todo es con demasiada rapidez, no hay tiempo para la recuperación debido a que deben desocupar las camillas para las próximas pacientes, para ella su experiencia fue algo impactante, “A mí en estos momentos me dicen: se vuelve a hacer eso y yo no vuelvo a hacer eso jamás (risas)”. (Gypsophila, Encuentro grupal #4, videollamada, agosto 21 de 2020)

(...) cuando desperté, desperté vomitando, desperté, un montón de gente a los lados unas llorando, otras vomitando, eso parecía como si todas nos fuéramos a morir, unas quejándonos, ay no, no, horrible, entonces yo lo que hice fue vomitar para descansar, igual ya había leído que era por la aplicación del gas pero de resto en términos de la cirugía no

era nada doloroso ni nada, era por el gas que le metían a uno para inflarle, bueno, ya ahí yo sólo quería estar en mi casa como que me dio la mamitis y yo: no qué voy a hacer, estoy muy mal. (Gypsophila, Entrevista a profundidad #1, noviembre 26 de 2019)

Sin embargo, Gypsophila cuenta que se sintió muy bien con su amigo, quien la esperó y la cuidó el resto del día en la casa de él, en la noche Gypsophila se dirigió a su casa.

(...) cuando me sentí mejor fui a la casa, él me acompañó; ya mi mamá estaba ya, como que me miraba con ganas de abrazarme pero como que no, como con pesar pero no, yo estaba un poquito resentida, pues como ella por qué no me entendió, yo estaba así como adolorida, pero sentía como que no podía sembrar, no era el momento porque yo soy muy emocional, para ponerme con rencores y con cosas porque me iba a empeorar, entonces yo le dije como: no mami, me fue bien, le conté, ya ella me empezó como a consentir con mi hermanito, me dieron soda, todo y ya. (Gypsophila, Entrevista a profundidad #1, noviembre 26 de 2019)

Todo no acaba aquí, de todos estos procesos y construcciones, emergen más y más reflexiones, salen de nuevo a flote posturas políticas definidas, se consolidan significados sobre lo que es ser mujer, se ven raíces que nutren el crecimiento y el florecimiento.

6.3.4.3 Profundidad. En este punto de raíces, de lo más profundo, se puede evidenciar que Gypsophila ha construido muchos aprendizajes y reflexiones, entre ellas destacan los procesos espirituales, de autoconocimiento, de perdón, de sanación, con todos aquellos asuntos y personas que generaban en ella dolor.

Gypsophila le da mucha importancia a la conexión que desarrolló consigo misma y con otras mujeres, a través de espacios donde aprovechaba para compartir sus procesos personales y escuchar los procesos de otras mujeres; un ejemplo de ello fueron los círculos de mujeres de los cuales ha hablado en varios de sus relatos, y que se convierten en espacios políticos de construcción colectiva, donde ha conocido sobre el poder femenino, meditación, chacras, sanación del útero, sexualidad, la relación con los ancestros y linajes, herbolaria y alquimia femenina.

Estos espacios me han permitido mayor conocimiento de sí misma, adentrarme en heridas o procesos que no reconocía y pensaba que no tenía para empezar a sanar, conocer más chicas, sus visiones, talentos, sueños y nuevas formas de vivir. Comprender un poco más de mi linaje, madre, abuelas, tías, primas, amigas y todas mis mujeres. (Gypsophila, Entrevista a profundidad #3, ejercicio de escritura, mayo 22 de 2020)

Esto le ha permitido llevar un proceso de sanación de su vida, su cuerpo, su ser, de sus relaciones familiares, sociales y amorosas. Se permitió abrirse y escucharse, para ella la tubectomía fue una decisión más profunda y más significativa que no se reduce a no querer tener hijos.

El tiempo de aislamiento por la COVID-19 se convirtió en una oportunidad para ampliar sus reflexiones, en cuanto a las maternidades en su familia y sus procesos personales e íntimos como mujer.

En esta cuarentena he recibido por parte de mi madre mayor asertividad por la decisión que tomé. Las emociones de ansiedad, presión, incertidumbre y múltiples tensiones que se viven por estos tiempos y en especial con los niños y niñas de la familia al no contar con la calidad de tiempo y dedicación para sus destrezas y desarrollo por parte de los padres y madres. En cuanto a temas de la intimidad he establecido procesos de reflexión conmigo misma, pues se han presentado múltiples oportunidades para tener encuentros sexuales, y empezar a analizar cómo ese tipo de comportamientos, emociones, sentimientos e impulsos que se dan en medio del “encierro”, ese placer a qué nos lleva y cómo manejar esas emociones tanto en mí como en los otros. Me ha parecido muy curioso cómo han reaparecido nuevos seres e insinuaciones muy puntuales. También a intentar leer las emociones en mi ciclo menstrual, han sido ciclos con cólicos muy fuertes e irregularidad entonces es algo en lo que por ahora tengo centrada mi atención. (Gypsophila, Entrevista a profundidad #3, ejercicio de escritura, mayo 22 de 2020)

Gypsophila en sus búsquedas personales, le apuesta a lo espiritual y a la medicina alternativa, hace parte de sus posturas centrarse en las características de su cuerpo, ella no sataniza los métodos de planificación pero su apuesta está en tratar sus dificultades de salud, sobre todo aquellas relacionadas con el ciclo menstrual de forma natural, es por esto que en sus decisiones

está continuar con el tratamiento del huevo de obsidiana (herramienta terapéutica alternativa), tratamiento que había tenido suspendido.

Estas reflexiones han tomado muchos matices y se conectan con emociones, discusiones e incluso conflictos, muchos de estos con su madre ya que se reiteraba el reclamo de que nunca le habían hablado sobre educación sexual y todo lo relacionado con estos temas, Gypsophila expresa que estos conocimientos los descubrió en otros procesos un poco más sola, más autónoma, ya que manifiesta que ni en su época en el colegio recibió la información adecuada, todo este desconocimiento, sumado a la cultura machista e ideales de mujer trazados por su familia han configurado un antes y un después en esa construcción de mujer de Gypsophila, incluso también ha habido un cambio en esa imagen paterna, idealizada tiempo atrás, la cual también se ubica en esas dinámicas familiares que alentaron la decisión de operarse.

Con mi papá siento pues que desde muy pequeña tengo un proceso así como que apenas estoy resolviendo como el perdón, de sanar, siento pues que este año definitivamente si lo tengo tin cortar, porque ha sido muy complejo siempre tenía como ese ideal de que mi papá era mi todo, mi rey, como que siempre me debía algo, como que había algo por saldar, como una labor que no hizo y pues nada ya como que aprendí a entender eso, entonces siento que ahí también influyó mucho, ehh mi papá tiene dos hijos aparte del matrimonio ¿cierto?, como no sé cómo en esas decisiones locas yo sentía parce, la gente asume un hijo como si fuera cualquier cosa, o sea eso influye también como que mucho en lo que yo pensaba ¿cómo es posible que este ser humano esté pensando esto? no sé, como que yo siempre lo juzgaba y era así como tirándole, entonces ya como que dije: no, ya, voy a dejar de tirarle pues que haga lo que quiera, es su proceso también como a cortar eso (...). (Gypsophila, Entrevista a profundidad #2, febrero 1 de 2020)

En esa mujer de antes, Gypsophila expresa que anteriormente se quedaba callada ante muchas situaciones que le daban rabia, pero ahora manifiesta sus pensamientos, sus posturas, considerados muchas veces incluso por ella misma como actos de rebeldía. La mujer que otros describen y esperan de ella era esa niña tierna, que se dejaba mandar, que era flexible, ante todo, que era tranquila, la hija soñada, que iba a ser excelente mamá, pero que ahora desdibujó todos esos ideales para ser lo que ella considera mejor para sí.

Bueno, antes, en términos voy hablar de familia como mamá, papá y hermanito, cierto como ese círculo, ehh siempre he sido como la que propone otra cosa o lo contrario, como la que ha llevado lo opuesto, entonces sí me han concebido así, mi papá como: aah usted si es grosera, rebelde, así como charlando, y ya después de la cirugía ya como que me dieron más... pues me soltaron, como más independiente, como ya es más autónoma, sí ya tomó esta decisión, entonces cuando yo digo: ah no qué rico independizarme, vivir sola, aah sí en cualquier momento lo hace, pues como que ya me dieron... cómo que antes no le daban como la garantía a mi palabra, como que después de esto miya ya digo algo, esta en cualquier momento sale con eso, y bueno si lo había nombrado como un acto así porque siento que es ehh pues como que por ser papá y mamá también tienen como una posición o quieren mandar, dirigir el cuerpo de uno, como que las acciones y todo eso, las decisiones, entonces siento como que también era ir un poquito en contra de lo que ellos querían sobre mí y como que ya tenían un cronograma para mi vida: qué iba a hacer, a qué edad, entonces como que iba muy bien en todo, en el estudio y ya con eso llegué, como que les corté eso que llevaban entonces como que ya dijeron: ya que haga lo que quiera(...). (Gypsophila, Entrevista a profundidad #2, febrero 1 de 2020)

Imagen 9

Mujer hoy



Nota: Elaboración de Gypsophila. Fuente: Archivo personal. Técnicas La mujer en mí (2020).

Gypsophila reconoce y valora todo el proceso investigativo del cual ha hecho parte, ya que le ha permitido conectar las actividades con sus procesos personales, de sanación, porque considera que los ha intencionado para ello; además ha hecho conscientes asuntos alrededor de su decisión de haberse realizado la tubectomía que antes no había analizado.

Bueno ha sido muy genial porque las actividades, lo que he entregado pues el trabajo que he realizado con ustedes ha sido muy consciente (...) como que siempre he tratado de regalarme ese espacio o sea lo he visto como algo sagrado, entonces siempre ha sido acá como en la cabaña o sola en la casa, siempre ha sido en un espacio sola que esté tranquila, la última vez encendí... pues como que también la intencioné, (...) también lo tomaba como un ejercicio de introspección y sanación para mí, entonces prendí incienso, unas velitas, puse musiquita suavecita y empecé a escribir. Fue muy curioso porque no plasmé todo lo que se me venía a la mente, pues como que sólo puse unas cositas (...) ya como en el momento a la pregunta específica en relación a la cirugía cómo ese proceso me permitió cómo aterrizar cosas que no había como tenido tan consciente, entonces fue muy chévere porque como que las tenía ahí pero uno no va más allá, como y esto qué, si todavía quedo con estas cositas, si ya pasaron y si todavía me generan algo, entonces fue muy muy chévere el ejercicio(...). (Gypsophila, Entrevista a profundidad #4, videollamada, julio 2 de 2020)

También resalta la oportunidad de haber compartido este proceso con otras mujeres y haberlas conocido.

Rescatar muchísimo una actividad que me encantó, que fue mi preferida que fue como La mujer en mí, pues como no sé, siempre he sentido que tengo algo de niña y yo creo que puede ser ese vínculo con papá que terminar de sanar. Estar en eso, recordar cuando jugábamos, entonces esa actividad quedó marcada como el proceso con mi papá y poder resaltar como eso tan lindo de recordar cuando era niña, pues como a dibujar, a recortar y nos daban esa intimidad con nosotras mismas. Entonces me pareció muy bonito eso, resaltar como el respeto, pues como la cautela que tenían, siempre súper delicadas con la

situación, con la emoción, si se lloraba, si se hablaba algo se guardaba silencio, me parecieron súper respetuosas, entonces me parecen súper tesas, las admiro mucho como colegas futuras y pues como toda esa energía en cuanto al tema, que se hayan apasionado así y me siento muy orgullosa por esa oportunidad de conocer más chicas ¿cierto? de que siempre permitieron la estrategia de forma de encontrarnos con las otras nenas, de conocernos de otra forma, entonces me parece como muy lindo. (Gypsophila, Encuentro grupal #4, videollamada, agosto 21 de 2020)

El crecer y florecer es un proceso en el cual Gypsophila continúa, en sus relatos hubo especial énfasis en la influencia que tuvo las dinámicas familiares para su decisión, en suma, la importancia que le brinda a la necesidad de una buena educación sexual y a la construcción conjunta entre mujeres, que fortalece el conocimiento del cuerpo y la apropiación de los derechos.

6.3.5 Flor de loto “hoy reflexiono algo y es que no tengo que tener una razón más allá de no querer ser mamá para operarme”

Imagen 10

Flor de loto



Nota: Fuente: <https://www.pinterest.es/pin/492510909247290209/> (Pinterest., s.f.)

6.3.5.1 Florecimiento. Inicialmente se develan aspectos personales de Flor de loto, pensamientos, formas de ver el mundo, actitudes, el estado de sus relaciones, en fin, circunstancias que han contribuido a su florecimiento y que a lo largo de este análisis se amplían y profundizan.

Flor de loto, mujer de veintisiete años, vive en el corregimiento de San Cristóbal. Estudia Trabajo Social en la Universidad de Antioquia. Vive con su hermana menor, mamá y papá. Ama cantar, es apasionada por la astronomía y los dinosaurios. Brillante, expectante y valiosa. ¿Es posible ante las adversidades y ante el lodo, salir victoriosa y limpia? por supuesto que sí, esta mujer y la flor de loto son el ejemplo vivo de ello.

6.3.5.1.1 Relaciones familiares. La relación familiar es muy buena con su hermana, hablan mucho, se apoyan, Flor de loto la considera como su mejor amiga, la admira muchísimo. Con su madre es extraña, es una relación de amor-odio, pero prevalece el amor, ella le cuenta todo y su mamá siempre quiere el bienestar de ella, sin embargo, tiempo atrás era muy dura ya que, en cuestiones del canto, por ejemplo, siempre se opuso, pero esto le ayudó a Flor de loto a fortalecer su personalidad.

Sin embargo, Flor de loto reconoce el rol que ha desempeñado su madre y expresa su admiración debido a lo que ha soportado al lado de su padre.

Yo a mi mamá la aprecio muchísimo, pues yo la amo profundamente y ella es pues, yo la admiro mucho porque ella ha sido una mujer muy resiliente, pues a ella le ha tocado muy duro con mi papá, por ejemplo, ella ha sido una mujer muy verraca aguantarse a mi papá, sostener la familia en cierto momento porque mi papá no quería responder y todo eso... a pesar de que él estaba ahí, supuestamente, solo la figura. (Flor de loto, Entrevista a profundidad #2, enero 31 de 2020)

La relación de Flor de loto con su padre ha sido compleja, ya que el ideal que tenía de este se fue desdibujando en el tiempo y cambió totalmente la forma en que lo percibía debido a sus acciones machistas e irresponsables.

Porque mi papá pues, no sé, yo con él tengo ciertas prevenciones, antes él era mi ídolo, pero solamente cuando estaba pequeña, pero ya de ahí en adelante ya no sé, me di cuenta de muchas cosas de él, que era machista, que era un grosero, eh... que más, no, que es alcohólico, que no es responsable, obviamente era mi ídolo porque pues, yo era niña y no era consciente de esas cosas, a pesar de que lo sabía, de que muchos percances, de que me tocaba defender a mi mamá, de todo eso pues, mi papá ya no era ese referente o esa persona a la que yo le consulto mis decisiones. (Flor de loto, Entrevista a profundidad #2, enero 31 de 2020)

La decisión de operarse, Flor de loto se la había compartido previamente a su hermana y a su madre, más no a su padre, ya que no permite que su padre decida sobre su vida, él se enteró días antes a partir de una conversación entre ella y su madre, pero su opinión no fue tomada en cuenta. Su operación fue realizada en septiembre de 2018 cuando tenía veintiséis años.

6.3.5.1.2 Acercamiento a la tubectomía. Años antes de realizarse la cirugía consideró esta opción, y ya hacía comentarios a su madre y hermana de que se quería operar, sin embargo, lo que aceleró su decisión fue el presenciar el embarazo no deseado de una de sus compañeras de trabajo.

Eso nos traumó muchísimo a muchos, demasiado, demasiado, nos dejó demasiado traumadas, la situación fue tan traumante que a esa mujer pues el sólo verla llorar todos los

días, porque ella odiaba a los niños pues literal odiaba los niños también fue una terapia para ella, pero fue muy duro y uno la acompañaba, pero fue muy duro, entonces tomé la decisión. (Flor de loto, Entrevista a profundidad#1, noviembre 6 de 2019)

Esta situación dejó muy asustada a Flor de loto, y más aún porque pasados ocho meses de gestación fue que su compañera se dio cuenta del embarazo.

Un mes antes de este suceso otra compañera del trabajo se había realizado la tubectomía, y era un tema que Flor de loto y ella había ya conversado. Ambos hechos motivaron a Flor de loto a realizarse la cirugía.

6.3.5.1.3 Razones. Más allá de la experiencia de su compañera, hay varias razones que motivaron a Flor de loto a realizarse la tubectomía, como por ejemplo: el tema económico, ya que tiene varias responsabilidades en su casa; la sobrepoblación mundial; el saber que no cuenta con el apoyo de su familia en caso de un embarazo; el considerar que un niño puede frenar sus sueños personales como: viajar y ser profesional; el poco afecto que le tiene a los niños y a veces la poca paciencia; el entorno machista que le adjudica a la mujer el cuidado de los hijos; el cambio que presentaría su cuerpo; las circunstancias actuales de los niños en cuanto a educación, la relación con la tecnología, la grosería; y la relación entre sus padres, en la cual su madre tuvo que soportar muchas situaciones por el hecho de tener a sus hijas.

Es muy curioso que a pesar de que se opusieron (sus padres) y que directamente no pretendieron nunca que yo me imposibilitara para darles nietos de forma voluntaria, ellos con su formación si influyeron en mí y en mis decisiones. Yo pienso que la exigencia, los sacrificios, pero posteriormente el permitirme tomar decisiones y formar mi carácter y visión hicieron que en mí se cayera un velo social que es la supuesta predisposición de la mujer para ser madre. A parte no quisiera llegar a sufrir humillaciones, maltratos como he visto que ha ocurrido con mi mamá por defendernos. De cierta manera mi historia personal a pesar de ser privilegiada, porque como se dice pobremente no me ha faltado mucho, si influyó sobre la decisión. (Flor de loto, Entrevista a profundidad #3, ejercicio de escritura, mayo 12 de 2020)

Flor de loto considera que esta decisión fue permeada por la universidad, por su familia y por su trabajo, el haberse realizado la tubectomía lo toma como una de las mejores decisiones de su vida, y no se ha llegado a arrepentir de ella. El hecho de estar operada y sentirse segura le permitió enfocarse más en sus sueños, ya que a partir de la cirugía se le hacía más fácil pensarse a futuro, sin cargas, ni ataduras que pudieran retrasar o incluso estancar sus procesos personales y profesionales.

Creo que a parte de la mayor satisfacción que tengo después de esta decisión es la posibilidad de soñar con seguir cantando porque esto para mí es un sueño, una pasión que me mueve las fibras, entonces pensar que entre las cosas que se me facilitan en esta posibilidad de vida es seguir viajando con mi música o seguir en los ensayos, es maravilloso. (Flor de loto, Entrevista a profundidad #4, ejercicio de escritura, junio 29 de 2020)

6.3.5.1.4 Opiniones externas. Aunque la madre de Flor de loto no estaba totalmente de acuerdo con la decisión de su hija, fue quien la apoyó y acompañó a su procedimiento quirúrgico, al igual que la pareja de ese momento, quien respetó y apoyó totalmente esta decisión, su hermana también estuvo pendiente, sin embargo, su padre no reaccionó tan contento cuando se enteró que su hija se iba a operar para no tener hijos, “(...) y me miró con mera cara de decepción e hizo disque (gesto de desaprobación) qué pesar y ahí mismo se fue, pues, pero al otro día normal, me operé, llegué, no me dijo nada”. (Flor de loto, Entrevista a profundidad #1, noviembre 6 de 2019)

Después de la cirugía Flor de loto manifiesta que este tema no se habla con su papá, ella dice que él no se mete en los asuntos personales ni de ella, ni de su mamá, ni de su hermana.

Pero su padre no fue el único que emitió comentarios ante esta decisión, en la sala de espera, momentos previos a la cirugía las mujeres que rodeaban a Flor de loto también lanzaron comentarios:

Y pues si eso me dijeron todas como: no, no se le ocurra operarse pues no, cómo se le ocurre, eso es horrible, se va a arrepentir y yo estaba con una señora al lado mío y ella me dijo: yo tengo dos hijos yo los amo profundamente, pero si hubiera tenido la oportunidad

de no tener hijos yo lo hubiera hecho, porque realmente eso es una responsabilidad muy grande y si usted ya tiene las cosas definidas de su vida es mejor que lo hagas, o sea yo no estoy en contra de los hijos porque los amo mucho, yo amo mucho a mis hijos pero es muy bacano ver jóvenes con esa visión, me dijo así y yo le dije que sí: vos crees que yo me voy a salir de acá. (Flor de loto, Entrevista a profundidad #1, noviembre 6 de 2019)

En la cita previa con medicina general en la cual se emite la autorización para la cirugía, Flor de loto recibió comentarios por parte del médico, este le expresó que era muy buena decisión, “El médico general, ¿cómo fue? (pensativa- recordando) me dijo como: ay súper buena decisión, me parece muy bueno que sean responsables en ese sentido si no quieren ser madres y ahí mismo me imprimió la autorización” (Flor de loto, Entrevista a profundidad #1, noviembre 6 de 2019).

Esto sorprendió a Flor de loto, ya que ella ya iba preparada con su discurso en caso de recibir una negativa, este día se sintió muy feliz.

6.3.5.1.5 Postura política. Tiene una postura firme sobre la sexualidad, la considera como eje transversal al ser humano, piensa que este tema se debe explorar, desdibujar y construir. Flor de loto es consciente del desconocimiento sobre derechos sexuales y reproductivos que se presenta en el país, manifiesta su descontento ante esta vulneración y la débil enseñanza de educación sexual, sin embargo se cuestiona mucho sobre el tema de la moral, los asuntos reproductivos, la cultura y lo antropológico, ya que expresa que a veces se juzgan otras culturas por cómo manejan los asuntos reproductivos y se juzgan desde una visión occidental y Flor de loto piensa que se deberían respetar estas manifestaciones culturales ya que son construcciones muy propias, y pone ejemplos que tocan la moral y los dilemas éticos, como las leyes sobre el número de hijos en oriente, la ablación femenina, las ideas sobre la maternidad en comunidades indígenas, para Flor de loto son situaciones muy complejas.

Muchos de estos casos son invisibilizados por muchas cuestiones, por falta de educación, por miedo, pues como por no sé, pues hay muchas cuestiones sociales, culturales, económicas que pesan mucho ahí, pero si, lo que siento es que en general a nivel mundial hemos creado una cultura tabú que se traduce en una cultura del horror en la parte del sexo y sexualidad y es muy peligroso, porque esto no sólo termina siendo un tabú y una

ideología, sino que se traduce en acciones, acciones que terminan por dañar la integridad de los demás, se vulnera el respeto, se vulneran los derechos, se vulneran las libertades, la expresión en todas sus manifestaciones, entonces siento que digamos como seres humanos deberíamos aprender mucho de los animales, los animales son muy brillantes a la hora de no sé, de comunicarse unos con otros, o de actuar unos con otros de acuerdo a su conveniencia y la conveniencia de los demás, o sea esa visión de lo comunitario, el egoísmo es muy teso pues estamos en una cultura muy egoísta. (Flor de loto, Entrevista a profundidad #3, videollamada, mayo 22 de 2020)

Otra de las posturas de Flor de loto, es que el hecho de que la tilden de egoísta por haber tomado la decisión de no querer ser madre, le parece absurdo, considera que es un pensamiento muy machista ya que la crianza de los hijos y el cuidado del hogar son funciones que han sido asignadas únicamente a las mujeres y no está de acuerdo con esto, para ella este tipo de decisiones (la tubectomía) permiten que las mujeres sean más empoderadas de su cuerpo y de su vida.

Flor de loto considera que hay pensamientos antiguos e irracionales que no respetan la dignidad y los derechos de las personas y le apuesta a un modelo de familia flexible, alejado de la familia tradicional nuclear con ideales machistas.

(...) una visión flexible de familia es donde, yo sola, hago parte de una familia, cierto, es en cuanto a las visiones, es replantear la idea de familia. Por ejemplo, el hecho de que una mujer esté, no sé, la visión tradicional que una mujer nació para criar hijos, y para tener hijos ,cierto, no, una mujer dentro de una familia flexible, una mujer trabaja, es funcional, no solamente hace labores domésticas, una mujer puede ser profesional y realizarse como profesional y como lo que quiera, pues obviamente vivir como todos sus sueños, entonces también es como está ligada a la idea de familia a una visión flexible de lo que conocemos como la familia, pero sobre todo el papel de la mujer en esta. (Flor de loto, Entrevista a profundidad #4, videollamada, junio 30 de 2020)

El rechazo a la planificación con métodos hormonales, es otra de las posturas políticas de Flor de loto, ella deseaba limpiar su cuerpo y aunque anímicamente ha sido complejo, siente que ya su cuerpo se está acostumbrando y que aquellos cambios anímicos que le daban anteriormente

mientras planificaba los ha ido controlando y se siente mucho mejor, considera que ahora piensa antes de hablar y actuar.

(...) yo dejé de planificar pero tenía ganas de planificar, pues sí, pues yo soy como: ay parece sino que yo no quiero seguir intoxicando el cuerpo, no quiero seguir metiéndole hormonas porque hormonalmente a mi cuerpo le ha costado asumir eso, esa desintoxicación porque bueno, yo llevaba 5 años planificando con las mismas pastillas y en estos momentos a mí los cambios de ánimo y temperamento cuando me va a venir el período son muy fuertes, yo tengo alegrías extremas pero en menos de media hora yo estoy en una infelicidad total, estoy experimentando cambios anímicos muy bruscos, aunque últimamente he estado mucho más regulada, (...) sí he notado es que ha disminuido de algunos meses para acá, hace tres -cuatro meses que ha disminuido, entonces puede ser que mi cuerpo está eliminando porque yo dejé de planificar justamente el mismo mes en que me operé, de hecho sí, yo terminé las pastillas un día antes de la cirugía y me vino el período y yo justamente con la cirugía sí sentí dolor fuertecito, empecé a sentir maluquerita aquí en las esquinas (se señala abdomen bajo), pero pues de ahí en adelante no seguí tomando, se supone que ahí tenía que empezar las otras pero no las seguí tomando, mejor dicho yo llevo un año y dos meses sin planificar puede ser que ya esté acostumbrando a mi cuerpo, esté asimilando a desintoxicarse, puede ser, porque ya llevo como cuatro meses más tranquila (...) reflexiono las cosas antes de decirlas, ya tengo esa capacidad, no me nubla ese sentimiento de melancolía que me daba antes pero ya, bien, mela. (Flor de loto, Entrevista a profundidad #1, noviembre 6 de 2019)

Ya hay un acercamiento sobre lo que es Flor de loto, este análisis continúa descendiendo hacia las hojas, ramas, el tallo, espinas, donde se profundiza sobre las emociones, sentimientos, efectos en las relaciones interpersonales, reafirmaciones o cuestionamientos, construcciones o deconstrucciones.

6.3.5.2 Crecimiento. Para Flor de loto la decisión de haberse realizado la tubectomía ha influido de manera positiva en su vida, se siente feliz, tranquila y segura, no se ha arrepentido en

ningún momento, y su experiencia en cuanto al procedimiento quirúrgico fue buena, tanto el día de la cirugía como en los días de recuperación.

En el primer relato de Flor de loto ella describe con detalle el día de su cirugía, y los trámites previos a este, los cuales considera que fueron fáciles y rápidos. Primero tuvo cita para la autorización, luego llamó a la entidad prestadora del servicio a pedir la cita, posterior a esto tuvo cita con anestesiólogo, y ya por último la cirugía. Su cita era a las 6:30am, ella llegó con su madre a las 5:50am, estaba muy ansiosa, más tarde llegó su pareja sentimental, recuerda que su cita fue un viernes, realizó el papeleo y la operaron tipo 10:00- 11:00 am. Flor de loto menciona que en la sala de espera también había hombres, a los cuales percibía demasiado asustados, aunque Flor de loto dice que el trato que recibió fue cordial, considera que es diferente al que reciben los hombres, ya que las enfermeras son mucho más amables con ellos, ella cree que debe ser por los nervios que expresan.

Minutos previos a la cirugía, Flor de loto sintió mucho miedo cuando se iba a realizar la prueba de embarazo, pero esta fue negativa lo que generó un alivio.

Cuando Flor de loto despertó, no sentía nada, sentía un dolor soportable en el abdomen, pero se sentía bien, no sentía el gas encajado, ni otro síntoma, no tuvo ningún problema, a diferencia de las otras mujeres que empezaron a despertar en la sala, muchas se quejaron, pero a Flor de loto le fue muy bien en términos generales. Al transcurrir el día, Flor de loto iba sintiendo tirones, pero estos eran causados por el roce de la gasa con la piel, empezó a sentir náuseas, su madre le preparó algo de comer, posterior a ello trataba de no moverse ya que sentía mucho miedo de que se le fueran abrir los puntos.

En general Flor de loto se sintió muy satisfecha e incluso sorprendida que desde el área de la salud no hubo barreras para su procedimiento, siente que respetaron sus derechos y que le brindaron muy buena atención.

Cuando Flor de loto narra sobre el día en que se operó y la noche que llegó a casa, lo recuerda como un momento de logro, y a las personas que le manifiestan también su deseo de operarse ella las anima, y aunque considera que la probabilidad de quedar en embarazo es muy alta (1 en 500), ella recomienda la cirugía, y dice que no es tan malo como la gente lo hace ver.

O sea yo ese día cuando estaba por la noche ya estaba como reflexionando, como jueputa ya pasé por esta, ya pasé lo peor, ya recuperarme, ya yo estaba toda contenta, toda feliz y

hasta el día de hoy cada día me convenzo más, cada día soy más feliz de eso, uff, la mejor decisión de la vida, o sea si usted de verdad no lo quiere hacer (tener hijos) parece esté tranquilo, usted disfruta su sexualidad tranquilo, usted sabe que no tiene preocupaciones, es más yo en mi caso puedo planear más a futuro, yo antes como que no tenía un futuro cierto, bueno hoy tampoco (risas) pero puedo planear más a futuro, puedo planearme más cosas a futuro y eso es muy bueno porque yo no tenía esa capacidad de hacerlo, entonces a mí sí me parece un aspecto muy positivo y a todas las que me dicen: yo como que tengo ganas, yo le digo: hágalo es muy fácil y eso no duele, eso no duele marica, no duele, hay dolores horribles, pero eso no duele, eso no es tan horrible como lo pinta mucha gente. (Flor de loto, Entrevista a profundidad #1, noviembre 6 de 2019)

Otro aspecto importante alrededor de esta decisión son las reacciones que ha tenido Flor de loto ante las opiniones de las otras personas, tanto antes como después de la cirugía

Los comentarios que recibía antes de la cirugía, me confrontaban mucho, hacían que yo tuviera miedo, entonces yo intentaba siempre responder, debatir, explicar el porqué de mi decisión, en ocasiones me alteraba o incluso dudaba sobre mi decisión, porque creía que tenía que dar la mejor respuesta para poder persuadir al otro(a) y eso me hacía pensar que de pronto yo estaba errada y que me iba a arrepentir como me lo decía la mayoría. Después de la cirugía, es muy curioso porque depende la persona y el comentario. Hay personas a las que me nace contarles el porqué de mi decisión y debatirles sus opiniones sobre el tema. Aunque cuando digo que estoy operada, ya la gente como que ni se toma el trabajo de intentar persuadirme porque ya está hecho todo, pero hoy reflexiono algo y es que no tengo que tener una razón más allá de no querer ser mamá para operarme. En otras ocasiones simplemente a personas muy necias oídos sordos, entonces ni presto atención a los comentarios, como que no me interesa. (Flor de loto, Entrevista a profundidad #3, ejercicio de escritura, mayo 22 de 2020)

La cirugía también le permitió a Flor de loto mejorar su confianza en el ámbito de sus relaciones sexuales y/o afectivas, lo que trae consigo un mayor disfrute de su vida sexual. Este es uno de los efectos positivos de la tubectomía que Flor de loto reitera en sus relatos, “Después de

mi última relación estable, he podido tener encuentros sexuales con otras personas, teniendo las precauciones de no contraer una ETS, pero también tranquila porque no voy a embarazarme sin querer y puedo solo disfrutar”. (Flor de loto, Entrevista a profundidad #3, ejercicio de escritura, mayo 22 de 2020)

Siempre tuve muchos miedos en cuanto a vivir mi sexualidad, siempre que estaba en una relación fuera seria o no, temía que las pastillas que tomaba para planificar o el condón se dañaran, entonces vivir este tema resultaba un poco confuso y preocupante para mí, más porque no quería ser mamá. La cirugía me la practiqué cuando estaba en una relación estable y eso mejoró mi seguridad en la parte sexual, pero también permitió generar lazos de confianza con mi pareja porque ya no sentía la necesidad de protegerme y esto me ayudó a confiar en otros aspectos en mí, preocuparme por disfrutar más la parte sexual y no preocuparme por los resultados de esta y esas cosas. (Flor de loto, Entrevista a profundidad #3, ejercicio de escritura, mayo 12 de 2020)

Además de esto, también considera que esta decisión tan seria le va a permitir perfilar las parejas a futuro, ya que esta persona debe conocer y estar de acuerdo con la decisión de no querer tener hijos.

Algo que tengo muy claro es que cuando esté conociendo a un hombre que me guste y que sienta que las cosas pueden trascender, el primer tema a tocar es este, porque es una decisión muy seria que involucra mi futuro como pareja de alguien e interviene en mi vida sentimental, pero también me permitirá perfilar más a la persona con la quiera entablar una relación porque debe estar en sintonía con esa decisión de no tener hijos. (Flor de loto, Entrevista a profundidad #3, ejercicio de escritura, mayo 22 2020)

Además, para Flor de loto esa idea de maternidad que tenía, la hace sentir muy bien el hecho de haberla deconstruido.

Sembré conciencia acerca de la importancia de tomar decisiones para mi vida, tomar una decisión como la de operarme me permitió conocer un aspecto y es tener una postura definida frente a esta a la idea de maternidad que antes tenía implantada en mi cabeza y que afortunadamente en mí pudo ser deconstruida. (Flor de loto, Entrevista a profundidad #4, ejercicio de escritura, junio 30 2020)

Sin embargo, alrededor de esta decisión también hubo sensaciones de miedo e incluso hoy Flor de loto a veces tiene sentimientos de duda e inseguridad.

Flor de loto le teme a los hospitales y a las agujas, por lo que la tubectomía se convirtió en un reto que afrontó y asumió; y previo a la cirugía había una duda que la asaltaba, ella se preguntaba qué pasaría en una relación sentimental tras esta decisión.

Afirmó haber presentado un día antes de la cirugía sensación de ansiedad, pero no porque estuviera indecisa, sino que estaba asimilando la decisión que estaba a punto de tomar y que para ella era muy importante.

(...) un día antes yo me encontré a una compañera de la universidad, justamente acá en el puesto de información del bloque 16 y yo la vi y me puse a llorar y le dije como: estoy ansiosa, estoy como rara, nostálgica, no sé por qué, no era de indecisión sino porque era una decisión muy importante. (Flor de loto, Entrevista a profundidad #1, noviembre 6 de 2019, p. 3)

En cuanto a la inseguridad aún se pregunta por el tipo de procedimiento que le realizaron, ya que ella en la cita de valoración expresaba su deseo de que fuera ligada y cauterizada, pero hasta el momento no sabe si le realizaron ambos procedimientos, porque en caso de que sea solo ligadura de trompas teme por su regeneración y en este orden de ideas por un embarazo.

(...) pero por ejemplo el que yo pedí, pero yo no estoy segura si ese fue el que me hicieron, yo nunca he preguntado y no sé uno donde pregunta, pues no sé si guardan el historial y tengo duda de eso. (...) yo dije que cada año quería hacerme como una ecografía transvaginal como para cerciorarme, porque dicen que hay mujeres que tienen la capacidad

de regenerar, entonces para que eso no me pasara, yo pedí ligadura y cauterización o sea yo quería que me quitaran, cortaran y me cauterizaran. (Flor de loto, Entrevista a profundidad #1, noviembre 6 de 2019)

Sin duda alguna las emociones sentidas antes y después del proceso quirúrgico fueron muy diferentes, incluso para su madre, para ella fue muy duro, Flor de loto considera que los miedos con los que fue criada su madre eran los mismos que ella le transmitía, sin embargo, hoy siente que su madre está muy tranquila con su decisión.

La seguridad que Flor de loto siente hoy respecto a su decisión se debe a los cambios positivos que pudo percibir en sí misma. Entre esos cambios, está la sensación de libertad, libertad que no estaba vinculada únicamente al ámbito sexual, sino también al ámbito personal en el sentido que sintió que rompió ataduras machistas que constantemente criticó y de las que estaba permeada por su entorno familiar y social.

La construcción de la mujer que Flor de loto es, se ha dado por varias decisiones y hechos, no solo está la decisión de no querer tener hijos, también hubo unos patrones familiares que Flor de loto rompió, como por ejemplo: una vez graduada del colegio la idea de sus padres era que Flor de loto se dedicara a trabajar porque esto la convertía en una mujer hecha y derecha, la universidad no era vista como opción, no era algo que sus padres le mencionaran, sin embargo el panorama cambió, Flor de loto se presentó a la universidad y pasó, motivada en parte por sus profesores de colegio y por sus ganas de aprender y conocer otras cosas.

El hecho de comenzar a movilizarse hacia la ciudad, de conocer otras dinámicas, de asumir responsabilidades económicas en su hogar, le permitió forjar su carácter.

Lo que me ha ayudado a forjar el carácter un poco es como el defenderme sola en este mundo, pues sí. Finalmente, mi primer día de universidad acá en la universidad en ingeniería fue durísimo porque yo no tenía ni idea pa' donde pegar, ni donde estaba ubicada, ni por qué las dinámicas eran como eran, entonces fue como sola irlo forjando, pues obviamente mi mamá también ha tenido ahí una responsabilidad grande, la responsabilidad económica que también me tocó asumir a mí de la casa, pues, compartida con mi hermana, eh... todo eso, el, no sé el madurar sola me ha permitido forjar el carácter, aunque yo siento que me falta mucho, pues soy muy, pues como que me siento que soy una

tabla floja en ocasiones en el carácter, pues que yo siento eso, que me falta mucho. Pero bueno, igual sí, ahí estoy, pues todo el mundo lo hace diferente, de formas diferentes y al paso, a pasos diferentes. (Flor de loto, Entrevista a profundidad #2, enero 31 de 2020)

Sin embargo, para Flor de loto el haberse conectado con la ciudad no la he hecho desligarse de las características de su territorio, ella se considera una mujer campesina, una mujer rural con dinámicas urbanas, que, aunque no trabaje la tierra, considera que su estilo de vida es muy tranquilo y que el corregimiento donde vive y su entorno familiar tiene dinámicas rurales muy marcadas.

Entonces la ruralidad no es solamente trabajar el campo, la ruralidad es un montón de cosas que... por ejemplo las que les he mencionado y otras cosas, la inocencia, la visión con la que uno ve el mundo, el respeto por la tierra, el amor pues como por los animales, a pesar de que a mí me dan miedo, pero, también como la misma dinámica de las personas que conozco, que me rodean, yo por eso siento que es como replantearse donde vive uno. Pues para mí, para mí yo soy una persona diferente a otras personas y en parte eso que me hace diferente es vivir acá. (Entrevista a profundidad #4, videollamada, junio 30 de 2020)

Estos temas de ruralidad, campesinado y mujer, Flor de loto los ha fortalecido en diversos espacios de los cuales ha hecho parte, un ejemplo de ello es el Colectivo de Mujeres de San Cristóbal, del cual su madre también hace parte, allí las mujeres se re-piensen el papel y significado de lo que es ser mujer, y también se educa a la mujer campesina sobre sus derechos y su cuerpo, en suma Flor de loto ha estado en charlas sobre feminismos y el cuidado de sí en diversos ámbitos académicos y tiempo atrás había realizado una investigación sobre cómo vivían las mujeres habitantes de calle. Todos estos espacios han permitido que Flor de loto explore, cuestione y conozca sobre temas relacionados con la mujer, entre ellos el cuerpo y la sexualidad.

De qué forma digamos ha influido en mí este espacio. Siento, que por lo menos en tener un criterio de lo que significa ser mujer. Es muy curioso porque en medio de eso de ser mujer campesina, eh... justamente el colectivo de mujeres que trabaja aquí en San Cristóbal,

trabaja precisamente haciendo frente a eso; desmitificar las ideas que se tienen acerca de que la mujer campesina es (...) la rezandera, la que cuida los niños y es la que tiene que estar pendiente del hogar; (...) la mujer independientemente del contexto donde se encuentre, sea rural o urbano, tiene derecho, (...)tiene derecho a su sexualidad, tiene derecho ah... no sé, habitar cualquier espacio que otra persona, no se tiene que dedicar simplemente a las labores domésticas, y eso lo hace a uno pensar en que, en que bueno ser mujer, es también digamos decidir sobre su cuerpo y su sexualidad, sobre todo lo que quiera, sobre cada uno de los aspectos de su vida puede tener control (...). (Flor de loto, Entrevista a profundidad #4, videollamada, junio 30 de 2020)

Toda esta configuración de lo que Flor de loto es, de su contexto familiar, cultural y social ha permitido un crecimiento en pensamiento y acciones, los cuales han irrumpido con esos patrones y formas de ser mujer, todo este proceso ha permitido el cuestionamiento y apropiación de los derechos sexuales y reproductivos e incluso la percepción de que su decisión fue un acto de rebeldía.

Obviamente esa decisión que yo tomé está permeada por esos mismos derechos que en ocasiones una siente que ni siquiera son derechos, a veces en serio pareciera que uno lo hiciera desde la ilegalidad, como que una tubectomía es una acción irreverente, es una acción rebelde, porque de hecho yo también lo tomé en un momento así, una acción irreverente y rebelde, dónde quería sentar mi opinión sobre lo que pensarán los demás, pero está cobijado por todo un marco normativo y uno hay veces no se hace muy consciente de eso digamos que ahí es donde también puedo entender mi realidad y pues obvio la de todas las que en estos momentos lo están haciendo o lo piensan hacer, también esto probablemente hará que las mentalidades cambien mucho en las visiones del mundo, cambien la visión de la sexualidad, la visión de los derechos, la visión de a qué apuesto o no en mi vida y en mi proyecto de vida. (Flor de loto, Entrevista a profundidad #3, videollamada, mayo 22 de 2020)

Para Flor de loto es muy importante que culturalmente las personas sean conscientes de los derechos y la libertad de decisión, de esta forma habrá una transición colectiva hacia el respeto y

la tolerancia. Ella se sintió vulnerada cuando sus familiares, amigos o conocidos en vez de usar palabras de apoyo lo que hicieron fue juzgar su decisión; sin embargo, no fueron motivo para hacer cambiar su postura, al contrario, los comentarios negativos los usó para sostener más esta postura ante lo que considera está mal y debe cambiarse.

Todo no acaba aquí, de todos estos procesos y construcciones, emergen más y más reflexiones, salen de nuevo a flote posturas políticas definidas, se consolidan significados sobre lo que es ser mujer, se ven raíces que nutren el crecimiento y el florecimiento.

6.3.5.3 Profundidad. Romper con los patrones familiares y machistas en los que ha vivido, asumir la tubectomía como una decisión que le ha brindado seguridad y felicidad, estar en constante construcción personal como mujer, ha sido producto de un proceso de reconocimiento y reflexión que comenzó a darse antes de tomar la decisión de operarse, proceso que le abrió el camino a Flor de loto a un constante y consiente crecimiento que la ha llevado hasta el lugar en el que hoy se encuentra.

Entonces siento que, que el haber tomado decisiones como esas o el haber expresado ideas de libertad, ideas de seguridad, o ideas diferentes a lo que normalmente nos instauran o a la normalización que normalmente conocemos, el haber hecho eso me ha permitido a mí florecer en mí vida, en el sentido que he florecido en ideas, he florecido en cuanto a lo que quiero, a lo que deseo, a lo que espero pues como de mí y de mi proyecto de vida. (Flor de loto, Entrevista a profundidad #4, videollamada, junio 30 2020)

Su familia influyó mucho en el fortalecimiento del carácter de Flor de loto, ya que desde el momento en que comenzó a vivenciar situaciones con las que no estaba de acuerdo empezó a interiorizar cosas que antes no hacía. Tensiones que se daban con su madre, por ejemplo, hicieron que Flor de loto optara por entender el contexto de su madre, la edad en la que estaba, su cultura y visiones del mundo, respetándola siempre, eso sí, también teniendo sus posturas claras y tomando sus decisiones de manera independiente.

Actualmente su decisión ya no es tema a partir del cual se juzgue a Flor de loto en su casa, ya no hay prejuicios, eso la hace sentir muy satisfecha, incluso temas respecto a su sexualidad que antes eran tan difíciles para su madre ahora son asimilados con mayor facilidad.

Flor de loto reitera en sus relatos la seguridad que ha ganado a partir de su decisión, antes de la cirugía sentía muchas dudas, se sentía insegura y los comentarios de la gente hacían crecer estos miedos e inseguridades, le costaba mucho planear a futuro, pero hoy siente un poco más de seguridad desde que sus rutinas se trasladaron a la ciudad por motivos de estudio y trabajo, considera que se abrió a conocer y descubrir el mundo sola, y aunque todavía se considera una mujer ingenua y que aún le falta mucho para forjar su carácter, lo que ha logrado lo ha hecho gracias a todo este proceso de defenderse sola, de madurar sola.

Hoy Flor de loto se siente como un rayito de luz, se siente expectante por lo que puede pasar en su ámbito académico, se siente valiosa, porque a pesar de que siempre ha tenido muchos miedos e inseguridades, hoy siente que el camino que tome en su vida va a estar bien.

Respecto a su decisión de haberse realizado la tubectomía siente florecer, siente que sembró muchas cosas en ella, “(...) y pues a mí me ha permitido florecer en el sentido que todas esas ideas y, pues que yo las asocio mucho (...) como a la parte crítica de mi vida, frente a mis decisiones y frente a mi sexualidad(...)”. (Flor de loto, Entrevista a profundidad #4, videollamada, junio 30 de 2020); “En mí sembré un carácter espontáneo, rebelde (lo siento así porque rompe con los esquemas y las imposiciones de todo tipo)”. (Flor de loto, Entrevista a profundidad #4, ejercicio de escritura, junio 30 de 2020)

Imagen 11

Mujer antes- Mujer hoy- Mujer según otros



Nota: Elaboración de Flor de loto. Fuente: Archivo personal. Técnica La mujer en mi (2020).

Otro aspecto que ha generado reflexión y cuestionamientos en Flor de loto ha sido el tema de las relaciones de pareja, aunque la cirugía como se ha mencionado generó gran seguridad y disfrute en el ámbito sexual, a veces le genera duda si esta decisión puede afectar alguna relación sentimental a futuro.

En ocasiones pienso que esta decisión puede influir en el hecho de que no tenga con quién compartir sentimentalmente mi vida a futuro, a pesar de que estoy muy feliz con mi decisión, también es un sentimiento que me asalta en ocasiones y al que también le doy solución muchas veces porque igual el futuro es incierto. Aunque en estos momentos siento que prima mi decisión por encima de todo. (Flor de loto, Entrevista a profundidad #4, ejercicio de escritura, junio 30 de 2020)

En estos procesos de siembra, florecer, de reconocimiento, de construcción, también ha contribuido la percepción que otros tienen sobre Flor de loto, y esta ha radicado en que es una mujer soñadora, rebelde, empoderada, una mujer con dudas, una mujer puntual, que transmite paz, que es sentimental, que es muy buena en lo que hace, que es inteligente; incluso estas percepciones le han ayudado a Flor de loto a darse cuenta de cualidades que no sabía que tenía y la hacen sentir muy valiosa.

Para Flor de loto es una postura política las intencionalidades que acompañan las ideas y acciones, para ella es indispensable que esas intencionalidades sean coherentes con su accionar, y este aspecto es algo que ella ha reflexionado y fortalecido a partir de su carrera universitaria en Trabajo Social, se siente muy satisfecha con las reflexiones que ha tenido a partir de este proceso investigativo el cual se ha centrado en esos asuntos políticos que han acompañado sus decisiones como mujer.

(...) la coherencia es indispensable. Entonces si siento que, que son muchas de esas reflexiones que han salido justamente de esta investigación, entonces la invitación a la reflexión fue muy importante. No sé, yo solo siento que tengo comentarios buenos para ustedes, porque pues han sido muy, muy objetivas en la investigación, han sido muy pausadas, muy tranquilas, pero siempre con una intención en cada uno de los encuentros, encuentros muy organizados, muy preparados, actividades muy bien pensadas y que

supongo van a nutrir mucho su investigación y cada uno de los objetivos que tienen, entonces pienso que súper bien, pues que me muero por leer la investigación, por leer los resultados. (Flor de loto, Entrevista a profundidad #4, videollamada, junio 30 de 2020)

Para flor de loto las intencionalidades políticas se resumen en acciones.

(...)yo siento que, que a pesar que hay veces es difícil vivir coherentemente, intento que mis formas de vida, desde donde trabajo, desde donde estudio, desde lo que hago intente ser coherente, en la medida de lo posible, aunque hay veces se va trabajando en las cosas que aún sé que son incoherentes. Eh...pero sí lo podría resumir en eso, pura acción. Poner en marcha todas esas cosas que, todos los sentidos, todas esas cosas que queremos hacer y sobre todo luchar, porque no es como, porque es que uno puede hacer, poner muchas cosas en marcha, uno puede poner muchas cosas en acción, pero la lucha, la lucha se vive y le pasa a uno por el cuerpo. (Flor de loto, Entrevista a profundidad #4, videollamada, junio 30 2020)

Flor de loto también resalta que esta experiencia investigativa fue muy enriquecedora, muy reflexiva y aunque su decisión fue tomada a conciencia no había reflexionado sobre ella de la manera en la que lo hizo al ser parte del proceso investigativo.

Creo que en ocasiones nosotras tomamos decisiones, pero no hacemos, no nos hacemos muy conscientes de ello, o en mi caso, yo tomé una decisión yo era consciente de ello, pero no había reflexionado tanto sobre el tema, y creo que eso fue perfecto, pues para una decisión como tan trascendental para mi vida. (Flor de loto, Entrevista a profundidad #4, videollamada, junio 30 de 2020)

Otra de las reflexiones a las cuales hoy llega Flor de loto es que su decisión impactó en otros, fue como una semilla y esto lo vio en dos escenarios, uno de ellos fue su lugar de trabajo.

(...) yo siento que de cierta forma, mis comportamientos y mis ideas han permitido que otras personas también, eh... reflexionen un poquito de su realidad, es muy curioso porque, justamente cuando por ejemplo el momento de mi cirugía fue una oleada toda extraña en el trabajo, porque nos operamos una compañera y yo, pues una compañera primero y después yo y de ahí en adelante todas eran con esas dudas, porque primero era como un tema súper tabú, como que no se hablaba, o sea todas éramos “ay, que rico no tener hijos” y ya, pero, después, cuando ya se pues supieron que nos habíamos operado y todo eso, hasta los mismos jefes, hombres nos preguntaron cómo era el proceso, se hicieron la vasectomía, dos jefes de nosotras, es muy curioso porque les conté como era el proceso, les conté que era súper fácil, como... y sobre todo como esos miedos como “y usted cómo se siente después de la cirugía, usted qué piensa”, entonces yo siento que sembré cosas en las personas (...). (Flor de loto, Entrevista a profundidad #4, videollamada, junio 30 de 2020)

Y otro de los escenarios fue su hogar, específicamente en su madre.

(...) yo siento también que de cierta forma en el caso de mi mamá le ha permitido cambiar mucho la perspectiva de muchas cosas y eso para mí también ha sido positivo pues porque en últimas yo soy quien está en interacción con ella y quien ha visto también ella como ha cambiado. Es que yo le decía una vez a mi hermanita, yo siento que cuando nosotras entramos a la universidad, cuando empezamos a trabajar, quienes se formaron no solo fuimos nosotras, sino que también mis papás; pues nos dimos cuenta que ellos también cambiaron muchísimo su visión del mundo y eso es muy curioso. (Flor de loto, Entrevista a profundidad #4, videollamada, junio 30 de 2020)

A partir de la realización de la tubectomía, Flor de loto se permitió ser más libre, más tranquila, independiente y autónoma, construyendo un carácter más fuerte, decidido y firme. El proceso investigativo fue un puente que le permitió darse cuenta con mayor facilidad y trascendencia de todo lo que había logrado y todo lo que logró transformar no sólo en ámbitos personales, sino también en los ámbitos sociales y más importante aún, familiares.

El crecer y florecer es un proceso en el cual Flor de loto continúa, en sus relatos hubo especial énfasis en la seguridad que obtuvo como mujer, la posibilidad de proyectarse a futuro, el disfrute en su vida sexual y la ruptura de patrones culturales y familiares que logró deconstruir.

6.4 Convergencias y divergencias en el jardín

Los relatos descritos por parte de las cinco mujeres jóvenes tienen en común el hecho social de la tubectomía. Este proceso quirúrgico mencionado desde aspectos superficiales, tiene como única finalidad la esterilización femenina; sin embargo, si el hecho se habla desde aspectos más profundos, la realización de este, es producto de historias diferentes, historias individuales que las mujeres han transitado y que las han marcado. Es por esto que, al unir estas historias se puede reflejar la similitud en razones o motivaciones que las llevó a tomar la decisión.

También se pudo hacer evidente que las cinco mujeres a pesar de no conocerse entre sí antes de hacer parte del proceso investigativo, tenían características en común a parte de la cirugía. Cada una de ellas narró su historia de vida en torno a la cirugía y dentro de las razones para su realización hay una convergencia en el mismo fin: no querer ser madres.

6.4.1 *Temor por el embarazo*

No todos los aspectos personales de cada una de las mujeres convergen, sin embargo, el factor común entre ellas es el rechazo por el embarazo. Este se presentó en Astromelia, Margarita, Girasol y Flor de loto a manera de temor; Gypsophila no desea quedar en embarazo, pero no lo asume como algo impensable, manifestó asumir la maternidad con amor en caso tal de quedar embarazada. Aún a pesar de que cada una tenía sus razones diferentes, el miedo por estar en embarazo estaba allí de manera muy marcada.

Las cinco mujeres tuvieron en común la conciencia sobre el contexto global (sobrepoblación, contexto ambiental y social), y tuvieron como referente embarazos de personas cercanas que no fueron planeados y que implicaron un impacto en la vida de esas mujeres que se convirtieron en madres. Si bien estos son aspectos en común, la razón en sí de este temor en cada una de ellas se presenta de diferentes maneras.

6.4.2 Maternidad no biológica

Astromelia y Girasol manifiestan no querer ser madres biológicas en cuanto tienen que vivir el proceso de estar embarazadas y parir. Ambas mujeres rechazan el embarazo y el parto; por otro lado, no descartan la opción de adoptar en un futuro en caso tal de querer tener un hijo.

En el tema de la adopción, Girasol y Margarita tienen en común el hecho de que la adopción desliga la descendencia genética de lo que es cada persona y los asuntos mentales que pudiera transmitir al hijo en caso tal de ser hijo propio, resaltando el hecho de ser madres de un ser sin la necesidad de ser parido por ellas.

Y hablando de maternidades, Astromelia y Margarita relatan haber presentado durante mucho tiempo de su vida, un control muy marcado por parte de la madre hacia ellas.

6.4.3 No querer ser mamá ya es una razón

En el caso de Astromelia, Girasol y Flor de loto, se resalta la similitud en no tener razones más allá de no querer ser madre para haber tomado la decisión de operarse. Estas tres mujeres tuvieron la postura de no ser madre desde muy temprana edad. El contexto de cada una influyó sobre la decisión más no fue la razón principal. En Gypsophila, estaba el no querer ser madre y tomar la cirugía como resistencia y acto de rebeldía ante la posición de los padres de querer manejar el cuerpo de los hijos y ante la situación que percibía en sus primas.

6.4.4 Efectos de la tubectomía en las relaciones interpersonales: comentarios y reacciones

En los relatos de cada una de las mujeres, se puede evidenciar la convergencia en muchas concepciones que tienen las personas externas a ellas sobre la decisión tomada. Las cinco mujeres relatan haber recibido opiniones negativas sobre arrepentirse de haberlo hecho. Girasol y Margarita recibieron también opiniones negativas influenciadas por creencias religiosas y recibieron la etiqueta de locas por su forma de ser y actuar. Por otro lado, Margarita y Astromelia, también recibieron comentarios sobre la promiscuidad que la cirugía supuestamente les brindaba.

Flor de loto y Astromelia, en algunos momentos sintieron que debían tener los argumentos para debatir con las personas que no estuvieran de acuerdo con lo que hicieron, pero con el pasar

del tiempo decidieron hacer caso omiso ante las opiniones externas. En sus relatos, Margarita, Girasol y Flor de loto expresan que las opiniones externas, sean positivas o negativas no tienen peso. Para Astromelia, Girasol y Flor de loto contar sobre estar operada a las relaciones sexo-afectivas es importante en cuanto les gusta dejar las cosas claras desde un inicio. Por otro lado, para Margarita y Gypsophila no es tan trascendental contar el hecho.

Hablando de la cirugía en el ámbito familiar, tanto Flor de loto, Margarita y Gypsophila prepararon a su familia sobre la tubectomía y su decisión de no querer ser madres. En el caso de Flor de loto y Gypsophila, las madres pasan del rechazo de esta decisión a la aceptación y posterior apoyo de la misma. Ambas reconocen las cargas generacionales que tienen sus madres, por lo que esta decisión implicó para ellas romper con los patrones tradicionales y machistas que se presentaban en su entorno familiar. Es por esto que Gypsophila y Flor de loto narran el hecho como un acto de rebeldía. En el relato de ambas mujeres, expresan como a partir del hecho de haberse operado comienzan a reflexionar asuntos que antes no eran conscientes.

En la relación paternal, Gypsophila, Margarita, Astromelia y Flor de loto presentan una relación distante, no son tomados en cuenta en las decisiones personales de cada una y en el caso de Gypsophila, Astromelia y Flor de loto se rompió con el ideal de papá que se tenía en la infancia. Para Gypsophila, Flor de loto y Girasol, los padres instauran visiones, tabúes e ideas a sus hijos. Cabe resaltar que la composición familiar para Gypsophila, Margarita, Astromelia y Flor de loto son la misma (papá, mamá y hermana (o) menor).

6.4.5 Deconstruir el ideal de amor romántico

Ante los comentarios sobre el arrepentimiento, Astromelia y Girasol presentaron una crítica al ideal de amor romántico, crítica que se hacía necesaria por las opiniones de arrepentimiento en cuanto conocieran al hombre ideal, pero Para Flor de loto y Margarita, se hace presente en sus relatos el miedo a que futuras parejas puedan tener una concepción negativa de la cirugía.

6.4.6 Conciencia de la salud sexual

Desde el ámbito sexual, Gypsophila y Astromelia comentaron haber tenido la creencia que una vez operadas, su vida sexual aumentaría; sin embargo, pasó todo lo contrario, una de las razones fue que mencionaron el poco cuidado de los hombres ante las ETS, puesto que estos tomaron una postura irresponsable de no querer usar condón porque ellas se encuentran operadas, en este último aspecto también coincide Margarita. Esto generó que Gypsophila y Astromelia tuvieran una mayor conciencia sobre su vida y salud sexual. Ante estos hechos, Gypsophila, Astromelia y Margarita hacen conciencia en sus relatos de la falta de educación sexual que tiene el país.

En cuanto a la tranquilidad que generó la cirugía en el ámbito sexual, Flor de loto, Margarita, Girasol y Astromelia afirman haber sentido ese cambio y que la cirugía les permitió tener un mayor disfrute. Para Flor de loto, Astromelia y Gypsophila, la cirugía les permitió disfrutar de su cuerpo de manera natural, puesto que siempre rechazaron la necesidad de introducirle hormonas para no quedar en embarazo, es decir, el uso de métodos anticonceptivos hormonales.

6.4.7 Concepción de los Derechos Sexuales y Reproductivos

Las cinco mujeres presentaron en sus relatos y ejercicios unas ideas cercanas sobre cuáles eran los derechos sexuales y reproductivos, tienen nociones claras sobre estos. Para Girasol y Astromelia, los derechos son privilegios, ya que no todas las personas tienen acceso a estos a pesar de estar estipulados en la ley. En coherencia con hacer valer y reivindicar los derechos sexuales y reproductivos, Gypsophila y Girasol resaltan el respeto por las mujeres que deciden elegir la maternidad.

Para Astromelia y Margarita es muy marcada la postura sobre el aborto como última opción en caso tal de no querer ser madre. Ambas consideran que, en caso de ser la única opción, la apoyan, pero que se debe hacer más consciente el cuidado y conocimiento por la salud sexual y reproductiva para no tener que llegar a esas instancias.

6.4.8 Proceso de trámites previos a la realización de la tubectomía

Cuando se habla del primer acercamiento a la cirugía se puede evidenciar que Margarita, Astromelia y Gypsophila decidieron realizar el proceso solas y tuvieron un acercamiento autónomo a la información sobre la realización de esta; sin embargo, este requería de acompañamiento por lo que posteriormente debieron acudir a comentarlo con sus familiares, en especial sus madres.

Astromelia, Flor de loto, Margarita y Girasol relatan en sus historias que los trámites realizados fueron bastante fáciles y rápidos; contrario a lo que relata Gypsophila cuando expresa que se sintió en muchas ocasiones vulnerada mientras realizaba el proceso. Por otro lado, en el momento de estar próximas a entrar al quirófano, las cinco mujeres afirman haber tenido comunicación con las demás mujeres que serían atendidas y que todas ellas ya eran madres. En el caso de Gypsophila y Flor de loto, las mujeres intentaron persuadirlas de que no se operaran ya que estaban muy jóvenes y aún no tenían hijos.

Flor de loto, Margarita, Girasol y Astromelia, fueron acompañadas a la cirugía por sus madres, aun a pesar que en un inicio la madre de Astromelia, Margarita y Flor de loto se opusieron a lo que iban a hacer sus hijas. En el caso de Gypsophila, su madre también se opuso, por lo que ella decidió ir acompañada de otra persona. Girasol no tuvo en ningún momento una actitud de rechazo por parte de su madre, contrario a eso siempre recibió su apoyo incondicional.

En los relatos de Flor de loto y Margarita, se manifiesta el miedo a los hospitales y procesos quirúrgicos, a su vez, ambas manifiestan que no se toca el tema de la cirugía en su entorno familiar, especialmente con la figura paterna. Para Flor de loto, Margarita y Girasol, aun después de operadas presentaron el miedo a que la cirugía fallara.

6.4.9 Crecimiento personal y construcciones sobre lo que es ser mujer

Los relatos de cada una de las mujeres desde el ámbito del crecimiento personal también presentan muchas convergencias al momento de ser narrados por estas.

Margarita y Astromelia relatan no darle valor alguno a la opinión masculina en cuanto al tema de la maternidad. Ambas aseguran no tener a consideración la opinión de sus parejas sexo-

afectivas. También relacionan el pensar en sí mismas y en lo que es positivo y beneficioso para ellas como un acto egoísta.

La cirugía fue un impacto para que otras mujeres la tuvieran a consideración y posterior realización en los entornos de Gypsophila, Flor de loto y Astromelia. Gypsophila y Margarita motivaron a otras chicas a realizarse la cirugía. En el caso de ambas, tenían los futuros trazados por sus familias de lo que esperaban fueran en un futuro y ambas rompieron con esos ideales que no eran propios.

Girasol y Astromelia presentan una similitud en la concepción de proyecto de vida, relatan no quedarse estáticas en un punto, ambas expresan estar siempre en un cambio constante y resaltan la importancia de respetar la libertad propia y ajena.

Para Gypsophila, Flor de loto, Margarita y Girasol, la decisión se convirtió en algo trascendental, sin embargo, las cinco mujeres presentaron la misma convergencia a la hora de hablar de la cirugía como un aspecto realmente positivo en sus vidas; expresaron haber roto con el patrón familiar, a su vez que manifestaron en reiteradas ocasiones que la cirugía representa satisfacción, felicidad, orgullo y seguridad; y en ningún momento se presentó arrepentimiento por estar operadas.

Esta postura de las cinco mujeres en ver la cirugía como un cambio positivo se convirtió en un aspecto en común, aspecto que está enmarcado en cinco posturas diferentes de acuerdo a la experiencia vivida por cada una de ellas.

En el caso de Astromelia, la cirugía le permitió sentar bases más fuertes en su concepción de independencia y libertad. Esta idea es muy marcada en su relato cuando resalta que el haberse operado eliminó en ella las posibles ataduras que un embarazo generaría, como lo asume en su relato al hablar de la relación de sus padres.

Por otro lado, Margarita en sus relatos afirma que al estar operada pudo permitirse sentir una mayor tranquilidad al aceptar que no tendría un hijo biológico que pudiera cargar con los problemas mentales que ella ha cargado. En sus relatos resalta mucho la importancia de la salud mental, considerándola un factor muy importante a la hora de que una persona decida tener hijos.

En el relato de Girasol, prima mucho la cirugía como parte de la deconstrucción de los roles de género; esto a partir de los patrones instaurados que toman a la mujer como ser reproductor. Girasol tiene una postura muy firme en su relato cuando afirma que es muy importante romper con los roles de género que le dicen a un hombre y una mujer cómo debe actuar de acuerdo a sus

genitales; trayendo consigo el rompimiento de los tabúes impuestos cuando un ser es completamente libre al actuar, sentir y pensar de acuerdo a como se sienta identificado/a.

Gypsophila en su relato resalta la importancia de la educación sexual en la sociedad. Los acontecimientos desagradables que vivenció al momento de hacer los trámites para operarse y los casos cercanos de familiares que no recibieron una buena educación sexual y como producto de esto trajo muchas maternidades en momentos inoportunos, causaron en ella el querer conocer más sobre educación sexual y poder compartirla. A su vez, a partir de su crecimiento personal se ha permitido abrirse a los procesos de sanación con su padre.

En el caso de Flor de loto, su relato resalta cómo a partir de la cirugía se permitió hacer una proyección a futuro de lo que desea convertir su vida, proyección que tiempo anterior a la cirugía no tenía; en su relato se marca mucho como la cirugía le permitió seguir sus sueños sin sentirse atada, puesto que, Flor de loto resalta que a partir de haberse realizado la tubectomía se sintió más libre.

Si bien los énfasis de los relatos alrededor de la experiencia de cada mujer de haberse realizado la tubectomía son distintos, se puede afirmar que son más los puntos de convergencia que de divergencia. Todas estas historias están dotadas de significados, emociones, antagonismos, conflictos, crecimiento y aprendizajes. Estas cinco experiencias develan lo que acarrea ser mujer en el contexto colombiano e ir en contracorriente de los patrones culturales que se han transmitido de generación en generación, como lo es el de ser madre.

7 La mujer más allá de la maternidad

La experiencia como categoría clave de análisis orientó esta investigación, a través de los principios que expone Jorge Larrosa (2009), sumado a las ideas de Gadamer (2001) y Manen (2003), se lograron establecer relaciones de acuerdo a los relatos y la experiencia vivida por las cinco mujeres que protagonizaron este proceso investigativo.

Cabe reiterar que el proceso de la realización de la tubectomía fue completamente voluntario; sin embargo, la experiencia y parte de lo que vivieron estas mujeres alrededor de esta decisión, se ubica no solo en el ámbito personal sino también en la exterioridad.

Si bien la realización de la tubectomía fue una acción, una decisión producto de pensamientos y deseos propios, alrededor de este hecho ocurrieron otros sucesos que escaparon al control de estas cinco mujeres, entre estos se ubican las reacciones y comentarios por parte del ámbito familiar, social, personal de salud y en otros casos, comentarios de las parejas sexo-afectivas. Incluso situaciones externas a priori también influenciaron la toma de esta decisión, como lo fueron las dinámicas familiares y sociales detalladas en el capítulo anterior. En conclusión, antes, durante y después del procedimiento quirúrgico se presentaron sucesos voluntarios como involuntarios.

Teniendo en cuenta los postulados de Larrosa (2009) sobre la experiencia, al analizar los relatos contados por estas cinco mujeres, se puede evidenciar como cada una de ellas experimentó y tramitó de manera diferente un mismo hecho que tienen en común con cientos de mujeres (en este caso con otras cuatro), y que esta diferenciación se debe a la singularidad de cada una de ellas.

Las cinco mujeres recibieron comentarios negativos en torno a la decisión tomada, algunas por parte de sus familiares, otras por parte de su relación sexo/afectiva; en definitiva, se presentaron los comentarios que, de acuerdo a algunas de ellas estaban fuera de lugar y eran invasivos, transgrediendo la libertad de decisión; sin embargo, por más similares que se presentaran los relatos, cada una de ellas no solo tomó estos comentarios de maneras diferentes, sino que los tramitaron y utilizaron con finalidades diferentes, esto producto de la singularidad en cada una de ellas. Es por esto que puede exponerse como aquellas reacciones, aquellos comentarios y comportamientos por parte de su círculo afectivo cercano era una muestra de la exterioridad de la cirugía ante cada una de ellas, pero que, a su vez, al presentarse como

acontecimientos que pasaban en ellas, se genera esa capacidad reflexiva, de interiorización que les permitió asumir una postura (singular) ante un hecho que podría categorizarse como plural.

7.1 Postura política

Larrosa al hablar de “La experiencia: eso que me pasa” (Skliar; Larrosa, 2009, p. 15), expone el hecho desde “eso que me pasa”, haciendo alusión a ese acontecimiento ajeno, externo, impropio de la voluntad, del deseo, de los pensamientos del yo. Es decir, la experiencia es un hecho que vive cada sujeto y que no es previsto por los deseos del yo, que no es controlado, no obstante, a partir de ello cada sujeto construye sus reflexiones de acuerdo a sus posturas.

Estas posturas son atravesadas por principios políticos y toma de conciencia en estas cinco mujeres, quienes desarrollan su ejercicio político no precisamente desde la organización referida a lo institucional y lo público, sino desde las esferas más privadas y cotidianas, en las cuales su deseo de no tener un embarazo, un parto, se refleja en las conductas y pensamientos que tienen frente a aquellos que se oponen a esta decisión.

Posturas políticas fortalecidas que cuestionan el rol de ser mujeres en la sociedad, rol que culturalmente ha reducido a las mujeres a ser madres, posturas que develan la necesidad e importancia de una educación sexual que permita no solo la planificación familiar responsable sino también la exploración y autoconocimiento del cuerpo, además, también hay un matiz y una preocupación por la salud mental, por el panorama actual en términos sociales, ambientales y económicos.

Sin duda alguna, estas mujeres han expresado en sus relatos que su proyecto de vida no está ligado a la idea de parir; la acción de la cirugía va más allá de esa superficialidad de no tener hijos, en lo profundo del hecho se contienen otros sueños y aspiraciones, representados en la idea de libertad, de decidir, de realizarse en términos profesionales, de viajar y conocerse interiormente cada vez más.

La realización de la tubectomía le permitió reforzar en cada una de ellas esas posturas que ya estaban presentes. Cuando recibían comentarios inapropiados sobre su decisión, estas mujeres hicieron conscientes los constructos tan marcados sobre algunos ideales que imponen una manera de vivir la vida; lo que trajo consigo la crítica a estos por ser impuestos, como lo es el ideal del amor romántico, este ideal supone que el formar una familia constituida por la pareja y los hijos

son el mayor acto de realización de una persona, asumiendo que una mujer que no quiere tener hijos, tendría que ceder ante su futura pareja con tal de no perder el verdadero amor.

Otras de las críticas que se desarrollan es la poca validez que le dan a una mujer que decide ejercer un rol maternal a través de la adopción, como si no tuviera valor la crianza que se le podría brindar a otro ser solo por no ser hijo biológico.

Sus posturas políticas permitieron a estas mujeres a tomar la decisión de realizarse la tubectomía con mayor determinación, convirtiendo el proceso en un acto de rebeldía, en una manifestación que refleja las opciones alternas a los constructos marcados social y culturalmente.

En el caso de las cinco mujeres, el cuerpo juega un papel importante, es en ese lugar donde tuvo cabida el acontecimiento, es decir, fue a través del cuerpo que transitó la experiencia de la tubectomía y todo lo que esto conlleva para ellas. La cirugía per sé fue netamente un proceso quirúrgico que se realizaron, sin embargo, la significación para cada una de ellas y lo que ésta representó tuvo un valor agregado mucho mayor, más personal e íntimo.

Este procedimiento que dura unos cuantos minutos trasciende para convertirse en una de las decisiones más importantes y significativas de sus vidas, ya que se relaciona directamente con sus formas de ver el mundo, sus proyecciones, transformaciones y reflexiones.

Astromelia, Girasol, Margarita, Gypsophila y Flor de loto en sus relatos resaltan las transformaciones personales que dieron lugar a nuevos procesos de autoconocimiento, procesos que en suma agradecen a este proceso quirúrgico, puesto que a partir de este salieron a flote muchos sentires que creían desconocidos o que no habían explorado a mayor profundidad. La tubectomía fue ese paso que en parte permitió contribuir al fortalecimiento de la autonomía, independencia, amor propio y resistencia, en un contexto caracterizado por el machismo.

Estas mujeres se abrieron no solo al vivir su experiencia sino también al contarla y recrearla, su experiencia posibilitó que se preguntaran y cuestionaran sobre otros aspectos de sus vidas que las atravesaba como mujeres, como hijas, como amigas, incluso este proceso investigativo fortaleció esos procesos reflexivos que se desplegaban de su decisión y sus posturas sobre la maternidad.

Las reflexiones de estas cinco flores y sus procesos de construcción como mujeres, se conectan con las plantas, porque son procesos inacabados, que aún permanecen en constante crecimiento y transformación, esos movimientos de ida y vuelta, representaron en ciertos momentos rabia, indignación, incertidumbre, miedo, inseguridad, pero también felicidad,

satisfacción, alegría, seguridad y plenitud, hoy el haber optado por realizarse la tubectomía significa para estas cinco mujeres una decisión de la que no se arrepienten, una decisión que las hace sentir seguras.

7.2 Concepción de los Derechos Sexuales y Reproductivos

Cada encuentro con estas cinco mujeres generó procesos de introspección, de conocimiento y cuestionamiento, un ejemplo de ello fue el acercamiento que tuvieron con los derechos sexuales y reproductivos, a partir de casos de vulneración de estos no solo en Colombia sino en el resto del mundo, lo que puso en evidencia su concepción de que muchas veces estos derechos pasan a ser privilegios, o peor aún, en su contexto social y familiar pasa a ser un derecho deslegitimado.

Si bien, la tubectomía es un derecho, aún es una práctica señalada, estigmatizada, reprochada y juzgada, ya que rompe con el rol impuesto a las mujeres de tener que ser madres, madres biológicas, y crea alrededor de esta decisión otra serie de tabúes relacionados con la sexualidad de las mujeres, tabúes que se fusionan y reducen con ideas de promiscuidad, rebeldía o locura, cuando lo que estas mujeres buscan y defienden es su autonomía, su independencia, su disfrute y su realización en otros ámbitos distintos al maternal.

Es por esto, que, a partir de la defensa y reivindicación de sus derechos, hacen una crítica a la mirada reduccionista que socialmente se tiene sobre la educación sexual, por ejemplo; mirada que se limita al uso de métodos anticonceptivos, o en el caso de la sexualidad a un acto dos personas tienen relaciones sexuales, cuando esta dimensión aborda asuntos culturales, cognitivos, psicológicos y emocionales. Es de atreverse a decir que, la tubectomía es un acto político en sí mismo, ya que entre sus beneficios se destaca el disfrute y tranquilidad en el ámbito sexual, no es de desconocer que el placer ha sido negado a las mujeres por décadas, y este jardín en resistencia con esta decisión representa una lucha en las mujeres que sigue vigente: no ser madres y ser libres sexualmente.

Estas mujeres se preguntan y cuestionan la limitada información que se enseña sobre salud sexual y las implicaciones que esto trae consigo cuando no se brinda una completa información; en cómo se deja a un lado la importancia del amor propio, de una sana comunicación antes, durante y después de un acto sexual, el autoconocimiento, y las diferentes formas de explorar el placer

propio y del otro. Sin dejar a un lado la crítica por la visión de la mujer como promiscua, cuando tiene y disfruta una vida sexual activa.

Actos como ejercer y acceder a los derechos sexuales y reproductivos, en este caso la elección de la tubectomía como método anticonceptivo, trazan el camino para que las mujeres se relacionen de una manera distinta con sus familias, parejas, amistades y sociedad en general, ya que se empiezan a construir relaciones más igualitarias, respetuosas y libres; esta es una decisión que permite el cuestionamiento de costumbres, tradiciones e ideas infundidas y transmitidas de generación en generación, y la muestra de ello se evidenció en la transformación en la forma de pensar de algunas de las madres de estas mujeres.

Es de resaltar que la apropiación de los DSR (Derechos Sexuales y Reproductivos) por parte de estas mujeres no se encuentra tan marcada desde un ámbito institucional, es decir, aunque tenían nociones cercanas, su conocimiento no era tan explícito como lo establece la ley (a excepción de los métodos anticonceptivos), sin embargo, esto no quiere decir que no los reivindicaran de otras maneras, estos derechos tomaban forma de pensamientos, acciones y palabras en sus ámbitos más cotidianos, en sus posturas políticas y en sus manifestaciones frente a diversas situaciones que se presentan como antagónicas, en conclusión, las luchas de estas mujeres trascienden lo establecido por la ley, basta con conocer la claridad que muestran frente a esos deseos de libertad e independencia.

Otro asunto que amerita de atención, es cómo un procedimiento quirúrgico como lo es la tubectomía, potencia que la mujer amplíe su visión frente a sus proyectos, ya que fortalece la búsqueda de independencia económica, laboral, emocional, además del sentimiento de seguridad sumado a la idea de libertad, permite el desarrollo de sus metas ubicadas en los campos educativos, laborales y profesionales, incluso se abre el abanico de modelos de familia alternos a la nuclear, representando un rol de mujer que se enmarca en una idea de familia flexible, y esto supone la configuración de las relaciones de poder tan presentes en los campos anteriormente señalados.

Ya se evidenció a partir de los relatos de este jardín en resistencia, que, aunque en Colombia están establecidos estos derechos en la ley, no suponen la aceptación social y cultural en su totalidad, incluso se pudo dar cuenta de cómo en ocasiones aquellos profesionales que deberían velar por su cumplimiento anteponen sus juicios, producto de la sociedad machista en la que nos encontramos. Sigue siendo una lucha para las mujeres lograr la legitimidad de sus posturas y decisiones, y se reconoce el valor de las cinco protagonistas de esta investigación en querer

despatriarcalizar con acciones y posturas como lo es no querer ser madre, este contexto el cual habitamos y se reconfigura con actos personales que se convierten en actos políticos.

7.3 Crecimiento personal y construcciones de lo que es ser mujer

No cabe duda que estos relatos entran a ser parte de la voz colectiva de las mujeres jóvenes que no desean ser madres, y que ven muchas otras alternativas en sus proyectos de vida; estos relatos son el reflejo de mujeres valientes que no permitieron que el rumbo de su vida fuera decidido y trazado por otras personas.

Ninguno de estos relatos se presentó como una transformación positiva de manera lineal, cada uno de ellos tuvo sus altos y sus bajos. Las cinco mujeres relatan de manera abierta el proceso desde lo más valioso, bonito y enriquecedor, hasta lo más doloroso, hiriente e incierto. La decisión de realizarse la tubectomía para estas cinco mujeres no supuso un peligro, pero para algunas de ellas sí representó momentos de incertidumbre, para otros momentos de herida, representados por espinas en ese proceso de crecimiento, muchas de estas espinas provenían de las actitudes o comentarios de las personas más cercanas y queridas, toda la experiencia acarrió un viaje emocional en el cual se embarcaron estas cinco mujeres, estas cinco flores.

A partir de lo narrado se hace evidente como culturalmente un país como Colombia tiene marcadas las concepciones de lo que es ser mujer y cómo debe comportarse una mujer. Asumir que la concepción de mujer está muchas veces ligada a la maternidad no fue para estas cinco mujeres una opción; por lo que tomar una decisión como realizarse la tubectomía implicó para cada una de ellas un trabajo de cambio y transformación no solo personal, sino también social, sexo/afectivo y cultural; primordialmente implicó la transformación personal, las constantes luchas individuales y los procesos de autoconocimiento que han llevado a estas mujeres a estar en el lugar en el que están; de la misma manera en que conocen y se mueven en la idea de que su accionar también es político y social, por lo que sin intenciones de obligar a las demás personas a querer tomar acciones como las que ellas tomaron, buscan el respeto y la tolerancia ante hechos como la tubectomía, pues es una realidad, es algo que está pasando y cada vez más mujeres se están realizando este procedimiento.

Estas mujeres en sus relatos, hicieron notorio cómo a partir de las reflexiones individuales en cada una de ellas, trataron de implementar una comunicación asertiva a la hora de tocar el tema con diversas personas, esperando siempre respeto.

Estas cinco mujeres fueron conscientes de que alrededor de su decisión se presentarían situaciones agradables, de apoyo y seguridad, pero también situaciones difíciles, ante esta dualidad hubo motivaciones y razones para no desistir de todo el proceso que asumieron, fue la oportunidad para darle valor y voz a sus derechos, a sus acciones, lo cual generó sentimientos de libertad, goce y una mayor satisfacción a la hora de decidir sobre otros aspectos importantes para el rumbo de su vida.

La tubectomía es un hecho social que debe dejar de ser estigmatizado y las mujeres que se lo realizan no deberían ser juzgadas por negarse a estar embarazadas, a parir. Estas mujeres que compartieron su experiencia no son mujeres que se realizaron la cirugía para tener más sexo, no son mujeres que están dejando a un lado su condición de ser mujer por no ser madre, no son mujeres que se están perdiendo el privilegio de conocer el verdadero amor; estas mujeres son mujeres que sienten que pueden realizarse de maneras alternas a la maternidad, son mujeres que han hecho procesos de reflexión en donde son conscientes de lo que implica traer una vida al mundo ante contextos tan adversos, son mujeres que desean gozar con mayor libertad y tranquilidad su sexualidad, son mujeres que luchan por su autonomía, son mujeres que no permiten que otro sea quien elija la vida que ellas deben vivir, son mujeres que hacen valer sus derechos sexuales y reproductivos, porque son eso: derechos, luchas ganadas en el pasado, porque es su cuerpo, porque es su vida. Este jardín de flores diversas se compone de mujeres que simplemente quieren tener derecho a decidir.

Los miles de casos de mujeres que se realizan la tubectomía y los cinco casos plasmados en esta investigación, son un hecho que dibuja el panorama de la mujer desde la libertad, contrario a lo que culturalmente se ha visto en donde se vende la imagen de la mujer como madre; estos relatos se vuelven la fuerza y la voz para muchas mujeres que no tienen como vocación ser madres, o por lo menos, madres biológicas. Decidir pensar en un futuro personal en el que no esté el plan de tener hijos no está mal, no querer ser madre no es representación de egoísmo, no querer ser madre y poder tomar acciones para no serlo es un acto político que le da a las mujeres su verdadera condición: ser libres.

8 Conclusiones

Se hace pertinente aclarar que desde esta investigación y desde las voces de las cinco mujeres que participaron en esta, no se pretende satanizar la maternidad; respetamos a todas esas mujeres, parejas, familias que desean un embarazo, que desean un parto y que ven la maternidad como un deseo. Sencillamente se presentan las posturas políticas de cinco mujeres que conciben la maternidad, su rol como mujer y sus proyectos de vida de una forma distinta, es por esto que este proyecto investigativo más que un análisis o presentación de resultados, también se posiciona como un llamado a la tolerancia, al respeto y a poner sobre la mesa el debate y el diálogo sobre el derecho a decidir, a elegir.

Los derechos sexuales y reproductivos son una victoria, sobre todo para las mujeres que les apuestan a futuros alternativos a los marcados por siglos en la sociedad; que sea posible realizarse la tubectomía para todas aquellas mujeres que no desean ser madres, es ampliar la libertad y autonomía sobre sus cuerpos. Aun a pesar de ser una práctica juzgada y estigmatizada, las mujeres que no desean ser madres, ven en ella un camino y una seguridad que les permite trazar un futuro más libre, más independiente.

Un hallazgo importante que surge de la investigación es que los derechos humanos, especialmente los sexuales y reproductivos, son concebidos en muchos casos como privilegios, sin embargo, la apropiación de estos trascienden la institucionalidad y son reclamados y vividos desde las esferas más cotidianas y privadas, y esto se hizo evidente en la forma como se relacionan estas mujeres en todos sus ámbitos, reafirmando sus posturas bajo principios de libertad, autonomía e independencia ante aquellas personas que incluso en otros momentos de la vida han sido figuras de autoridad, un ejemplo de esto es la familia, los padres y madres, a los cuales sus hijas han expresado que no son dueños de sus decisiones ni cuerpos, y que ellas son quienes trazan su destino y construyen su proyecto de vida.

Esta investigación nunca tuvo por objetivo cuestionar las razones que tuvieran estas cinco mujeres para haber tomado su decisión, tampoco supuso que debían tener argumentos que las justificaran, mucho menos se pretende convencer al lector de que piense igual que ellas, sin embargo, en los relatos salieron a la luz sus razones, motivaciones o influencias, y se concluye que en todas ha jugado un papel importante las dinámicas familiares, los casos cercanos de maternidades no planeadas o no deseadas, y el panorama actual en términos ambientales, sociales,

económicos y culturales. En suma, la desidealización del amor romántico, de la figura paterna y de la figura masculina, han sentado bases para que estas mujeres emprendan reflexiones y conductas orientadas a la búsqueda de su crecimiento personal y de su realización, desvinculadas de estos ideales que lo que han provocado es que se construyan relaciones de poder caracterizadas por la desigualdad y sumisión de la mujer, condiciones a las cuales estas mujeres se rehúsan y rechazan.

Toma mucho significado como este tipo de decisiones generaron pequeños cambios en los pensamientos e imaginarios de las personas que rodean a estas mujeres, se puede afirmar incluso que, su decisión se convirtió en una semilla para que otros hombres y mujeres se acercaran un poco a este tema tan controversial de no querer ser madre o padre; estas mujeres asumieron a su vez un rol educativo por llamarlo de alguna manera, al compartir su experiencia, al relatar a otros sobre los trámites que debieron hacer, en otras palabras, su decisión generó impacto, en algunos desazón, pero a otros les mostraron que hay otras posibilidades, y que decidir no ser madre y materializarlo en una cirugía no es algo imposible ni impensable.

Otras de las conclusiones a las cuales llega esta investigación, es que desde una acción como la tubectomía, se abre un ramillete de autonomías e independencias, ya que estas mujeres expresan un deseo por luchar y alcanzar sus sueños y metas personales, las cuales se ubican en el ámbito educativo, laboral, profesional y económico, lo cual posibilita que su realización como mujeres no dependa de otra persona y que se construyan relaciones más sanas, respetuosas e igualitarias.

Las reflexiones narradas en este trabajo investigativo son una muestra de la fuerza y valor que tienen estas mujeres que le apuestan a un cambio social y cultural, poniendo en tela de juicio los constructos sociales que han limitado el poder decidir, que han fragmentado el acceso y conocimiento sobre los derechos sexuales y reproductivos y que han marcado que la única manera de concebir la realización de la mujer es a partir de la maternidad.

Estas cinco historias le dan voz a cientos de historias más en las que las mujeres se han permitido actuar ante sus posturas, sus ideales y sus formas de ver el mundo; estas historias son el reflejo de muchas mujeres que han decidido transformarse y transformar aquello que las incomoda en pro de asumir una vida autónoma, independiente, respetada y, sobre todo, libre.

9 Recomendaciones

Se hace importante destacar que esta investigación abre las puertas como muchas otras, a seguir profundizando y abordando temáticas que aporten al análisis y cuestionamiento de tradiciones, costumbres y pensamientos que contribuyen a la reproducción del machismo, lo cual se antepone como una barrera para que las personas, en este caso especial las mujeres, puedan ejercer sus derechos con total libertad.

Es entonces que se recomienda ampliar los estudios sobre campos como la sexualidad, en hombres y mujeres, todo lo que implica el conocimiento o desconocimiento de esta vital dimensión. Se hace oportuno que desde la academia se alienten este tipo de propuestas investigativas, que permitan el avance hacia la deconstrucción de los roles de género y hacia la construcción de una sociedad más justa.

Si bien aquí se abordó en parte la crítica hacia la función y obligación de la mujer a ser madre, qué tal sería en otros estudios abordar la obligación que se le ha asignado al hombre de ser un guerrero, protector, que siempre se muestra fuerte y proveedor, y develar el derecho de este a lo afectivo, a ser emocional, a sentirse vulnerado, porque los hombres no escapan a las violencias e injusticias. En el marco de esta investigación las cinco mujeres comentaron tener hermanos(as), en su mayoría menores, por lo que puede convertirse en tema de investigación el cómo este tipo de posturas transforma la concepción de muchos temas tabúes sobre la sexualidad en los ámbitos familiares, y cómo pueden influir en los hermanos(as) para tomar futuras decisiones.

En materia estatal, más que una recomendación se lanza un grito de urgencia, para que el Estado Colombiano a partir de sus dependencias garantice el acceso a los derechos sexuales y reproductivos, a través de una difusión y atención más eficiente, y por supuesto la puesta en marcha de una educación sexual integral que llegue a todos los rincones del país, una educación sexual que no se limite a la visión de la sexualidad desde el riesgo, el miedo ni desde la visión reduccionista de los métodos anticonceptivos, sino que promueva habilidades individuales y sociales encaminadas a la responsabilidad, el placer, la tolerancia, la autoestima, la libertad y la autonomía.

Para el ámbito más cercano y posiblemente más influyente que es el familiar, se recomienda el asumir una educación sexual integral con los hijos/as que posibiliten en ellos/as conocimientos y habilidades que promuevan la toma de decisiones responsables. Enfatizamos que en las crianzas,

el dialogo, el respeto y la tolerancia deben ser pilares fundamentales a la hora de tratar temas relacionados con la sexualidad; desde luego no se pretende que la familia piense o actúe igual que sus hijos/as, sin embargo, se hace necesario fortalecer la comunicación en familia, buscar acompañamiento profesional si es necesario, todo en pro de evitar el señalamiento y el juicio ante posturas o decisiones que escapan a la comprensión sobre todo por las costumbres y pensamientos heredados social y culturalmente.

Referencias

- Barbera, N. e Inciarte, A. (2012). *Fenomenología y hermenéutica: dos perspectivas para estudiar las ciencias sociales y humanas*. Multiciencias. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/904/90424216010.pdf>
- BBC News Mundo. (2018). *Qué hay detrás de la "extraordinaria" reducción de las tasas de fecundidad en el mundo (y por qué los expertos no se lo esperaban)*. Recuperado de <https://www.bbc.com/mundo/noticias-46148571>
- Bernal, A. (noviembre 2002). *Las mujeres y la política*. Revista Cooperativismo y Desarrollo. (80), 37-46.
- Bonilla, E. y Rodríguez, P. (2005). *Más allá del dilema de los métodos. La investigación en ciencias sociales*. Recuperado de <https://laboratoriociudadut.files.wordpress.com/2018/05/mas-alla-del-dilema-de-los-metodos.pdf>
- Cepal. (agosto de 2007). *El aporte de las mujeres a la igualdad en América Latina y el Caribe. X Conferencia regional sobre la mujer de América Latina y el Caribe. Congreso llevado a cabo en Quito, Ecuador*. Recuperado de https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/2855/1/S3282007_es.pdf
- Cerfami. Recuperado de <http://www.cerfami.org.co/inicio/>
- Colombia, Ministerio de Salud y Protección Social. (2014). *Cartilla de Aprendizaje: Caminemos juntos. Algunas orientaciones y Herramientas para la prevención y atención de embarazo en adolescentes. Capítulo 6 Sexualidad, Capítulo 7 Derechos sexuales y reproductivos*. Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/AJ-Caminemos-juntos.pdf>
- De Barbieri, T. (1985, enero-febrero). *Las Mujeres, menos madres. Control de la Natalidad: ¿Control de la Mujer? Revista Nueva Sociedad*. Recuperado de <https://nuso.org/articulo/las-mujeres-menos-madres-control-de-la-natalidad-control-de-la-mujer/>
- Gadamer, H. (2001). *Elucidación de la cuestión de la verdad desde la experiencia del arte. En Verdad y Método I (pp. 31-142)*. Salamanca, España: Ediciones Sígueme.
- Gobierno de Colombia, Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). *Derechos sexuales y derechos reproductivos en salud. Oficina de Promoción Social. Bogotá, D.C*. Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/derechos-sexuales-derechos-reproductivos-r1904-2017.pdf>
- Larrosa, J. (2009). *Experiencia y alteridad en educación. En Homo Sapiens (Ed.), Experiencia y alteridad en educación. (pp. 13-44)*. Recuperado de https://www.academia.edu/3822169/SKLIAR_Carlos_y_LARROSA_Jorge_EXPERIENCIA_Y_ALTERIDAD_EN_EDUCACION

- León, E. (2009). *El giro hermenéutico de la fenomenológica en Martín Heidegger*. Polis Revista de la Universidad Bolivariana. Recuperado de: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/polis/v8n22/art16.pdf>
- Manen, M. (2003). *Centrarse en la naturaleza de la experiencia vivida*. En Idea Books (Ed.), *Investigación educativa y experiencia vivida*. (pp.55-70). Recuperado de <https://es.slideshare.net/kenita/libro-investigacion-educativa-y-experiencia-de-vida-van-manen>
- Ministerio de Salud y Protección Social. Biblioteca. Repositorio Institucional Digital: *Ley 1412 de 2010*. Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IGUB/ley-1412-de-2010.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social. Biblioteca. Repositorio Institucional Digital: *Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos. Capítulo 4, Visión y Capítulo 5, Propósitos*. Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/LIBRO%20POLITICA%20SEXUAL%20SEPT%202010.pdf>
- Mouffe, C. (2007). *La política y lo político. En torno a lo político* (pp 15-40). Buenos Aires: Fondo de Cultura Económica.
- ONU Mujeres. (2015). *Foro “Haciendo visible lo invisible: garantía de derechos de adolescentes, jóvenes y mujeres en situaciones de emergencia”*. Recuperado de <https://colombia.unwomen.org/es/noticias-y-eventos/articulos/2015/07/foro-haciendo-visible-lo-invisible>
- Organización Mundial de la Salud. (2018a). *La salud sexual y su relación con la salud sexual reproductiva: Un enfoque operativo*. Recuperado de <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2018b). *Planificación familiar*. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
- Prada, E., Singh, S., Remez, L. y Villarreal C. (2011). *Unintected Pregnancy and Induced Abortion in Colombia: Causes and Consequences*. Report. Recuperado de: <https://www.guttmacher.org/report/unintended-pregnancy-and-induced-abortion-colombia-causes-and-consequences>
- Profamilia. (2015). *Encuesta Nacional de Demografía y Salud Tomo II. Colombia*. Recuperado de <https://profamilia.org.co/wp-content/uploads/2019/05/ENDS-2015-TOMO-II.pdf>
- Profamilia. *Ligadura de trompas: apoyamos a las que quieren y no quieren ser mamás*. Recuperado de <https://profamilia.org.co/servicios/ligadura-de-trompas/>
- Quiroz, A. et al. (S.F). *Técnicas interactivas para la investigación social cualitativa*. Recuperado de http://proyectos.javerianacali.edu.co/cursos_virtuales/posgrado/maestria_asesoria_familiar/proyectos_I/m%C3%B3dulo%202/Tecnicas%20Interactivas%20-%20Quiroz.pdf

- Red Colombiana de Mujeres por los Derechos Sexuales y Reproductivos. Recuperado de <https://lauraalbaroa.wordpress.com/redex-red-colombiana/>
- Red Nacional de Mujeres. Recuperado de <https://www.rednacionaldemujeres.org/index.php/2015-03-25-19-09-43/derechos-sexuales-y-derechos-reproductivos>
- Schramm, N. (2007) *¿Mujeres en conflicto con la maternidad? La entrega de un hijo en adopción o la transgresión de un ideal materno*. Revista de psicología. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/264/26416106.pdf>
- Secretaría de las mujeres. (2015). *Situación de las mujeres del departamento de Antioquia 2015*. Recuperado de: <https://mujeresantioquia.gov.co/sites/default/files/observatorio/educacion/informes/situaciondelasmujeresenantioquia.pdf>
- Serrano, M. (2018). *El carácter interpretativo y la perspectiva de la intervención-investigación de las Ciencias Sociales. Estudios Sociohumanísticos*. Universidad de Santander. Recuperado de <https://revistas.udes.edu.co/estudios-sociohumanisticos/article/view/333>
- Tirado, A. (2015). *Los años sesenta. Una revolución en la cultura*. Penguin Random House Grupo Editorial, S.A.S. Bogotá D.C., Colombia.
- Torres C, A. (1998). *Estrategias y técnicas de investigación cualitativa*. El análisis (P. 167 a 187). Universidad Nacional Abierta y a Distancia, 1998. Bogotá.
- Torres, C. y Vergara, E. (2012). *Características sociodemográficas de personas sometidas a esterilización quirúrgica (Medellín 2006-2010)*. Revista CES Salud Pública, 3(2), 129-140.
- Vamos Mujer. Recuperado de <http://vamosmujer.org.co/sitio/presencia-2/medellin.html>
- Zacarías, E. (2016, 04 de abril). *La entrevista en profundidad en los procesos de investigación social*. Revista La Universidad. Recuperado de http://ri.ues.edu.sv/id/eprint/9542/1/Revista_La_Universidad_8c6.pdf

Anexos

Anexo 1 Las mujeres en mí

<p>Proyecto de investigación Por el derecho a decidir: Experiencias de cinco mujeres jóvenes sin hijos residentes del Valle de Aburrá alrededor de la tubectomía</p> <p>Equipo de trabajo: Michelle Betancur Correa- Mariana Gómez Arboleda</p> <p>Departamento de Trabajo Social</p> <p>Universidad de Antioquia</p>	
<p>Técnicas encuentros individuales – Entrevistas a profundidad</p>	
Nombre de la técnica	Las mujeres en mí.
Objetivo	Generar reflexión sobre el rol y la construcción de ser mujer, no solo desde la perspectiva propia sino desde las opiniones externas, estableciendo relación con la tubectomía y demás experiencias vividas.
Descripción	<p>Consiste en representar con un dibujo la Mujer antes de la cirugía, la Mujer de Hoy y la Mujer que han querido construir los otros.</p> <p>Mujer antes de la cirugía- Mujer hoy: permitirá a partir de una autoevaluación emocional, reconocer el tránsito personal que han tenido durante las facetas alrededor de la tubectomía y demás experiencias vividas.</p> <p>Mujer según los otros: evaluarán esa mujer vista desde externos, ya sean del vínculo social, familiar, académico y/o amoroso.</p> <p>Finalizando los dibujos, las mujeres compartirán lo que dibujaron y las relaciones que establecieron.</p>
Momento	Después de la entrevista.

Materiales	Colores, lápiz, imágenes, marcadores, hojas de block, hojas iris, tijeras, colbón.
Duración	40 minutos.

Anexo 2 ¿Qué conozco sobre Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos? - Presencial

<p align="center">Proyecto de investigación Por el derecho a decidir: Experiencias de cinco mujeres jóvenes sin hijos residentes del Valle de Aburrá alrededor de la tubectomía Equipo de trabajo: Michelle Betancur Correa- Mariana Gómez Arboleda Departamento de Trabajo Social Universidad de Antioquia</p>	
<p align="center">Técnicas encuentros individuales – Entrevistas a profundidad</p>	
Nombre de la técnica	¿Qué conozco sobre Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos?
Objetivo	Conocer cómo conciben estas cinco mujeres los Derechos sexuales y reproductivos y cómo son aplicados en sus vidas, estableciendo relaciones entre su legitimidad, respeto y/o vulneración.
Descripción	Las mujeres escriben en una hoja cuáles creen que son los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos, y compartirán lo que escribieron. Luego se realiza una lectura de varios casos particulares a nivel mundial que den cuenta de la situación actual de estos derechos en otros contextos, y finalizando la lectura se enseña la infografía de los Derechos Sexuales y Reproductivos estipulados por el Estado colombiano, generando así el conocimiento exacto de los derechos según la ley. Al final se conversa sobre las reflexiones generadas.

Momento	Después de la entrevista.
Materiales	Casos impresos, hojas de papel, lapiceros, infografía impresa x2.
Duración	40 minutos.

Anexo 3 ¿Qué conozco sobre Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos? - Virtual

<p align="center">Proyecto de investigación Por el derecho a decidir: Experiencias de cinco mujeres jóvenes sin hijos residentes del Valle de Aburrá alrededor de la tubectomía</p> <p align="center">Equipo de trabajo: Michelle Betancur Correa- Mariana Gómez Arboleda</p> <p align="center">Departamento de Trabajo Social</p> <p align="center">Universidad de Antioquia</p>	
<p align="center">Técnicas encuentros individuales – Entrevistas a profundidad</p>	
Nombre de la técnica	¿Qué conozco sobre Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos?
Objetivo	Conocer cómo conciben los Derechos sexuales y reproductivos y cómo son aplicados en sus vidas, estableciendo relaciones entre su legitimidad, respeto y/o vulneración.
Descripción	Las mujeres escriben en un documento en word (previamente organizado el formato) cuáles creen que son los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos (ejercicio 1), luego escriben si en algún momento de la vida han sentido vulnerados estos derechos o por el contrario a cuáles han accedido (ejercicio 2). Posteriormente en un encuentro pactado por video llamada se realiza una actividad de adivinanza, de selección múltiple sobre casos reales de vulneración de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos a nivel mundial (ejercicio 3), esto posibilitará la generación de reflexión y la conversación. Por último compartimos la infografía de los Derechos Sexuales y Reproductivos estipulados por el

	Estado colombiano, generando así el conocimiento exacto de los derechos según la ley (ejercicio 4).
Momento	Después de la entrevista.
Materiales	Computador, internet, office, formatos elaborados con la información requerida.
Duración	Ejercicios de escritura 1 y 2: 1 día. Videollamada, ejercicio 3 y 4: 40 minutos aprox.

Anexo 4 Mi viaje emocional

<p align="center">Proyecto de investigación Por el derecho a decidir: Experiencias de cinco mujeres jóvenes sin hijos residentes del Valle de Aburrá alrededor de la tubectomía Equipo de trabajo: Michelle Betancur Correa- Mariana Gómez Arboleda Departamento de Trabajo Social Universidad de Antioquia</p>	
Técnicas encuentros individuales – Entrevistas a profundidad	
Nombre de la técnica	Mi viaje emocional
Objetivo	Recordar a través de elementos de la naturaleza, las emociones y sentimientos vividos y que aún se viven alrededor del proceso de la tubectomía.

Descripción	<p>1. Se enviará a cada mujer un documento en Word que contiene varios ejercicios, el primero y central de ellos consta de relacionar elementos de la naturaleza (semilla, flor, hojas secas, espinas) de forma escrita con momentos y emociones vividas y que posiblemente aún se vivan alrededor de la tubectomía. Posterior a ello se presenta un segundo ejercicio que consta de un listado de palabras clave (libertad, resistencia (independencia, autonomía, seguridad), maternidad, paternidad, tabúes, educación sexual, proyecto de vida, autoestima-autoconocimiento y amor propio), las mujeres deberán ubicarlas en estos elementos y escribir el por qué. Luego hay un ejercicio de espacio creativo donde podrán compartirnos lo que desee sobre su vida (sus gustos, pasiones, sueños). Finalmente, cada mujer compartirá su flor favorita (debido a un regalo que les haremos). Este ejercicio nutrirá el encuentro grupal virtual final.</p> <p>2. Posteriormente se fija una fecha (cuando cada mujer haya devuelto el ejercicio en Word desarrollado) para realizar la video llamada individual de cierre, donde se conversa sobre este ejercicio y se profundizará en las posturas políticas y detalles que quedaron por ahondar en encuentros pasados.</p>
Momento	Ya finalizado el encuentro #3.
Materiales	Computador, internet, office, formatos elaborados con la información requerida.
Duración	Ejercicio Word: 1 día. Video llamada: 40min aprox.

Anexo 5 Consentimiento informado

<p>Proyecto de investigación Por el derecho a decidir: Experiencias de cinco mujeres jóvenes sin hijos residentes del Valle de Aburrá alrededor de la tubectomía</p> <p>Equipo de trabajo: Michelle Betancur Correa- Mariana Gómez Arboleda</p> <p>Departamento de Trabajo Social</p> <p>Universidad de Antioquia</p>
<p>Consentimiento informado</p>

A través de este documento autorizo y consiento en forma libre y voluntaria, sin compensación alguna, el uso de mi nombre, mi voz y mi imagen durante el 2019 y el 2020, para temas de registro en la tesis de pregrado de Michelle Betancur Correa y Mariana Gómez Arboleda, estudiantes de Trabajo Social de la Facultad de Ciencias Sociales y Humanas de la Universidad de Antioquia

Acepto que todas las fotografías, videos y grabaciones, después de firmado este documento estarán a cargo de las estudiantes Michelle Betancur Correa y Mariana Gómez Arboleda, bajo criterios de responsabilidad y con fines académicos.

Este documento de consentimiento informado, constituye el acuerdo que se establecen entre la totalidad de las partes, las cuales se identifican a continuación, presentando su autorización.

En relación a lo expuesto anteriormente, se adjunta anexo con nuestros nombres y firmas, que expresan la autorización para que las estudiantes de Trabajo Social de la Universidad de Antioquia, puedan hacer uso de nuestras imágenes y grabaciones de acuerdo con lo mencionado anteriormente.

LISTADO DE FIRMAS DE AUTORIZACIÓN DE LAS JÓVENES QUE APARECEN EN LOS VIDEOS, FOTOGRAFÍAS Y GRABACIONES, SEGÚN LO ACORDADO EN EL DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Lugar: Universidad de Antioquia, Medellín.

Fecha: _____ 2019

_____	_____
Nombre y apellidos	firma y CC
_____	_____
Nombre y apellidos	firma y CC
_____	_____
Nombre y apellidos	firma y CC
_____	_____
Nombre y apellidos	firma y CC
_____	_____
Nombre y apellidos	firma y CC

Anexo 6 Sistema categorial

<p>Proyecto de investigación Por el derecho a decidir: Experiencias de cinco mujeres jóvenes sin hijos residentes del Valle de Aburrá alrededor de la tubectomía</p> <p>Equipo de trabajo: Michelle Betancur Correa- Mariana Gómez Arboleda</p> <p>Departamento de Trabajo Social</p> <p>Universidad de Antioquia</p>		
Categoría de análisis	Subcategorías	Observables
Experiencia vivida	Derechos sexuales y reproductivos	<ul style="list-style-type: none"> -Edades -orientaciones sexuales -Estrato socioeconómico -Nivel de estudios -Lugar de procedencia -Relaciones familiares -Emociones alrededor de la decisión
	Postura política	<ul style="list-style-type: none"> -Cambios, reacciones de los ámbitos cercanos (familiar, social, sexo-afectivo) a partir de la decisión -Significado que se otorga a la realización de la tubectomía -Apropiación y/o conocimiento de los DSR -Acceso/ vulneración DSR -Vinculación espacios de mujeres -Concepción del rol de mujer y la no maternidad -Construcción de mujer -Postura política -Tabúes -Miedo por el embarazo -Impacto de la decisión en otros -Trámites de salud y procedimiento quirúrgico

		<ul style="list-style-type: none"> -Razones- motivaciones -Ruptura del patrón familiar -Concepción de la educación sexual
--	--	--