

**Universidad de Costa Rica**

**Facultad de Medicina**

**Escuela de Enfermería**

Trabajo Final de Graduación

Modalidad de Tesis

*“Vivencias de la no maternidad voluntaria en las mujeres costarricenses. Un análisis desde el sistema conceptual de Imogene King. Gran Área Metropolitana, 2019”*

Estudiantes

Nathalie León Marín

María Fernanda Piedra Hernández

Director

Dra. Vivian Vílchez Barboza

Lectores

Máster. Denis Carrillo Díaz

Máster. Daniel Martínez Esquivel

2020

## ACTA DE PRESENTACIÓN DEL REQUISITO FINAL DE GRADUACIÓN

Sesión del Tribunal Examinador, celebrada el día **28 de setiembre 2020**, con el objeto de recibir el informe oral del (la) estudiante **Nathalie León Marín**, carné **B23672**, quien se acoge al Reglamento de Trabajos Finales de Graduación, bajo la modalidad de **Tesis**, para optar el grado de **Licenciada en Enfermería**.

Están presentes los (las) siguientes miembros del Tribunal:

Vivian Vilchez Barboza, Directora  
Dennis Carrillo Diaz, Lector  
Daniel Martínez Esquivel, Lector  
Yamileth Gutiérrez Obregón, Quinto miembro  
Ana María Quezada Ugalde, Preside

### ARTICULO 1

El (la) Presidente informa que el expediente de **Nathalie León Marín** contiene todos los documentos de rigor, incluyendo el recibo de pago de los derechos de graduación. Declara que el (la) Postulante cumplió con todos los demás requisitos del plan de estudios correspondiente y, por lo tanto, se solicita que proceda a hacer la exposición.

### ARTICULO 2

El (la) Postulante **Nathalie León Marín**, hace la exposición oral de su trabajo final de graduación, titulado: "**Vivencias de la no maternidad voluntaria en las mujeres costarricenses. Un análisis desde el sistema conceptual de Imogene King. Gran Area Metropolitana, 2019**"

### ARTICULO 3

Terminada la disertación, los (las) miembros del Tribunal Examinador interrogan al Postulante, durante el tiempo reglamentario y, una vez concluido el interrogatorio, el Tribunal se retira a deliberar.



Pág. 2 de 2  
ACTA DE PRESENTACIÓN DEL REQUISITO FINAL DE GRADUACIÓN  
28 de setiembre 2020

**ARTICULO 4**

El Tribunal considera el trabajo final de graduación satisfactorio y le confiere la calificación de:

Aprobada con Mención Honorífica

**ARTICULO 5**

El (la) Presidente del Tribunal comunica al Postulante el resultado de la deliberación y lo (a) declara acreedor (a) al grado de **Licenciada en Enfermería**.

Se le indica la obligación de presentarse al acto público de juramentación, al que será oportunamente convocado(a).

Se da lectura al acta, que firman los (las) Miembros del Tribunal y el (la) Postulante, a las dieciocho horas.

	Vivian Vilchez Barboza, Directora
	Dennis Carrillo Diaz, Lector
	Daniel Martínez Esquivel, Lector
	Yamileth Gutiérrez Obregón, Quinto miembro
	Ana María Quezada Ugalde, Preside
<u>NATALIE LEÓN</u>	Postulante

Cc Oficina de Registro  
Expediente  
Postulante





## ACTA DE PRESENTACIÓN DEL REQUISITO FINAL DE GRADUACIÓN

Sesión del Tribunal Examinador, celebrada el día **28 de setiembre 2020**, con el objeto de recibir el informe oral del (la) estudiante **María Fernanda Piedra Hernández**, carné **B25146**, quien se acoge al Reglamento de Trabajos Finales de Graduación, bajo la modalidad de **Tesis**, para optar el grado de **Licenciada en Enfermería**.

Están presentes los (las) siguientes miembros del Tribunal:

Vivian Vilchez Barboza, Directora  
Dennis Carrillo Diaz, Lector  
Daniel Martínez Esquivel, Lector  
Yamileth Gutiérrez Obregón, Quinto miembro  
Ana María Quezada Ugalde, Preside

### ARTICULO 1

El (la) Presidente informa que el expediente de **María Fernanda Piedra Hernández** contiene todos los documentos de rigor, incluyendo el recibo de pago de los derechos de graduación. Declara que el (la) Postulante cumplió con todos los demás requisitos del plan de estudios correspondiente y, por lo tanto, se solicita que proceda a hacer la exposición.

### ARTICULO 2

El (la) Postulante **María Fernanda Piedra Hernández**, hace la exposición oral de su trabajo final de graduación, titulado: "**Vivencias de la no maternidad voluntaria en las mujeres costarricenses. Un análisis desde el sistema conceptual de Imogene King. Gran Area Metropolitana, 2019**"

### ARTICULO 3

Terminada la disertación, los (las) miembros del Tribunal Examinador interrogan al Postulante, durante el tiempo reglamentario y, una vez concluido el interrogatorio, el Tribunal se retira a deliberar.



ARTICULO 4

El Tribunal considera el trabajo final de graduación satisfactorio y le confiere la calificación de:

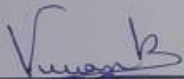
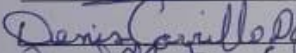
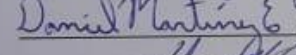



*Aprobado con Mención Honorífica*

ARTICULO 5

El (la) Presidente del Tribunal comunica al Postulante el resultado de la deliberación y lo (a) declara acreedor (a) al grado de **Licenciada en Enfermería**.

Se le indica la obligación de presentarse al acto público de juramentación, al que será oportunamente convocado(a).

Se da lectura al acta, que firman los (las) Miembros del Tribunal y el (la) Postulante, a las **dieciocho** horas.

 Vivian Vilchez Barboza, Directora  
 Dennis Carrillo Diaz, Lector  
 Daniel Martínez Esquivel, Lector  
 Yamileth Gutiérrez Obregón, Quinto miembro  
 Ana María Quezada Ugalde, Preside  
 Postulante

Cc Oficina de Registro  
Expediente  
Postulante



*Dedico de manera especial este logro:*

*A Dios por hacerme una mujer fuerte, por todas las oportunidades que me ha dado, por dejarme vivir y concluir una de las mejores etapas de mi vida,*  
*a David y Mainor que son mi motor de vida, mi apoyo incondicional, todo mi amor e infinito agradecimiento porque sin ustedes no lo hubiera logrado,*  
*a mi alma máter la Universidad de Costa Rica por la gran formación integral que me brindo,*  
*a mi familia, compañeros, profesores y todas las personas que me acompañaron y apoyaron de alguna manera durante este proceso.*

*Gracias por tanto!*

*Nathalie León Marín*

*2020*

*Dedicada con profundo agradecimiento:*

*A Dios por dejarme vivir esta maravillosa experiencia,*

*a mi padre por ser mi mayor motivación,*

*a mi madre por su apoyo incondicional,*

*a mi alma máter Universidad de Costa Rica por convertirme en lo que soy,*

*a mis profesores y maestros por compartir su pasión,*

*a las hijas de Dilana por empujarme cuando no podía más,*

*y a todas las mujeres sororas que luchan de manera incansable,*

*¡Gracias por hacer de este mundo un lugar mejor para vivir!*

*Maria Fernanda Piedra Hernández*

*2020*

## **TABLA DE CONTENIDO**

<b>INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>10</b>
<b>CAPÍTULO I .....</b>	<b>14</b>
<b>INTRODUCTORIO.....</b>	<b>14</b>
<b>1.1 JUSTIFICACIÓN.....</b>	<b>15</b>
<b>1.2. ANTECEDENTES.....</b>	<b>23</b>
<b>1.3. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>43</b>
<b>CAPÍTULO II.....</b>	<b>44</b>
<b>OBJETIVOS .....</b>	<b>44</b>
<b>2.1. OBJETIVO GENERAL .....</b>	<b>45</b>
<b>2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....</b>	<b>45</b>
<b>CAPÍTULO III .....</b>	<b>46</b>
<b>MARCO REFERENCIAL .....</b>	<b>46</b>
<b>3.1. MARCO CONCEPTUAL.....</b>	<b>47</b>



3.2. MARCO TEÓRICO .....	72
<b>CAPÍTULO IV.....</b>	<b>84</b>
<b>MARCO METODOLÓGICO.....</b>	<b>84</b>
4.1. MODALIDAD DE ESTUDIO .....	85
4.2. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN .....	85
4.3. TIPO DE ESTUDIO.....	86
4.4. FASES METODOLÓGICAS .....	86
4.5. SELECCIÓN DE LAS INFORMANTES.....	89
4.6. CRITERIOS DE INCLUSIÓN .....	91
4.7. TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	92
4.8. CATEGORÍA DE ANÁLISIS.....	93
4.9. CRITERIOS DE BIOÉTICA .....	105
4.10. ANÁLISIS DE DATOS .....	111
4.11. CRITERIOS DE RIGUROSIDAD .....	113
4.12. OBTENCIÓN DE RESULTADOS Y VERIFICACIÓN DE CONCLUSIONES.....	116
4.13. CRITERIOS DE CALIDAD .....	117
<b>CAPÍTULO V .....</b>	<b>121</b>
<b>RESULTADOS.....</b>	<b>121</b>
5.1. CARACTERÍSTICAS DE LAS PARTICIPANTES.....	122
5.2. PROCESO INFERENCIAL .....	124

<b>5.3. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>129</b>
<b>CAPÍTULO VI.....</b>	<b>168</b>
<b>DISCUSIÓN.....</b>	<b>168</b>
<b>6.1. CONSTRUCCIÓN SOCIAL DE LA MATERNIDAD .....</b>	<b>169</b>
<b>6.2. DECONSTRUCCIÓN DEL CONCEPTO DE MATERNIDAD .....</b>	<b>182</b>
<b>6.3. CUIDADO DE LA SALUD: UNA ACTIVIDAD PERMANENTE .....</b>	<b>192</b>
<b>CAPÍTULO VII.....</b>	<b>202</b>
<b>CONSIDERACIONES FINALES .....</b>	<b>202</b>
<b>7.1. CONCLUSIONES .....</b>	<b>203</b>
<b>7.2 RECOMENDACIONES .....</b>	<b>207</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA .....</b>	<b>211</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>223</b>

## **Introducción**

La salud reproductiva implica una sexualidad responsable, satisfactoria y segura, así como la libertad de procrear cuando se desee. (OMS, 2017). Zapata, Soriano y Marín, (2016) refieren que para comprender el término de salud sexual y reproductiva se debe tomar en cuenta lo siguiente: “la sexualidad engloba una serie de condiciones culturales, sociales, anatómicas, fisiológicas, emocionales, afectivas y de conducta, relacionadas con ella, que caracterizan al ser humano en todas las fases de su desarrollo” (Zapata, Soriano y Marín, 2016, pág 45). Por lo tanto, cualquier tema relacionado con la salud sexual y reproductiva debe comprender el ser humano como un ente integral, donde sean considerados los aspectos físicos, sociales, emocionales y espirituales, del medio en que se desenvuelve la persona.

El reconocimiento de la salud sexual y reproductiva como parte de los derechos humanos, inicia en la Conferencia Internacional de Derechos Humanos celebrada en Teherán en 1968. Posterior a este evento, se habla de “derechos reproductivos”, en la Conferencia Mundial Sobre la Población y el Desarrollo, celebrado en El Cairo, en 1994, el instituto Interamericano de Derechos Humanos refiere: “Si bien estos derechos no están explicitados como tales en ningún instrumento legal internacional de derechos humanos, sí están dispersos en todos y sí hay consenso sobre la aplicabilidad de los derechos fundamentales en ámbitos de la vida reproductiva” (IIDH, 2008, pág. 25) Los derechos reproductivos están conformados por doce derechos relacionados con la salud

reproductiva y la reproducción humana específicamente, entre ellos se encuentran el derecho a la libertad, seguridad e integridad personal y el derecho a decidir el número e intervalo de hijos.

A través de la historia la feminidad se ha ligado a la maternidad, la tenencia de hijos ha sido considerada como la finalidad de toda mujer, lejos de ser considerada un derecho la maternidad se ha impuesto cómo una obligación social. Sin embargo, la lucha por la validación de los derechos y autonomía de la mujer, ha desencadenado diversas investigaciones relacionadas al tema de salud reproductiva, entre ellas el impacto de la no maternidad en la sociedad y cómo se desarrolla el fenómeno actualmente.

Siendo el cuidado de las personas el objeto de estudio de la Enfermería, se encuentra la necesidad de comprender la sexualidad más allá de su aspecto biológico, la cual ha sido íntimamente ligada a la procreación en el caso de la mujer, dejando de un lado los otros componentes relacionados con la sexualidad de las personas. Costa LHR y Coelho ECA (2011) refieren que la sexualidad es un tema intrínsecamente ligado a la disciplina de la enfermería, en función de que las prácticas de cuidado se relacionan con el contacto de los cuerpos y la intimidad de las personas.

Costa y Coelho (2011) realizan una revisión integradora de publicaciones en un período de 10 años (1998-2017) en Brasil. En sus hallazgos encontraron veintinueve artículos de enfermería y sexualidad, de los cuales solo tres se agruparon en sexualidad y salud de la mujer. En estos artículos se concluye que las mujeres presentan mayor dificultad en su sexualidad de lo que se supone y que el profesional de enfermería debe estar preparado para atender ese campo, dejando de un lado los

valores morales propios. Además, se encuentra que la atención a la salud reproductiva y sexual en Brasil a lo largo del siglo XX, ha sido influenciada por determinantes sociales, movimientos feministas y políticas de salud. Por último, los autores de esta revisión consideran que existe un vacío sobre el tema de sexualidad en enfermería, esto se refleja en la poca cantidad de investigaciones publicadas por los profesionales, considerando la importancia del tema en la calidad de prestación de los cuidados del profesional. (Costa, Coelho, 2011)

Lo anterior es solo una muestra de la necesidad imperante de abordar el tema de sexualidad desde la disciplina de Enfermería, si bien existen publicaciones en el área de salud sexual y reproductiva, es necesario la constante actualización e innovación en este campo.

Considerando los antecedentes sobre salud reproductiva, el tema de la no maternidad y el impacto del fenómeno en la sociedad, se encontró la necesidad de investigar sobre cómo son las vivencias de la no maternidad voluntaria en mujeres costarricenses.

Para ello se realizaron entrevistas individuales a un grupo de mujeres que eligieron no tener hijos, con el fin de describir sus vivencias de la no maternidad, este proceso se llevó a cabo en mujeres costarricenses residentes del Gran Área Metropolitana durante el año 2019.

Posteriormente se hizo un análisis de las vivencias a partir del sistema conceptual de Imogene King. De esta forma se pretende develar cómo se presentan las experiencias de estas mujeres desde el sistema personal, sistema interpersonal y el sistema social.

De esta forma, se presenta una investigación cualitativa con un enfoque descriptivo, el estudio se centra en la realidad interna y personal de cada participante (Rojas, 2013). El trabajo consta de siete capítulos, distribuidos desde la parte introductoria de la investigación, donde se presenta los antecedentes en el tema, continuando con los objetivos y el planteamiento del problema, luego un marco referencial, el marco metodológico donde se describen los métodos de recolección y análisis de los resultados, un capítulo de resultados presentando los principales hallazgos del estudio, la parte de la discusión y análisis, y finalmente el capítulo de las consideraciones finales, con su respectiva bibliografía y anexos.

La finalidad de la investigación es dar a conocer las experiencias de la no maternidad voluntaria, con la meta de enriquecer la comprensión del fenómeno y al mismo tiempo fomentar su investigación continúa, de manera que se puedan brindar cuidados individualizados, ajustados a las necesidades de las mujeres que declaran no tener hijos de forma voluntaria.

El presente escrito corresponde al desarrollo de un trabajo final de graduación de modalidad tesis con el fin de optar por el grado de Licenciatura en Enfermería en la Universidad de Costa Rica

# **CAPÍTULO I**

## **INTRODUCTORIO**

## **1.1 Justificación**

A través de la historia la maternidad ha sido intrínsecamente ligada al concepto de feminidad, relacionando el concepto de ser mujer a ser madre. La maternidad le ha otorgado a la mujer el estatus de adulta y reconocimiento social. Sin embargo, en la actualidad la mujer no ejerce únicamente el rol de madre, sino que ha desarrollado su identidad a través de otros ejes. Esto ha posicionado la tenencia de hijos como una carga para la mujer, concluyendo así en que la maternidad es una construcción social, influenciada por el mito del instinto materno y la necesidad de reproducción, marcada por la ideología de género y el impacto del patriarcado.

Culturalmente las mujeres son coaccionadas a ser madres, desde la infancia se fomenta el ejercicio de la maternidad, debido al privilegio de procrear que se le ha otorgado a la mujer. Tubert (1991) refiere que el dogma de la maternidad es parte de la herencia cultural, esta es vista como la realización indispensable en la feminidad. Aunado a esto, los estereotipos y roles sociales han ligado a la mujer a la crianza de los hijos en la mayoría de las culturas, en consecuencia, las mujeres aún estando fuera del hogar se dedican a labores relacionadas con crianza y cuidado de las personas. En el mismo sentido, los roles de género han contribuido a la creación de un imaginario social donde tener hijos es parte del orden natural de la mujer. La maternidad se encuentra ligada a la identidad de la mujer, por lo tanto, las mujeres sin hijos, son consideradas socialmente como mujeres incompletas, inmaduras, rebeldes y víctimas de rechazo social.



La sexualidad de la mujer ha sido controlada por estos estereotipos sociales, negativamente influenciados por el patriarcado y sus legislaciones del pasado, es hasta el momento de la declaración de los derechos de salud sexual y reproductiva que se da un giro en el ejercicio de la sexualidad de la mujer. Esto ocurre como consecuencia del movimiento feminista, el uso de anticonceptivos y la aceptación de la orientación sexual lésbica. Palomar (2005) hace referencia al tema, planteando que los movimientos feministas separan a la mujer de la maternidad, y por ende la mujer ha retomado el empoderamiento de su cuerpo, lo que le permite decidir entre engendrar hijos o no hacerlo.

En la actualidad las mujeres han podido realizarse en ejes profesionales y académicos, construyendo proyectos de vida por encima de la maternidad y la crianza de los hijos. Al mismo tiempo que ejercen sus derechos en el ámbito de la salud sexual y reproductiva. Por consiguiente, se ha desarrollado el fenómeno de la no maternidad, al respecto Juliano (2004) refiere que el ejercicio de la no maternidad es encontrado como una forma de liberación femenina. Sin embargo, aun con la desmitificación del instinto maternal, las mujeres que no tienen hijos siguen siendo marginadas socialmente al encontrarse fuera de la norma social.

A pesar de la importancia de la salud sexual y reproductiva, en el ejercicio de la salud de las personas y la implicación que puede tener la no maternidad en la salud de las mujeres, es un tema de poco conocimiento en el campo de la salud. Lo anterior se refleja en los antecedentes del trabajo los cuales corresponden, en su mayoría, a investigaciones de las ciencias sociales, las mismas concluyen que la maternidad como fenómeno social, está relacionada con el género femenino, y

representa una carga laboriosa para la mujer. Por otra parte, los estudios de la no maternidad, aluden que se trata de una decisión de empoderamiento femenino y el actuar sobre el propio cuerpo, al mismo tiempo que tiene consecuencias en el estatus social, en cuanto que las mujeres que deciden no tener hijos son rechazadas por no cumplir con el orden establecido. No obstante, no se encuentran investigaciones específicas del área de la salud competentes a los efectos de la maternidad así cómo la no maternidad, en la salud de las mujeres.

Con respecto al tema, se realizó un estudio por la Unidad de Análisis Prospectivo de MIDEPLAN y UNICEF en el año 2015 llamado “Niñez y Adolescencia: prospectiva para ellas y ellos”, donde se menciona que “Las políticas de educación y control prenatal han conducido a una estabilización de la tasa de natalidad, el porcentaje para el 2015 era de 15,3 nacimientos por cada 1000 habitantes; sin embargo, se proyecta en diez años una tasa de 12,7 nacimientos por cada mil habitantes, lo que implica una tasa de disminución del 17%” según dicho estudio podemos evidenciar estadísticamente que en Costa Rica cada vez van en aumento las mujeres que deciden tener menos cantidad de hijos o eligen no tener hijos del todo, al mismo tiempo se denota la relevancia del tema para el país y para la salud, por lo que se considera un fenómeno de interés en el área de la Enfermería.

Desde la disciplina de Enfermería, es importante conocer las características y necesidades de cada persona y población específica, con el fin de brindar un cuidado individual y personalizado según sus requerimientos; por lo tanto la carencia de información en el área de la salud sobre la

decisión de la no maternidad, el estilo de vida y los efectos en la salud que esta decisión conlleva, representa un área de interés disciplinar.

Con la finalidad de promover la salud y prevenir la enfermedad de la población femenina residente en Costa Rica, nace la idea de hacer un acercamiento a las mujeres que decidieron la no maternidad de manera voluntaria, para así conocer a partir de sus experiencias de vida, las posibles necesidades en el cuidado de su salud. Esto se considera de relevancia social, en cuanto que, a partir del análisis de esta población, se devela cómo esta decisión se convierte en una experiencia vital para muchas mujeres, la cual implica un impacto en la salud y por lo tanto es necesario que los/as profesionales en salud conozcan dicho tema, por todas sus implicaciones para la práctica profesional, en las áreas de salud sexual, salud reproductiva y salud mental.

En cuanto al valor teórico nos referimos a que se ofrece la posibilidad de explorar la no maternidad como un fenómeno social, el cual se va a describir más no se le puede dar una resolución como tal, lo que abre puertas a futuras investigaciones en el tema propiamente en nuestro país.

Esta investigación sigue la línea del plan de estudios de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Costa Rica, la cual se trabajó bajo el paradigma de la integración el cual “reconoce la disciplina de Enfermería claramente diferenciada de la disciplina médica, con orientación hacia la persona en su integralidad y en interacción constante con el entorno” (Sanabria, L., Otero, M., Urbina, O. 2016) y utilizando como herramienta el modelo conceptual de interacción de sistemas propuesto por la teorizante en Enfermería Imogene King donde determina “tres

sistemas de interacción dinámica entre los individuos, los grupos y la sociedad: el sistema personal que ve al individuo en su entorno, de manera que está conformado por conceptos como el yo, percepción, crecimiento y desarrollo, imagen corporal, espacio y tiempo, el sistema interpersonal comprende los conceptos de rol, interacción, comunicación, transacción y estrés, y el sistema social donde se encuentran los conceptos de rol, organización, autoridad, poder, estatus y toma de decisiones” (Archury, L., García, P. 2013)

Dentro del programa de formación académica, se encuentra la salud sexual y reproductiva como componente esencial en la salud y la calidad de vida de las personas, por lo tanto es un tema que debe ser abordado desde la niñez, y de manera continua durante las diferentes etapas de la vida. Si bien, uno de los aprendizajes de la formación disciplinar, se enfatiza en la calidad de la prestación de servicios relacionados con la salud sexual y reproductiva en la etapa de la adultez, cómo lo es la educación en métodos anticonceptivos, los cuidados durante y posterior al embarazo; existe una carencia de información sobre cómo deben ir orientados los cuidados de enfermería en mujeres que deciden la no maternidad,

Nuestro trabajo responde al área de investigación de sociedad, cultura y salud, la cual según la Comisión de Investigación de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica se define como “la que estudia el fenómeno de salud-enfermedad como un proceso humano y social desde la perspectiva disciplinar”, además siguiendo la línea de construcción social de la salud y la enfermedad. (Universidad de Costa Rica, Escuela de Enfermería 2017).

Como se mencionó anteriormente, al ser este un tema relacionado con la salud, es de interés para la disciplina de Enfermería, tal y como está plasmado en la Política Nacional de Enfermería, que señala lo siguiente “La política en Enfermería es un conjunto de acciones, compromisos y responsabilidades de los y las profesionales en enfermería en nuestro país, que pretende contribuir en medida sustancial al desarrollo”; a su vez se toma como punto de partida del estudio, el ámbito de: El ser, en el cuidado de Enfermería, trabajando desde dos de los ejes temáticos que son el de: calidad en la prestación, en el cual la política estipula que debe de haber “intervención de enfermería en el mejoramiento de la calidad de vida de la población costarricense, participando en la gestión de la rectoría de la salud según las necesidades de la población” y el de: adultez, donde se determina que se debe dar “abordaje a la población adulta mediante la promoción de la salud y prevención de la enfermedad en la atención integral en los tres niveles y en los diferentes escenarios”. (Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica, 2011-2021)

Los resultados de la investigación develan información sobre las vivencias de las mujeres que asumen la no maternidad voluntaria y cómo esto se relaciona directamente con el cuidado de su salud. Esta información se considera relevante para la práctica de enfermería, en virtud de que proporciona datos característicos de una población poco estudiada, los cuales sirven de guía en futuras intervenciones de los profesionales de enfermería. Además el contenido de la investigación proporciona una base de conocimiento para nuevas investigaciones dentro del campo disciplinar.

Al ser una investigación en la cual es indispensable la participación de personas se toma en cuenta, en toda su extensión, los lineamientos de la Ley Reguladora de Investigación Biomédica

No 9234, que indica que “Toda investigación en materia de salud en la que participen seres humanos deberá regirse por los principios de respeto a la dignidad de las personas, beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia distributiva” (Capítulo I, Artículo 4), lo anterior se refiere a los principios de investigación biomédica de los cuales nos basamos para la realización del presente estudio, desde un eje de derechos humanos siempre se conservará la dignidad de las mujeres que participen en el estudio, con la idea de no maleficencia y a la vez beneficiar a la población con el hecho de profundizar en un tema en el que hay poca referencia hasta el momento, resguardando siempre la autonomía de las partícipes al ser la colaboración de manera voluntaria y se cumplirá con el principio de justicia al tomar las vivencias de todas las mujeres con el mismo método y tomando en cuenta los mismos aspectos.

Respecto al criterio de viabilidad, se considera esta investigación viable ya que se cuenta con el respectivo recurso humano y el material necesario para desarrollar los objetivos propuestos en un tiempo razonable, al mismo tiempo que se cuenta con la asesoría y el acompañamiento de un comité asesor el cual se encuentra conformado por un director y dos lectores, los cuales están familiarizados con el tema, por lo que representan un gran recurso para el desarrollo de la investigación.

Finalmente, el Colegio de Enfermeras de Costa Rica menciona que se debe “fortalecer el compromiso ético del profesional de Enfermería hacia la sociedad, construir políticas de enfermería que promueven la defensa de la población costarricense en procura de lograr que las comunidades sean sanas y favorezcan el desarrollo sostenible”, lo anterior se encuentra estrechamente

relacionado con el tema de investigación y la búsqueda de mejores niveles de salud y de desarrollo humano.

## **1.2. Antecedentes**

Se realizó una revisión literaria exhaustiva para dar con investigaciones relacionadas al tema de la no maternidad, a continuación presentamos primero los antecedentes nacionales, posteriormente los internacionales y en orden, de los más antiguos a los más recientes:

- **Nacionales**

Fuller en el capítulo 13: Maternidad e identidad femenina relato de sus desencuentros, del libro *Adolescencia y Juventud en América Latina*, refiere que la identidad femenina tradicional colocaba la maternidad como el eje principal de la femineidad, por lo tanto, las mujeres desarrollaban un plan de vida compatible con la maternidad, debido a que este rol les confería además estatus de adultas sociales y el reconocimiento público.

Sin embargo, en la actualidad con la inserción de la mujer en los estudios y el trabajo, la mujer logra el reconocimiento público y se forma su identidad alrededor de otros ejes, se señala que, si bien la maternidad ocupa un lugar importante en la vida de las mujeres, este no es un eje que ordena y da sentido a sus vidas. (Donas S., 2001)

El texto alude al significado de ser mujer, se evidencia que en el pasado ser mujer significaba ser madre, esto era lo que les confería valor en la sociedad, sin embargo, la autora resalta que en la



actualidad la mujer logra su realización en áreas académicas y profesionales, por lo tanto, el significado de ser mujer varía.

Carranza Chaves (2005) a través de una investigación cualitativa, se encontró que las mujeres exaltan la posibilidad de haber tenido hijos y otras labores domésticas con descontento por la poca participación de los compañeros y con malestares que vinculan con su condición femenina. En esta investigación se muestra la maternidad como una carga al estar relacionada a un rol de género. Si bien las participantes tienen hijos, estas desean terminar con su capacidad de reproducción, debido a que conciben su labor de madres cómo desgastante; es decir la maternidad es vista como un trabajo que le corresponde al género femenino.

Además el estudio muestra que la esterilización no tiene como fin disfrutar de la relación sexual sin la reproducción, ni contribuye al ejercicio pleno y autónomo del derecho sexual, por el contrario la esterilización contribuye a las desigualdades de género y se concluye que para las mujeres en estudio la esterilización quirúrgica es una decisión que asumen debido a las condiciones de género, que determinan que sean ellas quienes se encarguen de los hijos y de la anticoncepción, además esta decisión les brinda tranquilidad al eliminar la posibilidad de embarazo en el futuro.

En Costa Rica, Alvarado K. (2005) escribe sobre las concepciones acerca de la Maternidad en la Educación Formal y no Formal. Concluye que la maternidad es construida socialmente con referencia a mitos o imaginarios sociales, y encuentra como sinónimos los conceptos de “maternidad” y “mujer”.

La educación como una de las instituciones de la sociedad, produce y reproduce las creencias y valores de la sociedad; por ello no es de extrañar que, en el caso de la maternidad, como el deber ser que la sociedad patriarcal les asigna a las mujeres, también sea producida y reproducida en los procesos educativos. (Alvarado, 2005).

Desde este punto de vista, se aprecia cómo el concepto de maternidad es aprendido desde el sistema educativo; nuevamente se cuestiona la maternidad como un instinto natural, dado que se observa que este concepto es parte de la educación.

Rojas E. (2008) en su trabajo refiere que “se abogan argumentos que son legitimados por el sistema social patriarcal, donde prevalece la maternidad obligatoria y las concepciones teológico morales como hechos sociales obligatorios”. Esto resalta la necesidad de realizar cambios al sistema que ha venido operando, ir haciendo una transición hacia un sistema igualitario con enfoque de derechos humanos.

Posteriormente Fuentes E. (2009) realiza una investigación acerca de las representaciones sociales que orientan la fecundidad en mujeres de 20 a 29 años en Costa Rica, situadas en tres contextos socioeconómicos; donde concluye que la maternidad es una construcción social con la finalidad de reproducción biológica y consta de dos dimensiones “el maternaje y el maternazgo”. El maternaje consiste en el aspecto estrictamente biológico, mientras que el maternazgo se fundamenta en relaciones sociales que las mujeres crean, tengan o no hijos e hijas biológicos.

Por lo tanto, se considera la maternidad como un largo proceso de aprendizaje social condicionado por el contexto social, como el nivel socioeconómico o la etnia, esta investigación nos dirige a comprender la maternidad como una relación interpersonal, entre la mujer y el hijo que se construye a través de la crianza, pero también como una forma de interacción aprendida por la sociedad, esta conducta va a estar influenciada por el contexto social en el que se desarrolle la mujer.

Con el fomento de la maternidad como finalidad de la mujer, el significado de ser mujer y su valor en la sociedad, se va deteriorando con la llegada del final del período fértil. Este fenómeno lo describe Chinchilla I. (2011) en su documento *Postmenopausia: ¿Derrumbe o Resurgir de la Sexualidad y la Identidad Femenina?*, donde revela que “los universos de sentido que una vez definieron la maternidad como esencia y misión de la feminidad, en la edad mediana fijan la menopausia como evento que totaliza la experiencia femenina, acentuando el ocaso del ideal maternal”.

El autor menciona que “el mito de la mujer igual a madre”, permite comprender el hecho de que en el imaginario social la mujer no menstruante ha sido definida como ser incompleto, sufriente y frágil, descalificándosele, así como sujeto por no cumplir con los roles definitorios de la feminidad; de lo anterior se entiende que una vez que no hay posibilidad de reproducción, ser mujer pierde su significado.

Rivera R. (2012) escribe un artículo titulado “Categorías identitarias: el discurso del enrarecimiento. Una breve mirada a la castración e invisibilización del Género como lucha social

por la dignidad.” Este artículo plantea la discusión del género como estructura política y social en relación con las designaciones identitarias, particularmente en relaciones de poder, las categorías impuestas, la dinámica de las sociedades y el feminismo, así mismo, se refiere al proceso de construcción de identidades a partir de la dinámica sociocultural y crítica fuertemente la desigualdad femenina la cual “radica esencialmente en la maternidad”.

Calvo y Alvarenga (2012) en su obra *la Mujer Víctima y Cómplice* presentan a través de un ensayo histórico, desde una perspectiva analítica, a la mujer como víctima y cómplice, se refiere también a la relación de poder entre la subordinación étnica y de género: “La “natural” condición de inferioridad femenina hace “necesario” que la mujer se someta al hombre y cumpla con su destino: servir a él y a sus hijos.” Esto si bien ilustra la subordinación femenina, también abre espacios para las luchas organizadas de las mujeres. Una vez más encontramos en la identidad femenina el papel de subordinada, por lo que ser mujer significa hacer por otros, servir a sus hijos “ser madre”.

Bernardini A. (2013) hace alusión a que los estudios de persona y género, se deben reconstruir sin errores, desde un sentido antipatriarcal, en versión feminista, esto con un propósito humanista, ya que se busca reconocer la dignidad, promover la libertad y la realización de la mujer: “las ciencias, como la psicología, la sociología, la historia, la epistemología y otros saberes, como la ética y la literatura, están llenos de errores que justifican el patriarcado”.

Nos encontramos en una etapa de transición sobre la concepción de la maternidad, en la actualidad las mujeres retrasan el tener hijos para cumplir con expectativas personales y alcanzar

grados académicos y puestos de empleo de mayor reconocimiento, sin embargo, el anhelo de la maternidad sigue presente. Para algunas ser madres es un deseo, aunque para otras es parte de su rol en la sociedad, deben ser madres para sentirse completas. Este pensamiento es parte de la relación que existe entre la maternidad y la feminidad.

De acuerdo a los antecedentes, la maternidad ha sido un tema de investigación a través de los años, inclusive en un momento histórico pasó a ser el eje fundamental de la organización social, donde se le otorgó mayor importancia comparado con épocas anteriores, se instaura a la sociedad patriarcal la cual mantiene ciertos de sus principios vigentes hasta la actualidad. (Barrantes, Cubero, 2014). Sin embargo la labor del movimiento feminista, contribuyó a cambios en los últimos años, como en la toma de decisión de asumir o no la maternidad, a través de luchas como la legitimación del aborto, apertura en el uso de anticonceptivos y aceptación de la orientación sexual lésbica, está ardua labor generó un cambio en la percepción de la maternidad, no obstante aún quedan muchos cambios que realizar, ya que características que representan la maternidad no se han desligado de la construcción social de la mujer.

Con el transcurso del tiempo se han presentado cambios en los deseos y sentimientos de las mujeres, y de lo que llamamos maternidad, Flores (2014) en su trabajo menciona: “quizás lleguemos a ese momento en que, podamos tener la certeza de que cada hijo o hija sea producto del deseo libre de quienes, sin importar su sexo, su género o su preferencia sexual, hayan decidido hacerse cargo de ese trabajo socialmente necesario que hoy llamamos la maternidad”, esto haciendo alusión a un futuro donde la maternidad se conciba como una decisión y deje de ser impuesta, en

procura de disminuir así los efectos negativos que desembocan en la violencia que genera el ser madres por obligación. (Flores, 2014)

Rodríguez E. (2014) en su artículo “Controlando y regulando el cuerpo, la sexualidad y la maternidad de las mujeres centroamericanas (siglo XIX e inicios del siglo XX)” se propone analizar el impacto de las reformas liberales, sobre las legislaciones que regularon, controlaron y civilizaron el cuerpo y la sexualidad de las mujeres en América Central. Estas reformas debilitaron y a su vez fortalecieron los derechos civiles de las mujeres, las mismas contribuyeron a redefinir las relaciones y las identidades de género y reforzarlas bajo los mandatos del “orden” patriarcal y heterosexual. El autor encuentra en las reformas la construcción identitaria de la mujer como esposa y madre recluida en el ámbito doméstico, sumisa, dependiente, obediente y dedicada a la crianza y a la educación de los hijos.

Con este artículo concluye que las vivencias de las mujeres, están marcadas por la ideología de género y el impacto del patriarcado en la sociedad, por lo tanto, aquellas mujeres que no vivan de acuerdo a las normas sociales y no cumplan su rol de mujer, esposa y madre, van a ser juzgadas por la sociedad y coaccionadas a cumplir con el orden social: convertirse en esposas y madres, para alcanzar la plenitud como mujer.

En Costa Rica, Ortiz V. (2015) realiza una investigación de corte cualitativo y de alcance exploratorio, con cuatro mujeres costarricenses, con el diagnóstico de infertilidad, que desean ser madres y con el objetivo de explorar el significado que le otorgan a la maternidad, para comprender la vivencia de su condición.

En su trabajo concluye que las vivencias de estas mujeres están determinadas por mandatos ideológicos, culturales y sociales, estos factores determinan la maternidad cómo el ser mujer donde tener hijos es parte del orden natural. La experiencia de la infertilidad influye en su proyecto de vida, relación de pareja, deseos e identidad personal. (Ortiz Villalobos, 2015)

Jiménez E. (2015) en el mismo año elabora un artículo sobre la Orientación y Género: La Opinión de Cuatro Maestras sobre su Condición de Género, en el cual identifica elementos importantes relacionados con la perspectiva de género, producto de una experiencia investigativa de tipo cualitativa. Un hallazgo importante es el predominio del pensamiento hegemónico sobre lo que significa el ser mujer y el ser hombre, sin conciencia clara de que se transmite a la población infantil ese imaginario social respecto de sus habilidades sociales.

Se presentan algunos aportes relevantes de la disciplina de orientación sobre esta temática, las participantes expresan que si no logran la tarea de ser madres y esposas, se perciben sustitutos a estos mandatos sociales, como dedicarse a cuidar la población infantil mediante el ejercicio de sus funciones docentes, pero por otra parte, expresan un vacío emocional y la no realización como mujer, pese a que señalan otros logros personales, que no son reconocidos por ellas mismas y muchas veces también por su entorno, se centran en lo que les hace falta, desde el pensamiento hegemónico sobre el significado de ser mujer asociado a la maternidad, sintiendo poca confianza en sí mismas y en sus propias fortalezas. (Jiménez, 2015)

Del artículo anterior se entiende que, al concebir la maternidad como parte de la identidad femenina, las mujeres que no tienen hijos buscan una salida para desarrollar su maternidad y es así como las mujeres se desarrollan en puestos relacionados con cuidar a otros.

Álvarez (2016) investiga sobre la moral, los roles, los estereotipos femeninos y la violencia simbólica, en Costa Rica, durante su análisis realiza un breve recorrido por las principales teorías de evolución socio-cognitiva y su relación con la creación de las normas, instituciones, la cultura y la moral. La relación entre los roles sociales y la moral crean estereotipos femeninos de género a través de los cuales se sanciona y se autorregula la conducta femenina transgresora de los valores establecidos por la colectividad. Los estereotipos forman parte de un grupo de características y creencias compartidas por los miembros de una sociedad determinada, señalan a las mujeres ligadas más a la crianza y a los hombres como seres más lógicos.

A través de la creación de los roles y los estereotipos sociales surge paralelamente un tipo de violencia simbólica, cuando estos son usados para controlar, autorregular y coaccionar la conducta de las mujeres en los estereotipos femeninos. Las diferentes épocas y culturas han transmitido de forma implícita y explícita, por medio de patrones familiares, educativos y sociales, el reforzamiento de los roles y los estereotipos femeninos, a través de argumentos legales y simbólicos que introducen la sanción moral a través de la culpa. (Álvarez, 2016)

En este artículo se encuentra que ser mujer conlleva cumplir con los estereotipos femeninos, esto significa que la mujer se comporta según lo que la sociedad le indica, ser mujer significa ser controlada y regulada por patrones sociales, este fenómeno dicta a la mujer la crianza de los hijos.



- **Internacionales**

Letherby y Williams (1999) realizan un artículo sobre la No Maternidad: Ambivalentes Autobiografías, en el cual relatan sus vivencias de la no maternidad. Letherby refiere que una de las cosas que ha tenido que enfrentar es que la sociedad continúa asumiendo como hecho que ser mujer es sinónimo de madre, esposa y mujer adulta.

Dicha suposición es fundamentada en el discurso, médico, político y público, a esto se añade las palabras de Patrick Steptoe, pionero de la fertilización in vitro, quien en una de sus conferencias menciona que la reproducción es un impulso biológico y que aquellas mujeres que no logran reproducirse van a presentar conflictos en otras maneras.

Desde su experiencia Williams refiere que las madres son vistas como mujeres “decentes”, mientras que las mujeres sin hijos son vistas como mujeres “indecorosas” y son tratadas como “las otras”. Además, son consideradas personas inmaduras. (Letherby & Williams, 1999).

Reforzando las vivencias de Letherby & Williams (1999), en este estudio se evidencia que las mujeres sin hijos son juzgadas por la sociedad como personas incompletas, a pesar del reconocimiento social por su trabajo, las mujeres deben de tener hijos para alcanzar la plenitud y ser vistas como mujeres exitosas.

Lamas M. (2007) en su publicación sobre género, desarrollo y feminismo en América Latina, ofrece un panorama sobre algunos elementos que inciden en el estatus de la mujer en América

Latina. La autora advierte que “un problema particular que genera dolor e injusticia es la maternidad forzada”, ya que se le ha otorgado gran valor simbólico a la maternidad y se ha considerado “natural” que las mujeres se hagan cargo del trabajo no remunerado del cuidado humano.

Al mismo tiempo, se recalca lo importante de tener educación sexual e información sobre anticonceptivos, para así llegar a ser capaces de ver la maternidad como decisión y no como destino “natural”, aludiendo a la ignorancia, la violencia sexual y la ausencia de opciones vitales, lo que provoca millones de embarazos no deseados en la región.

Una vez más se encuentra una estrecha relación en ser mujer como sinónimo de ser madre, otorgando el deber y la responsabilidad de ser madres a las mujeres, sin tomar en cuenta sus deseos personales; es decir, ser mujer es significado de maternidad impuesta.

Para comprender el significado de la no maternidad, la autora Kelly (2009) realiza una revisión bibliográfica donde cuestiona la decisión voluntaria de no tener hijos como un rechazo radical hacia la maternidad, determinando que algunas mujeres sin hijos identifican relaciones de poder de género y encuentran el no tener hijos como una estrategia de empoderamiento femenino.

Se evidencia que algunas mujeres decidieron no tener hijos por rechazo a la maternidad, mientras que otras tomaron la decisión debido a circunstancias personales; por último, señala que la decisión voluntaria de no tener hijos, desafía la maternidad como eje central de la identidad femenina. (Kelly, 2009)

El artículo anterior alude a la no maternidad voluntaria como decisión influenciada por factores sociales y personales, sin embargo, se cuestiona debido a que estas mujeres se enfrentan a circunstancias y problemas que contribuyeron a decidir no tener hijos, además, que las expectativas sociales influyeron en estas mujeres en cómo se sentían al no tener hijos, y rescata a los modelos de maternidad como un factor influyente en la toma de su decisión.

Entre los significados encontramos que la no maternidad voluntaria representa el empoderamiento femenino, al no cumplir con los roles de género impuestos por la sociedad, la decisión de no tener hijos puede simbolizar un rechazo de la maternidad debido a las experiencias de maternidad a las que la mujer estuvo expuesta o simplemente puede representar una decisión tomada por las circunstancias en que vive la persona.

Shaw (2011) se refiere a las experiencias de vida de las mujeres que decidieron voluntariamente no tener hijos, mediante un estudio de análisis fenomenológico sobre las experiencias de tres mujeres británicas; en el cual concluye que cada mujer define “no tener hijos voluntariamente” como una decisión inequívoca.

Esta investigación muestra que las mujeres sin hijos son marcadas por la influencia de la sociedad, ya que, la decisión de no tener hijos se encuentra influenciada por factores externos y no exclusivamente por la voluntad de la mujer. Es así como surge el cuestionamiento de que las experiencias del pasado influyen en la decisión de no tener hijos y por lo tanto en las vivencias del futuro.

En el mismo año, en el continente oceánico, Rich, Taket, Graham, Shelley (2011), realizan un estudio sobre el significado de ser una mujer sin hijos en la sociedad de Australia, en cinco mujeres sin hijos las cuales revelan sus experiencias con el objetivo de comprender a este creciente grupo de población, esto a través de un estudio hermenéutico fenomenológico. Los autores concluyen que a pesar de que no tener hijos es un fenómeno creciente en Australia, esta población de mujeres sin hijos continúa teniendo una minoritaria y marginalizada posición social. El vivir en una sociedad pronatalista y no tener hijos hace que estas mujeres sean vistas como desviadas y antinaturales, sin embargo, esta noción es contrarrestada por el discurso de las participantes de este estudio quienes experimentan el no tener hijos como algo natural. (Rich, Taket, Graham & Shelley 2011)

Esta investigación va más allá de los factores que influyen en la decisión de no tener hijos y destaca la posición social en la que se encuentran las mujeres sin hijos, en un país donde prima la concepción de la maternidad como parte del reconocimiento social, en una sociedad donde ser madre es parte del orden natural, el no serlo es sinónimo de rebeldía y por ende de rechazo social.

Lo anterior se evidencia en el trabajo de Pérez (2012) quien investiga las representaciones de la maternidad y paternidad en Xichú Guanajuato en hombres y mujeres que son padres de diferentes edades y condiciones económicas, con el objetivo de identificar cómo hombres y mujeres se constituyen culturalmente como padres. Por medio de una investigación cualitativa, de tipo exploratoria y descriptiva.

En los hallazgos de la investigación se concluye que para las mujeres la maternidad y crianza son descritas como vivencias difíciles y dolorosas, pero en ello hay niveles de significado contrapuesto que se expresa en la exaltación del dolor, como generador de status, tal vez ante otras mujeres al mostrarlas como débiles.

Una vez que la maternidad y la femineidad son desligadas, la mujer tiene la oportunidad de ver la maternidad como una elección, y no como destino. No tener hijos, no hace menos femeninas a las mujeres, Fernández P. & Bogino M. (2013) revelan cómo la identidad de la mujer ha sido ligada a lo que no son o no tienen, insinuando así que la mujer es incompleta, ambigua o rara, por el hecho de no elegir la maternidad, se señala que va en contra de lo que la sociedad establece, como se ha demostrado las sociedades rechazan lo que es diferente, por lo tanto una mujer que exprese abiertamente su deseo de no cumplir con el constructo social que es la maternidad, se ve como un atentado al orden que ha venido establecido hasta hace poco que se inician todos los movimientos y teorías, feministas y de género.

“Se constata un importante incremento de mujeres que rompen las expectativas de género respecto a la maternidad”, lo que llaman como el fenómeno de “mujeres sin maternidad”, “no-madres” o también se suele utilizar el término de “mujeres sin hijos”, lo cual hace alusión a la ausencia de algo” Fernández P. & Bogino M. (2013)

Al mismo tiempo Debest (2013) refiere que la obligación de procrear se traduce en una fuerte presión cultural hacia las mujeres durante las edades más fecundas, entre los 25 y 35 años, menciona que la mujer que no es madre parece perturbar el orden establecido. Con los resultados

de su trabajo concluye que quizás se está transitando el camino de la maternidad obligada a la posibilidad de la no-maternidad elegida.

En ese mismo año Ramírez (2013) presenta su trabajo titulado “Una aproximación sociocultural a la no-maternidad voluntaria” Elaborado en Jalisco, México; indica que las mujeres que deciden permanecer sin hijos siguen siendo relativamente pocas, sin embargo, es una tendencia creciente en Europa y Estados Unidos. Concluye que el ejercicio de la no-maternidad está directamente relacionado con el actuar sobre el propio cuerpo, a través de prácticas anticonceptivas.

Los hijos son desmitificados como la felicidad, cuidadores de la vejez o compañía, y en cambio, son significado de compromiso y responsabilidad de por vida. (Ramírez, 2013) Este estudio le otorga a la no maternidad un significado de libertad, y representa una forma en que la mujer decide sobre su cuerpo, desliga la reproducción como una obligación de la mujer.

Este artículo nos presenta que, como parte de la vivencia de la no maternidad, las mujeres son juzgadas de inmaduras, incompletas, excluidas del discurso femenino e incluso vistas socialmente como mujeres sin pudor.

Las investigaciones evidencian cómo el sistema patriarcal influye negativamente en la salud reproductiva de la mujer, ya que, por políticas y leyes establecidas desde hace mucho tiempo bajo concepciones patriarcales, se le niega a la mujer a decidir sobre su bienestar, su cuerpo y su maternidad. Luparello (2017) nos habla sobre la problemática de los derechos reproductivos y cómo persisten las dificultades para que las mujeres puedan ejercerlos, aunque se tomen medidas

para tratar de manejar el desarrollo de la población y mejorar el desarrollo económico, si no se le da la importancia que corresponde a la parte reproductiva de las personas, como un factor que influye, las situaciones de riesgo no se van a erradicar. (Luparello, 2017)

A nivel centroamericano Linares C., Nazar A., Sánchez G., Zapata E. & Salvatierra B. (2017) realizan una investigación sobre la no-maternidad en México titulada: El Rol del Género y la Desigualdad Socioeconómica, este estudio busca contribuir al conocimiento de la no-maternidad en México, explorando a partir de fuentes secundarias y análisis descriptivos, sus aspectos sociales y económicos más relevantes.

Los resultados ratifican que la no-maternidad ocurre bajo diferentes contextos socioeconómicos, que llegan a ser incluso antagónicos, los autores se refieren a la concepción social de la maternidad como condición de la feminidad, además, señalan la necesidad de revisar desde diferentes enfoques, el ejercicio de la no-maternidad voluntaria así como la no-maternidad circunstancial, con el objetivo de comprender las diferentes realidades en que se experimenta, se señala la necesidad de identificar si el significado de la no maternidad es el mismo para las mujeres que decidieron no tener hijos por decisión y para aquellas que no tuvieron hijos por circunstancias, esto genera la interrogante de comparar las vivencias de ambos grupos. (Linares C., Nazar A., Sánchez G., Zapata E. & Salvatierra B., 2017)

Giallorenzi M. (2017) realiza una tesis de maestría titulada “Crítica Feminista sobre la Noción de la Buena Madre”, en Argentina, enfocada en estudios culturales con el propósito de realizar una breve crítica feminista a la institución familiar y a la noción de la buena madre en el sistema

patriarcal, donde “le crean a la mujer la obligación de ser ante todo madre y engendran un mito que doscientos años más tarde seguirá más vivo que nunca: el mito del instinto maternal, del amor espontáneo de toda madre hacia su hijo”.

En la investigación se hace referencia a que desde la infancia se le condiciona a la mujer en los discursos que refuerzan la idea de qué están hechas para engendrar, también se advierte sobre los inconvenientes de las condiciones propias de su sexualidad, como la menstruación, dolores, enfermedades, entre otras, y sobre el tedio de las tareas domésticas, pero al final todo ello “queda justificado por ese maravilloso privilegio que ostenta traer hijos al mundo” (Giallorenzi, 2017)

A partir de este trabajo la maternidad es vista como una obligación, engendrado desde la niñez a las mujeres por medio del mítico: instinto maternal, al ser algo mítico y exclusivo de la mujer se le confiere el título de “privilegio” y por lo tanto no puede ser rechazado, ya que se le concibe a la maternidad como un regalo.

Asumiendo que la infertilidad se convierte en una experiencia de no maternidad, se encuentra un valor negativo en la vivencia de la misma, es decir, para estas mujeres la no maternidad significa un obstáculo para cumplir con su proyecto de vida, además se podría deducir que la no maternidad tiene un valor negativo en el establecimiento de relaciones de pareja y representa un vacío en la identidad femenina.

En México, Gallardo & Ramos (2017) se refieren sobre la presión social para ser madres hacia mujeres académicas sin hijos, en un estudio de corte cualitativo donde se exponen las experiencias



de un grupo de mujeres investigadoras, en México, en el cual las autoras concluyen que a pesar de que algunas de las investigadoras manifiestan no sentir presión social para ser madres, al analizar sus experiencias, se identifica que los discursos sociales adquieren diversas formas, unos de manera explícita tienen la intención de coaccionar a las mujeres a ser madres, mientras que otros expresan indirectamente el deber de ser madre y la certeza de que como mujeres tendrán hijos.

Además, se señala que la presión a ser madres, no tiene relación con su grado académico, sino que están directamente relacionadas con el hecho de ser mujer. (Muñiz Gallardo & Ramos Tovar, 2017)

Según los autores y los diferentes antecedentes consultados, se encuentra que la maternidad es vista como el eje principal de la feminidad, socialmente el ser mujer se encuentra ligado a ser madre, por lo tanto, para alcanzar la plenitud las mujeres deben de tener hijos. Es a través del rol de la maternidad que la mujer alcanza el éxito y el reconocimiento social. Aunado a esto, la literatura refiere que la maternidad es construida socialmente a partir de mitos e imaginarios sociales, esta construcción social tiene como fin la reproducción biológica, y se compone del “maternaje” asociado a los aspectos biológicos de la mujer que le confieren la capacidad de procrear, y del “maternazgo” concepto relacionado con los roles sociales que debe asumir la mujer. Así mismo el concepto de maternidad es producido y reproducido en los procesos educativos.

Sin embargo, la maternidad también se muestra cómo una carga, al estar relacionada como un trabajo que le corresponde al género femenino. Al considerar natural que las mujeres se hagan cargo del cuidado de las personas, como un trabajo no remunerado, aparece la “maternidad

forzada” y como consecuencia la desigualdad femenina, la cual radica principalmente en la maternidad. A pesar de que para las mujeres la maternidad y la crianza se relacionan con vivencias difíciles y dolorosas, estas encuentran un significado de complacencia y exaltación del dolor, al otorgarles estatus social. Lamentablemente al ligar la feminidad con la identidad de la mujer, se entiende que una vez que esta no sea capaz de reproducirse, la mujer pierde su valor y por ende su significado en la vida, dando lugar a una serie de problemas en la adultez mayor y en aquellas mujeres con problemas de infertilidad.

Por el contrario, el ejercicio de la no maternidad se relaciona con el empoderamiento de la mujer de su propio cuerpo y la práctica de métodos anticonceptivos. Al desligar los conceptos de maternidad y feminidad, la mujer es capaz de ver el ejercicio de la maternidad como una elección y no como un destino. Además, la inserción de la mujer en el ámbito laboral y académico ha permitido que la mujer se desarrolle en otros ejes, de esta manera logra su posicionamiento social y el reconocimiento público.

En las investigaciones realizadas, las mujeres que decidieron no ser madres, expresaron su decisión cómo inequívoca y experimentaron el no tener hijos como algo natural. No obstante, los autores señalan que la decisión de la no maternidad voluntaria, está influenciada por los modelos de maternidad a las que fueron expuestas las participantes, esto como un rechazo radical a la maternidad y a su vez encuentran el no tener hijos como una estrategia de empoderamiento femenino.

Finalmente, la literatura consultada presenta la existencia de una maternidad obligatoria, donde priman conceptos teológicos y morales, las mujeres sin hijos son vistas como indecorosas, inmaduras, incluso como personas incompletas que más tarde presentaron conflictos de otras maneras. Por consiguiente, la mujer que no cumple con su rol de madre será juzgada y coaccionada a cumplir con el orden social para alcanzar la plenitud como mujer. Debido a los hallazgos, se evidencia la necesidad de un cambio en el sistema, con un enfoque de derechos humanos, donde se facilite la transición de la maternidad obligada a la posibilidad de la no maternidad voluntaria. Esto implica cambios para desligar las características de la maternidad en la construcción social de la mujer.

Considerando los aspectos que implican el fenómeno de la no maternidad a nivel social, se encuentra la necesidad de develar las vivencias de las mujeres costarricenses que decidieron no ser madres voluntariamente. Esto debido a que actualmente no se encuentra información de esta población, sus características y sus necesidades en el ámbito de la salud.

En vista de lo anterior, se considera conveniente la investigación desde la disciplina de enfermería sobre los efectos en la salud de la mujer que tiene la maternidad y la no maternidad voluntaria, esto con el objetivo de brindar los cuidados adecuados en cada situación en específico para mantener la calidad de la vida de la mujer.

### **1.3. Pregunta de Investigación**

Una vez entendida la construcción social de la maternidad, y la evolución femenina hacia la no maternidad, surge la necesidad de responder la siguiente pregunta: ¿Cómo son las vivencias de la no maternidad voluntaria, en mujeres costarricenses de la gran área metropolitana, 2019?

# **CAPÍTULO II**

## **OBJETIVOS**

## **2.1. Objetivo General**

Describir las vivencias de la no maternidad voluntaria en las mujeres costarricenses, desde el sistema conceptual de Imogene King. Gran Área Metropolitana, 2019.

## **2.2. Objetivos específicos**

- Develar las vivencias de la no maternidad voluntaria en las mujeres costarricenses, desde el sistema personal.
- Explorar las vivencias de la no maternidad voluntaria en las mujeres costarricenses, desde el sistema interpersonal.
- Indagar las vivencias de la no maternidad voluntaria en las mujeres costarricenses, desde el sistema social.

# **CAPÍTULO III**

## **MARCO REFERENCIAL**

Este capítulo está conformado por dos partes las cuales corresponden al marco conceptual, en el cual se definen una serie de conceptos y términos generales de la temática, y al marco teórico, donde se describen los aspectos del sistema conceptual de I. King.

### **3.1. Marco Conceptual**

A través de los años, diversos autores y autoras se han referido al tema de la maternidad y la no maternidad voluntaria, con el fin de esclarecer dicho fenómeno. A continuación, se mencionan las posiciones teóricas que contribuyen a la comprensión del mismo.

#### **Salud Reproductiva**

La OMS declara que la salud reproductiva aborda los mecanismos de la procreación y el funcionamiento del aparato reproductor en todas las etapas de la vida, además, esta implica la posibilidad de tener una sexualidad responsable, satisfactoria y segura, así como la libertad de tener hijos si y cuando se desee; esta concepción de la salud reproductiva supone que las mujeres y los hombres puedan elegir métodos de control de la fertilidad seguros, eficaces, asequibles y aceptables, que las parejas puedan tener acceso a servicios de salud apropiados que permitan a las mujeres tener un seguimiento durante su embarazo y que ofrezcan a las parejas la oportunidad de tener un hijo sano. La definición anterior menciona los aspectos que competen a la salud



reproductiva, donde se menciona a hombres y mujeres por igual, así mismo alude al derecho de lo que es la sexualidad responsable con la libertad de tener hijos cuando así se desee, sin embargo, en la realidad esto no se da así, bien se sabe que por lo general se limitan esos derechos cuando se refieren a una mujer, no hay igualdad ya que la “tarea” de las mujeres es procrear y velar por los hijos, sin importar sus derechos.

Con respecto a los derechos sexuales y reproductivos, Londoño (1996) propone los Derechos Sexuales y Reproductivos como los más humanos de todos los derechos y establece quince derechos sexuales y reproductivos. La autora realiza esta propuesta a la luz de las conferencias promovidas por las Naciones Unidas las cuales empezaron a considerar la sexualidad y reproducción como parte de la salud y los derechos de las personas; entre ellas menciona La Convención sobre la Eliminación de todas las Formas de Discriminación contra la mujer (Die, 1979), las Estrategias de Nairobi orientadas hacia el futuro para el adelanto de la mujer (Julio, 1985), la Conferencia sobre Medio Ambiente y Desarrollo, conocida como Cumbre de la Tierra (Brasil, 1992), la de Viena sobre Derechos Humanos (1993), la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo realizada en El Cairo (Sept. 5-13/94) y los acuerdos Beijing (sept. 4-15/1995). La autora plantea estos derechos con el objetivo de clarificar la visión y conceptualizar la sexualidad y la reproducción como Derechos Humanos, con la finalidad de aportar elementos que ayuden a mejorar la calidad de vida e ir reforzando cambios en los cuales lo sexual y lo espiritual, lo corporal y lo ético, lo intelectual y lo emocional, lo estético y lo sensual entremezclados faciliten el desarrollo integral de las personas; a continuación se mencionan

algunos derechos propuestos estrictamente relacionados con la maternidad y la elección de la no maternidad:

- **Derecho a condiciones ambientales, educacionales, nutricionales, afectivas y de salud apropiadas para el desarrollo de la vida humana.**

En relación a la maternidad, la autora refiere la importancia de la educación de la mujer, las condiciones socioeconómicas y cómo esto influye en la maternidad deseada, un embarazo saludable y la crianza de los hijos, al mismo tiempo que se cuestiona qué tan prudente es traer hijos al mundo en un ambiente hostil de guerras, hambres y desigualdad, donde no se puede garantizar las condiciones de vida necesarias. En resumen, menciona que solo la maternidad deseada, en condiciones apropiadas, ofrece condiciones afectivas adecuadas y que las limitaciones como personas conscientes y realizadas impide procrear sin control, en otras palabras refiere que el derecho individual reproductivo es relativo e impide cualquier elogio a la multiparidad. (Londoño, 1996)

- **Derecho a una sexualidad placentera y recreacional independiente de la reproducción. A usar contraceptivos gratuitos o a bajo costo, con información actualizada, seguimiento y el deber de quienes los prescriben, de responder por sus efectos.**

Londoño (1996) refiere que el uso de contraceptivos y la planificación de la familia llevan implicados tanto educación sexual como aprendizaje del placer sexual, en relación con la

maternidad, la autora se refiere a la “conciencia de la reproducción” y lo señala como un derecho individual, este se relaciona con el reconocimiento de tener las facilidades personales y sociales adecuadas para el desarrollo y crianza de la descendencia, y señala que es a partir de esta conciencia que se asegura el uso adecuado de anticonceptivos. Aunado a esto hace una crítica a los mitos que protegen la maternidad forzada, donde responsabilizan a un ser supremo sobre la procreación y alimentan las ideologías manipuladoras sobre el destino femenino: el ser madre. Finalmente, este derecho incluye la necesidad de información actualizada sobre anticoncepción como elemento que posibilita la toma acertada de decisiones ante un abanico de posibilidades para mujeres y hombres, lo que se podría entender cómo la decisión de la no maternidad voluntaria.

- **Derecho a la maternidad libre, a decidirla y vivirla por propia elección y no por obligación.**

Este derecho alude a la maternidad como una elección libre, como un asunto ideológico, de derechos político y social, además de psicológico y salud; a su vez que denuncia la prevalencia de legislaciones alrededor del mundo que criminaliza la interrupción voluntaria y promueve la maternidad obligatoria. Así la maternidad es contrapuesta a riesgos de salud, de vida o de sanción penal y social, no deja opciones sanas a las mujeres, quienes asumen correr todos los riesgos por sobre procrear en condiciones adversas, aunque no tengan conciencia del alcance de su decisión. En suma, la autora señala acerca de este derecho que la maternidad deseada en condiciones adecuadas se considera una grata experiencia, así como una necesidad para la continuidad de la

especie, por el contrario la imposición de la maternidad es una tragedia que afecta a diversas personas y repercute en la sociedad. (Londoño, 1996)

- **Derecho a una educación sexual oportuna, integral, laica, gradual, científica y con enfoque de género.**

Acerca de este derecho, Londoño (1996) refiere que la educación debe ser liberalizadora, emancipadora y por tal absolutamente indispensable en procesos de autonomía y desarrollo social. La autora menciona entre los efectos de una buena educación sexual, la mejora de la intimidad en las personas, conciencia del autocuidado, responsabilidad procreativa y relaciones sexuales seguras. Por el contrario, la carencia de educación es fuente de violencia, persecución y criminalidad contra las/os disidentes sexuales, abandono infantil y maternidades forzadas, facilita mayor incidencia de púberes y adolescentes embarazadas, así como una alta morbilidad materna. (Londoño, 1996)

El Instituto Interamericano de Derechos Humanos, hace una publicación en el año 2008, titulada “Los derechos Reproductivos son Derechos Humanos”, donde presenta la importancia de los derechos sexuales y reproductivos de las personas, y cómo estos están estrictamente vinculados con los derechos humanos. En este documento hace referencia a las relaciones de género y cómo esto resulta en discriminación contra las mujeres, menciona que los problemas relacionados con la salud reproductiva siguen siendo la principal causa de muerte y mala salud de las mujeres en edad reproductiva en todo el mundo, aunado a esto señala que las mujeres jóvenes son las que encuentran más obstáculos para acceder a la información sobre su sexualidad y por lo tanto son las que más

sufren de embarazos no deseados. Lo anterior da como resultado que mujeres y niñas sufran de mala salud sexual y reproductiva, por consiguiente, es la población femenina la que más necesita que los derechos reproductivos sean entendidos como derechos humanos. (IIDH, 2008)

De la misma forma el IIDH (2008) en su documento cita El Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo, del mismo destaca el capítulo VII el cual se titula “Derechos reproductivos y salud reproductiva” donde se hace un vínculo explícito entre los derechos reproductivos y la salud. Específicamente en el párrafo 7.2 el cual marca la definición de salud reproductiva y cómo está entraña la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria sin riesgos y de procrear, así como la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo, cuándo y con qué frecuencia, de este modo el concepto lleva implícito el derecho del hombre y la mujer a obtener información y de planificación de la familia de su elección, así como a otros métodos para la regulación de la fecundidad. Finalmente señala que esta definición de salud reproductiva dirige la atención de la salud reproductiva como el conjunto de métodos, técnicas y servicios que contribuyen a la salud y al bienestar reproductivo; incluye también la salud sexual, cuyo objetivo es el desarrollo de la vida y de las relaciones personales y no meramente el asesoramiento y la atención en materia de reproducción y de enfermedades de transmisión sexual. (IIDH, 2008).

En adición al tema, el mismo texto enuncia la Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer, celebrada en Beijing, en está sobresale el párrafo 96, donde se manifiesta que los derechos humanos de la mujer incluyen su derecho a tener control sobre las cuestiones relativas a su sexualidad, incluida su salud sexual y reproductiva, decidir libremente respecto de esas cuestiones, sin verse

sujeta a la coerción, la discriminación y la violencia. Cabe señalar que el escrito refiere que los Estados tienen la obligación legal de promover, respetar, proteger y garantizar los derechos humanos: son legalmente responsables de su implementación y por su violación, y deben rendir cuentas ante la comunidad internacional; así mismo menciona que los derechos humanos no son discrecionales, no son metas sociales ni aspiraciones políticas, los mismos deben ser promovidos, protegidos y garantizados por todos los gobiernos. Como resultado los Estados no pueden justificar su no promoción o protección en razones religiosas, culturales o de otra índole. (IIDH,2008)

Finalmente, el Instituto Interamericano de Derechos Humanos (2008) señala en este texto, los doce derechos humanos que conforman los derechos reproductivos, si bien estos derechos no están explicitados como tales en ningún instrumento legal internacional, sí se encuentran dispersos en todos y existe un consenso sobre la aplicabilidad de los derechos fundamentales en ámbitos de la vida reproductiva. A continuación, se describen los doce derechos humanos fundamentales vinculados con los derechos reproductivos (IIDH, 2008):

- 1. El derecho a la vida:** El derecho a no morir por causas evitables relacionadas con el parto y el embarazo.
- 2. El derecho a la salud:** El derecho a la salud reproductiva.
- 3. El derecho a la libertad, seguridad e integridad personales:** este derecho se vincula como el derecho a no ser sometida a torturas ni a penas o tratos crueles, inhumanos o

degradantes; el derecho a estar libre de violencia basada en el sexo y el género, y el derecho a vivir libre de la explotación sexual.

- 4. El derecho a decidir el número e intervalo de hijos:** se entiende cómo el derecho a la autonomía reproductiva, así como el derecho a realizar un plan de procreación con asistencia médica o de una partera reconocida, en un hospital o en un ambiente alternativo.
- 5. El derecho a la intimidad:** comprende el derecho de toda persona a decidir libremente y sin interferencias arbitrarias, sobre sus funciones reproductivas.
- 6. El derecho a la igualdad y a la no discriminación:** consiste en el derecho a la no discriminación en la esfera de la vida y salud reproductiva.
- 7. El derecho al matrimonio y a fundar una familia:** el derecho de las mujeres a decidir sobre cuestiones relativas a su función reproductora en igualdad y sin discriminación, así como el derecho a contraer o no matrimonio; el derecho a disolver el matrimonio; finalmente el derecho a tener capacidad y edad para prestar el consentimiento para contraer matrimonio y fundar una familia.
- 8. El derecho al empleo y la seguridad social:** comprende los siguientes derechos-El derecho a la protección legal de la maternidad en materia laboral.

-El derecho a trabajar en un ambiente libre de acoso sexual.

-El derecho a no ser discriminada por embarazo.

-El derecho a no ser despedida por causa de embarazo.

-El derecho a la protección de la maternidad en materia laboral.

-El derecho a no sufrir discriminaciones laborales por embarazo o maternidad.

**9. El derecho a la educación:** responde al derecho a la educación sexual y reproductiva; el derecho a la no discriminación en el ejercicio y disfrute de este derecho.

**10. El derecho a la información adecuada y oportuna:** es el derecho de toda persona a que se le dé información clara sobre su estado de salud; el derecho a ser informada sobre sus derechos y responsabilidades en materia de sexualidad y reproducción, y acerca de los beneficios, riesgos y efectividad de los métodos de regulación de la fecundidad y sobre las implicaciones de un embarazo para cada caso particular.

**11. El derecho a modificar las costumbres discriminatorias contra la mujer:** en el se encuentra el derecho a modificar las costumbres que perjudican la salud reproductiva de las mujeres y las niñas.

**12. El derecho a disfrutar del progreso científico y a dar su consentimiento para ser objeto de experimentación:** se rescata el derecho a disfrutar del progreso científico en el área de la reproducción humana y el derecho a no ser objeto de experimentación en el área de la reproducción humana.



Cómo resultado de la revisión bibliográfica, la cual refleja los derechos sexuales y reproductivos como derechos humanos, se puede deducir que tanto la maternidad como la no maternidad son derechos de las mujeres. De esta forma los gobiernos deben velar por cumplir con las condiciones necesarias, entre ellas se puede mencionar una educación adecuada y servicios de salud accesibles y oportunos, que orienten a las mujeres a llevar una salud sexual y reproductiva de acuerdo a sus necesidades, y según la decisión que hayan tomado con respecto a la maternidad. De la misma forma, se espera que existan políticas que respalden la salud sexual y reproductiva, tanto a favor de la procreación, así como aquellas dirigidas hacia la anticoncepción, de no ser así, se estaría atentando contra los derechos humanos.

### **Posiciones Teóricas sobre la Maternidad**

Para la comprensión y el desarrollo de esta investigación, es importante conocer desde diversas disciplinas las posturas acerca de la maternidad, las cuales plantean posiciones que la consideran un fenómeno cultural, las mismas lo sustentan o justifican a atreves del análisis antropológico, sociológico, histórico, psicológico y filosófico, así como la manera en que la concepción de la misma se ha ido transformando con el cambio de épocas.

En el año 2014 Flórez-Estrada publica un artículo titulado La maternidad en la historia: deber, deseo y simulacro, en el cual elabora un análisis comparativo de algunos discursos y prácticas que

muestran cómo se constituyó la institución social de la maternidad en el tiempo y en la historia, al mismo tiempo recalca el hecho de que la maternidad es algo que no ha sido comprendido, practicado, ni sentido de manera igual a lo largo de la historia, sino que ha dependido de múltiples factores, principalmente los sociales y culturales.

Por lo tanto ha tenido constantes cambios y los seguirá teniendo, ya que se evidencia que existe una transición paulatina de lo que era la maternidad tradicional, a la que se presenta ahora como la maternidad moderna, se devela que antes fue constituida y moldeada por el poder patriarcal, donde se incluyó el derecho de abandonar, exponer o incluso matar a la descendencia, solamente por razones prácticas que se derivaban de forma exclusiva de la voluntad masculina. (Flórez-Estrada P. M., 2014)

Al mismo tiempo expone a la “buena maternidad” como un invento de la modernización, debido a que en la sociedad tradicional lo que se presentaba usualmente era que las madres observaban el desarrollo y la felicidad de los infantes menores de dos años con indiferencia, por otro lado en la sociedad moderna esto se considera malo, ya que se observa cómo las mujeres están condicionadas a que se debe poner el bienestar de sus pequeños niños y niñas sobre todas las cosas, incluso antes que ellas mismas como persona, la sociedad demanda que primero ante todo deben ser “buenas madres”. (Flórez-Estrada P. M., 2014)

Flórez-Estrada (2014) nos dice que la buena noticia es que estamos asistiendo a un período histórico de deconstrucción de la maternidad moderna, están cambiando los deseos y sentimientos de las mujeres, está cambiando la manera en que actualmente conocemos la maternidad, la

investigación refiere que con mayor frecuencia se hace posible que las mujeres antepongan, su libre albedrío ante el deseo inculcado por la sociedad de una maternidad compulsiva y no como las mujeres se han tenido que expresar antes, de manera aislada o secreta, sino de modo abierto y masivo, al mismo tiempo la autora postula que según sus hallazgos la maternidad en sí puede ser ejercida por cualquier ser humano que así lo desee, aunque por otro lado el ámbito social nos trate de convencer de que se trata de una función “esencial” y de una institución “propia” y exclusiva de las mujeres.

Así que se anhela el momento en que se tenga la certeza de que cada hijo o hija es producto del deseo libre de quienes, sin importar su sexo, su género o su preferencia sexual, hayan decidido hacerse cargo de ese trabajo socialmente necesario, que hoy llamamos la maternidad. (Flórez-Estrada P. M., 2014)

Durante el desarrollo de la presente investigación se abordaron diferentes autoras reconocidas por desarrollar y publicar textos relacionados con el tema en cuestión, como lo son Silvia Tubert, Victoria Sau, Cristina Palomar, Marcela Lagarde y Dolores Juliano, mismas que se exponen de seguido.

- **Mujeres sin Sombra: Maternidad y Tecnología. Desigualdades y Diferencias. Tubert, S. (1991)**

Tubert como psicoanalista e investigadora de la sexualidad femenina, ha realizado en sus trabajos, teóricos y clínicos, la articulación de las aportaciones tanto de la teoría psicoanalítica

como del feminismo teórico, lo cual permitió constatar la influencia que tanto el feminismo como el psicoanálisis han tenido y siguen teniendo, en la deconstrucción del sujeto y fundamentalmente en el desvelamiento del carácter ideológico de las representaciones de la identidad femenina y de la idealización de la maternidad, lo cual posibilita la transformación hacia nuevos paradigmas.

En este texto la autora presenta un análisis riguroso de un tema poco estudiado, las tecnologías reproductivas en el contexto histórico de la tecnologización de la gestión de la vida, del discurso social y médico, sobre la maternidad y la esterilidad, articulando con la dimensión subjetiva del deseo, como resultado Tubert (1991) elabora este libro con un enfoque complejo y original, que conjuga una diversidad de discursos heterogéneos que proceden del psicoanálisis, la antropología, la mitología y la literatura.

Silvia Tubert (1991) realiza ciertas afirmaciones como que la sociedad patriarcal se caracteriza por un estricto control de la sexualidad de las mujeres, en las religiones monoteístas ha desaparecido absolutamente el simbolismo femenino, que se desarrolló una creencia que llegó a influir enormemente tanto en el judaísmo como en el cristianismo: el hombre simboliza la mente, la mujer simboliza los sentidos; con estas citas se pone en evidencia como desde hace siglos la mujer ha sido menospreciada, tratada como un objeto manejado por los hombres que no han tenido la opción de elegir por ellas mismas, donde se les reconocen por sus sentimientos pero no por sus capacidades, es decir, lo que es femenino es inferior.

La herencia cultural sigue transmitiendo como un dogma la idea de que la maternidad es la realización indispensable de la feminidad, por lo tanto, una mujer no es una verdadera mujer si no tiene hijos. (Tubert, 1991)

Esta autora escribe sobre la ecuación mujer-madre-naturaleza que encarna en la mujer el mito paradisiaco de la satisfacción ilimitada, esto nos habla de cómo han hecho creer que la mujer que es madre es una mujer completa, que ser madre es el punto máximo de realización.

La autora se refiere al papel de la religión en la imagen de la mujer como madre, donde cita que el nombre dado por Adán a la primera mujer, Eva significa “la madre de todo lo viviente”, desde ahí se les confiere a las mujeres su destino como la madre de todos. Al mismo tiempo hace alusión a que en toda sociedad patriarcal la mujer entra en el orden simbólico sólo en tanto madre, lo cual se sigue reproduciendo. (Tubert, 1991)

Para Tubert (1991) la maternidad es una construcción cultural, ya que durante tanto tiempo se ha concebido a la maternidad como una función de carácter instintivo, profundamente arraigada en la estructura biológica de la mujer, independiente de las circunstancias temporales y espaciales en las que tiene lugar, que nos resulta difícil reconocer que, en tanto fenómeno humano, es una construcción cultural.

También como parte del discurso social de la maternidad, encontramos la imagen martirizada y estoica de la mujer, reforzada por los sacrificios y riesgos, porque lo natural es que tenga hijos, eso es “lo único bonito que tiene una mujer”, lo que la define como tal y para ello ha de estar dispuesta

“a todo”, a toda clase de “pruebas” y “traumas”, para no sentirse culpable de no haber respondido como debía. (Tubert, 1991)

La autora resalta como en la religión la maternidad aparece esencialmente vinculada al dolor y los sufrimientos de las mujeres en el parto corresponden a su participación en la expiación del pecado original, ya que la fecundidad es una gracia otorgada por Dios, afirman los teólogos, reiterando el discurso de los médicos: la mujer está hecha para parir y la esterilidad es una desgracia. (Tubert, 1991)

Por lo tanto, la mujer que sea estéril es una desdicha, o si decide no ser madre va en contra de lo que dicta la naturaleza de la mujer y debe sentirse culpable por eso por no ir con lo que la sociedad patriarcal tiene pautado.

Así que para compensar la sociedad ha hecho creer que si una mujer no puede o no tiene hijos, aún puede ejercer su maternidad en la sociedad, siendo la madre de alguien más, Tubert lo presenta cuando se refiere a que, lo que forma un grupo de parentesco no es la relación biológica individual entre la madre y su hijo, sino la maternidad de todas las mujeres con respecto a todos los hijos del grupo, lo que la autora denomina como la maternidad social colectiva. (Tubert, 1991)

Para nadie es un secreto que la no maternidad es rechazada por la sociedad, bien se sabe que la mujer ha sido reconocida por ser madre o como bien se menciona anteriormente, ejercer la maternidad de una u otra manera en la colectividad, tal y como lo señala Tubert (1991) en su escrito, una mujer sin hijos nunca llega a gozar de un pleno status dentro del grupo social.

Al mismo tiempo la autora devela que la mujer que no es madre perturba el orden establecido, es ir en contra de la costumbre y como siempre lo diferente es rechazado por los grupos mayoritarios de la sociedad. (Tubert, 1991)

- **El Vacío de la Maternidad: madre no hay más que ninguna. Sau, V. (1995)**

La psicóloga, historiadora contemporánea y feminista Victoria Sau (1995), en su libro repite que la madre ha sido fagocitada por el padre, ya que es una madre en función del padre y constata como un hecho indiscutible que todo ser humano es hijo o hija, aunque no todo el mundo sea madre o padre o quiera serlo, a su vez revela que la peor enemiga de la mujer es la mujer misma, mientras que el resto de mujeres a coro lo repiten, por lo cual llama a las hijas a reconciliarse con “la madre” típica del patriarcado moderno, debido a que según ella, el poder amar a la madre es tener libertad para poder amar a todas las mujeres.

Por otro lado en su texto afirma que la maternidad no existe porque está restringida a lo biológico (concepción, embarazo, parto y crianza) por lo cual se le niega su dimensión humana, su proyección económica, política y social, al mismo tiempo Sau considera que el feminismo es el paso de las mujeres del ser en sí al ser para sí, es su entrada en la historia como sujeto de la misma, viene a dar una alternativa a la sociedad patriarcal, es la revolución total. (Sau, 1995)

En su obra publicada hace mención a Freud cuando dice que la madre, en tanto que no-madre, está obligada a transmitir lo que Freud le llama la “feminidad secundaria” de las niñas y las hijas

odian doblemente a su supuesta madre: por rechazo del modelo de mujer que ella representa y por el autoritarismo con el que les es impuesto. Al mismo tiempo este sentimiento de rebeldía es el que más tarde Adriane Rich (1976) le llama bajo el nombre de matrofobia, tomado a su vez de la poetisa Lynn Sukenick.

La matrofobia se puede considerar la escisión femenina del yo, el deseo de expiar de una vez por todas la esclavitud de nuestras madres y convertirnos en individuos libre, la madre representa la víctima que hay en nosotras, a la mujer sin libertad, a la mártir. (Sau, 1995) A lo largo del tiempo la mujer se ha visto obligada a continuar con este modelo impuesto de feminidad y con el deseo de ser seres libres.

Cuando Florence Nightingale fundó, por decirlo así, la profesión de enfermería a raíz de la guerra de Crimea, estaba profesionalizando un trabajo tipificado como femenino, dándole dignidad y demostrando que las mujeres podían. (Sau, 1995) Al igual que Florence han existido muchas mujeres que han ido cambiando poco a poco la historia, han luchado para que la mujer tenga igualdad de condiciones, deje de ser vista como inferior o que su único papel sea el de la madre cuya finalidad en la vida es solamente criar a los hijos.

Por otra parte, Sau (1995) expone que las mujeres como madre de todo lo viviente tienen el poder de dar y de negar la vida, pero la ley religiosa y civil debe convencerlas de que no pueden elegir, su destino, más allá de su deseo, es la maternidad, se les debe negar la libertad de tomar sus propias decisiones con respecto a su deseo sexual o a su vida corporal. La mujer es amordazada,



reducida al silencio, hecha inofensiva, se le cierra la boca con un pene o un hijo, además, las “madres” están condicionadas para no amar a las mujeres y/o al cuerpo de la mujer.

La madre es una invención del padre. La madre (como mater) está puesta por el patriarcado para asegurar su perennidad (perpetuación). Sau (1995) en su libro devela la verdad de las sociedades patriarcales, lo que realmente representa “la madre”, donde las mujeres han sido obligadas a dejar que otros decidan por ellas, por el contrario, son despreciadas por no cumplir con su “naturaleza” de ser madre.

Para la autora Victoria Sau (1995) la maternidad aparente más que una función es una disfunción, esto lo podemos interpretar por la manera en que la mujer es obligada a asumir ese rol de una u otra manera, ya que ese ha sido el destino que la sociedad le ha otorgado a la mujer y se ha ido replicando a lo largo de la historia como parte de la cultura.

Sin embargo, Sau (1995) prevé el cambio cuando relata que el sistema del patriarcado es una costumbre histórica, tuvo un comienzo y tendrá un final, el futuro es mujer porque el pasado fue mujer y el presente todavía es patriarcal, es una visión optimista y repara un mejor futuro para las mujeres que podrán alcanzar su libertad individual tan deseada.

Lo anterior se ve justificado desde los análisis constructivistas que han ido viendo la teoría de que la humanidad en algún momento de su desarrollo vivió el tránsito de una sociedad sin padre a un modelo de organización patriarcal. (Sau, 1995)

Podría decirse que el fin del modelo de sociedad patriarcal es “un fin anunciado” como tal modelo ha tenido sus etapas de crecimiento y de meseta encontrándose desde hace más de doscientos años, en la cultura occidental, en franca decadencia. (Sau, 1995) Si resulta ser acertado se espera un progreso hacia una sociedad más igualitaria donde todos seamos libres de expresar nuestros deseos y de elegir, sin temor a repercusiones.

- **Maternidad: Historia y Cultura. Palomar, C. (2005)**

Cristina Palomar (2005) en su texto presenta la maternidad desde la historia y la cultura a través del tiempo, desde el inicio refiere que la maternidad es una construcción cultural y organizada por normas que se desprenden desde las necesidades de un grupo social específico y de una época definida. La autora hace mención de las disciplinas de la historia y la antropología los cuales permiten mirar la acción social y las transformaciones que el paso del tiempo imprime en el quehacer humano, lo que permite observar los fenómenos sociales y su transformación con el paso del tiempo. No obstante, Palomar (2005) señala que existen fenómenos sociales que se consideran expresiones de la naturaleza humana, tal es el caso de la maternidad.

Históricamente la maternidad es entendida como un fenómeno con un único significado y cómo la esencia de la mujer, sin embargo, con el paso del tiempo diversas autoras se unen en el desarrollo de un trabajo que muestra el carácter histórico y polisémico de la maternidad. Como resultado, todos estos trabajos presentan la maternidad como un fenómeno que se modifica conforme al

contexto, de manera que si las madres tienen historia, la maternidad no puede verse como un hecho natural, atemporal y universal, sino como parte de la cultura en una evolución continua. (Palomar, 2005)

Desde un punto de vista cultural, Palomar (2005) menciona que la maternidad debe ser entendida como una práctica relacionada estrechamente con el contexto cultural, social y económico en que se realiza, de esta manera el cuidado de los hijos, se encuentra vinculado con los roles de género, es así cómo la maternidad cambia en el momento en que las mujeres se ven obligadas a trabajar fuera de su casa y por consiguiente se devalúa sus funciones en el hogar. Al mismo tiempo en que se profesionaliza la maternidad y se empieza a exigir mayor responsabilidad a las mujeres sobre el cuidado de los hijos, ante esta situación surgen diferentes movimientos feministas que por una parte postulan la maternidad como una prisión para las mujeres, mientras que otra parte ven la maternidad como una vía para el desarrollo psicológico y una vía para el cambio, a través de la relación madre e hija. (Palomar, 2005)

Aunado a lo anterior, la maternidad es comprendida naturalmente como una expresión de género, por lo tanto, se evade el proceso reflexivo sobre la decisión de ser madre. Es a través del discurso de género, el cual le asigna a un sujeto un lugar en la sociedad así como un determinado papel, que se puede comprender cómo la maternidad se vincula con el género femenino. Sin embargo, la autora se refiere acerca de la maternidad actualmente y cómo los discursos de la naturaleza de la maternidad, pierden sentido antes las alarmantes cifras de violencia que existe, muchas veces está es inferida de la madre hacia sus hijos, evidenciando que no todas las mujeres

tienen ese amor incondicional o bien el llamado “instinto materno”. Palomar (2005) se refiere a esta situación como una de las consecuencias de la maternidad impuesta y denuncia que hasta el día que se deje de responsabilizar únicamente a las mujeres por la crianza de los hijos la situación no tendrá solución. (Palomar, 2005)

Finalmente Palomar (2005) refiere que desde las manifestaciones de los movimientos feministas se ha creado la idea de que la feminidad se debe desligar de la maternidad y ésta entró en una etapa de turbulencia y confusión, donde planteamientos feministas separan a la mujer de la maternidad, permitiendo que estas recuperen el derecho a elegir entre tener hijos o no, como se ha venido exteriorizando en nuestra investigación, lo que se busca es llegar al punto de conformar una sociedad donde no se considere como sinónimos a las mujeres y las madres.

- **Los Cautiverios de las Mujeres: madresposas, monjas, putas, presas y locas.**

**Marcela Lagarde y de los Ríos (2003)**

Ante la carencia de interpretaciones antropológicas científicos acerca de la mujer, Lagarde (2003) presenta una categoría de análisis sobre la opresión de la mujer a partir de los cautiverios femeninos tradicionales, vividos por las mujeres y reproducidos por sí mismas, que la autora reconoce, describe y analiza, desde lo político y desde su identidad como mujer. Está investigación sigue dos ejes de análisis: el sexo y el poder que estructuran el sujeto femenino y que impiden su autonomía. Finalmente, la autora refiere que las mujeres se encuentran sometidas a la opresión porque, para establecer vínculos y ser aceptadas, con anuencia o contra su voluntad, viven la cosificación de sus cuerpos, la negación de la inteligencia y la inferiorización de los afectos.

Lagarde (2003) desarrolla el concepto de madre de la siguiente manera: “La madre es una institución histórica, clave en la reproducción de la sociedad, de la cultura y de la hegemonía, y en la realización del ser social de las mujeres”. La sociedad y la cultura patriarcal engendran a la mujer a través del parto, es decir “mujer es la que es madre”, no obstante, para la sociedad se reconocen todas las mujeres como madres, independientemente de que tengan hijos o no.

A partir de esta concepción se definen como “madres públicas” a las mujeres que, a partir de sus funciones, realizan la reproducción social en instituciones públicas. Estos trabajos son considerados como femeninos, concebidos como extensiones de la maternidad. (Lagarde, 2003)

Socialmente se entiende el ser madre, como una característica propia de ser mujer. Se puede decir entonces que todas las mujeres son madres, tengan o no hijos; el concepto de madre comprende una serie de habilidades y acciones que poseen las mujeres, las cuales desarrollan al cuidar de otros.

No obstante, la relación biológica hace que la mujer asuma la maternidad de manera obligatoria. Este privilegio asociado a dar vida, en condiciones de miseria, se convierte en un ámbito de dolor y muerte para miles de mujeres. Lo anterior ocurre por la enajenación de la fecundidad a la que se ven compelidas las mujeres, las cuales llegan a ser expropiadas de su cuerpo y víctimas de explotación en diferentes ámbitos.

Lagarde (2003) menciona que culturalmente es impensable que una mujer no tenga hijos, para las mujeres no tener hijos es un atentado imperdonable contra la naturaleza, al no existir un

concepto para designar este hecho, la autora resalta la necesidad de describirlo. La no maternidad o las madres sin hijos, se concibe como una mutilación de la mujer. Debido a que social y simbólicamente la feminidad está conformada por la mujer y la prole, la mujer que no tiene hijos de manera voluntaria ha cercenado una parte de su ser. (Lagarde, 2003)

- **Excluidas y Marginales: Una aproximación Antropológica. Juliano, D. (2004)**

Dolores Juliano (2004) es una antropóloga feminista, la cual presenta en este libro los prejuicios que existen en contra de algunos colectivos de mujeres, entre ellos menciona a las lesbianas, prostitutas y madres solteras, esto a partir del estudio de pequeños grupos con mujeres estigmatizadas socialmente. En su obra alude a la conexión que existe entre la prostitución y el ser una mala madre, refiriéndose de esta manera a la maternidad como destino inevitable y como una carga para las mujeres. La autora refiere que parte de los objetivos de su obra es posicionar a las mujeres como personas con autonomía, con la capacidad de decidir sobre su futuro y realizar sus deseos, indiferentemente de sí cumplen o no con las normas sociales esperadas por ser mujer. (Juliano, 2004)

Juliano (2004), citando a Badinter se refiere a la maternidad como un proyecto que puede ser atractivo y subraya que al tratarse de un proyecto debe ser optativo, sin embargo, la maternidad se ha desplazado del campo de las opciones al campo de lo “natural”. La autora cuestiona el hecho de que se trate como un mandato instintivo, señala que las conductas instintivas son inmutables y

prescinden del entorno social, mientras que las conductas sociales se modifican con el tiempo; citando a Simone de Beauvoir (1998), pone en duda la naturaleza de las conductas maternas y las sitúa como un aspecto cultural, debido a que el valor de la maternidad incluye aspectos como la importancia social que la mujer le otorgue al hecho de ser madre, así como el tipo y duración de relaciones afectivas, entre otros.

Para Juliano (2004) existe una mitificación de la maternidad, como consecuencia de una organización social patriarcal donde las mujeres son valoradas por su capacidad reproductiva, esto hace que las mujeres interioricen la idea de la maternidad como un destino, generando el mito del instinto maternal. La maternidad es considerada una labor socialmente asignada exclusivamente a las madres, la cual podría haber sido asumida por ambos progenitores, por un grupo de adultos en la comunidad, incluso por el mismo Estado; este deber social se naturalizó como una opción biológica.

A través de los años y dependiendo de la cultura, se documentan rechazos explícitos de la maternidad. Es así como aun en sociedades donde se espera afectividad instantánea de la madre hacia los hijos, la realidad es que muchas mujeres no asumen estos sentimientos. Se encuentran diferencias entre sociedades, donde se alude al amor maternal inmediatamente después del parto, mientras otras consideran que la maternidad se trata de un proceso gradual. (Juliano, 2004)

Lo anterior conceptualiza la maternidad como una institución socialmente impuesta exclusivamente a la mujer, la cual compromete a la mujer por el privilegio de dar vida y se transforma en un acto de obligatoriedad. Se devela la maternidad como un proceso gradual,

relacionado a diversos factores como la cultura y la afectividad en la relación, y se desmitifica el instinto maternal.

La no maternidad, entendida como mujeres sin hijos, es desarrollada como un rechazo explícito a la maternidad. Desde la antropología se han documentado hallazgos que muestran diferentes concreciones del amor maternal, si se tratara de un acto instintivo estaría presente en todos los pueblos; aunado a esto, la historia evidencia cambios en el ejercicio de la maternidad, de esta manera se contradice la maternidad como una conducta instintiva y dando lugar a la no maternidad. (Juliano, 2004)

La evidencia histórica sugiere el ejercicio de la no maternidad, a través del tiempo y en las diferentes culturas. Un ejemplo de esto es la vida monástica, una forma socialmente aceptada de que las mujeres no tengan hijos, no obstante, el deber del matrimonio y las cargas maternas, son reemplazadas por la maternidad simbólica. Juliano (2004), citando a Badinter refiere que en Europa el abandono de niños era común, además las madres solían derivar el amamantamiento de sus hijos a madres nodrizas.

Juliano (2004) citando a Gilligan, enlaza la no maternidad con la primera etapa del desarrollo moral femenino, donde el cuidado de una misma para asegurar la supervivencia, prevalece ante el cuidado de otros. La no maternidad es entendida, entonces como un rechazo femenino a la maternidad debido al coste personal elevado, el cual implica renuncias y sacrificios para la mujer. (Juliano, 2004)



Se puede concluir la concepción de la no maternidad, como algo negativo para la mujer desde el punto de vista social, dado que el principal rol de esta ha sido la procreación históricamente. Por muchos años la imposición de la maternidad ha llevado a las mujeres a verse en situaciones de sacrificio y lucha constante, posicionando a las mujeres en colectivos de discriminación, cómo es el caso de la prostitución o el de ser madre soltera, ambas situaciones mal vistas por la sociedad, quien finalmente las coloca en ese lugar al imponer la maternidad. En esta obra se rescata a las mujeres de la maternidad forzada y sus consecuencias, develando la evidencia del ejercicio de la no maternidad a través del tiempo, como parte del ser mujer y como una forma de liberación para sí misma, debido a los sacrificios que la maternidad requiere.

### **3.2. Marco Teórico**

En el siguiente apartado se presenta el sistema conceptual de I. King (1984), fundamento teórico que será utilizado en el desarrollo de esta investigación.

#### **Sistema Conceptual de Imogene King (1984)**

El enfoque de la Enfermería es el cuidado de los seres humanos, por lo tanto, tiene la meta de vigilar la salud de los individuos y la salud de los grupos. King (1984) supone que “los seres humanos son sistemas abiertos que interactúan con el ambiente”, por lo tanto, se requiere de una estructura conceptual de enfermería que incorpore estas ideas.

La formación de este marco conceptual representa sistemas personales, interpersonales y sociales, donde cada uno de los conceptos seleccionados dentro de estos sistemas interactúan entre sí. (King, 1984) A continuación se definen y se describen cada sistema con los conceptos identificados dentro de cada uno de ellos:

## **1. Sistema Personal**

En cuanto al sistema personal, King (1984) menciona que los individuos organizan y categorizan sus experiencias. Estas categorías, corresponden a conceptos que orientan a las personas a relacionar las experiencias del pasado, con los acontecimientos presentes y así darle sentido y estabilidad a su mundo. Los conceptos de percepción, yo, crecimiento y desarrollo, imagen corporal, tiempo y espacio, se eligieron como relevantes para que las enfermeras puedan comprender la conducta de los seres humanos, estos conceptos se definen de la siguiente manera:

- **Percepción**

Es la representación de la realidad de cada persona, corresponde a la conciencia de personas, objetos y acontecimientos, está relacionada con las experiencias sensoriales que brindan al ser humano la información para formar ideas particulares y universales para el conocimiento del mundo que le rodea. Cada persona selecciona de manera diferente lo que desea guardar en su medio perceptual, por medio de sus instrumentos perceptuales, sensoriales e intelectuales. Además, la percepción está relacionada con experiencias pasadas, con el concepto del “yo”, con la herencia genética, con la educación y con los grupos socioeconómicos. (King, 1984)

King (1984), define la percepción cómo el proceso de organizar, interpretar y transformar la información sensorial y la memoria, a partir de transacciones humanas con el ambiente. La percepción otorga sentido a las experiencias de la persona, representa su imagen de la realidad e influye en su conducta. La percepción se caracteriza por ser universal, subjetiva, personal y selectiva para cada persona, es una acción orientada en el espacio y corresponde a interacciones.

- **El yo**

Jersild (1952), citado por King (1984), alude al concepto del yo como un conjunto de pensamientos y sentimientos que constituyen la conciencia de una persona, su existencia, y su concepción de quién y qué es, añade que el yo incluye un sistema de ideas, actitudes, valores y compromisos, al mismo tiempo que constituye el mundo interior de la persona tal como se distingue del mundo de afuera. Este concepto se caracteriza por: el yo es un individuo dinámico, cada nueva experiencia tiende a crear cambios en el concepto del yo; es un sistema abierto, las interacciones con otras figuras relevantes le otorgan sentido al yo; y por último el yo está orientado hacia una meta, la orientación de objetivos dirige actividades hacia el mejoramiento del yo.

- **Crecimiento y desarrollo**

King (1984) menciona que existen varios estudios acerca del crecimiento y desarrollo de las personas a través de las distintas etapas de la vida, estos proporcionan datos que permiten a los profesionales en enfermería, considerar lo que es un crecimiento y desarrollo adecuado. Entre los

aportes de estos estudios, se ha encontrado que las diferencias y alteraciones en el crecimiento fisiológico influyen en el conocimiento del desarrollo de la conducta de los seres humanos.

Algunas características del crecimiento y del desarrollo, expuestas por King (1984), apuntan a que el crecimiento y el desarrollo implican cambios celulares, moleculares conductuales en los seres humanos, las personas van a desarrollar patrones predecibles, pero que varían por las diferencias individuales. Aunado a esto, menciona que la manera en cómo una persona crece y se desarrolla, está determinada por las personas y objetos del medio ambiente que le rodea. Además, King (1984) refiere que el crecimiento y desarrollo están en función de la dotación genética, de experiencias significativas y satisfactorias, y de un medio ambiente que conduce a los individuos alcanzar la madurez.

- **Imagen corporal**

Este concepto es definido por King (1984), cómo las percepciones del propio cuerpo, las reacciones de otros hacia su apariencia y el resultado de las reacciones de otros al yo. El concepto de imagen corporal se caracteriza por ser personal y subjetivo, es adquirido en el proceso del crecimiento y desarrollo. El concepto cambia, a la vez que cambian las experiencias y percepciones durante el transcurso de la vida. Dado que la imagen corporal es parte de cada etapa de la vida, los factores socioculturales influyen en el concepto que cada persona tiene de su imagen corporal, ya sea consciente o inconscientemente.

- **Espacio**

Este concepto está relacionado con la percepción, la imagen corporal y la manera en cómo las personas utilizan el espacio. King (1984) describe el espacio cómo existente en todas las direcciones e igual en todos los lados, corresponde al área física llamada territorio. El espacio se caracteriza por ser universal, ya que todas las personas tienen un concepto de espacio; además es personal, existe al grado que lo percibe cada persona, por lo tanto, es único para cada individuo y está influenciado por las necesidades, las experiencias y la cultura.

Asimismo, el espacio se conceptualiza en función de la situación, cada situación cambia la necesidad de espacio y la manera de usarlo; otra de las características de este concepto es su dimensionalidad, el espacio está en función de un área, de volumen, distancia y tiempo; y por último el espacio se caracteriza por ser transaccional, el uso del espacio de una persona está basado en la percepción de la situación, depende de esta, la persona se va a comportar en las diferentes situaciones. (King, 1984)

- **Tiempo**

Este concepto es definido por King (1984) como la duración entre un acontecimiento y otro, corresponde al cambio de un estado a otro, y puede definirse sólo en términos del observador. Las personas utilizan el tiempo para dar orden a los eventos y para determinar la duración con base en las percepciones de las experiencias individuales.

King (1984) refiere que todo lo escrito acerca del tiempo indica que se trata de un concepto complejo y abstracto, el tiempo es relativo, durable, medible, es ubicuo y universal. El tiempo se

caracteriza por ser relativo, está basado en la individualidad de la persona y sus percepciones; el tiempo es unidireccional, se mueve del pasado al futuro y comprende un flujo continuo de acontecimientos. El tiempo se puede medir, la percepción de este concepto varía de una persona a otra y está determinada por edad, educación, nivel económico o social, roles sociales, valores y actitudes. Finalmente, este, se caracteriza por ser subjetivo, el tiempo se basa en las percepciones de las personas con respecto a la sucesión de acontecimientos en la vida.

## **2. Sistema Interpersonal**

En este sistema se identifican y se describen una serie de conceptos esenciales para la comprensión de dos o más individuos que interactúan entre sí, en una determinada situación. Los mismos se definen a continuación:

- **Interacción**

El concepto de interacción corresponde a una secuencia de conductas verbales y no verbales, entre dos o más individuos, dirigidas hacia un objetivo. Cada persona dentro de la situación, tiene un conocimiento personal, necesidades, objetivos, expectativas, percepciones y experiencias que influyen en las interacciones. (King, 1984)

La secuencia de conductas incluye: acción mental, reconocimiento de condiciones presentadas; acción física, el inicio de actividades relacionadas con la situación; y por último acción mental para ejercer algún control sobre los acontecimientos y la acción física de lograr los objetivos. (King, 1984)

- **Comunicación**

King (1984), describe la comunicación como el intercambio de pensamientos y opiniones entre los individuos, es el medio por el cual se realiza la interacción social y se lleva a cabo el aprendizaje. La comunicación se ve influenciada por los objetivos de una persona, sus necesidades y expectativas, además de esto, se considera una parte integral del procesamiento de la información.

En los sistemas abiertos, como son los seres humanos, existe la comunicación continua y dinámica, por consiguiente, la comunicación se categoriza en comunicación intrapersonal y comunicación interpersonal, esta segunda es compleja y se considera el elemento de información en todas las interacciones humanas, aunado a esto la información recibida del exterior, puede influir en la conducta de la persona en el futuro. (King, 1984)

Entre las características universales de la comunicación descritas por King (1984) se encuentra: la comunicación verbal, donde el lenguaje en forma de palabra puede tener una variedad de significados distintos para cada persona, a su vez el lenguaje puede cambiar con cada generación y la interpretación individual influye en las interacciones humanas. Otra de las características es la comunicación no verbal, donde el tacto es una de las principales formas de comunicarse, a este se le añaden la postura, las expresiones faciales y la apariencia física, este tipo de comunicación envía un mensaje por medio de signos o movimientos corporales, los cuales tienen diferentes significados para distintas personas, en diversas situaciones.

Finalmente, la comunicación se caracteriza por ser irreversible, se mueve hacia adelante en el tiempo y es personal, debido a que cada persona es diferente.

- **Transacción**

Este concepto es definido por King (1984) como un proceso de interacción, donde las personas se ponen en contacto con su ambiente con el fin de alcanzar una meta, se trata de conductas humanas encaminadas hacia un objetivo, con un valor para el individuo por el significado de la meta.

Las transacciones son caracterizadas por: ser únicas, debido a que cada individuo tiene su propia realidad, basada en sus percepciones y el ser humano se comunica a partir de estas, además de tener una dimensión temporal y espacial. Aunado a esto las transacciones se entienden como experiencias, las cuales son producto de una serie de eventos en el tiempo. (King, 1984)

- **Rol**

King (1984) alude al concepto del rol, como una relación con otra persona, una posición y una situación. El rol identifica las relaciones interactivas y los modos de comunicarse. Este concepto se caracteriza por que debe involucrar una relación entre dos o más personas, para que exista; el rol se aprende al desenvolverse en una variedad de sistemas sociales dentro de una sociedad, es complejo y está relacionado con una situación específica.

De acuerdo a diferentes definiciones mencionadas por King (1984), esta describe varios elementos que componen el concepto del rol: es un grupo de conductas que se espera de quien



ocupa una posición determinada en un sistema; las reglas y los procedimientos definen los derechos y las obligaciones en una posición dentro de la organización; y por el último el rol comprende la relación con uno o más individuos que interactúan en situaciones específicas para un mismo propósito.

- **Estrés**

Se entiende por estrés cómo el estado dinámico por medio del cual un ser humano interactúa con el ambiente para mantener un equilibrio para el crecimiento, desarrollo y función, esto según King (1984) la misma refiere que el estrés es un factor de energía en sistemas abiertos que se incrementa o disminuye, por factores que originan tensión en las interacciones del hombre con el ambiente. (King, 1984)

King (1984) menciona como características de este concepto las siguientes: el estrés es dinámico, a medida que cambian las percepciones y condiciones, también cambia la intensidad del causante del estrés; este concepto tiene una dimensión temporal y espacial, cuando una persona pasa de una crisis a otra tiende a haber una dimensión que se agrega al estrés, y este puede disminuir o aumentar; asimismo este es individual, temporal y subjetivo, la respuesta de una persona a estrés va estar influenciada por sus elementos, la situación, el tiempo y el significado que tiene para cada persona.

### **3. Sistema Social**

Definido por King (1984) como un sistema organizado de límites, de roles sociales, conductas y prácticas desarrolladas para mantener valores y mecanismos, para regular prácticas y normas. Los sistemas sociales, como el sistema familiar, el religioso, y el de trabajo, influyen en las personas durante su desarrollo, siendo la conducta el resultado de las experiencias de aprendizaje dentro de estos sistemas. Desde la enfermería se consideran importantes dentro de este sistema, los conceptos descritos a continuación:

- **Organización**

Corresponde a un sistema en el cual las actividades continuas están encaminadas a alcanzar los objetivos, donde los individuos y los grupos son las unidades sociales. Una organización está compuesta por seres humanos con roles y posiciones prescritas que utilizan recursos para lograr objetivos. (King, 1984)

King (1984) refiere que las organizaciones como unidades sociales se caracterizan por la estructura, funciones y los recursos para alcanzar las metas. Además, se han desarrollado dos tipos de organizaciones, las formales las cuales proporcionan la estructura, jerárquica, procedimientos y tareas específicas en cada puesto; y las informales compuesta por grupos de personas con intereses comunes, que desarrollan sus propias normas y relaciones, para satisfacer necesidades individuales y de grupo, que no se satisfacen dentro de una organización formal.

- **Autoridad**

King (1984) alude al concepto de autoridad cómo el poder de tomar decisiones que dirigen las actividades de uno mismo y de otros. La autoridad se define como un proceso de transacciones, en relaciones recíprocas y activas, donde los valores, antecedentes y percepciones de los miembros, influyen para definir, validar y aceptar la autoridad de personas dentro de una organización.

La autoridad se caracteriza por: ser universal, es recíproca, debe ser legitimada y se caracteriza por el poder. Por lo tanto se puede decir que la autoridad es: legítima y la perciben los individuos; reside en la posición que tiene una persona que sanciona y gratifica; reside en la competencia de una persona con conocimientos y habilidades especiales; y reside en la persona que utiliza sus habilidades en las relaciones humanas para ejercer el mando en un grupo. (King, 1984)

- **Poder**

Este concepto es definido como el mecanismo mediante el cual uno o más personas influyen en otra, en determinada situación, se da cuando la gente acepta lo que se está haciendo, aunque pudieran no estar de acuerdo (King, 1984). La autora alude a este concepto como una habilidad para controlar acontecimientos y conductas en situaciones específicas, así como la capacidad de una persona o grupo para alcanzar una meta.

De acuerdo a King (1984), el poder se caracteriza por: ser universal, estar en función de la situación, ser dinámico y estar orientado a un objetivo. Además, se encuentra la naturaleza del poder en las siguientes premisas: es energía potencial; esencial para que haya orden; mejora la consistencia del grupo; reside en la posición que se ocupa dentro de una organización; está

relacionado con la autoridad; es una función de las interacciones humanas; y es la función de tomar decisiones. (King, 1984)

- **Estatus**

Se entiende este concepto como la posición de un individuo dentro de un grupo o de un grupo en relación con otros, inmersos en una organización; corresponde a un aspecto de la estratificación social, y están relacionadas con lo que uno es, con quien uno conoce y con lo que uno ha logrado. (King, 1984)

El estatus entraña privilegios, deberes y obligaciones, King (1984) refiere que parte de sus características es que este, depende de la ubicación del individuo; está relacionado a la posición, la cual es percibida por otros como elevada; y esta posición no es fija.

- **Toma de decisiones**

King (1984) define este concepto como un proceso dinámico y sistemático, por el cual se eligen alternativas, con base en objetivos y se dirige a los individuos con la finalidad de resolver un problema. Consiste en definir el problema, analizar los datos y seleccionar la mejor alternativa, lo cual se traduce a un plan de acción. (King, 1984)

## **CAPÍTULO IV**

### **MARCO METODOLÓGICO**

#### **4.1. Modalidad de estudio**

La siguiente investigación responde a la modalidad de Tesis de Graduación, ya que se ajusta a la descripción que brinda el Reglamento de Trabajos Finales de Graduación (2003) en el capítulo II, artículo 7, donde menciona que es un proceso de investigación que culmina con un trabajo escrito que aporta algo original sobre el asunto investigado.

#### **4.2. Enfoque de la investigación**

La investigación se realizó bajo un enfoque cualitativo, en la cual el investigador debe seleccionar un tema, plantear la cuestión, justificar la importancia del estudio, diseñarlo, identificar y acceder a las fuentes de datos y a los sujetos, obtener los datos, describirlos, analizarlos e interpretarlos y realizar un informe escrito de los resultados y los hallazgos. (Grove, Gray & Burns (2016)

Para efectos de este trabajo se buscó un acercamiento a la realidad social de mujeres costarricenses que decidieron no tener hijos de manera voluntaria, desde sus vivencias y sentimientos.

### **4.3. Tipo de estudio**

El estudio es de tipo descriptivo, su objetivo es precisar y caracterizar el evento en un contexto particular, se realiza cuando la experiencia y la exploración previa indica que no existen descripciones precisas del evento en estudio (Hurtado de Barrera, 2010). Este es el caso del fenómeno de la no maternidad voluntaria en Costa Rica, del mismo no se encontraron estudios desde el área de la salud, dado que históricamente el enfoque de las investigaciones del campo de la salud se delinea la maternidad desde una perspectiva tradicional heterocentrada, determinista y biológica, de ahí la necesidad de ahondar en dicho fenómeno desde la disciplina Enfermera, considerando que el objeto de estudio es el cuidado de las personas, se hizo uso del sistema conceptual propuesto por Imogene King (1984) para sentar las bases empíricas y de esta manera continuar ahondando en objetos de estudio que representan grandes desafíos y contundentes transiciones culturales y sociales que redundan en que la comunidad enfermera los comprenda para dar cuidados bajo la égida globalizadora posmoderna.

### **4.4. Fases Metodológicas**

Para Hurtado (2010) la investigación descriptiva se puede conducir bajo un proceso operativo o de fases, estas fases se encuentran en un diseño de espiral holística propuesto por la autora. En cada vuelta de la espiral se representa un estadio de conocimiento y un objetivo de investigación, estos objetivos se consideran logros sucesivos en un proceso continuo de generación de conocimiento, por lo tanto, no corresponde a resultados finales. De acuerdo a su diseño de investigación, Hurtado

(2010) refiere que la investigación descriptiva constituye la base y el punto de partida para los tipos de investigación de mayor profundidad. A continuación, se detallan las fases de la investigación descriptiva:

### **A. Fase Exploratoria**

Hurtado de Barrera, (2010) define esta fase como la delimitación del tema, surge a partir de un cuestionamiento orientado a describir una situación general en un contexto. En la fase exploratoria de la presente investigación surgió la siguiente pregunta: ¿Cómo son las vivencias de la no maternidad voluntaria, en mujeres costarricenses que residen en el Gran Área Metropolitana, desde el sistema conceptual de Imogene King?

### **B. Fase Descriptiva**

Esta fase comprende la descripción de necesidades que originaron el estudio y los objetivos a lograr con la investigación (Hurtado de Barrera, 2010). El objeto de estudio de la disciplina de la Enfermería es el cuidado humano, por lo tanto, es fundamental reconocer a cada persona como un ser integral, con características y necesidades específicas, el cual requiere de un cuidado individualizado.

La literatura expone una diversidad de posturas relacionadas con la experiencia de la maternidad en las mujeres, y como los valores, creencias y el contexto social influye en las vivencias de estas. Sin embargo, existe evidencia empírica que dan cuenta que la maternidad, no es un instinto biológico, sino que más bien se trata de una conducta aprendida a través de experiencias previas y



por imposiciones de género adjudicadas a las mujeres en sociedades patriarcales, de ahí es posible asumir la maternidad como un ideal totalizador o un “mito”.

En los antecedentes se encontró que el fenómeno de la no maternidad, ha sido abordado desde otras latitudes, y los acercamientos han sido desde las ciencias sociales, no así desde la ciencia enfermera. Desde la disciplina de la Enfermería es un tema de interés ya que responde al eje de salud sexual y salud reproductiva.

### **C. Fase Analítica**

Comprende el análisis sintagmático de teorías sobre el evento a describir y su contexto. (Hurtado de Barrera, 2010). Para efectos de este trabajo se analizó bajo el sistema conceptual de Imogene King.

### **D. Fase Comparativa**

Hurtado de Barrera (2010) se refiere a esta fase como un proceso de comparación de investigaciones, conceptos y teorías sobre el evento a describir y el contexto. Para el desarrollo de este trabajo se realizó una revisión exhaustiva de la evidencia empírica, que corresponde a los antecedentes. Mismos que se utilizaron para justificar el estudio lo que permitió verificar hacia donde se ha orientado la investigación del tema, así como los vacíos que hay y que se usaron para asegurar el rigor metodológico con la triangulación de los datos obtenidos.

### **E. Fase Explicativa**

Se centra en el evento a describir y el contexto (Hurtado de Barrera, 2010). El objetivo general de la presente investigación correspondió a describir las vivencias de la no maternidad voluntaria en las mujeres costarricenses, que residen en la Gran Área Metropolitana, en el año 2019 desde el sistema conceptual de Imogene King.

## **F. Fase Predictiva**

Comprende la revisión de investigaciones anteriores, para estimar las posibilidades reales de realizar la investigación. Esta revisión proporcionó los lineamientos acerca de las técnicas que se utilizaron y los instrumentos existentes para la descripción de eventos de estudio (Hurtado de Barrera, 2010). En este caso particular se constató que la mejor opción como técnica de recolección de datos era la entrevista semiestructurada.

## **G. Fase Proyectiva**

Esta fase se reflejó en el capítulo IV de la presente investigación, de acuerdo a Hurtado de Barrera (2010) la fase proyectiva especifica el diseño de la investigación, las técnicas para la recolección, el abordaje y el tipo de Investigación.

### **4.5. Selección de las informantes**

Los informantes corresponden al conjunto de elementos, seres o eventos que tienen en común un conjunto de características de los cuales se desea obtener una información (Arnau, 1980) citado por Hurtado de Barrera (2000). Así mismo, el investigador y los participantes llevan a cabo el

estudio en colaboración, y son reclutados por sus conocimientos especiales, su experiencia o sus puntos de vista relacionados con el estudio. (Grove, Gray & Burns (2016)

Por su parte la muestra cualitativa de este trabajo respondió a la población elegida mediante criterios de representación (inclusión), en donde para definir la cantidad de mujeres se utilizó el criterio de saturación, el cual según Mejía (2000) permite definir el tamaño de la muestra cualitativa, la cantidad de participantes que cumplen con las condiciones y cuyos resultados representan al objeto de estudio.

El punto de saturación se alcanzó cuando las unidades de estudio, cubrieron las relaciones del objeto social y arrojaron conocimiento repetitivo, es decir que los nuevos casos no introdujeron correcciones ni complementos al conocimiento de la realidad estudiada.

Siguiendo lo recomendado por el autor se entrevistaron un total de 10 mujeres, lo cual fue el número de casos necesarios para comprender las pautas estructurales que definen el objeto estudio y se inició el proceso de saturación.

Para la selección de las informantes se utilizó el muestreo por conveniencia, de acuerdo a Mejía Navarrete (2000), esta consistió en la elección de informantes que se presentaron de forma voluntaria a la convocatoria realizada por medio de pancartas pegadas dentro de la sede universitaria Rodrigo Facio y por medio de imágenes compartidas en redes sociales. Las participantes se comunicaron al correo y número de teléfono designados, dispuestas a participar en la investigación, seguidamente se coordinaron fechas y lugares accesibles para ambas partes.

Así mismo se hizo uso de las muestras en cadena o por redes (“bola de nieve”) las cuales según Hernández et al. (2014) se identifican participantes clave y se agregan a la muestra, en este caso, algunas de las informantes entrevistadas refirieron a otras mujeres que cumplían con los criterios de inclusión, a las cuales se les invitó a participar posteriormente.

#### **4.6. Criterios de inclusión**

Las características que comparte la población se denominan criterios de inclusión, estos determinan que una unidad pertenezca o no a una población, (Hurtado de Barrera, 2000) los cuales, para efectos de esta investigación, fueron los siguientes:

- Mujeres costarricenses que residen en el Gran Área metropolitana.
- Reportan no tener hijos.
- Expresen libremente su deseo de no ser madres.
- Mayores de 26 años.<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup>De acuerdo a Papalia y co. (2010) para el año 2005 la edad de las mujeres en tener su primer hijo había aumentado a los 26 años, con variaciones de acuerdo a los orígenes étnicos y culturales. Actualmente las mujeres tienen menos hijos y los tienen más tarde, debido a que en la etapa de adultez emergente se dedican a la educación y el establecimiento de una carrera. Cada vez más las mujeres escogen no tener hijos, en ocasiones disuadidas por las cargas financieras de la paternidad y la dificultad de combinarla con el trabajo.

#### **4.7. Técnica de recolección de datos**

Hurtado de Barrera (2000) refiere que en las investigaciones descriptivas las técnicas y los instrumentos de recolección de datos pueden ser muy variados, entre ellas señala las entrevistas, Hernández et al. (2014) define la entrevista como una reunión para conversar e intercambiar información entre una persona (el entrevistador) y otra (el entrevistado).

Para la recolección de datos, se procedió a utilizar la entrevista semiestructurada debido a sus características de flexibilidad y apertura.

El instrumento de la entrevista semiestructurada se construyó con base en la categorización apriorística a partir de los problemas y objetivos de esta pesquisa, posteriormente fue sometido a una valoración por parte de dos profesionales en Enfermería donde uno de ellos es máster en el área de Enfermería Obstétrica y Perinatal y el otro es máster en Salud Mental, al mismo tiempo se aplicaron dos pruebas piloto, esto con el fin de verificar la claridad de las preguntas en cuanto a redacción y obtención de información oportuna para la investigación.

Una vez realizado lo anterior, se acataron las sugerencias y se realizaron las respectivas adaptaciones, resultando así la entrevista, misma que permitió obtener la información necesaria para el cumplimiento de los objetivos propuestos. (ver anexo 2)

Con el fin de respaldar los datos y evitar la omisión de información, éstas fueron grabadas y posteriormente transcritas, lo cual se informó a cada participante cuando firmaron el con

consentimiento informado. Lo anterior conforme a Hernández et al. (2014) el cual sugiere la transcripción cuando se tienen grabaciones de audio y video producto de entrevistas y sesiones, tomando en cuenta que esto permite un análisis exhaustivo del lenguaje.

Las entrevistas se realizaron en diferentes días, horarios y locaciones, los cuales se adaptaron a las preferencias y disponibilidades de las participantes. Los diferentes espacios donde fueron realizadas las entrevistas, eran lugares cerrados, silenciosos y con la suficiente privacidad en cuanto a que solo se encontraba la informante y la investigadora. En su mayoría se ejecutaron en sus lugares de trabajo, en sus tiempos de descanso generalmente en las horas de la mañana, todo el proceso de interacción y ejecución de las entrevistas tuvo una duración promedio de 40 minutos.

#### **4.8. Categoría de Análisis**

De acuerdo a Cisterna (2005) para el análisis de información es el investigador quien le otorga significado a los resultados, uno de los elementos básicos a tener en cuenta es la elaboración y distinción de tópicos a partir de los que se recoge y organiza la información, así mismo se debe distinguir entre categorías que denotan un tópico en sí mismo y en subcategorías que detallan dicho tópico en microaspectos.

Cisterna (2005) refiere que las categorías y subcategorías pueden ser apriorísticas, es decir, construidas antes del proceso recopilatorio de la información, o emergentes, que surgen desde el

levantamiento de referenciales significativos a partir de la propia indagación, lo que se relaciona con la distinción que establece.

Al elaborar el instrumento se realizó una categorización preliminar de las categorías y subcategorías de acuerdo al sistema conceptual de Imogene King (1984), esto con la finalidad de determinar interrogantes para la recolección de datos y el posterior análisis de la información, por ello se confeccionó el siguiente cuadro:

**Cuadro 1. Categorización apriorística de categorías y subcategorías para elaboración de la guía de entrevista semiestructurada.**

Ámbito temático	Pregunta de investigación	Objetivo general	Objetivos específicos	Categoría	Subcategoría	Preguntas
No maternidad voluntaria	¿Cómo son las vivencias de la no maternidad voluntaria en	Describir las vivencias de la no maternidad voluntaria en	Develar las vivencias de la no maternidad voluntaria en	Sistema personal.	Percepción	¿Cuál es su opinión sobre los hijos?

	las mujeres costarricenses ?	las mujeres costarricenses, desde el sistema conceptual de Imogene King. Gran Área Metropolitana, 2019.	las mujeres costarricenses, desde el <b>sistema personal.</b>			¿Cómo es vivir sin hijos?  ¿Cómo considera usted sus experiencias de vida al no tener hijos? Refiérase a los aspectos positivos y negativos.
					Yo	¿Para usted qué significa ser mujer?



						¿Qué significa para usted ser mujer sin hijos?
					Crecimiento y desarrollo	¿Recuerda cuántos años tenía usted cuando decidió no tener hijos? Puede describir esta etapa de su vida.
					Imagen Corporal	¿Qué percibe usted que

						<p>piensan los demás al darse cuenta que usted no tiene hijos?</p> <p>¿Cree usted, que el hecho de no tener hijos, tiene un efecto sobre su imagen corporal?</p> <p>Especifique en qué manera.</p> <p>¿Las personas a su alrededor se refieren al</p>
--	--	--	--	--	--	---

						respetto?
					Espacio	<p>¿Cree usted, que el hecho de no tener hijos, tiene un efecto sobre su imagen corporal?</p> <p>Especifique en qué manera.</p> <p>¿Las personas a su alrededor se refieren al respecto?</p>
					Tiempo	¿En algún

						<p>momento quiso tener hijos?</p> <p>¿El hecho de no tener hijos le ha permitido tener una distribución o disposición de su tiempo? Especifique en qué aspectos.</p>
				Sistema	Comunica	¿Conside

			Explorar las vivencias de la no maternidad voluntaria en las mujeres costarricenses, desde el <b>sistema interpersonal.</b>	interpersonal.	ción	ra que tiene dificultades para comunicarse con otras mujeres que sí tienen hijos?
			<b>sistema interpersonal.</b>		Transacción	¿De qué manera el no tener hijos, ha incidido para alcanzar sus metas? (educación, empleo, pareja, ahorros,

						viajes)?
					Rol	¿Cree usted que no tener hijos influye en sus roles de mujer, pareja, familia, trabajadora u otros?
					Estrés	¿Conside ra que su decisión fue o es causante de estrés en su vida en relación a la

						<p>presión social que existe con respecto a la maternidad?</p>
			<p>Indagar las vivencias de la no maternidad voluntaria en las mujeres costarricenses, desde el <b>sistema social.</b></p>	<p>Sistema social.</p>	<p>Autoridad</p>	<p>¿Considere usted que su decisión es una forma de ejercer autoridad sobre su cuerpo, especifique?</p> <p>¿En algún momento usted sintió algún tipo de</p>

						presión por alguna autoridad, para cambiar su decisión?
					Estatus	<p>¿La no maternidad voluntaria le otorga algún tipo de estatus social?</p> <p>¿Se siente vulnerable, rechazada o por el contrario superior, al no tener</p>



						hijos con respecto a las mujeres que sí tienen?
					Toma de decisiones	¿Se siente vulnerable, rechazada o por el contrario superior, al no tener hijos con respecto a las mujeres que sí tienen?

						¿Qué factores influyeron en esa decisión?
--	--	--	--	--	--	---

Fuente: Elaborado por las investigadoras con base en Cisterna (2005).

#### 4.9. Criterios de bioética

La presente investigación se encuentra alineada según la Ley N° 9234: Ley Reguladora de Investigación Biomédica (2014) y el Reglamento Ético Científico de la Universidad de Costa Rica para las Investigaciones en las que participan seres humanos.

De acuerdo con Ezequiel Emanuel (2003) “los requisitos éticos para la investigación clínica están dirigidos a reducir al mínimo la posibilidad de explotación, con el fin de asegurar que los sujetos de investigación no sean sólo usados, sino tratados con respeto mientras contribuyen al bien social. El mismo autor considera el Código de Nuremberg y las 15 Pautas Éticas Internacionales para la Investigación Biomédica con Sujetos Humanos publicadas por el Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas (CIOMS) y propone siete requisitos que proporcionan un marco para evaluar la ética de la investigación clínica.

Por lo tanto, nos comprometimos a cumplir con los siete requisitos propuestos por Ezequiel Emanuel (2003), los cuales comprenden las normativas y reglamentos para investigaciones con seres humanos, desglosados a continuación:

### **1. Valor**

Para que la investigación sea ética, esta debe tener un valor, lo que representa un juicio sobre la importancia social, científica o clínica. Los resultados de la investigación, deben tener probabilidad de promover mejoras en la salud, en el bienestar o en el conocimiento de la población. En respuesta a este requisito, la investigación permitió conocer a la población las vivencias de la no maternidad en mujeres costarricenses, considerando que es una población poco estudiada desde la enfermería.

### **2. Validez científica**

Este requisito señala que la metodología debe ser válida y realizable. Con un objetivo científico claro, estar diseñada usando principios, métodos y prácticas de efecto seguro aceptados, tener poder suficiente para probar definitivamente el objetivo, un plan de análisis de datos verosímil y debe poder llevarse a cabo. En cumplimiento a este requisito, se estableció la metodología de investigación anteriormente descrita, donde se señaló el método descriptivo para la realización de esta. Como investigadores nos comprometimos a cumplir con los pasos de este método de investigación, para asegurar la validez científica del trabajo.

### **3. Selección equitativa del sujeto**

La identificación y selección de los sujetos potenciales, corresponde a aquellas mujeres relacionadas con las interrogantes científicas incluidas en la investigación. Tomando en cuenta que los resultados de la investigación sean de valor real para los grupos que están reclutándose para participar en esta. Para efectos de este trabajo el reclutamiento se realizó de forma voluntaria, la información para ser parte de la investigación se propagó por la mayor cantidad de medios posibles, con la finalidad de que fuese accesible a las mujeres costarricenses de la gran área metropolitana.

#### **4. Proporción favorable de riesgo-beneficio**

La investigación clínica puede justificarse en tres casos: primero cuando los riesgos potenciales a los sujetos individuales se minimizan, en caso de que los beneficios potenciales a los sujetos individuales o a la sociedad se maximizan, y en situaciones donde los beneficios potenciales son proporcionales o exceden a los riesgos asumidos. Este requisito señala que todos los riesgos son sobre llevados por los individuos, si bien pueden resultar en algún beneficio potencial, el beneficio principal es para la sociedad. Además, incorpora los principios de no-maleficencia y beneficencia, por largo tiempo reconocidos como los principios fundamentales de la medicina, en la investigación clínica. En cumplimiento a esto, dentro del consentimiento informado se explicó que el riesgo para las participantes está relacionado con la incomodidad de expresar sentimientos o vivencias personales, sin embargo, dentro de la investigación no existen riesgos potenciales que atente contra la salud integral de los participantes. En relación a los beneficios de la investigación, se obtiene que no existe un beneficio mayor al de conocer los resultados de la investigación, en

este caso la sociedad costarricense se convierte en el principal benefactor al proporcionar nuevos conocimientos en relación con el tema de la no maternidad voluntaria.

### **5. Evaluación independiente**

Los investigadores pueden tener intereses que pueden distorsionar y minar sus juicios en lo referente al diseño y la realización de la investigación, al análisis de los datos, así como a su adherencia a los requisitos éticos. Para reducir al mínimo el impacto potencial de ese tipo de prejuicios el autor propone la evaluación independiente, haciendo que la investigación clínica sea revisada por peritos apropiados que no estén afiliados al estudio y que tengan autoridad para aprobar, enmendar o, en casos extremos, cancelar la investigación. Para cumplir con este requisito la presente investigación fue supervisada por un director y dos lectores, docentes de la Universidad de Costa Rica.

### **6. Consentimiento informado**

En relación con el consentimiento informado Ezequiel Emanuel (2003) refiere que su finalidad es asegurar que los individuos participan en la investigación clínica propuesta sólo cuando ésta es compatible con sus valores, intereses y preferencias. El consentimiento informado respeta la autonomía de la persona, éste brinda información sobre los riesgos, los beneficios y las alternativas de la investigación, y busca una debida comprensión por parte del sujeto de esta, así como la toma de una decisión libre no forzada sobre si participar o no.

En cumplimiento con este requisito y de acuerdo a la Ley N° 9234: Ley Reguladora de Investigación Biomédica (2014) y el Reglamento Ético Científico de la Universidad de Costa Rica, antes de iniciar la entrevista con las participantes se hizo lectura del consentimiento informado, el cual fue previamente revisado por la Vicerrectoría de Investigación, la Comisión de Trabajos Finales de Graduación y el Comité Ético Científico (CEC) de la Universidad de Costa Rica, esta última entidad aprobó, en la sesión N° 143 el día 05 de junio de 2019 (Ver anexos) el proyecto y devolvió el consentimiento sellado y firmado (Ver anexos), en el cual se explican los objetivos de la investigación y los riesgos que se tienen al participar de la misma, por lo que se utilizó una copia de éste para que las participantes estuvieran al tanto de que la investigación contaba con los permisos correspondientes.

El consentimiento se entregó a la persona y se explicó de forma detallada, según las necesidades de cada participante, para que decidiera si deseaba formar parte de la investigación.

## **7. Respeto a los sujetos inscritos**

Este requisito refiere que los aspectos éticos para la investigación clínica no concluyen al firmar el consentimiento informado e inscribirse en la investigación, el respeto hacia los participantes incluye permitir cambiar de opinión, y decidir que la investigación no concuerda con sus intereses o preferencias, y retirarse sin sanción. Para efectos de esta investigación dentro del consentimiento se explicó que la persona tiene derecho a retractarse de su participación en el momento que ésta lo desee, sin ninguna consecuencia para la misma. Además, este requisito alude a la privacidad de los participantes, la cual debe ser respetada administrando la información de acuerdo con reglas de

confidencialidad, durante el curso de la investigación clínica. Así mismo menciona que debe haber algún mecanismo para informar sobre los resultados y lo que se aprendió de la investigación clínica, a los participantes.

Por lo tanto, toda información recaudada fue de uso estrictamente confidencial, se utilizó de manera exclusiva para la presente investigación. Las participantes fueron nombradas con un pseudónimo dentro de la redacción del trabajo, el mismo corresponde al nombre de una flor. Aunado a esto antes de iniciar la investigación se proporcionó a cada participante los detalles de la investigación y su finalidad, además durante el desarrollo de la investigación se brindó la información de interés sobre el avance del trabajo a las participantes. De acuerdo a la ley se pretende publicar el trabajo en modalidad de tesis dentro del sistema de reservorios de las bibliotecas de la Universidad de Costa Rica. En caso de que exista el interés y la oportunidad, dicha investigación será publicada en alguna revista científica de interés.

Por último, para garantizar el respeto a los sujetos inscritos, Ezequiel Emanuel (2003), menciona que el bienestar del sujeto debe vigilarse cuidadosamente a lo largo de su participación por si experimenta reacciones adversas o suceden eventos adversos severos, a fin de proporcionarle un tratamiento apropiado y, si es necesario, retirarlo de la investigación. En cumplimiento con este requisito, dentro del consentimiento informado se infiere que en caso de que la participante experimente sentimientos adversos, se brindará contención desde Enfermería. Durante la realización de las entrevistas, las participantes no presentaron ningún malestar o incomodidad al informar sobre sus vivencias, por lo cual no fue necesario brindar contención de ningún tipo.

#### **4.10. Análisis de datos**

El procesamiento de la información se realizó a través de un enfoque descriptivo, el cual busca realizar una descripción detallada y densa que contribuya a la comprensión del entorno estudiado, su posterior análisis y que demuestre la riqueza de lo que está sucediendo (Gibbs, 2014).

El análisis de los datos cualitativos se llevó a cabo mediante seis pasos que serán descritos a continuación (Vázquez et al, 2011):

**1. Grabación de los datos:** corresponde al registro de los datos y se lleva a cabo durante el trabajo de campo; en la presente investigación, se realizó grabación en audio de las entrevistas y posteriormente se transcribieron a formato digital.

**2. Escucha y escritura de la información:** consiste en transformar los datos en material escrito, para lo cual se deben escuchar y transcribir las grabaciones. La transcripción se realizó de manera textual en formato digital y las grabaciones se identificaron debidamente con fecha y el pseudónimo asignado a cada participante con el fin de resguardar los datos, mantener la confidencialidad y permitir la identificación de la procedencia de los datos.

**3. Lectura y organización de datos:** primera fase propiamente del análisis en la cual se leen y organizan los datos de todas las entrevistas y así identificar los distintos contenidos, esta etapa corresponde a un proceso básicamente descriptivo y clasificatorio. Para esta investigación se



elaboraron cuadros, lo cual permitió clasificar la información según los sistemas y conceptos que I. King expone en su sistema conceptual.

**4.Análisis de los contenidos:** los datos fueron analizados mediante la creación de categorías y subcategorías, las cuales dan sentido a los objetivos planteados, posterior a esto se buscó en la información que aparecían en las entrevistas, para lo cual fue necesario una relectura y clasificación de la información. Al separar la información se utilizaron pseudónimos que permitieron volver a su procedencia de donde se tomó la información. En el proceso de análisis se redujeron los datos, se escribieron ideas principales y se resumió la información relativa a cada categoría y subcategoría, en este paso no se hizo una interpretación de los datos.

**5.Descripción de los resultados:** Tras identificar y clasificar los datos, se realizó una descripción de estos, para esta descripción se utilizó el procedimiento inferencial, se obtuvieron inferencias interpretativas por persona por subcategoría e inferencias interpretativas por persona por categoría. Lo anterior se describe a mayor profundidad más adelante.

**6.Interpretación de los resultados:** Esta es la fase final, se establecen relaciones y se desarrollan explicaciones que permiten dar un sentido a los hallazgos, se da respuesta a la pregunta de investigación. En esta fase se relacionaron los resultados con el sistema conceptual de la teorizante utilizada, así como también con diferentes autores, siempre guiándonos mediante la triangulación hermenéutica, la cual se describe posteriormente.

#### **4.11. Criterios de rigurosidad**

Para asegurar el rigor metodológico existen diversos mecanismos y el más potente según Cisterna (2005) es la triangulación, el autor describe una serie de pasos a seguir, los cuales se describen a continuación:

- **Selección de la información**

La información obtenida se seleccionó de acuerdo con dos criterios que deben ser considerados en estos datos por su recurrencia o su asertividad relacionada a la pregunta, el primero es el de pertinencia, donde solo se tomó en cuenta los datos relacionados con la temática de la investigación y el segundo criterio valorado fue el de relevancia al estudio en cuestión.

- **Triangulación por cada estamento**

Se realiza la triangulación de la información por cada individuo, del estamento, por medio del procedimiento inferencial que establece conclusiones ascendentes, agrupando las respuestas relevantes por tendencias según sean coincidencias o divergencias, en cada instrumento aplicado. Este proceso parte de las subcategorías, pasa por las categorías, hasta llegar a las opiniones inferidas, en relación con las preguntas centrales. Para lograr este proceso con cada estamento se siguieron las siguientes pautas:

Se cruzaron los resultados obtenidos a partir de las respuestas de los sujetos, por cada subcategoría, dando lugar a las conclusiones de primer nivel.

Se agruparon las conclusiones de primer nivel, según la pertinencia a cada categoría, esto generó las conclusiones categóricas.

Se cruzaron las conclusiones categóricas, las cuales derivan las conclusiones de tercer nivel, estas expresaron los resultados a las preguntas, que desde el estamento surgen a las interrogantes centrales que guiaron la investigación.

En la presente investigación no se encontraron características definitorias entre las informantes que permitieran agruparlas entre estamentos, por consiguiente, solo se maneja un solo grupo de análisis.

- **Triangulación de la información entre estamentos**

Se triangula la información entre estamentos, lo que permite comparar los sujetos indagados en función de los tópicos interrogados, con el fin de enriquecer la intersubjetividad, del investigador el cual construye los significados. Para ellos se pueden establecer relaciones de comparación significativa entre las conclusiones de tercer nivel; o bien se pueden establecer relaciones de comparación significativa desde las conclusiones de segundo nivel.

Para efectos de esta investigación, no fue posible separar a las informantes por estamentos, por lo tanto, no se realiza la triangulación entre estamentos.

- **Triangulación con el marco teórico**

Consiste en la acción de revisión y discusión reflexiva de la literatura especializada, actualizada y pertinente al tema de investigación. Para ello se debe retomar la discusión bibliográfica, con el fin de producir una nueva discusión con los resultados del trabajo de campo. Esta última triangulación confiere a la investigación un carácter de cuerpo integrado.

Los datos obtenidos de las informantes, se analizaron desde el marco teórico, específicamente desde el modelo conceptual expuesto por la teórica Imogene King (1984). Esto tomando en consideración la literatura consultada, con la finalidad de generar una discusión con base a los resultados obtenidos.

Es necesario tomar en cuenta otros mecanismos que le otorguen mayor rigor a la investigación, entre ellos Vázquez et al. (2011) menciona:

- **Revisión de la relación problema método-diseño:** Se busca presentar la correspondencia lógica del problema de investigación con la metodología propuesta, el diseño y la teoría, asegurando la coherencia lógica del proyecto y su credibilidad.
- **Diseño adecuado de la muestra:** Seleccionar a personas que posean las características, experiencias o vivencias más relevantes al fenómeno social que se desea estudiar y dependiendo de los objetivos del estudio. Esto se consideró al seleccionar a las informantes, ya que todas cumplían con los criterios de inclusión que se establecieron para el estudio, lo cual permitió tener una muestra con las características y experiencias necesarias para estudiar el fenómeno seleccionado.

- **Analista externo:** Ayuda a controlar la interpretación que los investigadores internos hacen de los datos. Se le pide a investigadores experimentados y conocedores de la problemática que realicen auditoría de los resultados a los que se llegó en la investigación, en este caso se solicitó a la directora y los lectores de tesis, que desempeñen la función de analistas externos, lo que ratifica confiabilidad y credibilidad a la investigación.

#### **4.12. Obtención de Resultados y Verificación de Conclusiones**

Rodríguez, C., Lorenzo, O., Herrera, L. (2005) indican que en el proceso de obtención de resultados, para datos textuales, es necesario la descripción e interpretación aunado a esto para el proceso de alcanzar conclusiones, verificación de conclusiones y estimación de criterios de calidad, los autores refieren que debe existir una consolidación teórica y una adecuada triangulación.

En la presente investigación se describieron las vivencias de las mujeres participantes en relación con la no maternidad voluntaria y posteriormente se realizó una interpretación de los datos obtenidos a través del sistema conceptual expuesto por la teorizante Imogene King (1984).

En cualitativa se habla de una validez epistemológica, validez de consenso o validez "cara a cara", es decir, la credibilidad está lo suficientemente garantizada, porque el texto se encuentra correctamente triangulado, está basado en indicadores naturales, adaptado correctamente a una teoría, es comprensivo en su enfoque, creíble en sus mecanismos de control utilizados, consistente

en los términos de su reflexión y representa de forma profunda, clara y completa las características del contexto y el sentir de los otros, minimizando al máximo la pérdida de información relevante. (Rodríguez, C., Lorenzo, O., Herrera, L., 2005)

#### **4.13. Criterios de calidad**

Rodríguez, C., Lorenzo, O., Herrera, L. (2005) establecen que las estrategias más utilizadas para dar calidad a la investigación, garantizar el rigor y la confianza de los hallazgos obtenidos, son las siguientes:

- **Credibilidad**

El valor de verdad/credibilidad se refiere a la confianza que ofrecen los resultados de la investigación, basado en la capacidad explicativa y en la consistencia entre los diferentes puntos de vista y perspectivas, que se establecen entre los datos recogidos y la realidad, para la presente investigación se tomaron en cuenta los siguientes puntos:

- **Triangulación**

Permite contrastar las observaciones desde las diferentes perspectivas de tiempos, espacios, teorías, datos, fuentes y disciplinas, para llevar a cabo este estudio se analizaron diversos autores, investigaciones, libros y teorías.

- **Recogida de material de adecuación referencial.**

Grabaciones en audio y otros documentos que permitan un contraste posterior de la información, durante la fase de recolección de los datos, se obtuvieron grabaciones de audio de las entrevistas realizadas, al mismo tiempo que se tomaron apuntes de lo referido por las informantes, permitiendo recolectar toda la información pertinente.

- **Transferencia**

La aplicabilidad/transferencia se refiere a la posibilidad de transferir los resultados obtenidos en ese contexto a otros contextos similares, bajo una investigación en idénticas condiciones y para esto debe haber:

- **Muestreo teórico:**

Es la estrategia para maximizar la cantidad de información recogida a la hora de documentar hechos y situaciones, para una posterior comparación de escenarios respecto a lo común y lo específico, consistente en un muestreo no probabilístico.

- **Descripción en profundidad:**

Son las descripciones exhaustivas y minuciosas del contexto, la idea es hacerlas extensivas y generalizables a otros lugares, debe haber amplia recogida de información y la diversificación de la información recogida permitirá más fácil comparación entre distintos escenarios.

- **Dependencia**

La consistencia/dependencia se refiere a la posibilidad de replicar el estudio y obtener los mismos hallazgos, para efectos de esta investigación se tiene:

- **Establecer pistas de revisión:**

Supone dejar constancia de cómo se recogieron los datos, cómo se seleccionaron los informantes, qué papel desempeñó el investigador, cómo se analizaron los datos, cómo se caracterizó el contexto, lo cual permitirá comprobar la estabilidad de los resultados en momentos diferentes y por otros investigadores, dicha información se detalla en el marco metodológico del presente estudio.

- **Auditoría de dependencia:**

Es el control de calidad externo, para evaluar en qué medida las precauciones tomadas por el investigador son adecuadas o no, para el desarrollo del estudio las investigadoras recibieron auditorías de manera regular.

- **Confirmabilidad**

La neutralidad/confirmabilidad es la independencia de los resultados frente a motivaciones, intereses personales o concepciones teóricas del investigador, es la garantía y seguridad de que los resultados no están sesgados, para esto se necesita:



- **Auditoría de confirmabilidad:**

Es la comprobación por un agente externo de la correspondencia entre los datos y las interpretaciones llevadas a cabo por el investigador, en este aspecto se resalta el papel fundamental del director y los lectores, los cuales se encargan de estar comprobando la información.

- **Descriptores de bajo nivel de inferencia:**

Son registros lo más fieles posibles a la realidad de donde fueron obtenidos los datos (transcripciones textuales, citas, referencias directas, etcétera), por lo cual para esta investigación se hicieron transcripciones textuales de las grabaciones tomadas, al mismo tiempo se incluyeron los apuntes de las investigadoras que surgieron durante las entrevistas, para posteriormente realizar una interpretación de los datos.

- **Ejercicio de reflexión:**

Corresponde a explicitar a la audiencia los supuestos epistemológicos que permiten al investigador formular las interpretaciones.

# **CAPÍTULO V**

## **RESULTADOS**

En este capítulo se presentan los resultados obtenidos en el desarrollo de la investigación, el cual se presenta en tres apartados, iniciando con las características de las participantes, posteriormente con los datos obtenidos del proceso inferencial y finalmente con la presentación de los resultados.

### **5.1. Características de las Participantes**

Se realiza una descripción detallada de cada una de las mujeres participantes, conforme a como ellas se autodeterminaron al momento de ser entrevistadas y aclarando que, con el afán de preservar el anonimato y privacidad, se sustituyeron sus nombres por pseudónimos.

- **Rosa**

Mujer de 47 años, soltera, su nivel educativo es de secundaria incompleta, su oficio es ama de casa y actualmente vive en Santo Domingo de Heredia.

- **Cala**

Mujer de 46 años, divorciada, su nivel educativo es de universidad completa, es médica y actualmente vive en San Francisco de Dos Ríos.

- **Margarita**

Mujer de 29 años, soltera, su nivel educativo es de universidad incompleta, trabaja como asistente de servicios de salud y actualmente vive en Tres Ríos, Cartago.

- **Gladiola**

Mujer de 36 años, vive en cohabitación, su nivel educativo es de universidad completa, es médica y actualmente vive en Escazú.

- **Dalia**

Mujer de 33 años, soltera, su nivel educativo es de universidad completa, es enfermera y actualmente vive en Hatillo.

- **Violeta**

Mujer de 26 años, soltera, su nivel educativo es de universidad completa, trabaja como asistente de servicios de salud y actualmente vive en Coronado.

- **Jazmín**

Mujer de 28 años, soltera, su nivel educativo es de universidad completa, es bibliotecaria y actualmente vive en Desamparados.

- **Petunia**

Mujer de 26 años, soltera, su nivel educativo es de universidad incompleta, es estudiante y actualmente vive en Desamparados.

- **Azucena**

Mujer de 39 años, vive en cohabitación, su nivel educativo es de universidad completa, trabaja en salud ocupacional y actualmente habita en San Pablo de Heredia.

- **Loto**

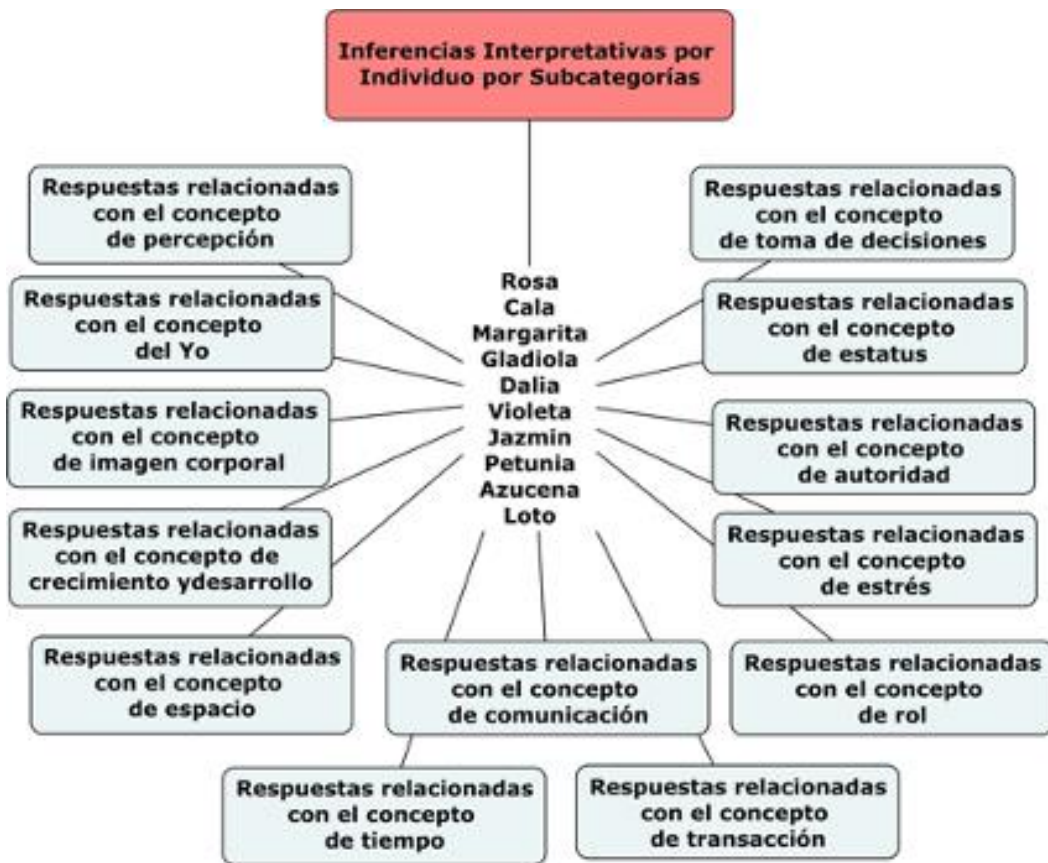
Mujer de 39 años, viuda, su nivel educativo es de universidad completa, de profesión enfermera y actualmente reside en Heredia.

## **5.2. Proceso Inferencial**

Una vez que se aplicaron las entrevistas y sus respectivas transcripciones, se inició el proceso de definición de las unidades temáticas, de acuerdo a la pertinencia y relevancia de las respuestas, con el tema de investigación. Siguiendo el modelo de triangulación hermenéutica, mencionado en el capítulo anterior, se concluye en la aplicación de un procedimiento inferencial para obtener las conclusiones de primer, segundo y tercer nivel.

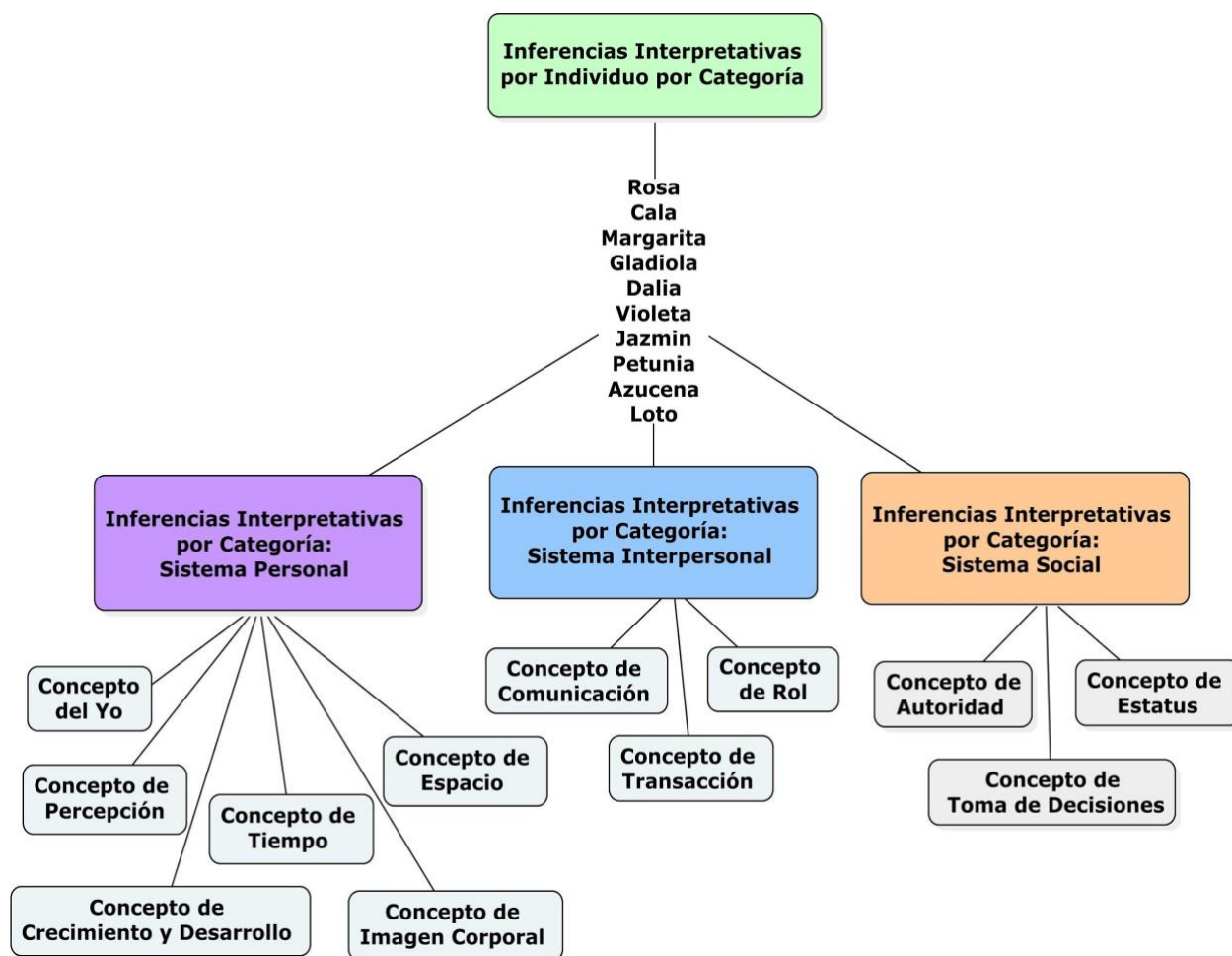
A continuación, se presenta mediante un esquema del proceso para obtener las inferencias interpretativas por subcategorías, inferencias interpretativas por categorías e inferencias interpretativas globales, respectivamente:

Figura 1. Inferencias interpretativas por subcategorías



Fuente: Elaborado por las investigadoras a partir de Ramírez (2014)

**Figura 2. Inferencias interpretativas por categorías**



Fuente: Elaborado por las investigadoras a partir de Ramírez (2014)

**Figura 3. Inferencias interpretativas globales por categorías de investigación.**



Fuente: Elaborado por las investigadoras a partir de Ramírez (2014)



Fuente: Elaborado por las investigadoras a partir de Ramírez (2014)





Fuente:Elaborado por las investigadoras a partir de Ramírez (2014)

Los esquemas presentados muestran un proceso que permite el análisis de la información, desde lo más general a hacia los datos más específicos, esto a partir de las líneas de deducción e inferencias interpretativas.

### 5.3. Resultados de la Investigación

A continuación, se presentan los cuadros obtenidos a partir de la metodología empleada para el análisis de los datos, en ellos se resumen los resultados de la investigación, los mismos son empleados en el proceso de triangulación con el marco teórico, el cual se detalla posteriormente.

**Cuadro A. Conclusiones de Primer Nivel**

<b>Resumen de las respuestas obtenidas por las mujeres entrevistadas según las subcategorías de la investigación</b>	
<b>Percepción</b>	<p>La opinión acerca de los hijos es que ellos son un compromiso, requieren de responsabilidad e inversión económica elevada.</p> <p>La vida sin hijos es libertad, cero estreses, es una vida independiente, permite enfocarse de manera exclusiva en los gustos y necesidades propias.</p> <p>Perciben que la salud se ve beneficiada, psicológicamente por no tener</p>

	<p>el estrés de ser responsable de un niño y físicamente el cuerpo no sufre las consecuencias del embarazo, la mujer se conserva más, se observan más jóvenes que las mujeres que son madres, así mismo, la mayoría de entrevistadas cumple con un control ginecológico anual.</p> <p>Describen experiencias positivas, tiempo y capacidad económica para realizarse en el área profesional y poder realizar actividades de disfrute, se evitan muchos problemas de pareja y se favorece una sexualidad plena.</p> <p>Entre los aspectos negativos mencionados se identifica la sensación de nostalgia al no tener la experiencia de criar hijos y el temor a la soledad en el futuro.</p>
<p><b>El “yo”</b></p>	<p>El significado de ser mujer va más allá de cumplir con las convenciones sociales de género, es tener la capacidad de realizarse en diferentes áreas, es sinónimo de luchadora, de independencia, valentía, es la capacidad de crear y romper estereotipos.</p> <p>La mujer sin hijos tiene las mismas capacidades que la mujer con hijos, con la ventaja de sentir mayor independencia y libertad. Ser mujer sin hijos es un lujo y un reto social.</p>

<p><b>Crecimiento y desarrollo</b></p>	<p>Las participantes decidieron no tener hijos cuando se encontraban en un rango de los 14 a los 30 años.</p> <p>En la etapa de la adolescencia se crea la idea de la no maternidad y en la adultez joven se concreta la decisión, al encontrar los hijos como una limitante.</p>
<p><b>Imagen corporal</b></p>	<p>Son descritas por algunas personas como raras, amargadas, hasta inhumanas, al considerar que no quieren responsabilidad, ellas se perciben a sí mismas como mujeres dichosas.</p> <p>Algunas refieren un efecto positivo en su apariencia física, al mismo tiempo que muchas personas les comentan que aparentan menos edad.</p>
<p><b>Espacio</b></p>	<p>El no tener hijos se ve de manera positiva, se encuentran con mayor disposición para realizar actividades de su gusto y descubren satisfacción al mantener sus áreas físicas ordenadas y limpias.</p>
<p><b>Tiempo</b></p>	<p>La mayoría coinciden que nunca tuvieron el deseo de ser madres, aquellas que en algún momento consideraron la maternidad, encontraron motivos de mayor fuerza para no tener hijos.</p>

	<p>Todas las informantes están de acuerdo en que el no tener hijos les brinda la posibilidad de invertir su tiempo en actividades que disfrutan, a la vez que se ven favorecidas para hacer uso de su tiempo en aspectos formativos y profesionales.</p>
<p><b>Comunicación</b></p>	<p>En su mayoría, no encuentran dificultad para comunicarse con mujeres que son madres, consideran que esto se debe a su formación profesional o las experiencias con niños cercanos. No obstante, hay quienes mencionan problemas de comunicación al no tener la experiencia de ser madre, cuando se encuentran involucradas en conversaciones de mujeres con hijos.</p>
<p><b>Transacción</b></p>	<p>Para ellas el alcance metas ha sido más sencillo, todas coinciden en que el no tener hijos les ha facilitado centrarse en sus estudios, movilizarse de un lugar a otro, debido a que el tiempo y el dinero lo invierten en ellas, aunado a esto no tienen por qué preocuparse por alguien más en el momento que realizan planes para su vida.</p>

<p><b>Rol</b></p>	<p>Se encuentra que para algunas influye positivamente, al tener más tiempo para su trabajo, familia y pareja, debido a que la maternidad puede ser absorbente. En ocasiones el rol de pareja puede verse afectado negativamente, en cuanto las personas buscan una pareja para formar una familia y tener hijos.</p>
<p><b>Estrés</b></p>	<p>La decisión de no tener hijos no es considerada causante de estrés, con la excepción de que algunas en dado momento sintieron estrés al estar presionada para cambiar de decisión por influencia de terceros o duda de si misma, al sentir que perdía su capacidad reproductiva por la edad.</p>
<p><b>Autoridad</b></p>	<p>Todas las respuestas coinciden en que la elección de no procrear es una toma de empoderamiento del cuerpo de la mujer.</p> <p>Refieren la existencia de presión por parte de los padres, parejas y familiares, expresada a través de comentarios negativos sobre la decisión que tomaron.</p>
<p><b>Estatus</b></p>	<p>Algunas respuestas reflejan que no existe ningún estatus y que todo depende del círculo social en el que se encuentra, sin embargo, el estatus</p>

	<p>económico se ve beneficiado.</p> <p>En su mayoría no se identifican como rechazadas o vulnerables, por el contrario, hay momentos que algunas se han sentido privilegiadas por su condición.</p>
<p><b>Toma de Decisiones</b></p>	<p>Las principales razones por las que estas mujeres decidieron no ser madres son la ausencia de pareja, los hijos no forman parte del proyecto de vida, el no identificarse con la figura materna y la situación económica.</p> <p>Las pastillas anticonceptivas es el método comúnmente utilizado por las informantes.</p>

**Cuadro B. Conclusiones de Segundo Nivel: Resumen de las respuestas obtenidas según las categorías de la investigación.**

<b>Sistema</b>	<b>Informante</b>
<b>Rosa</b>	
<b>Personal</b>	<p>Según las experiencias vividas, Rosa tiene la percepción de que los hijos deben ser concebidos cuando los padres están en unión, ella considera que cuando se es madre soltera se sufre mucho, tanto la madre como los hijos y aunque ella no se visualiza como madre por su carácter, cree que debe ser bonito tener niños. Cuida de su salud regularmente, considera que tener hijos o no, no significa que le vaya a cambiar la vida en cuanto a salud y no le ve nada malo a la vida que lleva con su decisión de no ser madre.</p> <p>Tiene la concepción de que ser mujer es significado de ser una buena ama de casa, de buenos principios, que no abusa de sus salidas ni utiliza drogas y una mujer con hijos considera que es lo mismo, ya que, si bien los hijos son una parte de uno, esto no limita al ser mujer, porque no se</p>



	<p>puede ser mujer mala solo por tomar la decisión de no ejercer la maternidad.</p> <p>En cuanto a su crecimiento y desarrollo refiere que, de sus diferentes etapas en la vida, nunca ha pensado en ser madre. Rosa considera que para los demás su imagen es la de una persona amargada y por el motivo de que actualmente más mujeres deciden no ser madres, ya no es tan mal visto que ella esté sola.</p> <p>La participante percibe que su espacio no se ve afectado en ningún aspecto y con respecto a su tiempo ella considera que este aspecto se ha visto beneficiado, ya que puede disponer de su tiempo y salir sin responsabilidades de tener que llevar a los hijos a todo lado.</p>
<p><b>Interpersonal</b></p>	<p>Se encuentra que los conceptos que forman este sistema, no se ven alterados por las vivencias de la no maternidad voluntaria. El no tener hijos, no afecta en la comunicación con otras mujeres que sí son madres, además los roles no se ven afectados por no ser madre.</p> <p>Así mismo refiere que la decisión no es causante de estrés, pero que en un inicio se vio aterrorizada por terceros con la idea de quedarse sola, no obstante, ella tiene claro que con hijos o sin hijos puede quedarse</p>

	<p>sola. Por último, la no maternidad voluntaria no es motivo de influencia para alcanzar sus metas de vida.</p>
<p><b>Social</b></p>	<p>En este sistema, se encuentra el concepto de autoridad, el cual es aludido por Rosa al referir que la decisión de no tener hijos es una forma de ejercer autoridad sobre su cuerpo. De la misma forma menciona que la decisión de no tener hijos está relacionada con el hecho de no tener pareja y por factores de antecedentes familiares. Rosa menciona que utiliza ciclatab 15 como método anticonceptivo.</p> <p>Por otra parte, el estatus no se ve afectado por la decisión de no ser madre.</p>
<p><b>Cala</b></p>	
<p><b>Personal</b></p>	<p>Cala refiere que aparentemente los hijos son algo muy bonito y dan mucha satisfacción, sin embargo, ella piensa que ser madre representa muchas cosas y responsabilidad, por lo tanto, ella considera que la maternidad no es tan bonita como la gente cree, de esta manera su percepción de no maternidad es de algo maravilloso, ella percibe</p>

	<p>beneficios desde todos los puntos de vista, una realización completa y se refiere a la no maternidad como un estado perfecto de la mujer.</p> <p>Ella indica que realizarse en lo que se desea y dedicarse tiempo a sí misma, es el significado de ser mujer. Aproximadamente a sus 25 años fue cuando cayó en cuenta de que no quería hijos, fue una gran etapa de su vida, la cual quería seguir llevando en lugar de complicarse con la maternidad. Le gusta cuidar de su imagen corporal, menciona que las personas a su alrededor le dicen que es afortunada por no tener hijos, ya que eso le permite mantener su figura y tener tiempo para cuidar más de su imagen.</p> <p>El manejo de su espacio es exclusivo para ella y se siente libre de tomar decisiones en su vida pensando en ella nada más, al igual que la distribución de su tiempo, que es completamente para su disposición, motivos por los cuales nunca ha deseado concebir hijos. Cala menciona recibir constantemente comentarios de que los niños son maravillosos, sin embargo, ella no considera que sea así, no cambia su decisión por nada y se siente completamente feliz.</p>
<p><b>Interpersonal</b></p>	<p>Para Cala no existen problemas de comunicación con otros, al no tener hijos; más bien el no tener hijos ha facilitado las transacciones de</p>

	<p>manera positiva, ella refiere que ha sido más sencillo trabajar, estudiar, la vida le parece más sencilla y bonita; no tiene preocupaciones que otorga el ser madre. Esto denota que el concepto de estrés en su vida, no es influenciado por la responsabilidad que otorga la maternidad. Aunado a esto, menciona que su decisión no fue causante de estrés, a pesar de que su madre y tías en algún momento insistieron en la maternidad, una vez que tomó la decisión no hubo más presión en su vida.</p> <p>En relación al concepto de rol, que encierra este sistema, Cala considera que existe una influencia positiva en los roles que ejerce, debido a que la no maternidad le otorga más tiempo para ella, su familia, pareja, y amigos, y puede invertir mayor tiempo en estas relaciones, lo cual no fuera posible con hijos.</p>
<p><b>Social</b></p>	<p>En el sistema social de Cala, encontramos que el concepto de autoridad está asociado con la no maternidad voluntaria, como una forma de ejercer autoridad sobre su cuerpo e imponerse ante las influencias de terceros, aunado a esto ella refiere que su familia como ente de autoridad quisieron influir sobre su decisión intentando persuadir la para que tuviera hijos. En relación al estatus que le otorga</p>

	<p>la no maternidad, Cala refiere que esta decisión influye principalmente a nivel de estatus económico, el mismo tiempo que la posiciona en un estado de libertad que otras mujeres con hijos no tienen. Con relación al concepto de toma de decisiones que encierra el sistema social, Cala refiere que tomó la decisión de no tener hijos porque para ella la maternidad requiere de tiempo, dinero y compromiso, el cual deseaba invertir solo en ella. Para esto usaba pastillas anticonceptivas y posteriormente se hizo la histerectomía</p>
<p><b>Margarita</b></p>	
<p><b>Personal</b></p>	<p>La participante percibe que en la época actual tener hijos es complicado, no es viable porque a como esta todo en la sociedad no hay oportunidades de crecimiento a futuro. Relacionado a esto, Margarita considera que no ser madre es más fácil, representa libertad al no tener la responsabilidad de velar por los hijos. La participante tiene un padecimiento crónico, a lo cual ella asegura que su salud se beneficia al no someter su cuerpo a los cambios de un embarazo.</p> <p>Menciona más aspectos positivos de la no maternidad, aunque refiere tristeza al admitir que se vio obligada a sostener su decisión por la</p>

	<p>situación de la sociedad y el país. Para Margarita ser mujer es sinónimo de ser una luchadora, ser independiente, es equidad entre hombres y mujeres, y considera que una mujer que no ejerce la maternidad significa lo mismo, ya que, con hijos o sin ellos, las mujeres siempre van a luchar.</p> <p>Hace como 5 años atrás fue cuando tomó su decisión definitiva de no ser madre luego de una relación no exitosa y de analizar su futuro. Ella percibe que los demás la valoran como alguien que no quiere un compromiso, le dicen que es muy maternal, sin embargo, ella considera no tener el “instinto materno” por la cual es mal vista. La participante dice tener más libertad, más espacio para sus cosas y sostiene que para su tiempo, la mejor decisión es no ser madre.</p>
<p><b>Interpersonal</b></p>	<p>El sistema interpersonal, se ve influenciado por problemas de comunicación con mujeres que sí tienen hijos, para Margarita es común escuchar críticas y comentarios acerca de sus decisiones de la no maternidad, debido a que las mujeres a su alrededor le refieren que se pierde de la mejor experiencia, la cual brinda la maternidad, y esto la hace cuestionar su decisión. Sin embargo, las transacciones en su vida se ven favorecidas al no tener hijos, específicamente en el aspecto</p>

	<p>financiero.</p> <p>No obstante, ella refiere que el alcance de metas en su vida no se ve influenciado por la decisión de la no maternidad. Por otra parte, Margarita menciona que los roles que ejerce sí son afectados por el hecho de no tener hijos, refiere que esto afecta en el aspecto laboral, generando mayor responsabilidad y carga laboral, y , debido a que no tiene otras responsabilidades que conlleva el ser madre.</p> <p>Finalmente, en relación al concepto de estrés, que encierra este sistema, Margarita considera que su decisión no es causante de estrés, debido a que fue algo que analizó con tiempo, a pesar de que la sociedad incita a la maternidad.</p>
<p><b>Social</b></p>	<p>El concepto de autoridad, forma parte del sistema social, en este caso Margarita señala a su madre como figura de autoridad en su vida, la cual constantemente hace comentarios sobre su decisión de no ser madre Margarita refiere que su condición la posiciona en un estatus según la persona que la valore, de manera positiva o negativa. Con respecto a la toma de decisiones, elegir la no maternidad voluntaria fue debido a la percepción de decadencia en la que se encuentra el mundo a nivel</p>

	<p>económico. Aunado a esto, factores como la situación global del planeta y la incertidumbre del futuro la llevaron a tomar esta decisión.</p> <p>Actualmente Margarita toma “Dixie 35” como método anticonceptivo y espera cambiarse a la “Jaydess”.</p>
<p><b>Gladiola</b></p>	
<p><b>Personal</b></p>	<p>Para Gladiola los hijos que son concebidos con amor son bien recibidos, a pesar de referirse a la no maternidad como algo maravilloso en comparación con ser madre, ella percibe que su vida es menos trágica y complicada, además, menciona aspectos en su relación de pareja y laborales que se complicaría con la presencia de hijos. Su salud se beneficia al no pasar por el desgaste que representa la maternidad para el organismo.</p> <p>La informante refiere haber alcanzado realizaciones que con hijos se le hubieran complicado, por lo tanto, afirma que la no maternidad solo tiene aspectos positivos en su vida y es una responsabilidad menos. Considera que ser mujer es un reto, es más complejo que ser hombre y una mujer que no tiene hijos le ayuda para alcanzar metas y no hace falta</p>



	<p>la maternidad para la realización. Realmente nunca quiso tener hijos, sin embargo, cree que como a sus 17 años fue que tomó su decisión definitiva, la cual reafirmó más adelante cuando conoció a su esposo y ambos coincidieron en que no les hace falta tener hijos para vivir plenamente su relación.</p> <p>Gladiola menciona que las mentalidades han ido cambiando poco a poco y que no hay tanto estereotipo a respecto, comparado con hace algunos años, también sostiene que cada vez son más las parejas que toman la decisión de no concebir hijos y no tener esa responsabilidad. Comenta con respecto a la imagen corporal que el no tener hijos ayuda a mantener cierto peso y figura, además de tener más tiempo para poder dedicarlo a cuidar su imagen. Percibe beneficios relacionados a su espacio, donde puede dedicarse a las actividades de su preferencia sin afectación, ya que a la vez tiene todo el tiempo para ella misma y el cual dispone sin preocupaciones.</p>
<p><b>Interpersonal</b></p>	<p>El concepto de comunicación en este sistema no se ve afectado por la no maternidad, Gladiola considera que quizás su profesión como médico incluso le facilita comunicarse con mujeres que son madres. En relación a las transacciones en su vida, considera que éstas son más</p>

	<p>fáciles debido a que para alcanzar sus metas solo debe preocuparse por ella y su pareja; y tener hijos podría dificultar el alcance de ciertas metas.</p> <p>Con respecto a los roles, considera que la maternidad afecta el rol de mujer, reduciéndose al rol de madre. Por último, no se encuentra ninguna influencia en el concepto de estrés por la decisión de la no maternidad de forma voluntaria.</p>
<b>Social</b>	<p>En el sistema social de Gladiola, el concepto de autoridad y estatus no se encuentran asociados a su decisión de la no maternidad. La toma de decisiones, en particular la de no ser madre, se debe a que no se encontraba como parte de su realización como persona ni de sus planes de vida; las metas personales influyeron en la toma de esta decisión. Gladiola refiere que no utiliza métodos anticonceptivos debido a los efectos secundarios, y se ampara en que su pareja sufre problemas de esterilidad.</p>
<b>Dalia</b>	
<b>Personal</b>	<p>Las experiencias de vida le dan a Dalia la percepción de que ser</p>

madre es complicado, que a lo mejor puede llegar a ser bonito, pero para ella es más una incomodidad o restricción. La no maternidad para ella es libertad y se considera beneficiada en cuanto a salud, al no tener que lidiar con los efectos secundarios que tiene una gestación y los cambios a nivel general que suceden al tener hijos.

Dice tener una independencia y libertad completa, solo tiene experiencias positivas de la no maternidad. Percibe que ser mujer es ser valiente, son retos, romper estereotipos, no es fácil y por otro lado el ser mujer sin hijos lo ve como independencia y libertad. Aproximadamente a sus 30 años se dio cuenta que estaba completamente segura de no querer hijos, además de un diagnóstico médico y una ruptura de pareja que ayudaron a tomar su decisión final. Indica que constantemente recibe comentarios de que la maternidad es una bendición y ella se va a prohibir de ello.

En su imagen corporal siente que no hay cambio ni que los demás hagan referencia a eso, con su espacio percibe que es una maravilla porque si quiere hacer algo simplemente lo realiza y ya, sin preocupación alguna, respecto a su tiempo Dalia cree que por su trabajo y por sus experiencias anteriores con niños en su familia, tener hijos es

	<p>tener que limitarse con sus actividades, salidas y todo, además de que en este momento se encuentra ampliando sus estudios, así que un hijo vendría a limitar aspectos económicos, su tiempo, espacio, trabajo y metas.</p>
<p><b>Interpersonal</b></p>	<p>En este sistema la comunicación con otras mujeres madres, no se ve afectada, de acuerdo a Dalia esto se debe a la profesión que ejerce. Para ella la no maternidad afecta en sus transacciones, ya que el no ser madre le facilita alcanzar sus metas en comparación con aquellas personas que sí tienen hijos.</p> <p>Por otra parte, considera que su rol de pareja se ve afectado, debido a que socialmente las personas buscan formar una familia. y debido a su historia familiar se le dificulta verse formando una. De la misma forma, considera que su decisión sí genera estrés en su vida debido a la presión de otras personas.</p>
<p><b>Social</b></p>	<p>El sistema social de Dalia, se encuentra afectado en cuanto al concepto de estatus, debido a que el no ser madre, la hace a un lado socialmente, Dalia refiere que se ha llegado a sentir rechazada debido a</p>

	<p>que el no tener experiencia como madre no le permite formar parte de ciertas actividades sociales por completa.</p> <p>El concepto de autoridad se ve influenciado, debido a que la decisión de no ser madre representa una forma de ejercer autoridad sobre su cuerpo. Por otra parte reconoce a figuras de autoridad cómo su madre como entes de presión para cambiar esta decisión. Finalmente se encuentra que la toma de decisiones en relación a la no maternidad se debe principalmente que Dalia nunca ha tenido el deseo de ser madre.</p> <p>Actualmente no utiliza métodos anticonceptivos por una condición de salud, pero en el pasado consumió anticonceptivos orales</p>
<p><b>Violeta</b></p>	
<p><b>Personal</b></p>	<p>Violeta considera que los niños representan ilusión para las familias, cuando estos son deseados. Define a la no maternidad como independencia completa, Violeta menciona que solo ha tenido aspectos positivos, se siente beneficiada ya que ha logrado concentrarse en ella misma. Para ella no hay diferencia entre ser mujer y ser hombre, es ser un ser humano y listo.</p>

	<p>Desde siempre ha sostenido su pensamiento de no ser madre. Percibe que los demás la ven como afortunada por no tener hijos y que la motivan a que siga así, cree que el no haber pasado por el proceso de maternidad ayuda a mantener su imagen. Habla de la no maternidad de manera muy positiva ya que se siente completamente realizada, dueña de su espacio y tiempo, considera que los hijos es algo muy complejo, es mucha responsabilidad y no es para ella.</p>
<b>Interpersonal</b>	<p>En el sistema interpersonal, existen dificultades de comunicación con mujeres que sí tienen hijos, Violeta menciona que no puede comprender ciertas situaciones debido a no experimentar lo misma situación. Por otra parte, las transacciones en su vida se facilitan al poder invertir tiempo y dinero exclusivamente en ella. Violeta refiere que no existe estrés en su vida por la decisión tomada, y sus roles no se ven afectados por la no maternidad.</p>
<b>Social</b>	<p>Violeta refiere que su decisión es una forma de ejercer autoridad sobre su cuerpo, lo que le permite realizar lo que ella desea en cualquier momento. Aunado a estos, menciona a parejas como figuras representativas que quisieron persuadir para cambiar su decisión. Para</p>

	<p>ella la decisión de la no maternidad, es debido a la responsabilidad que ve en la maternidad.</p> <p>Violeta refiere que creció rodeada de niños y esto influye en su decisión. Actualmente no utiliza ningún método anticonceptivo. En el sistema social, se encuentra que no existe relación entre la no maternidad y el estatus.</p>
<p><b>Jazmin</b></p>	
<p><b>Personal</b></p>	<p>Jazmin no descarta del todo la idea de tener hijos, ya que trabaja con niños y le gustan mucho, pero no es algo que desee más que todo por la parte económica; comenta que le gusta mucho pasear entonces tener hijos le representa limitaciones en cuanto la movilidad, tiempo y dinero.</p> <p>A su vez cree que no ser madre ha sido lo mejor, ya que imagina que tener que cuidar de una vida le provocaría mucho estrés, incluso de pensarlo le genera ansiedad, considera que la no maternidad tiene beneficios en la salud, principalmente emocional y psicológica. Al considerar diferentes aspectos de no ser madre, ella menciona que lo negativo es que por su trabajo y su afinidad con los niños, le gustaría</p>

	<p>educar a un hijo suyo, sin embargo, le es suficiente satisfacción educar y tratar a otros niños, y como positivo habla de que en su tiempo libre ella suele realizar muchas actividades diferentes, que si fuera madre no podría hacerlas porque tendría que dedicar su tiempo solamente a la crianza, entonces es feliz al poder disponer de su tiempo para ella misma, para lo que le gusta.</p> <p>Su percepción es que ser mujer es luchar, es una guerra constante para ser tratada como persona y no como un sexo nada más y ser mujer sin hijos es libertad. Desde sus 25 años se sintió decidida a no ejercer la maternidad y para ella es extraño que los demás esperen que quiera o que tenga hijos solo por tener una relación larga, estable, por su edad y por su trabajo con niños.</p> <p>Su imagen corporal cree que se ha beneficiado al no tener marcas físicas, ni aumento de peso, ni todos los cambios que ocurren al tener un embarazo, con su tiempo y espacio Jazmín dice que se siente bien sin hijos porque nada la limita ni la detiene.</p>
<p><b>Interpersonal</b></p>	<p>En este sistema, la elección de la no maternidad voluntaria, no parece afectar la comunicación con otros, según Jazmin esto puede verse</p>



	<p>influenciado por que trabaja con niños; al mismo tiempo refiere que no hay afectación en sus roles. En relación al estrés, la no maternidad parece no ser causante de estrés en su vida, y esto debido a que las personas que la rodean no ejercen ningún tipo de presión sobre la decisión que tomó.</p> <p>Por otra parte, Jazmin considera que la no maternidad voluntaria afecta positivamente en sus transacciones, considera que un hijo le hubiera afectado para cumplir con sus metas profesionales.</p>
<p><b>Social</b></p>	<p>Para Jazmin, la elección de la no maternidad es una forma de ejercer autoridad sobre cuerpo, por otra parte, reconoce que han existido figuras de autoridad que intentaron hacer que cambie de opinión. En relación al estatus y la no maternidad, Jazmin considera, que la maternidad le otorga un estatus a las mujeres, y en algunas ocasiones ella se siente rechazada por su círculo social, donde las mujeres que le rodean son madres y al no tener hijos no puede ser parte de las conversaciones.</p> <p>La decisión de la no maternidad está basada en su falta de deseo, en factores económicos y de su percepción de la libertad. la cual tiene al vivir sin hijos. Jazmin utiliza preservativo como método anticonceptivo.</p>

## Petunia

### Personal

Según las vivencias con sus sobrinos Petunia tiene la percepción de que los hijos son demasiada responsabilidad, implica muchas cosas, es un proceso difícil, y los hijos son bonitos solo para las mujeres que realmente desean ser madres, ese deseo hace que tengan la fuerza para salir adelante con la maternidad, pero ella no se cree capaz de pasar por todo eso, considera que para muchos los hijos llegan a ser el complemento en sus vidas y para otros no significan lo mismo. Retoma el tema de sus sobrinos y refiere que cuando está con ellos le parecen bastante molestos, se percibe como alguien tranquila con mucha paz, sin embargo, los sobrinos llegan a alterarla demasiado.

Ve la no maternidad como beneficioso para su salud, por historias traumáticas que ha escuchado acerca de los embarazos y partos, así como también para su salud mental. Menciona como aspectos positivos la libertad que tiene, el no tener que velar por nadie más y no tiene los gastos que conlleva la crianza de niños, así que no tiene aspectos negativos el no tener hijos. El ser mujer no lo ve como una caracterización de cosas que tiene que ser, solo existe, tiene sus roles y todo, pero son más como convenciones sociales a las que debe

	<p>adaptarse, por otro lado, una mujer sin hijos lo ve como más libertad y con diferentes perspectivas.</p> <p>La decisión de no ser madre la tomó a sus 17 años cuando ella tuvo un embarazo que culminó en aborto espontáneo a los 3 meses, durante ese tiempo reflexiono mucho acerca de todo y se dio cuenta que para todo hay momentos y llegó a la conclusión de que para ser madre hay que estar preparada y ella no lo estaba ni lo estará. Petunia tiene el concepto de que las demás personas perciben que ella es inhumana, principalmente aquellas personas que ya tienen hijos, por el hecho de que no los ve como algo maravilloso y hermoso, cree que les ofende, y de parte de familiares recibe mucha presión al respecto.</p> <p>En la parte de salud cree que no hace mayor diferencia tener hijos o no, con su espacio indica que gracias a que no tiene hijos se puede enfocar completamente en los estudios y en sus otros espacios de interés no hay afectación, ha pensado que no tiene la madurez suficiente para poder con todo lo que implica la maternidad.</p>
<p><b>Interpersonal</b></p>	<p>El sistema interpersonal de Petunia, se ve afectado en la comunicación con los niños y sus madres, en cuanto a tener dificultades</p>

	<p>para ser comunicarse de manera infantil con los niños y esto ha provocado críticas hacia su persona, sin embargo, al interactuar directamente con estas mujeres acerca de la maternidad no ve ningún problema. De igual manera se encuentra afectado el rol de pareja, debido a que tanto cómo en relaciones del pasado como en la actual se discute el tema de tener hijos. Al mismo tiempo existe cierto estrés en sus relaciones interpersonales, por la presión de terceros a tener hijos.</p> <p>Por otra parte, las transacciones en la vida de Petunia se facilitan debido a que considera que solo debe pensar en sí misma en todos los aspectos económicos, de espacio, físico y emocional para alcanzar sus metas y que sería más difícil si tuviera que hacerse cargo de un hijo.</p>
<p><b>Social</b></p>	<p>En este sistema se encuentra que la no maternidad es una forma de ejercer autoridad sobre el cuerpo; Petunia menciona que en un inicio figuras de autoridad cómo sus padres intentaron hacerla cambiar de opinión, y que familiares le refieren que que los hijos es parte de completar la vida, como un intento de presión.</p> <p>El estatus parece estar relacionadas con la no maternidad, pero depende de los círculos sociales en que se desenvuelve la informate. A</p>

	<p>su vez ella considera que sí encuentra relación con el estatus y la no maternidad, ya que en ocasiones se ve superior a otras mujeres por el estilo de vida que tiene. La decisión de la no maternidad está influenciada, por la falta de capacidad financiera, emocional y física la cual Petunia considera no tiene.</p> <p>Petunia utiliza pastillas anticonceptivas.</p>
<p><b>Azucena</b></p>	
<p><b>Personal</b></p>	<p>La percepción que tiene Azucena de los hijos es que son una complicación, un gasto, que para muchos es una bendición, pero definitivamente no es para ella. La no maternidad le resulta maravillosa, es relajado, se siente libertad, cree firmemente que es algo que no necesita para nada, más bien al no tener hijos se le posibilita de hacer lo que ella quiera.</p> <p>Menciona tener buena salud debido al estilo de vida que lleva y que la maternidad no tiene nada que ver con eso, lo único es que considera que tal vez su aspecto se ha mantenido por que no tiene hijos. Afirma que todo es positivo en la no maternidad, desde poder tener sus estudios,</p>

manejar a su deseo el tiempo, al igual con su espacio, es mejor su economía, tiene más libertad e independencia de hacer lo que guste, cuando guste ya sea con ella misma, con amistades, familiares y con sus relaciones de pareja.

Ella ve el ser mujer como la capacidad de crear, de hacer, de impactar, cree que "es chiva ser mujer", porque son lindas, inteligentes, es mucha fuerza lo que una mujer tiene y en ella el hecho de ser sola le ha dado la capacidad de hacer cosas, porque nada la detiene, hace lo que quiera y eso le gusta. Por otro lado, ella ve el ser mujer sin hijos como un lujo, cómo alguien que simplemente decidió tener otro rumbo, otro proceso de vida, que tomó otra decisión y no siguió algo que es esperado socialmente, o desde el punto de vista biológico.

Comenta que se decidió por no ser madre cuando estaba en su adolescencia, tenía 14 años y los demás la perciben como alguien dichosa, inclusive le dicen tener envidia y que debería seguir así sin hijos ya que no los necesita, así como refiere que físicamente en comparación con otras amigas, está muy bien.

Azucena cuenta que decidió ser mamá de perros, actualmente tiene seis perras, con las cuales es muy protectora y considera que de alguna

	<p>manera su rol de maternidad, el cual podría llevar genéticamente o por instinto, lo lleva ahí con sus perras, igual ella no tiene problemas con los niños y siempre ha tenido afinidad a ellos, ha estado rodeada de sobrinos postizos, inclusive menciona que ven como vacilón su decisión de no tener hijos. Si recuerda que en algún momento quería entender por qué si nunca planificó y tuvo una larga relación con un chico, no quedaba embarazada, se hizo estudios solo porque quería entender si su cuerpo podía tener o no y sin hijos ha podido viajar, estudiar, trabajar, colorear, andar en bicicleta, todo lo que ella ha querido eso ha sido</p>
<p><b>Interpersonal</b></p>	<p>El sistema interpersonal se ve favorecido por la facilidad de las transacciones, Azucen refiere que contar con el tiempo y dinero para sí misma le permite alcanzar todo lo que desea. La no maternidad voluntaria no tiene inferencia para comunicarse, ejercer sus roles, ni es causa de estrés en su vida.</p>
<p><b>Social</b></p>	<p>Se encuentra que la decisión de la no maternidad es vista como una forma de ejercer autoridad sobre su cuerpo, no obstante Azucena nunca ha sentido presión de parte de alguna autoridad ar cambiar de decisión. Por otra parte, el estatus es percibido de manera positiva, y se refleja a</p>

	<p>nivel profesional</p> <p>En la toma de decisiones, Azucena refiere que la decisión de no tener hijos está asociada con la relación que tenía con su madre durante la adolescencia. Aunado a esto se encuentra sus experiencias de adolescente, las relaciones familiares y sus metas personales. Actualmente Azucena no utiliza métodos anticonceptivos.</p>
<p><b>Loto</b></p>	
<p><b>Personal</b></p>	<p>Según Loto, si se trata de una manera más subjetiva, considerando sentimientos y demás, los hijos son una cosa muy linda, por otro lado, para ella los hijos representan una decisión que se debe tomar con responsabilidad, son como una carga y no tanto para las familias, sino que es para la mujer. Ella lo comenta con amigas y su mamá que vivir sin hijos es muy chiva, le suena sociológicamente muy egoísta, pero es poder hacer lo que quiera, distribuir su tiempo solo a sus necesidades y cree que el no tener hijos es un alivio económico. Siente que su salud se beneficia, la gente le dice que se ve más joven y ella piensa que es por no tener hijos, básicamente cree que la mujer se deteriora menos.</p>



Sus experiencias han sido muy bonitas, ha disfrutado mucho su vida, la gente le dice que puede tener hijos todavía, pero ella no los quiere tener, no le ve nada negativo, considera que es una buena decisión. Habla de que ser mujer, es disfrutar, conocerse, es saber que a pesar de sus fallos y carencias tiene todo lo que necesita para ser feliz y para realizarse; y ser mujer sin hijos es un reto social una decisión y una posibilidad de hacer muchas cosas que quisiera hacer, pero que con hijos no se podría. Comenta que cuando tomó la decisión de no ser madre ya era profesional, tenía un trabajo estable y lo decidió como a finales de su universidad, a sus 21 años y refiere que las expresiones de la gente son de pobrecita, se va quedar sola, no va tener quien la cuide, inclusive la gente me dice "no se ha realizado como mujer".

Aunque ve a la maternidad como positiva, si cree que una mujer con hijos se le ve más el cansancio, entonces a nivel físico, podría ser que tener hijos deteriora, inclusive en la autopercepción de la imagen corporal en las mujeres. Con respecto a su espacio, concibe la no maternidad positivamente, su espacio es suyo y no tiene preocupaciones, además no quiere negociar su libertad, lo que tiene, no quiere sacrificar más allá de los sacrificios personales y económicos, en fin decidió no tener hijos para no complicarse la vida, ya que si visualiza objetivamente

	<p>el rol de mamá, no sabe cómo lo haría porque siente que todo el tiempo que tiene apenas le alcanza.</p>
<p><b>Interpersonal</b></p>	<p>El sistema interpersonal de Loto, no parece verse afectado por la comunicación con otras mujeres que sí tiene hijos, menciona que como madrina de dos niños, tiene la experiencia para comunicarse con estas mujeres. De igual manera, hace hincapié que la no maternidad no interfiere en sus transacciones ni en el alcance de metas. En relación a los roles, Loto menciona que se ven facilitados al no ser madre.</p> <p>Dentro de este sistema se encuentra que existe un estrés ligado a la decisión de no tener hijos, especialmente cuando se acercó a la edad donde biológicamente no iba ser capaz de quedar embarazada.</p>
<p><b>Social</b></p>	<p>En este sistema se aprecia la no maternidad como una forma autoritaria de ejercer sobre su cuerpo e ir en contra de la sociedad, sin embargo, Loto no menciona figuras de autoridad específicas que hayan causado presión sobre su decisión. Para Loto, el estatus que le otorga la no maternidad varía en función de las experiencias tanto de forma positiva como negativa. Por último, se encuentra que la decisión de la</p>

	<p>no maternidad, se debe a la falta de interés, una pareja estéril y la existencia de otras prioridades.</p> <p>Loto menciona entre algunos factores que influyeron fueron su trabajo, factores financieros, temor y la experiencia familiar con una hermana que quedó embarazada siendo soltera.</p> <p>Actualmente Loto utiliza el preservativo y coitos interruptus como método anticonceptivo.</p>
--	---

### **Conclusiones de Tercer Nivel: Inferencias interpretativas por categorías de la investigación**

- **Sistema Personal**

Las personas organizan y categorizan sus experiencias en función de darle sentido y estabilidad a su mundo, en el sistema personal de cada individuo se reconocen los conceptos de percepción, yo, crecimiento y desarrollo, imagen corporal, tiempo y espacio, cómo las categorías relevantes para comprender la conducta del ser humano (King, 1984). Al indagar sobre las vivencias de la no maternidad voluntaria de las mujeres participantes, nos encontramos con los siguientes datos:

Las participantes conciben ser mujer como sinónimo de ser luchadora, valiente, independiente, con capacidad de impactar, de realizarse y ser feliz. Consideran que ser mujer representa retos constantes, como la lucha para romper con estereotipos sociales y la equidad de género.

En relación con la maternidad como parte de ser mujer, ellas coincidieron en que los hijos representan responsabilidad, el ser madre es una labor complicada e implica restricciones personales y económicas. Consideran que la maternidad no es felicidad instantánea ni es parte de la realización femenina, como se cree socialmente.

Por otra parte, para ellas ser una mujer sin hijos significa una vida de retos, al ser mujeres que no cumplen con lo esperado socialmente. Sin embargo, perciben no tener hijos como un aspecto positivo para alcanzar metas, ser independientes y vivir en libertad. Se encuentra afinidad en el aprovechamiento del tiempo y espacio, el cual les ha permitido desarrollarse profesionalmente y realizar actividades de disfrute personal.

Uno de los beneficios que se encuentran en la no maternidad voluntaria, se relaciona con la imagen corporal, estas mujeres cuentan con los recursos para realizar actividades de cuidado personal. Aunado a esto refieren que la mujer que es madre se deteriora más física y mentalmente, sin obviar los cambios en el cuerpo producto del embarazo. Finalmente, las participantes relacionan la no maternidad voluntaria como un estilo de vida beneficioso para su salud física y mental.

Desde el sistema personal, las vivencias de la no maternidad en este grupo de mujeres, son descritas de manera positiva, comprende un estilo de vida libre con aprovechamiento del tiempo y

espacio para su formación académica, profesional y disfrute personal, que resulta beneficioso para la salud. La percepción de la maternidad como una actividad laboriosa, el significado de ser mujer, el proyecto de vida, así como las experiencias durante la adolescencia y la adultez joven de estas mujeres, fueron esenciales para elegir la no maternidad.

- **Sistema Interpersonal**

King (1984) menciona que los seres humanos son sistemas abiertos que interactúan con el ambiente, de la misma forma los conceptos de cada sistema interactúan entre sí, una vez presentado cómo influye la no maternidad voluntaria en el sistema personal de las mujeres, es necesario comprender cómo es afectado el sistema interpersonal de las mismas. En el sistema interpersonal se identifican los conceptos de interacción, comunicación, transacción, rol y estrés, con el fin de comprender la interacción entre dos o más individuos. (King, 1984)

En este apartado se presenta cómo son las interacciones de las mujeres sin hijos con su medio ambiente:

Si bien la no maternidad, no afecta la forma en que se comunican las informantes con otras mujeres que sí son madres, una minoría refieren que la falta de experiencia de la crianza de niños, resulta en dificultad para comprender las mujeres que son madres y por lo tanto esto afecta las interacciones entre sí.

En cuanto al estrés que puede existir de parte de la sociedad, por el hecho de que estas mujeres no cumplen con el rol social otorgado a la mujer históricamente, el cual corresponde a ser madre;

ellas refieren que no ejerce mayor influencia sobre sus vidas. Sí en algún momento sintieron presión por parte de terceros, la percepción que tienen sobre la maternidad, posiciona la crianza de los hijos como una verdadera fuente de estrés, por lo contrario, encuentran la no maternidad como una decisión liberadora.

Las informantes mencionan que en su condición se facilita el ejercicio de algunos roles sociales, entre ellos rescatan el rol laboral, al disponer de mayor tiempo; con la excepción del rol de pareja, ya que ésta podría complicarse debido a que no desean formar una familia con niños. Finalmente, las mujeres perciben el no tener hijos como una condición que facilita sus transacciones y por ende el cumplimiento de objetivos personales.

Lo anterior presenta cómo se ven afectadas las interacciones de estas mujeres con las personas que las rodean, se muestra una influencia positiva en cuanto al ejercicio de los roles sociales, diferentes a la maternidad y el cumplimiento de metas, por lo que se puede decir que las relaciones laborales, familiares y amistosas se ven beneficiadas. Por el contrario, las relaciones de pareja se pueden ver afectadas de manera negativa, por la decisión de no tener hijos, se intuye que esto podría desencadenar en estrés y afectar la salud física y emocional de la mujer.

- **Sistema Social**

Los sistemas sociales influyen en las personas durante su desarrollo, este sistema representa la organización de roles, conductas y prácticas para mantener valores y mecanismos en una sociedad (King, 1984). Para comprender el sistema social de las personas King (1984) establece los

conceptos de organización, autoridad, poder, estatus y toma de decisiones, estos conceptos fueron estudiados en el discurso de las participantes, con el fin de identificar cómo influye la no maternidad voluntaria en el sistema social de cada una de ellas.

En el sistema familiar de las informantes, se encuentran figuras de autoridad que en algún momento las persuadieron, para cambiar su decisión y que ellas ejercieran el rol de madres. Esto en conjunto con la estratificación social, la cual otorga un estatus privilegiado a la mujer que es madre, se convirtió en una forma de presión social hacia ellas. Sin embargo, los cambios en el modelo social de la mujer, los valores, percepciones y antecedentes familiares, les permitió anteponer su deseo de no ser madres, como una forma de ejercer autoridad sobre sus cuerpos.

En relación con el estatus social, algunas de las mujeres refieren que no hay relación entre su vida como mujer sin hijos y el estatus social, no obstante, la mayoría asegura que esta condición sí las posiciona de manera positiva o negativa delante de los otros, según el círculo social donde se encuentren. Ellas mencionan que en ciertas situaciones se han sentido rechazadas por no tener hijos y carecer de la experiencia de la maternidad. Por otro lado, expresan que hay momentos donde, por el contrario, se ven superiores a las mujeres con hijos, al tener mayor libertad financiera, de espacio y tiempo.

Por último, la decisión de no tener hijos, se encuentra relacionada con diversos factores, incluidos las experiencias personales con niños dentro de sus círculos sociales y los cambios en la percepción social de la maternidad. Además, para ellas nunca existió interés o deseo por ser madres; debido a que la tenencia de hijos no era parte de su proyecto de vida.

En el sistema social de las mujeres, el no tener hijos convierte su diario vivir en una lucha contra la sociedad que presiona a la mujer a ejercer su rol de procrear y crianza de lo hijos, al mismo tiempo que las vivencias de estas mujeres son descritas como liberadoras y cómo una representación de cambios en el modelo social de la mujer.

En síntesis, las vivencias de la no maternidad voluntaria, representan un cambio en el modelo social de la mujer, el mismo permite la satisfacción de las necesidades de las mismas en el ámbito personal y social, proyecta la imagen femenina fuera del hogar y la posiciona de acuerdo a la capacidad personal de cada una para desarrollarse en diferentes áreas, al mismo tiempo que sus experiencias de vida representan beneficios para la salud.



# **CAPÍTULO VI**

## **DISCUSIÓN**

Es preciso aclarar que la discusión tiene un tenor que responde a categorías emergentes y no en respuesta ordenada de los conceptos que conforman el sistema conceptual de Imogene King (1984), esto porque de acuerdo a la autora los sistemas mantienen una interacción dentro y entre ellos a través de los conceptos seleccionados (p. 22). Resultó de gran valor y prudencia metodológica en primer lugar construir las categorías y posteriormente ir analizando los conceptos que fueron emergiendo de las mismas, ejercicio que demuestra el carácter permeable e imbricado que tienen las personas durante sus interacciones. Finalizando el capítulo con la respuesta a la pregunta de investigación.

### **6.1. Construcción Social de la Maternidad**

Desde los principios se reconoce a Eva como “la madre de todo lo viviente”, por lo que les otorga a todas las mujeres el destino de ser madre (Tubert 1991). Una herencia que se refuerza en construcciones culturales, sentido de obligatoriedad biológica y un significado de vida, lo que conlleva a la necesidad de analizar esta concurrencia del género femenino y su relación con la maternidad.

La maternidad se construye históricamente a través de prácticas sociales de una generación a otra, donde se reproduce el mito del instinto materno, propio de cada mujer, incluso sin haber concebido; por tanto, se le atañe la responsabilidad de conservar a la especie humana. El privilegio

intrínseco de engendrar, la obliga, de alguna forma, a cumplir con su labor social de ser madre, sin embargo, aquellas que no logran reproducir sus propios hijos, pasan a ser responsables del cuidado de los descendientes de otras, a través de distintas prácticas o profesiones.

La procreación se encuentra ligada a una capacidad biológica propia de la mujer, por lo que la sociedad, le ha adjudicado la tarea de la crianza de los hijos, así como también, ha dejado la responsabilidad de estos únicamente en ella. Además, se espera que dicha labor sea intachable y asumida dignamente; por lo anterior, cualquier rechazo a la maternidad se considera una falta a la moral y al orden establecido.

Con el fin de perpetuar la raza humana, asegurar la crianza y educación de los hijos, los cuales se han convertido en un símbolo de realización femenina, proveedores de estatus y valor social; el cuerpo y la sexualidad de la mujer ha sido regulado a través de los años y la maternidad se ha transformado en una actividad que implica dolores, sacrificios y sobre todo riesgos para la salud de la mujer.

En los siguientes apartados se explora de manera detallada en las subcategorías que emergieron y que giran en torno a los diferentes matices otorgados por las mujeres entrevistadas sobre la construcción y deconstrucción de la maternidad como constructo sociocultural bajo la perspectiva teórica disciplinar de I. King, fundamental para una comprensión del cuidado de la salud en mujeres que deciden la no progenie.

- **Maternidad: más que un instinto, una conducta aprendida**

Desde siempre la maternidad ha sido planteada bajo la idea de que es un instinto natural femenino, sin embargo, esta concepción se ha desmitificado con los años, porque el mismo trata de un aspecto cultural, que responde a prácticas aprendidas socialmente.

Dicho fenómeno se ha replanteado con el paso del tiempo, Tubert (1991) refiere que se trata de una construcción cultural, en donde se le adjudicaba a la mujer la función natural de ser madre, que se trata de una capacidad profundamente arraigada en la estructura biológica de la mujer, situación independiente de las circunstancias temporales y espaciales. En otras palabras, toda mujer nace con la habilidad de ser madre.

Por su parte, Lagarde (2003) en esta misma tónica describe a la “madre” como una institución histórica clave en la reproducción de la sociedad, la cultura, la hegemonía y la realización del ser social de las mujeres. De manera concordante también se encuentra la postura de Palomar (2005) quien menciona que la maternidad es una construcción cultural y organizada por normas, que se desprenden desde las necesidades de un grupo social específico y una época definida.

De manera que el concepto de maternidad es aprendido desde el sistema educativo, que se funda socialmente con referencia a mitos e imaginarios sociales (Alvarado 2005). Esta construcción social tiene la finalidad de reproducción biológica y consta de dos dimensiones: “el maternaje” que

hace referencia al aspecto biológico y “el maternazgo”, el cual se fundamenta en relaciones sociales que las mujeres crean, tengan o no hijos biológicos. (Fuentes 2009).

La autora afirma que existen mujeres que, aunque no hayan concebido biológicamente, desarrollan o manifiestan el “maternazgo” de alguna forma, en los discursos recabados las mujeres relacionan dicha función con el cuidado de mascotas, su papel de tías, madrinas e incluso en el desarrollo de su profesión.

Para este grupo de mujeres las experiencias de vida en torno al maternazgo, hacen que rechacen aún más la posibilidad de tener hijos, ya que consideran que la crianza de niños es una actividad laboriosa, la cual representa una responsabilidad, tal como refiere Ramírez (2013), al decir que se trata de una labor que implica restricciones, inversión económica y tiempo. Algunos fragmentos de lo expresado por ellas, sustentando lo anterior, son:

“Para mí, los hijos, primordialmente, representan una responsabilidad muy grande, en ellos se invierte demasiado tiempo y dinero en un sinnúmero de actividades, consecuencia de sus existencias, que conlleva un compromiso muy serio durante su crianza y educación”. (Cala, comunicación personal, 2019)

“Diría que son un encargo demasiado absorbente, implican demasiadas actividades, no solamente es una cuestión de crianza, lo he vivido mucho con mis sobrinos. El proceso es difícilmente pesado.” (Petunia, comunicación personal, 2019)

En esos discursos se dilucidan historias de relaciones con niños y sus familias, según King (1984) las personas a partir de las transacciones humanas crean la percepción sobre un tema, dependiendo así de la realidad en la que viven, los acontecimientos y sus experiencias de vida, por ende, se devela que a partir de estas vivencias es que ellas perciben la maternidad como una actividad laboriosa.

Por solo el hecho de poseer la capacidad de concebir, no significa que se está en el deber de sentir o querer ser madre, y así como lo declara Palomar (2005) no está bien que la sociedad le otorgue la responsabilidad a las mujeres de conservar la humanidad, de criar y hacerse cargo de los demás, aun cuando no se tienen hijos propios, la maternidad no debe divisarse como instinto natural, los hallazgos nos indican que no se trata una función innata, sino que es una conducta aprendida y como tal dependerá mucho del entorno social, económico y las experiencias de vida.

- **Procrear: privilegio u obligación**

Aunque la procreación pareciera que socialmente es una responsabilidad de toda mujer e incluso debe ser visto por las mismas como un privilegio, esto no siempre concuerda con el pensamiento de ellas. En el siguiente apartado se presenta un análisis al respecto:

El discurso social de la maternidad colocaba a la mujer como mártir, por su naturaleza de procrear ha de estar dispuesta “a todo”, a toda clase de “pruebas” y “traumas”, para no sentirse

culpable de no haber respondido como debía, por tanto que la capacidad de engendrar es un privilegio y todo el sacrificio que conlleva vale la pena (Tubert, 1991), la procreación es una obligación de la mujer, Sau (1995) resalta que es una imposición del patriarcado para asegurar la perpetuación del hombre, es una invención del padre, el cual se crea en una etapa del desarrollo humano bajo un modelo de organización patriarcal y como consecuencia la mujer se ha visto obligada a continuar con este modelo impuesto de feminidad.

En otras palabras, las mujeres eran valoradas por su capacidad reproductiva, esto hizo que interiorizarán la idea de la maternidad como un destino, generando el mito del instinto maternal, no obstante, la maternidad podría haber sido asumida por ambos progenitores, por un grupo de adultos en la comunidad, incluso por el mismo Estado. (Juliano, 2004)

Por otra parte, la relación biológica hizo que la mujer asumiera la maternidad de manera obligatoria, este privilegio asociado a dar vida, en condiciones de miseria, se convierte en un ámbito de dolor y muerte para miles de mujeres, esto se dio por la enajenación de la fecundidad a la que se veían compelidas las mujeres, las cuales llegan a ser expropiadas de su cuerpo y víctimas de explotación en diferentes ámbitos. (Lagarde, 2003)

En adición, Lamas M. (2007) advierte que la maternidad forzada, incide en el estatus de la mujer y genera dolor e injusticia, ya que para las mujeres la maternidad y crianza son vivencias difíciles y dolorosas. (Pérez, 2012) Sin embargo, la maternidad obligatoria prevalece en el sistema social patriarcal. (Rojas, 2008)

También Rodríguez (2014) percibe en las reformas liberales (siglos XIX e inicios del siglo XX) legislaciones que regularon, controlaron y civilizaron el cuerpo y la sexualidad de las mujeres, en estas reformas se encuentra la construcción identitaria de la mujer como esposa y madre recluida en el ámbito doméstico, sumisa, dependiente, obediente y dedicada a la crianza y a la educación de los hijos.

Analizando las inferencias según las categorías de la investigación, se manifiesta como en el sistema social de estas mujeres, el no tener hijos convierte su diario vivir en una lucha contra la sociedad que presiona para ejercer el rol de procrear y criar a los hijos, al mismo tiempo ellas definen la no maternidad voluntaria como una experiencia liberadora, así como una representación de cambios en el modelo social de la mujer.

Vemos como tales posiciones resultan opuestas a las reglas impuestas en la sociedad por tanto tiempo, ya que las informantes no encuentran en la maternidad un lugar de privilegio que les otorgue valor social. King (1984) señala como los sistemas sociales se organizan para mantener sus valores, límites, prácticas y roles, los cuales influyen en las conductas de los individuos, dado el discurso de las participantes, se entiende que socialmente el concepto de maternidad va cambiando y así mismo, poco a poco, se proyecta que varíen las conductas de las mujeres. De manera que las informantes han evolucionado el modelo social femenino, proyectando su imagen fuera del hogar y posicionándose de acuerdo a la capacidad personal de desarrollo en diferentes áreas, lo cual brinda satisfacción de necesidades en los ámbitos personal y social.



- **Ser madre: un deber social**

Los cambios sociales han generado criterios diferentes en la percepción de la maternidad, ser madre hace un tiempo atrás y en la actualidad ya no genera los mismos sentimientos en todas las mujeres. La presión social a la que han estado expuestas es la idea principal que se desarrolla en este apartado.

Históricamente la mujer ha vivido la maternidad como un mandato social, no cumplir con esto representa un agravio al orden establecido, Tubert (1991) indica que la mujer es reconocida por ejercer la maternidad, en caso de contradecir dicho orden, se les endilga ser insurrectas a su propia naturaleza e irremediamente culpables por ello.

Igualmente, Lagarde (2003) refiere que culturalmente es impensable que una mujer no tenga hijos, esto sería una mutilación, debido a que socialmente si ésta no tiene hijos de manera voluntaria ha cercenado una parte de su ser. Para la sociedad se reconocen todas las mujeres como madres, independientemente de que tengan hijos o no, a partir de esta concepción se definen como “madres públicas” a las mujeres que, a partir de sus funciones, realizan la reproducción social en instituciones públicas, estos trabajos son considerados como femeninos, concebidos como extensiones de la maternidad. (Lagarde, 2003)

Debest (2013) menciona que persiste una presión cultural en las mujeres entre 25 y 35 años para que cumplan con su rol de procrear. A su vez, Gallardo & Ramos (2017) identifican que los

discursos sociales adquieren diversas formas, unos de manera explícita, con la intención de coaccionar a las mujeres a ser madres, mientras que otros expresan indirectamente el deber de ser madre y la certeza de que como mujeres tendrán hijos.

En relación con el eminente deber social de ser madre, las mujeres estudiadas expresan sentir presión por parte de personas que les significan figuras de autoridad, cómo son sus padres, madres, familiares cercanos y parejas, para reproducirse, al respecto comentan:

“Como a los 30 años que la gente espera, la familia espera, sobre todo mi mamá y mis tías esperaban que yo diay, que ya iba siendo época, según la sociedad ya iba siendo edad para yo tener hijos y entonces ellas decían que diay que ya era hora de que yo tuviera hijos “(Cala, comunicación personal, 2019)

“Presión para tener hijos, todos los días” (Dalia, comunicación personal, 2019)

“En mi núcleo familiar extendido, mis tías, mis primos, todos ellos son de la creencia de que una familia se completa cuando uno se casa y tiene hijos y yo al parecer, bueno me está dejando el tren en sus concepciones” (Petunia, comunicación personal, 2019)

A pesar de las presiones sociales recibidas para tal fin, ellas consideran que tener hijos supone una gran responsabilidad, análogo a un trabajo, de ahí que las afrentas a las que se exponen frecuentemente no son interiorizadas como un objeto de verdadera presión, ello sustentado en los siguientes párrafos:

“Es una decisión propia, al principio si, mucha gente me decía tenga hijos para que no esté sola, pero no voy con ese concepto” (Rosa, comunicación personal, 2019)

“No yo no tengo ninguna presión, aparte de mi mamá y mis tías en algún momento y en el momento en que les dije no y ya no insistan más ahí paró la presión... porque yo tomé la decisión segura de no querer ser mamá” (Cala, comunicación personal, 2019)

Lo anterior visto desde el sistema social en que se desenvuelven las informantes muestra que, por una parte, la percepción de maternidad que tienen las mujeres puede ser distinta a la de las figuras de autoridad para ellas, por lo tanto no validan ni aceptan sus comentarios que intentan presionarlas para dirigir las hacia la tenencia de hijos. Esto lo menciona King (1984) cuando se refiere al concepto de autoridad, el cual responde a una transacción, en una relación recíproca, donde los valores de los miembros influyen, para definir y aceptar la autoridad.

Aunado a lo anterior, se identifica que la presión, por parte de los círculos sociales de las entrevistadas, para que sean madres, ha disminuido. Para ellas, el tener hijos no es una opción de vida, están firmes en su posición ya que aducen que la maternidad conlleva a una forma de vida poco liberadora, causante de estrés personal, por lo que no están dispuestas a ejercer esa tarea, de manera que se resalta como el mecanismo de presión ejercida a nivel social, en función de que toda mujer se convierta en madre, para este grupo de mujeres es un mito que quedó en el pasado.

- **Tener Hijos: el Escalón Social de la Mujer**

Los cambios sociales no ocurren de un día a para otro, se requiere de años para consolidar una característica dentro de una sociedad, es así como el significado de la maternidad se ha construido, sin embargo a pesar de las muestras de cambio en el imaginario colectivo, sobre la representación que existe en cuanto a la tenencia y crianza de hijos, en éstas mujeres aún sobreviven ciertos rezagos de esos mandatos e imposiciones de la maternidad tradicional, pues aducen ser víctimas del estigma social, al cuestionárseles su decisión, lo que en definitiva de alguna manera las hace sentirse desvalorizadas y marginalizadas (Rich, Taket, Graham, Shelley, 2011). Y es así porque la maternidad es entendida como una característica indispensable de la feminidad, que brinda estatus social, de esta manera las mujeres que no procrean son rechazadas por la sociedad, al considerar que perturban el orden establecido (Tubert, 1991).

De manera similar, Lagarde (2003) y Palomar (2005), afirman que ser madres es parte de la expresión del género. Aunado a esto, Fernández y Bogino (2013) citan que la identidad femenina está ligada a lo que no son o no tienen las mujeres, así que la que no tiene hijos es rara y la sociedad rechaza lo que es diferente. Ante esta característica del género, de “mujer igual a madre” con la llegada de la menopausia, la mujer se convierte en un ser incompleto, sufriente y frágil, por perder su capacidad de reproducción y como consecuencia la pérdida de su valor. (Chinchilla 2011)

La evidencia revela que las mujeres sin hijos son juzgadas socialmente por ser catalogadas como incompletas, visión que prepondera aun cuando su incursión en la esfera pública es ampliamente reconocida. Desde esta visión tan excluyente, solamente se alcanzaría la plenitud y el éxito cuando materialicen la maternidad (Letherby & Williams, 1999). Algunos acotes que expresan las mujeres estudiadas en relación a lo anterior se enuncian seguidamente:

“Lo ven a uno como si uno quisiera llevar la vida como al suave, como si uno no fuera una persona seria o como si uno quisiera pasar la vida en fiesta y en chingue todo el rato o sea como alguien que no quiere, no sé cómo un contrato o un compromiso” (Margarita, comunicación personal, 2019)

“Pobrecita, las expresiones de la gente son de que se va quedar sola, no va tener quien la cuide, inclusive, la gente puede decir no se ha realizado como mujer.” (Loto, comunicación personal, 2019)

Ramírez (2013) acusa que al elegir no ser madres, las mujeres son juzgadas de inmaduras, incompletas, excluidas del discurso femenino e incluso vistas socialmente como sin pudor, tal y como se evidencia en los discursos anteriores, en donde tácitamente ellas han vivenciado el rechazo y la exaltación por dicha condición, sobre todo en los círculos sociales de pertenencia, dicha censura es más recalcitrante cuando se trata de la familia, contrario a lo que perciben con sus pares, en donde los discursos tienen un tono mitigante y a veces más bien exaltados de admiración, por ejemplo:

“...me siento con una libertad y con un montón de beneficios, que yo estoy segura, que un montón de mujeres quisieran tener, yo sí he tenido mamás que dicen que dichosa usted que no tiene hijos” (Cala, comunicación personal, 2019)

“...rechazada hasta cierto punto, porque yo tengo amigas con las que me reúno, ex compañeras del cole y de la u la mayoría ya con hijos, familiares también con hijos, entre ellos hablan y yo no puedo ni opinar porque lo que dicen es que yo no sé al respecto porque es algo que yo no he vivido.” (Dalia, comunicación personal, 2019)

“...a veces me siento vulnerable o inclusive excluida cuando a nivel de grupo con mis excompañeras de la universidad, me reúno con ellas, somos tres por ejemplo, dos tienen hijos y ellas dedican gran parte de la conversación a hablar sobre juguetes... a veces me siento superior porque siento como si me admiraran por la posibilidad y la libertad que tengo, inclusive se ve reflejada como lo que ellas quisieran tener, sin dejar a sus hijos” (Loto, comunicación personal, 2019)

Por otra parte, encontramos que para ellas el estatus social no depende exclusivamente de su condición de ser madre, si no que éste es obtenido por los réditos provenientes de su solvencia económica. Al respecto las entrevistadas apuntaron:

“...en realidad el estatus ya usted lo tiene o no lo tiene... sí puede ser que usted vaya creciendo en estatus si no tiene hijos, por el ahorro, por la economía.” (Cala, comunicación personal, 2019)

“...lo veo en las amistades que tienen hijos... y sí están mucho más limitados económicamente”  
(Jazmin, comunicación personal, 2019)

“...me ha ido mejor... lo siento a nivel profesional” (Azucena, comunicación personal, 2019).

Con esas apreciaciones sobre su estatus social dentro de su grupo de relación con otros, se encuentra que el concepto de la maternidad ha cambiado socialmente, ya que no son valoradas estrictamente por su capacidad de procrear, si no que cada vez se le reconocen otros logros a nivel personal, económico, profesional y demás, por lo tanto, se capta que la tenencia de hijos no influye en la posición social de las informantes.

De manera que, a pesar del estigma social creado por la condición de no tener hijos, cada día más mujeres, como las participantes del presente estudio, eligen anteponer sus creencias y valores, ante la presión social y optan por la no maternidad, encontrando así un medio de liberación.

## **6.2. Deconstrucción del concepto de Maternidad**

La madre es “invención del padre”, está puesta por el patriarcado para asegurar su perpetuación, sin embargo, el patriarcado como sistema es una costumbre histórica, así como tuvo un comienzo tendrá un final (Sau, 1995). Sin lugar a dudas la autora en esta afirmación plantea el inicio de la deconstrucción de la maternidad, por lo tanto, es importante ahondar en este concepto que ha sido

transmitido a través de generaciones y por ende mostrar la realidad actual en la que se desenvuelven las mujeres que no han ejercido la maternidad.

Luego que la maternidad se devela como una elección, no obligada y se separa como parte importante de la realización de las mujeres, es necesario entender el significado que tiene para ellas, para lo cual se presentan las siguientes categorías:

- **Ruptura de la maternidad como el significado de ser Mujer**

La maternidad ya no es sinónimo de realización femenina, tal concepto ha ido perdiendo adeptos, el ser mujer es totalmente independiente a la maternidad, porque de no ser así estaría entrando en un conflicto de desigualdad. De igual manera con los datos obtenidos, tal premisa es confirmada pues en su lugar, las informantes manifiestan que se representan con cualidades tales como: valentía, lucha, superación personal, dejando a un lado la capacidad de crear y ubicándolo en un segundo plano, como seguidamente se explica:

Sau (1995) argumenta que la maternidad no existe porque está restringida a lo biológico y se le niega su dimensión humana, proyección económica, política y social. Para ella, la entrada del feminismo es parte de la revolución de la mujer, debido a que abrió el paso del ser en sí, al ser para sí, lo que devela cómo el significado de ser mujer ha cambiado y constantemente se aleja de ser madre. Es a partir de los movimientos feministas que se ha creado la idea de que la feminidad se



debe desligar de la maternidad, con el fin de crear una sociedad donde ser mujer no sea considerado sinónimo de ser madre (Palomar 2005).

En efecto, la desigualdad femenina radica esencialmente en la maternidad (Rivera 2012) la mujer se convierte en una víctima, en cuanto a las relaciones de poder de género, su condición de inferioridad hace que esta sea subordinada al servicio de él y los hijos, por lo que ser mujer significa hacer por otros. (Calvo y Alvarenga 2012)

A causa de este pensamiento hegemónico sobre el significado de ser mujer, Jiménez (2015) encuentra que las mujeres que no logran ser madres y esposas, se dedican a sustitutos de estos, como por ejemplo cuidar la población infantil mediante el ejercicio de la docencia.

No obstante, en la población estudiada, al indagar sobre el significado de ser mujer, éstas lo hacen desvinculadas del hecho de ser madres, lo cual se confirma en los siguientes fragmentos:

“Ser una mujer es ser una luchadora” (Margarita, comunicación personal, 2019)

“Para mi ser mujer significa realizarse en lo que usted quiera” (Cala, comunicación personal, 2019)

“Ser mujer es un reto” (Gladiola, comunicación personal, 2019)

“La capacidad de crear, de hacer, de impactar” (Azucena, comunicación personal, 2019)

Es confirmatorio que ellas no se identifican como madres debido a que sus ideas, valores y vivencias han seguido otros rumbos. Esta forma de re-crearse en su ámbito personal y de acuerdo

a King (1984) se constituyen en experiencias positivas en tanto hacen posible que el “yo” se realice. Además, les proporciona identidad que les ha permitido confirmarse de “quienes” y “qué son”, al defender y clarificar su lugar en la vida a un nivel pleno de realización, pese a lo transgresor de su decisión.

En síntesis, el significado de ser mujer ligado a ser madre resulta inválido, este prototipo de feminidad, obligado tiempo atrás en diferentes sociedades, no se encuentra presente en esta población. De ahí que muchas mujeres no se identifican con el atributo de la maternidad, condicionado por diversos factores y experiencias personales.

Para ellas engendrar no es parte esencial de su realización individual, en su lugar se focalizan hacia el logro de proyectos de vida, que les asegura incursionar en espacios competitivos, de prestigio, bien remunerados y sobre todo que les haga sentirse satisfechas y empoderadas.

- **La mujer sin hijos: una forma de liberación**

Considerando que el instinto maternal no existe tal cual se ha presumido anteriormente, como una característica de la mujer, el cual se impuso inconscientemente a las mujeres para que se dedicasen a la procreación y crianza de los hijos; la no maternidad voluntaria es factible relacionarla como una forma de empoderamiento femenino, una forma de rebelarse y ejercitar cierto grado de autoridad contra la sociedad patriarcal.

Existe evidencia de rechazos explícitos hacia la tenencia de hijos, aún en sociedades donde se espera afectividad instantánea de la madre, la realidad es que muchas mujeres no asumen estos sentimientos, es así cómo el amor maternal no corresponde a una conducta instintiva de la mujer, de manera que los hallazgos reflejan cambios en el ejercicio de la maternidad en diferentes culturas. (Juliano, 2004)

De manera unánime, las mujeres participantes, afirman que el significado global de ser una mujer sin hijos se resume en “libertad”, en las siguientes expresiones así se hace manifiesto:

“Independencia completa” (Violeta, comunicación personal, 2019)

“Independencia, libertad” (Dalia, comunicación personal, 2019)

“Dedicarme a mí, a mi pareja, a lo que yo quiera hacer” (Cala, comunicación personal, 2019)

Kelly (2009) identifica no tener hijos como parte de las relaciones de poder de género, correspondiente a una estrategia de empoderamiento femenino, una forma de liberación y señala que esta elección voluntaria constituye un desafío a la maternidad como eje central de la identidad femenina, ya que el ser mujer sin hijos, cambian las interacciones en la sociedad. Por ejemplo: “Ser mujer sin hijos es un reto social... una decisión y una posibilidad de hacer muchas cosas que quisiera que con hijos no podría.” (Loto, comunicación personal 2019)

Otro hallazgo muy interesante, paralelo a la decisión de no procrear y que requiere ser tratado, es que con ello asumen una forma de ejercer autoridad sobre su cuerpo y sí mismas, lo cual resulta ser una forma de protesta social, al respecto mencionan:

“...yo lo veo como un tipo de rebelión, de levantarse en contra de lo que se me ha impuesto”  
(Jazmin, comunicación personal, 2019)

“...yo decidí no dejarme influenciar... yo tomé la decisión sobre mi cuerpo al no tener hijos”  
(Cala, 2019)

El concepto de autoridad que expone King (1984), responde al proceso de transacciones donde las entrevistadas cuentan con sus valores, sus antecedentes, sus experiencias de vida y sus percepciones propias concernientes, las cuales van a influir para definir, validar y aceptar la autoridad de ellas dentro del círculo social donde se desenvuelven, de manera que las decisiones que toman van a ir dirigiendo sus actividades y las de las demás personas que se relacionan con ellas, en este caso produciendo un cambio en la concepción de la sociedad, erradicando las creencias de la maternidad como destino inequívoco de las mujeres.

Para ellas, la función maternal no se relaciona en ningún momento con su realización personal, las mismas se han empeñado en preocuparse por su salud, prepararse para el futuro y tomar estilos de vidas placenteros. Su negativa ante esta situación lo perciben como la mejor decisión, donde su independencia y libertad están totalmente ligadas a ello.

- **Modificación en el Modelo Social de la Mujer**

La introducción de la mujer en diversos ámbitos, les ha permitido expresar sus deseos de libertad, desistiendo de esta forma a la carga que la concepción representa, en sus proyectos de vida ahora priorizan sus propios sentimientos y deseos, y expresan de antemano todos los beneficios y ventajas que representa el no tener hijos en las diferentes etapas de la vida, a lo cual se dedicará el siguiente apartado.

Al desligar la maternidad del género, la identidad de la mujer se construye en otros ámbitos, lo cual brinda una alternativa de vida diferente para las mujeres, lo que origina el fin del modelo patriarcal y el comienzo de una sociedad igualitaria (Sau 1995), es decir una modificación en los roles de la mujer.

Estos cambios introducen a la mujer en labores fuera del hogar y como consecuencia la concepción de la maternidad cambia socialmente, no obstante, es el movimiento feminista el que ha impulsado que las mujeres recuperen el derecho a tener hijos o no (Palomar, 2005), esto es sustentado por Barrantes y Cubero (2014) que atañen a estos movimientos los cambios en la percepción de la maternidad en los últimos años.

Existe evidencia de que la mujer siempre ha tenido el deseo de expiar la esclavitud del ser madre y lograr su libertad, Sau (1995) menciona a Freud para explicar la existencia de este rechazo en las

hijas hacia las madres, conocido como “matrofobia” el cual corresponde a un sentimiento de rebeldía, a no aceptar el modelo de la mujer, enseñado por las madres, este modelo social representa una víctima, un mártir, al no tener libertad por las cargas que conlleva la maternidad.

Muchas mujeres han optado por no ejercer la maternidad, asumiendolo como la mejor opción para realizar sus proyectos de vida, según King (1984) para tomar decisiones hay que definir el problema, analizar los datos y seleccionar la mejor alternativa, para traducirlo a un plan de acción, en este caso las participantes han analizado su futuro, el costo personal tan elevado que les representaría la maternidad y a partir de tal percepción, es que evitan la tenencia de hijos.

Cómo muestra de ello, encontramos que las informantes en algún momento valoraron el ser madres, sin embargo, visualizando bien las cosas, sus proyectos de vida y demás, optaron al final no hacerlo, esto porque reflexionaron que son mayores los beneficios obtenidos en la no maternidad, lo cual podemos discernir en los discursos conferidos durante las entrevistas:

“Si, si quise, pero ya no, la complejidad de esa situación en realidad es una responsabilidad muy grande, siento que es una situación muy compleja que no es para mí”. (Violeta, comunicación personal, 2019)

“...mi trabajo no es digamos muy apto para tener hijos, para formar una familia y por situaciones vividas con mis hermanos, que todos mis hermanos tienen hijos entonces todas las limitaciones las restricciones todo lo que tienen que hacer y además a mí me gusta salir, no salir como de fiesta ni

nada de eso, pero digamos me gusta salir como a la playa, pasear y esas cosas y teniendo un hijo ya no podría.” (Dalia, comunicación personal, 2019)

“...las ganas de no negociar mi “libertad”, no negociar lo que tenía, no sacrificar más allá de los sacrificios personales, que son muchos en realidad, pues económicamente mantenerse es difícil y creo que por lo que ha pasado en mi vida, decidí no tener hijos para no recargar ni a una cuidadora cómo mi mamá, para no complicarme la vida.” (Loto, comunicación personal, 2019)

A continuación, se enlista los motivos más destacados para las informantes, al momento de tomar la decisión de no querer hijos:

- Ausencia de pareja ideal para la crianza.
- Falta de tiempo
- Económicos.
- Bienestar personal.
- Proyecto de vida sin hijos
- No adquirir responsabilidad
- Antecedentes familiares de disfuncionalidad.

Por otra parte, Shaw (2011) concluye que cada mujer define no tener hijos voluntariamente como una decisión inequívoca.

Se está dejando atrás el ideal del modelo de la mujer como madre, ya que al analizar lo que la maternidad simboliza y considerando que los estilos de vida han variado, ahora las mujeres

conforman parte activa de la sociedad en diferentes roles, por lo tanto, desarrolla planes de vida con diferentes ideales y metas, las cuales excluyen el ser madres.

En relación con este modelo de la mujer en la sociedad, las participantes se refieren a una serie de beneficios que encuentran con su decisión de la no maternidad, las mismas se enlistan a continuación:

- No se perciben los problemas y preocupaciones que se encuentran en la maternidad.
- Ventajas en el ejercicio de la profesión.
- Ejercicio de una sexualidad plena.
- Independencia.
- Mejor economía.
- Mejores relaciones interpersonales.
- Se conserva una mejor imagen corporal física.
- No se sufren cambios corporales producto del embarazo.
- Mayor disposición del tiempo y espacio para disfrute personal, realización profesional y el ejercicio laboral.
- Facilidad en el desarrollo de áreas académicas y profesionales.
- Ventajas en el traslado y movilización con fines de superación académico y profesional.
- Más tiempo para el mantenimiento de relaciones de pareja, familiares y amistades.



Uno de los rasgos que se destaca en estas mujeres, es que se les facilita las transacciones en sus vidas, tal como King (1984) lo expone, las transacciones consisten en un proceso de interacción con el ambiente con la finalidad de alcanzar una meta. Se interpreta entonces, que las vivencias de la no maternidad como parte de su interacción con el mundo, les ha permitido alcanzar sus metas personales, siendo el bienestar personal, su mayor logro.

Se constituye como ventaja para cumplir metas, debido a que dedican el tiempo y dinero para sus necesidades de forma exclusiva, el ser mujer sin hijos les otorga una mayor disposición para dedicarse a sí mismas, cuidar de su imagen, disponen de la totalidad de sus espacios, lo cual les permite dedicar su tiempo y dinero para las necesidades propias de manera exclusiva.

Con estos datos, se develan francas transiciones, ya que el no tener hijos es considerado como un estímulo de bienestar, lo anterior porque tal circunstancia supone diversas ventajas, tanto en tiempo, dinero, espacio, imagen corporal, alcance de metas y superación propia. Lo cual indica que el rol de estas mujeres en la sociedad se ha modificado sustancialmente, por lo que la procreación o crianza de otros ya no es parte del mandato social que a través de la historia se ha perpetuado sin parangón.

### **6.3. Cuidado de la Salud: una actividad permanente**

King (1981) determina a la salud como un ciclo dinámico de la vida, el cual implica ajustes continuamente a los ambientes internos y externos, utilizando medios personales para conseguir

una vida óptima, funcionar en los roles sociales y lograr el máximo potencial, de manera que las acciones de las personas orientadas al cuidado de la salud, es lo que permite mejorar la calidad de vida de cada individuo. Por tanto, la maternidad la cual involucra la salud de la mujer, debe ocurrir bajo condiciones de entendimiento y libre elección, según la capacidad de cada una de ellas.

Como parte de la salud integral de las mujeres, según la OMS (2018) la sexualidad corresponde a un aspecto central, abarca el sexo, la identidad, los roles de género, y es expresada a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, comportamientos, prácticas, roles y relaciones. Además, la salud sexual y salud reproductiva, está influida por el entorno cultural, socioeconómico, político y jurídico.

De manera similar, encontramos que la sexualidad se debe entender como una construcción histórica y cultural, que se determina y arraiga en el cuerpo de cada individuo; ésta cambia con el tiempo y la historia de las personas, por consiguiente, se va expresar de manera diferente en cada etapa de vida del ser humano. (Política Nacional de Sexualidad 2010-2021, 2011)

En cuenta de lo anterior, la Política Nacional de Sexualidad (2011) menciona que cada estado tiene la responsabilidad de crear las condiciones para que las mujeres y hombres a lo largo de su ciclo de vida y según su nivel de desarrollo cuenten con el conocimiento, la autonomía y las habilidades gozar de una buena salud sexual. Por ello, alude a la atención en salud, la cual debe hacerse desde una mirada integral e integradora entre salud sexual y salud reproductiva, de manera que las personas pueden decidir tener actividad sexual procreativa y no procreativa. Al mismo

tiempo, que critica cómo la salud sexual se ha equiparado a la procreación principalmente en las mujeres.

Por lo tanto, compete a la disciplina de la enfermería estudiar, de la misma forma en que se ha hecho con la maternidad y su relación con la salud de la mujer, la no maternidad y sus requerimientos desde el cuidado de enfermería. Para ello se debe comprender la sexualidad como una expresión más de la vida del ser humano, la cual no empieza ni termina con la genitalidad o las relaciones sexuales y la reproducción, sino que pone en el centro de la reflexión los derechos humanos fundamentales (Política Nacional de Sexualidad, 2011). En la discusión que sigue se realiza un acercamiento desde estas coordenadas propuestas a nivel del marco regulatorio vigente en el país en materia de salud sexual y reproductiva en las poblaciones consideradas cautivas, en tanto se desarrollan fuera de los espacios heteronormativos y reproductivos.

- **Salud y Maternidad**

Evidentemente salud y maternidad son conceptos estrechamente ligados, la salud materna comprende todos los aspectos enlazados a la mujer desde el embarazo, el parto y el posparto. De la misma forma la maternidad vista en ocasiones como una experiencia positiva para ciertas féminas, representa también para muchos sinónimo de sufrimiento, enfermedad y porque no hasta de muerte.

Las autoras clásicas en estas temáticas han documentado sobre prácticas sociales que afectan la salud de las mujeres, al respecto encontramos que en la construcción de la maternidad la mujer debe estar dispuesta a los sacrificios y riesgos que conlleva la procreación y crianza de los hijos (Tubert, 1991), sin importar las condiciones de miseria en que se encuentre, generando así un ámbito de dolor y muerte para muchas mujeres (Lagarde 2003).

En adición, la maternidad forzada, no solo atenta contra la salud de la mujer, sino también con la de los hijos, esto se refleja en los datos de violencia intrafamiliar (Palomar 2005). En otras palabras, la maternidad no deseada representa un riesgo para la salud.

Se encuentra que en el pasado existieron legislaciones con el fin de regular el cuerpo de la mujer, para que ésta se dedicara a la procreación, cuidado y crianza de los hijos (Rodríguez, 2014). No obstante, los problemas relacionados con la salud reproductiva siguen siendo la principal causa de muerte y mala salud de las mujeres, así mismo las mujeres jóvenes son las que encuentran más obstáculos para acceder a la información sobre su sexualidad y por lo tanto son las que más sufren de embarazos no deseados. (IIDH, 2008).

Esto es sustentado por Luparello (2017) quien refiere que desde hace mucho tiempo se le niega a la mujer a decidir sobre su bienestar, su cuerpo y su maternidad; de manera que persisten las dificultades para que las mujeres puedan ejercer sus derechos y por ende no es posible erradicar las situaciones de riesgo.

No obstante, se percibe un cambio del concepto social de la maternidad, anteriormente anunciado por Sau (1995) y Flores-Estrada (2014), debido a que los datos obtenidos revelan cómo la decisión voluntaria de no tener hijos se interpreta como un beneficio en la salud de las mujeres, tal y como lo menciona Juliano (2004) su decisión forma parte del cuidado de su salud. Al respecto las participantes refieren:

“yo creo que, beneficiada en realidad, yo tengo tiroides de Hashimoto, normalmente diay tengo que medicarme porque si no paso cansada y yo considero que con un hijo no puedo estar en esto de dormir o sentirme cansada o un cambio de humor en caso de que pase, diay vos sabes cómo es la tiroides, entonces creo que a como estoy, estoy bien y más bien puede verse perjudicada mi salud” (Gladiola, comunicación personal, 2019)

“en general el no tener hijos es como un beneficio para mi salud, porque yo no voy a tener todos esos cambios (refiriéndose al embarazo)” (Dalia, comunicación personal, 2019)

Lucidamente externado por las investigadas, el hecho de procrear no siempre es una bendición o un privilegio, muy contrario a lo que en los imaginarios sociales se aferran seguir promulgando. Más bien al estar exentas del sometimiento a la maternidad, existe una sensación de protección, bienestar y calidad de vidas.

- **No Maternidad Voluntaria como parte de los Derechos Sexuales y Reproductivos**

La no maternidad voluntaria se tiene que tomar como un derecho fundamental para toda mujer. Es sumamente necesario que se entienda de una vez por todas que la negación a procrear no siempre está relacionada a un capricho o vanidad femenina. Existen múltiples factores que influyen en la toma de esta decisión, la mayoría relacionados con situaciones de salud o económicas. El derecho a reproducirse debe ser una decisión muy personal, libre de toda presión social o de otra índole. A continuación, se realiza un pequeño análisis sobre dicha situación:

Con respecto a los derechos sexuales y reproductivos, se revela que la población femenina es la que más necesita que sean entendidos como derechos humanos (IIDH, 2008), de esta manera Londoño (1996) se refiere a los derechos sexuales y reproductivos como los más humanos de todos. Es a partir de su cumplimiento que se puede garantizar que todas las personas alcancen y mantengan una buena salud (OMS 2018).

Resultó muy acotado e ilustrativo realizar a la luz de los hallazgos obtenidos una comparación de los DSR que resultaron visiblemente siendo parte del ejercicio real y concreto en la vida de estas mujeres, estos se presentan a continuación:

*“El derecho a la intimidad: comprende el derecho de toda persona a decidir libremente y sin interferencias arbitrarias, sobre sus funciones reproductivas” (IIDH, 2008)*

Este derecho está materializado en cuanto todas las informantes afirman haber elegido su derecho a no reproducirse de manera libre y voluntaria. Londoño (1996) refiere que la maternidad

debe ser de libre elección, corresponde a un asunto ideológico, de derechos político y social, además de psicológico y salud; ya que la imposición de la maternidad es una tragedia que afecta a diversas personas y repercute en la sociedad.

*“El derecho a la igualdad y a la no discriminación: consiste en el derecho a la no discriminación en la esfera de la vida y salud reproductiva” (IIDH, 2008)*

Todas las participantes afirman que han tenido acceso a información y a los métodos anticonceptivos, al mismo tiempo que se desarrollan en ambientes donde por su condición no son sujetas de discriminación.

*“El derecho a la educación: responde al derecho a la educación sexual y reproductiva; el derecho a la no discriminación en el ejercicio y disfrute de este derecho”. (IIDH, 2008)*

El nivel educativo de la mayoría de las mujeres es universitario. Lo cual se deja ver pues muestran conocimientos en el tema de salud sexual y reproductiva, al mismo tiempo expresan sentirse cómodas con su decisión y hacen referencia a que su condición influye de manera positiva en el ejercicio de su sexualidad.

En este orden Londoño (1996) menciona que la educación debe ser liberalizadora, emancipadora y por tal absolutamente indispensable en procesos de autonomía y desarrollo social. La autora menciona entre los efectos de una buena educación sexual, la mejora de la intimidad en las personas, conciencia del autocuidado, responsabilidad procreativa y relaciones sexuales seguras.

*“El derecho a la información adecuada y oportuna: es el derecho de toda persona a que se le dé información clara sobre su estado de salud; y el derecho a ser informada sobre sus derechos y responsabilidades en materia de sexualidad y reproducción y acerca de los beneficios, riesgos y efectividad de los métodos de regulación de la fecundidad y sobre las implicaciones de un embarazo para cada caso particular.” (IIDH, 2008)*

Londoño (1996) refiere que el uso de contraceptivos y la planificación de la familia llevan implicados tanto educación sexual como aprendizaje del placer sexual, en relación con la maternidad, la autora se refiere a la “conciencia de la reproducción” y lo señala como un derecho individual, el mismo incluye la necesidad de información actualizada sobre anticoncepción como elemento que posibilita la toma acertada de decisiones ante un abanico de posibilidades para mujeres y hombres, lo que se podría entender cómo la decisión de la no maternidad voluntaria. Así mismo Lamas M. (2007) recalca lo importante de tener educación sexual e información sobre anticonceptivos, para así llegar a ser capaces de ver la maternidad como decisión y no como destino “natural”, aludiendo a la ignorancia, la violencia sexual y la ausencia de opciones vitales. En este estudio las mujeres aseguran que reconocen diferentes métodos y saben utilizar los anticonceptivos, en su mayoría utilizan píldoras anticonceptivas, y aseguran que asisten al control ginecológico de manera periódica.

Resulta de sumo agrado constatar que, en este grupo seleccionado, en términos globales existe un reconocimiento de los derechos de salud sexual y reproductiva, al mismo tiempo que tienen la capacidad de ejercerlos de manera libre y consciente. Se evidencia como los factores culturales,



socioeconómicos, políticos y jurídicos influyen de manera positiva en la salud de estas mujeres que optaron por la no tener hijos, ello rima con lo postulado por King (1984) quien afirma que es a partir de las experiencias de vida y la interacción con el medio ambiente, que se logran los ajustes necesarios para experimentar la salud de manera integral y continua.

De manera tenue se puede argüir que las participantes forman parte de un grupo social privilegiado, pues han tenido los recursos necesarios, como lo son el acceso a la educación temprana sobre su sexualidad y posteriormente tener la posibilidad de elegir libremente por no procrear, disfrutando así de los derechos sexuales y reproductivos en diferentes maneras. Por lo tanto, es trascendental que la educación sexual se imparta desde los inicios de la formación de todas las mujeres. Debe existir un conocimiento amplio sobre todo lo que atañe al manejo de una buena sexualidad, entender sobre métodos anticonceptivos, hábitos de higiene y cualquier otra circunstancia que se relacione con una buena salud sexual y salud reproductiva.

Así mismo, las políticas de los países deben asegurar el acceso a los centros de salud que permita a la mujer informarse y acceder a los servicios, para lograr un control sanitario en relación con su vida sexual y reproductiva. Solo de esta forma se puede lograr un avance en la equidad de género y el cumplimiento de los derechos humanos. De no ser así, seguiremos negando a la mujer la posibilidad de mantener un estilo de vida saludable, perpetuando la desigualdad social que lleva la maternidad forzada y poniendo el peligro la salud de la mujer y por ende de la misma sociedad debido al coste personal y social elevado que conlleva la tenencia de hijos sin las condiciones de vida necesarias para asegurar el desarrollo y crianza de la descendencia.

#### **6.4. Respuesta a la Pregunta de Investigación**

Para concluir con este capítulo correspondiente al análisis de la investigación, el cual nos permitió mediante la discusión de los resultados, dar a conocer las experiencias de un grupo de mujeres que eligieron no ser madres, con la finalidad de enriquecer la comprensión de dicho fenómeno, y así fomentar la investigación continua del mismo en el ámbito de la salud.

Es necesario generar una respuesta global contestando a la interrogante que dirigió la investigación realizada: ¿Cómo son las vivencias de la no maternidad voluntaria, en mujeres costarricenses de la gran área metropolitana, 2019?

Al sintetizar en una forma muy general la respuesta, ostentamos que: las vivencias de la no maternidad voluntaria, en las mujeres costarricenses, representan una serie de cambios en el modelo social de la mujer, donde se destacan acciones de independencia, libertad y empoderamiento de sus cuerpos; lo cual incide en su sistema personal, sistema interpersonal y el sistema social, generando un estilo de vida que comprende hábitos para mantener su salud de manera integral, en procura de la búsqueda continua de una mejor calidad de vida como mujeres activas en la sociedad costarricense.

# **CAPÍTULO VII**

## **CONSIDERACIONES FINALES**

Este capítulo hace referencia a la fase evaluativa, en la que se pretende hacer un cierre y evaluar el proceso investigativo.

A continuación, se describen las principales conclusiones y recomendaciones que surgieron a partir del presente trabajo de investigación, de acuerdo a los datos obtenidos durante el estudio:

### **7.1. Conclusiones**

- Todas las participantes se encontraban en edad reproductiva cuando tomaron la decisión de no tener hijos. Se encuentra que la etapa de la adultez joven es la época más común donde las mujeres decidieron la no maternidad debido a que la tenencia de hijos podía comprometer su proyecto de vida.
- La decisión de la no maternidad no se relaciona con la tenencia o no de pareja. Las participantes se encuentran en diferentes situaciones de pareja, algunas están casadas, otras solteras o en cohabitación, si bien la no maternidad puede influir en el establecimiento de relaciones de pareja, su condición no las posiciona en un estado civil permanente, incluso algunas de ellas consolidaron su decisión en compañía de su actual pareja, de la misma manera en la entrevista se consultó por la orientación sexual de las participantes, sin embargo, los datos obtenidos no fueron relevantes para los objetivos de la presente investigación.

- La formación educativa y el éxito profesional son de gran importancia en la vida de estas mujeres. Se trata de una población con nivel educativo alto, en su mayoría profesionales, que asocia su éxito laboral debido a la ausencia de la responsabilidad que implica la tenencia de hijos. Esta característica fue evidente a en el momento de contactarlas y ajustar una fecha para la entrevista, debido a que mencionaron tener una agenda ocupada y en su mayoría fueron entrevistadas en su lugar de trabajo.
- El sistema personal es la base de consolidación para decidir no tener hijos, es a partir de su interacción con los otros sistemas, que las mujeres deciden la no maternidad como una forma de asegurar su calidad de vida. Esto se debe a que sus experiencias de vida relacionadas con la maternidad son percibidas, en su mayoría, de manera negativa; para estas mujeres el concepto de maternidad se relaciona con una carga laboral, una desventaja económica y un desgaste en la salud; mientras que las vivencias de la no maternidad, comparadas con lo que ellas conocen acerca de la tenencia de hijos, las encuentran gratificantes. Por lo tanto esta percepción, se considera el factor principal por lo cual decidieron no procrear.
- Se encuentra que la decisión de no tener hijos de manera voluntaria, surge a partir de las experiencias subjetivas, en torno a la maternidad, de cada participante durante su transcurso de vida.
- Se percibe un beneficio en el sistema personal de las mujeres sin hijos, esta población invierte la mayoría de su tiempo en actividades de formación y disfrute personal. Ellas refieren que cuentan con tiempo para practicar deporte, participar de actividades de

recreación y formarse en otras áreas académicas. Esto forma parte de la realización personal de cada una de ellas, lo que se traduce en bienestar físico y mental.

- Desde el sistema interpersonal, vemos cómo en este grupo de mujeres las transacciones y comunicación, entre sus círculos sociales, juegan un papel relevante al momento de que ellas establecen su rol como mujer. Los hallazgos nos expresan que las interacciones de ellas con sus familiares, amigos, compañeros de estudio y trabajo, inciden en la toma de decisiones, así como en el ejercicio de autoridad sobre ellas mismas y el rol que cumplen como mujeres que decidieron libremente su estilo de vida sin hijos, si bien su comunicación con los demás, en ocasiones no se ve beneficiada por la elección tomada, esto no les representa mayor presión, por lo cual no significa razón de peso para cambiarles su parecer.
- La familia como sistema social, es un componente de peso, en la elección de la no maternidad. En su mayoría las informantes señalan relaciones conflictivas con su familia o experiencia cercanas en la crianza de niños que no son de su agrado. El ambiente familiar en el que se desarrollaron estas mujeres fue propicio para la forma en que ellas perciben la maternidad, la relación con sus padres, las experiencias de maternidad de sus hermanas y las dificultades económicas, tomaron parte importante en la elección de la no maternidad.
- La aplicación del sistema conceptual de interacciones propuesto por Imogene King, permite comprender el comportamiento humano, el cual incide en la salud de las personas. De manera que, aún en conductas poco estudiadas en el área de la salud cómo es el ejercicio de la no maternidad voluntaria, el uso del sistema conceptual permite el análisis de la

conducta de esta población, generando conocimiento de interés para contribuir en el mejoramiento de la atención en salud de acuerdo a sus necesidades.

- Los conceptos inmersos en la teoría utilizada, fueron la base para la realización de la investigación. A partir de su entendimiento, como estudiantes de enfermería, se logró llevar a cabo la presente investigación, desde la creación de la guía de entrevista semiestructurada, lo cual facilitó el primer acercamiento a la población en estudio, hasta el análisis y discusión de los resultados. Esto demuestra la importancia que tiene comprender cada uno de los conceptos de cada sistema, la manera en que influyen en el individuo y su conducta, en cuanto que su conocimiento facilita la intervención de enfermería con la persona.
- Al trabajar con una teorizante constatamos su utilidad disciplinar para este proceso investigativo. El realizar la investigación basadas en una teorizante y su sistema conceptual, nos facilitó la comprensión del fenómeno el cual incide en la salud de las personas, así como las posibilidades de abordaje desde la disciplina de la enfermería. Consideramos que es de gran importancia, que durante la formación como profesionales de la salud, se promueve el uso de las diversas teorías que nuestra disciplina contempla, debido a que a partir de un enfoque diferente al cuidado directo de la persona, como en esta investigación donde prima conocer las vivencias de una población específica, se genera conocimiento que puede ser utilizado posteriormente para el cuidado de la salud de una población.
- En relación a las limitaciones durante la investigación, se encuentra que el acceso a la población en estudio es complejo, debido a que se trata de mujeres en su mayoría profesionales, y con un tiempo limitado para la participación de actividades extraordinarias.

Por lo tanto la captación de las informantes, así cómo el proceso de entrevistas, tardó más tiempo de lo esperado.

- Al tratarse de un tema poco estudiado, la búsqueda de antecedentes competentes a la temática de la no maternidad fue extensa, y fue necesario profundizar en investigaciones sobre la maternidad, para establecer una base datos con el fin de obtener un estado de la cuestión competente .
- Se deduce la necesidad de una posterior investigación que profundice en el estado de la salud de esta población, queda pendiente un estudio sobre el autocuidado, el impacto del uso de anticonceptivos de manera prolongada y la salud mental de las mujeres que decidieron la no maternidad voluntariamente.
- La presente investigación devela una serie de hipótesis entorno a la salud sexual y reproductiva de las mujeres, las vivencias de la no maternidad voluntaria y la intervención de enfermería en esta población específica, las cuales motivan a iniciar una serie de investigaciones al respecto.

## **7.2 Recomendaciones**

### **A la Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica**

- Se aconseja motivar a la población estudiantil a realizar estudios de profundidad que analicen los fenómenos sociales desde la salud, debido a que se evidencia una carencia de



este tipo de investigaciones en el país. Lo cual le compete a la disciplina de Enfermería, ya que esta se encarga del cuidado integral de las personas y tiene cómo deber conocer los fenómenos que influyen en los determinantes sociales de la salud.

- Se invita a profundizar en la formación académica, sobre la temática relacionada con el uso de métodos anticonceptivos y la educación que se le brinda a la población sobre estos, donde se considere los efectos del uso prolongado de los mismos. Debido a que los resultados de la investigación deja algunas interrogantes sobre la atención en salud que se brinda a las mujeres durante su etapa reproductiva.
- Se insta a los profesionales en Enfermería dedicados a la enseñanza a desmitificar la maternidad como instinto de la mujer, para evitar la reproducción de estereotipos relacionados al género, en los estudiantes. De manera que la prestación de cuidado de la salud se realice respetando los derechos de las personas en relación con la salud sexual y reproductiva. De la misma manera se invita a los docentes a ser más sensibles en la práctica de la disciplina y abiertos a diferentes posturas, de manera que se aborde la temática de la no maternidad voluntaria.
- Se recomienda el abordaje del fenómeno de la no maternidad dentro del plan de estudios de la Escuela de Enfermería, de la siguiente manera:
  1. **En el curso de sexualidad:** se debe profundizar sobre los derechos sexuales de las personas como parte de los derechos humanos. Así como introducir el tema de la no maternidad y la maternidad como una decisión.

2. **Módulo de niñez:** se recomienda la apertura en la formación académica, en cuanto que se consideren las familias diversas y la no maternidad voluntaria. Con el objetivo de promover la sensibilización en el estudiante sobre la maternidad cómo una decisión y no una imposición para la mujer, lo cual repercute en la educación que los mismos proyectan en la niñez durante la intervención en centros educativos.
3. **Módulo adolescencia:** Fortalecer la temática de toma de decisiones en relación con la educación sexual y reproductiva, consciente en la no maternidad y uso adecuado de métodos anticonceptivos.
4. **Módulo adultez:** Presentar la maternidad como una decisión y no como destino de la mujer, a la vez que se introduce el tema de la no maternidad voluntaria. Aunado a esto desmitificar el instinto materno que existe en la sociedad y brindar herramientas a los y las estudiantes para proporcionar cuidados de manera íntegra a las mujeres en el área de maternidad durante las rotaciones. De manera que los y las estudiantes sean conscientes de que no todas las mujeres desean ser madres y no debe existir discriminación al respecto.
5. **Módulo adultez mayor:** proporcionar información adecuada acerca del abordaje a personas adultas mayores sin hijos y los sistemas de apoyo que existen, así como la promoción de los planes de vida para mujeres sin hijos durante el periodo de jubilación.

### **Al Sistema de Salud**

- Se intercede por el reconocimiento de la no maternidad voluntaria cómo parte de los derechos de salud sexual y reproductiva. De manera que los entes encargados de la salud

de los costarricenses, consideren la no maternidad voluntaria dentro de sus planes de acción, se lleven a cabo grupos de apoyo que les puedan ofrecer charlas y orientación adecuada a las mujeres que están analizando la opción de no ser madres, así como aquellas adultas o adultas mayores que ya no tuvieron hijos.

- Lo anterior tiene cómo fin que esta población tenga el derecho a disfrutar y acceder a los servicios de salud para asegurar y mantener su calidad de vida de acuerdo a sus necesidades específicas.

# **BIBLIOGRAFÍA**

1. MIDEPLAN, UNICEF. Costa Rica: Prospectiva en el Cambio Demográfico al 2045. San José, Costa Rica. 2015. Disponible en: [https://documentos.mideplan.go.cr/alfresco/d/d/workspace/SpacesStore/1d6fdd3d-cab5-4edb-88ad-c651fd283c59/Costa\\_Rica\\_Prospectiva\\_en\\_cambio\\_demografico\\_al\\_2045.pdf?guest=true](https://documentos.mideplan.go.cr/alfresco/d/d/workspace/SpacesStore/1d6fdd3d-cab5-4edb-88ad-c651fd283c59/Costa_Rica_Prospectiva_en_cambio_demografico_al_2045.pdf?guest=true)
2. Organización Mundial de la Salud. Temas de Salud: Salud Reproductiva. OMS 2017. Disponible en: [http://www.who.int/topics/reproductive\\_health/es/](http://www.who.int/topics/reproductive_health/es/)
3. La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo [Sexual health and its linkages to reproductive health: an operational approach]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2018. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf>
4. Marco Conceptual y Normativo de la Política de Sexualidad 2010-2021. Costa Rica. Ministerio de Salud 2011. Disponible en <https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/biblioteca-de-archivos/sobre-el-ministerio/politcas-y-planes-en-salud/politicas-en-salud/1038-politica-nacional-de-sexualidad-2010-2021-parte-i/file>
5. Asamblea Legislativa República de Costa Rica. Ley Reguladora de Investigación Biomédica No 9234, Capítulo I, Artículo 4. Sistema Costarricense de Información Jurídica. Procuraduría General de la República. Abril 2014. Disponible en:

[http://www.pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm\\_texto\\_completo.aspx?param1=NRTC&nValor1=1&nValor2=77070&nValor3=96424&strTipM=TC](http://www.pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm_texto_completo.aspx?param1=NRTC&nValor1=1&nValor2=77070&nValor3=96424&strTipM=TC)

6. Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica. Política Nacional de Enfermería (2011-2012), Primera Edición. San José, Costa Rica 2011. Disponible en: [http://www.enfermeria.cr/docs/reglamentos/Pol%C3%ADticas de EnfermeriaEdicion1.pdf](http://www.enfermeria.cr/docs/reglamentos/Pol%C3%ADticas_de_EnfermeriaEdicion1.pdf)
7. Escuela de Enfermería. Áreas y Líneas de Investigación. Comisión Trabajos Finales de Graduación. Universidad de Costa Rica. Julio 2017.
8. Sanabria, L., Otero, M., Urbina, O. (2016). Los Paradigmas como Base del Pensamiento Actual en la Profesión de Enfermería. Revista Cubana de Educación Médica Superior. Escuela Nacional de Salud Pública, Cuba. Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol16\\_4\\_02/ems07402.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol16_4_02/ems07402.htm)
9. Archury, L., García, P. Aplicación de la Teoría de la Consecución de Objetivos al Cuidado del Paciente con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica. Investigación en Enfermería. Julio-Diciembre 2013. Disponible en: [https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=4&ved=0ahUKEwj1qMmrjbDWAhWDVyYKHV02CLoQFgg7MAM&url=http%3A%2F%2Frevistas.javeriana.edu.co%2Findex.php%2Fimagenydesarrollo%2Farticle%2Fdownload%2F7067%2F5615&usg=AFQjCNFCXUOKJspdbdVY0MxHO9H\\_C9FKhw](https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=4&ved=0ahUKEwj1qMmrjbDWAhWDVyYKHV02CLoQFgg7MAM&url=http%3A%2F%2Frevistas.javeriana.edu.co%2Findex.php%2Fimagenydesarrollo%2Farticle%2Fdownload%2F7067%2F5615&usg=AFQjCNFCXUOKJspdbdVY0MxHO9H_C9FKhw)
10. Carranza Chaves, Y. (2005). *La esterilización quirúrgica como opción anticonceptiva: significados de algunas mujeres que se practicaron esta cirugía en el hospital carlos luis*

*valverde vega de san ramón* (Licenciatura). Universidad de Costa Rica , Facultad de Ciencias Sociales, Escuela de Psicología.

11. Dente, K., & Schub, T. (2008). *Celulitis. Enfermería al Día*. Consultado el 18 de octubre del 2017, de <http://web.a.ebscohost.com.ezproxy.sibdi.ucr.ac.cr:2048/nrc/detail?vid=3&sid=b9e59b8b-57eb-4c3c-820d-d250e9cdc00a%40sessionmgr4008&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1ucmMtc3Bh#AN=SPA5000003681&db=nre>
12. *Diccionario de la lengua española*. (2017). *Real Academia Española*. Consultado el 20 de octubre del 2017, de <http://dle.rae.es/?id=ObhmSF0>
13. Donas Burak, S. (2001). *Adolescencia y Juventud en América Latina. Capítulo 13 : Maternidad e identidad femenina: relato de sus desencuentros* (1st ed., pp. 225-239). Cartago: Asociación de Editoriales Universitarias de América Latina y el Caribe (EULAC) y la Agencia de Cooperación Técnica Alemana (GTZ).
14. Kelly, M. (2009). Women's voluntary childlessness: a radical rejection of motherhood?. *Women's studies quarterly*, 37, 157-172. Recuperado de <http://web.b.ebscohost.com.ezproxy.sibdi.ucr.ac.cr:2048/ehost/command/detail?vid=10&sid=92063d45-72dd-4077-b323-c602a988212c%40sessionmgr103&bdata=JnNpdGU9ZWZWhvc3QtbGl2ZSZzY29wZT1zaXRl#db=a9h&AN=47550446>

15. LeMone, P., & Burke, K. (2009). *Enfermería medicoquirúrgica, Pensamiento crítico en la asistencia del paciente*. (4th ed., pp. 273,274). Madrid: PEARSON.
16. Letherby, G., & Williams, C. (1990). Non-motherhood: Ambivalent autobiographies. *Feminist Studies*, 25, 719. Recuperado de <http://web.a.ebscohost.com.ezproxy.sibdi.ucr.ac.cr:2048/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=9&sid=eed03fe0-d8dc-4b31-80b7-53a1be3428ce%40sessionmgr4007>
17. Alvarenga, P., Calvo, Y. (2012). La Mujer, Víctima y Cómplice. *Revista De Historia*, n.º 65-66. San José, Costa Rica.
18. Muñiz Gallardo, E., & Ramos Tovar, M. (2017). Presión social para ser madre hacia mujeres académicas sin hijos. *Nóesis: Revista De Ciencias Sociales Y Humanidades.*, 28, 64-87. <http://dx.doi.org/http://dx.doi.org/10.20983/noesis.2019.1.4>. México.
19. Ortiz Villalobos-, V. (2015). *El anhelo de la maternidad: Un estudio sobre la vivencia de la infertilidad en mujeres que desean ser madres* (Licenciatura). Universidad de Costa Rica, Facultad de Ciencias Sociales, Escuela de Psicología. San José, Costa Rica.
20. Vereá, C. (2005). Maternidad: Historia y Cultura. *Revista De Estudios De Género. La Ventana. Universidad De Guadalajara Guadalajara, México*, (22), 35-67. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=88402204>
21. Pérez Nila, K. (2012). *Aproximación a las representaciones de la maternidad y paternidad en Xichú, Guanajuato. Exploración en 2008-2009* (Licenciatura). Universidad de Guanajuato Campus León División de Ciencias Sociales y Humanidades.



22. Rich, S., Taket, A., Graham, M., & Shelley, J. (2011). 'Unnatural', 'Unwomanly', 'Uncreditable' and 'Undervalued': The Significance of Being a Childless Woman in Australian Society. *Gender Issues*, 28: 226–247. <http://dx.doi.org/10.1007/s12147-011-9108-1>
23. Shaw, R. (2011). Women's experiential journey toward voluntary childlessness: An interpretative phenomenological analysis. *Journal Of Community & Applied Social Psychology*, 21, 151-163. <http://dx.doi.org/10.1002/casp.1072>
24. King, I. (1984). *Enfermería como Profesión*. México: Editorial LIMUSA, S.A.
25. Bernardini, A. (2013). *Persona y Género*. Costa Rica.
26. Chinchilla, I. (2012). Postmenopausia: ¿Derrumbe o resurgir de la sexualidad y la identidad femeninas?. *Reflexiones*, 91(1). Costa Rica.
27. Fuentes, E. (2009). Representaciones sociales que orientan la fecundidad de mujeres de 20 a 29 años en tres contextos socioeconómicos. *Población Y Salud En Mesoamérica*, 6(2). Costa Rica.
28. Alvarenga, P. (2012). Yadira Calvo, La Mujer Víctima y Cómplice. *Revista Historia*, 66.
29. Fernández, C. (2013). Género: el dilema de su aprendizaje.
30. Rivera, R. (2012). Categorías identitarias: el discurso del enrarecimiento. Una breve mirada a la castración e invisibilización del Género como lucha social por la dignidad. *REPERTORIO AMERICANO*, 2(22). Costa Rica.
31. Pulgares, M. (2008). La identidad de género: una reflexión desde las Ciencias Sociales. *Revista Casa De La Mujer*, 2(14).

32. Alvarado, K. (2005). Concepciones Acerca de la Maternidad en la Educación Formal y no Formal. *Actualidades Investigativas En Educación*.
33. Barrantes, K., & Cubero, M. (2014). La Maternidad como un Constructo Social Determinante en el Rol de la Femenidad. *Rev. Electrónica De Estudiantes Esc. De Psicología*, 9(1). Costa Rica.
34. Chinchilla, K., & Jones, P. (1999). Análisis de las Vivencias y Concepciones acerca de las Relaciones de Pareja de un grupo de mujeres adultas autodefinidas como lesbianas: Una experiencia de grupo focal.
35. Álvarez, N. (2016). La moral, los roles, los estereotipos femeninos y la violencia simbólica. *Revista Humanidades*, 6(1). Costa Rica.
36. Linares, B., Nazar, A., Sánchez, G., Zapata, E., & Salvatierra, B. (2017). La no-maternidad en México. El rol del género y la desigualdad socioeconómica. *Población Y Salud En Mesoamérica*, 15(1). México.
37. Giallorenzi, M. (2017). Crítica Feminista Sobre la Noción de la Buena Madre. *Reflexiones*, 96(1). Argentina.
38. Rojas, E. (2008). Aplicación del aborto terapéutico en Costa Rica: una perspectiva desde los derechos humanos y la salud de las mujeres. Costa Rica.
39. Rodríguez, E. (2014). Controlando y regulando el cuerpo, la sexualidad y la maternidad de las mujeres centroamericanas (siglo XIX e inicios del siglo XX). *Cuadernos Inter.C.A.Mbio Sobre Centroamérica Y El Caribe*, 11(2). Costa Rica.

40. Flórez, M. (2014). La maternidad en la historia: deber, deseo y simulacro. *La Maternidad En La Historia: Deber, Deseo Y Simulacro*, 11(2). Costa Rica.
41. Luparello, V. (2017). Aborto y Capitalismo: Un Análisis de las Políticas de Control Poblacional y de Desarrollo Económico en América Latina desde la Mirada de la Teoría de la Reproducción Social (1950 – 1980). *Diálogos*, 18(2). Argentina.
42. Jiménez Espinoza, E. (2015). La orientación y género: la opinión de cuatro maestras sobre su condición de género / Counseling and gender: the opinion of four primary school teachers about your gender condition. *Actualidades Investigativas En Educación*, 15(1). <http://dx.doi.org/10.15517/aie.v15i1.17635>
43. Brenes, R., & Villanueva, V. (2003). El rol materno impuesto a la mujer en una sociedad patriarcal, como factor que incide en el abordaje del síndrome de munchausen por poderes.
44. Lamas, M. (2007). Género, desarrollo y feminismo en América Latina. *Pensamiento Iberoamericano*. México.
45. Bogino, M. (2016). Non-motherhood: Between distance and reciprocity in kinship relationship. *QUADERNS-E*, 21(2).
46. Fernández, P., & Bogino, M. (2013). Parentalidades cambiantes: entre la renuncia a la maternidad y la reivindicación de la custodia paterna. *GRAFO Working Papers*, (1). Navarra, España.
47. Ramírez, V. (2013). Una aproximación sociocultural a la no-maternidad voluntaria. Jalisco, México.

48. P. Cazau. Introducción a la Investigación en Ciencias Sociales. 3 Edición. Buenos Aires, Marzo 2006.
49. Barrantes Echavarría, R. (1999). *Investigación un Camino al Conocimiento un Enfoque Cualitativo y Cuantitativo*. (1st ed.). San José, Costa Rica: EUNED.
50. Hernández Sampieri R., Fernández Collado C. & Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. 6 Edición. McGraw-Hill Education. México, 2014.
51. Rojas Valenciano L. Elementos Conceptuales y Metodológicos de la Investigación Cualitativa. Editorial Universidad de Costa Rica. Costa Rica, 2013.
52. Martínez Salgado, C. (2012). El muestreo en investigación cualitativa. Principios básicos y algunas controversias. *Ciencia & Saúde Coletiva*, 17(3), 613-619. Recuperado de <http://www.scielo.br/pdf/csc/v17n3/v17n3a06.pdf>.
53. Rodríguez Gómez, G., Gil Flores, J. & García Jiménez, E. (1996). Metodología de la Investigación Cualitativa. Ediciones ALJIBE. España.
54. Ley N° 9234 Reguladora de Investigación Biomédica. Diario oficial de la República La Gaceta edición N° 79, San José, Costa Rica, 25 de abril del 2014.
55. Escuela de Enfermería. Reglamento de Trabajos Finales de Graduación. Reglamento de trabajos finales de graduación. Consejo Universitario - Unidad de Información. Universidad de Costa Rica. San José, Costa Rica, 3 de Setiembre del 2003.
56. Mejía Navarrete Julio. (2000). El Muestreo en la Investigación Cualitativa. Revista Investigaciones Sociales. Año IV, N° 5, pp 165-180.

- 57.** Ezequiel Emanuel. (2003). Pautas Éticas de Investigación en Sujetos Humanos: Nuevas Perspectivas: ¿Qué hace que la investigación clínica sea ética? Siete requisitos éticos. pp 83- 95. Programa Regional de Bioética OPS/OMS. Serie de Publicaciones 2003. Chile.
- 58.** Mejia Navarrete Julio. (2004) Sobre la investigación cualitativa. Nuevos conceptos y campos de desarrollo. Revista de Investigaciones Sociales. Año VIII, N°13, pp 277-299. Lima.
- 59.** Cisterna Cabrera Francisco. (2005). Categorización y Triangulación como Procesos de Validación del Conocimiento en investigación Cualitativa. Ensayo. Revista Theoria . Vol 14. Departamento de Ciencias de la Educación, Facultad de Educación y Humanidades. Universidad del Bío-Bío, Chillán, Chile
- 60.** Hurtado de Barrera J. (2010). Metodología de la Investigación: guía para una comprensión holística de la ciencia. Cuarta Edición. Caracas. Quirón Ediciones
- 61.** Hurtado de Barrera J. (2011). Investigación Holística: ¿Investigación Holística o comprensión holística de la investigación? Investigacionholistica.blogspot.com. Recuperado de <http://investigacionholistica.blogspot.com/2011/>
- 62.** Diane E.Papalia, Sally Wendkos Olds, Ruth Duskin Feldman. (2010). Desarrollo Humano: Desarrollo Psicosocial en la Adulthood Emergente y la Adulthood temprana. Undécima Edición. The McGraw-Hill Educación. México D.F.
- 63.** Marcela Lagarde y de los Ríos. (2003). Los cautiverios de las mujeres: madresposas, monjas, putas, presas y locas. Universidad Nacional autónoma de México 2003. Edición 1990

- 64.** Dolores Juliano. (2004). Excluidas y Marginales: Una aproximación Antropológica. Madrid, España. Ediciones Cátedra, Grupo Anaya, S.A.
- 65.** Silvia Tubert, (1991). Mujeres sin Sombra: Maternidad y Tecnología. Desigualdades y Diferencias. Siglo Veintiuno editores. Madrid, España.
- 66.** Victoria Sau, 1995. El Vacío de la Maternidad. ICARIA editorial S.A. Barcelona, España.
- 67.** Palomar Vereá, C., (2005). Maternidad: Historia y Cultura. Revista de Estudios de Género. La ventana, núm. 22. Universidad de Guadalajara. Guadalajara, México.
- 68.** Organización Mundial de la Salud OMS. (2019). Salud Reproductiva. Recuperado de: [https://www.who.int/topics/reproductive\\_health/es/](https://www.who.int/topics/reproductive_health/es/).
- 69.** Rosa M. Zapata Boluda, Maria I. Gutierrez Izquierdo, (2016). Salud Sexual y Reproductiva: Capítulo II Sexualidades y Sexología . Editorial Universidad de Almería. España. Recuperado de [https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=zq2SCwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA1&dq=la+salud+reproductiva+&ots=X5D1a35X6z&sig=YclgmPyARINs2nz\\_TO3eYS4TECQ#v=onepage&q&f=false](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=zq2SCwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA1&dq=la+salud+reproductiva+&ots=X5D1a35X6z&sig=YclgmPyARINs2nz_TO3eYS4TECQ#v=onepage&q&f=false)
- 70.** Instituto Interamericano de Derechos Humanos (2008). Los Derechos Reproductivos son Derechos Humanos Editorama S.A.San José, Costa Rica. Recuperado de <http://www.corteidh.or.cr/tablas/24841.pdf>.
- 71.** Costa LHR, Coelho ECA. (2011). Enfermería y sexualidad: revisión integradora de artículos publicados en la Revista Latino Americana de Enfermería y en la Revista

Brasileña de Enfermería. Rev. Latino-Am. Enfermagem. Disponible en [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n3/es\\_24.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n3/es_24.pdf)

- 72.** Rodríguez, C., Lorenzo, O., Herrera, L. (2005). Teoría y Práctica del Análisis de Datos Cualitativos. Proceso general y criterios de calidad. Revista Internacional de Ciencias Sociales y Humanidades, SOCIOTAM, Vol.XV, Núm.2, julio-diciembre. Universidad Autónoma de Tamaulipas. Ciudad Victoria, México. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=65415209>
- 73.** Londoño, E., (1996) Derechos Sexuales y Reproductivos. Los más humanos de todos los derechos. ISEDER .Cali, Colombia
- 74.** Gibbs, G. (2014) El análisis de datos cualitativos en Investigación Cualitativa. Ediciones Morata S. L. Madrid, España.
- 75.** Vázquez, M., Delgado, M., (2011) Introducción a las técnicas cualitativas de investigación aplicadas en salud. Programa Editorial Universidad del Valle.

# **ANEXOS**



**Carta de aprobación de la Comisión de Trabajos Finales de Graduación de la  
Universidad de Costa Rica en su sesión No. 229-2017 el día 04 de diciembre de 2017.**

 UNIVERSIDAD DE COSTA RICA	 Escuela de Enfermería	Asuntos Estudiantiles
---	---	-----------------------

**EVALUACIÓN DE PROYECTOS**

**COMISION DE TRABAJOS FINALES DE GRADUACIÓN**

REVISADO EN SESIÓN: NO 229-2017  
 TEMA: VIVENCIAS DE LA NO MATERNIDAD VOLUNTARIA EN LAS MUJERES COSTARRICENSES. UN ANÁLISIS CONCEPTUAL DESDE LOS SISTEMAS DE INTERACCIÓN DE IMOGENE KING GRAN ÁREA METROPOLITANA 2018.  
 MODALIDAD: Tesis  
 PROPONENTE: MARIA FERNANDA PIEDRA HERNÁNDEZ Y NATALIE LEÓN MARÍN.  
 PRESENTÓ COMITÉ ASESOR: SI  NO   
 PRESENTÓ CARTAS DE ACEPTACIÓN: SI  NO APLICA

ASPECTOS	RECOMENDACIONES	
	Primera revisión	Segunda revisión
capítulo I	en la introducción eliminar donde dice "grupo de 20 mujeres", ya que en la metodología se especifica que se utilizará el criterio de saturación. Los antecedentes tienen que ampliarlos.	
capítulo II	hacer mención en el capítulo 2, de todas las dimensiones que aparecen en capítulo 3.	
capítulo III	Incluir la guía de entrevista. Agregar las consideraciones éticas.	04 diciembre 2017 Revisar la versión actualizada del consentimiento informado que salió publicada en el mes de junio 2017.


ACUERDO FIRME: SE APRUEBA.


  
 SELLO Y FIRMA

C: Acta.



**Carta de aprobación del consentimiento informado por parte del Comité Ético Científico  
de la Universidad de Costa Rica en su sesión No. 143 el día 05 de junio de 2019.**

 UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

 VI Vicerrectoría de Investigación

25 de junio de 2019  
VI-3906-CEC-0340-2019

Comisión de Trabajos Finales de Graduación  
Coordinador(a)  
Escuela de Enfermería

UCR: PM3-56 '19 JUN 26  
Pavulal  
ESQUELA DE ENFERMERIA

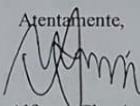
Estimado(a) señor(a):


El Comité Ético Científico (CEC) en su sesión No.143 celebrada el 05 de junio de 2019 sometió a consideración el trabajo final de graduación "Vivencias de la No maternidad Voluntaria en las Mujeres Costarricenses".

Después del análisis respectivo, los miembros del CEC-UCR acuerdan:

*Acuerdo N°9. Declarar aprobado el trabajo final de graduación "Vivencias de la No maternidad Voluntaria en las Mujeres Costarricenses". Acuerdo Firme*

Quedamos en la entera disposición de colaborar ante cualquier consulta.  
Sin más por el momento, se suscribe cordialmente,

Atentamente,  
  
M.Sc. Alfonso Chacón Mata  
Presidente Comité Ético Científico



dha  
C: María Fernanda Piedra Hernández y Nathalie León Marín, Estudiantes, Escuela de Enfermería  
Archivo

Adjunto: Formulario de consentimiento informado

---

Tel: 2511-1350 | Fax: (506) 2224-9367 | Correo electrónico: vicerrectoria.investigacion@ucr.ac.cr  
|Portal de Investigación: www.vin.ucr.ac.cr. Dirección: Cuarto piso de la Biblioteca Demetrio  
Tinoco. Sede Rodrigo Facio

## Consentimiento Informado

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA  
COMITÉ ÉTICO CIENTÍFICO  
Teléfono/Fax: (506) 2511-4201

EE Escuela de  
Enfermería

CEC-I-04 AC

FORMULARIO PARA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO BASADO EN LA LEY  
N° 9234 "LEY REGULADORA DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA" y EL  
"REGLAMENTO ÉTICO CIENTÍFICO DE LA UNIVERSIDAD DE COSTA RICA  
PARA LAS INVESTIGACIONES EN LAS QUE PARTICIPAN SERES HUMANOS"

Código (o número) de proyecto:  
"Vivencias de la No maternidad Voluntaria en las Mujeres Costarricenses"

Nombre de las investigadoras: María Fernanda Piedra Hernández / Nathalie León Marín

Nombre de la participante: \_\_\_\_\_

Medios para contactar a la/al participante: números de teléfono \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Contacto a través de otra persona \_\_\_\_\_

**A. PROPÓSITO DEL PROYECTO** El proyecto: Vivencias de la no maternidad (mujeres sin hijos) voluntaria en las mujeres costarricenses, es un estudio planteado por dos estudiantes investigadoras de la Licenciatura en Enfermería que desean describir y comprender las experiencias de vida de mujeres costarricenses que eligieron no ser madres y que vivan en el Gran Área Metropolitana, para recolectar la información para el trabajo final de graduación se harán entrevistas.

**B. ¿QUÉ SE HARÁ?** Dentro de las actividades a realizar con usted como participante del estudio se encuentran: acordar sesiones individuales según disponibilidad de la participante, donde se va realizar una entrevista que se grabará en audio, la entrevista y grabación serán únicamente para recolectar información para el trabajo final de graduación. Es importante mencionar que la grabación de la entrevista se manejará con total confidencialidad y será utilizada únicamente para la investigación. Con su consentimiento, se publicarán fragmentos de la entrevista manteniendo el anonimato en todo momento utilizando la palabra Entrevistada seguido de un número. Solo las investigadoras tendrán acceso a la entrevista completa y serán eliminadas de 3 a 6 meses una vez terminado el proyecto. Finalmente tendrá acceso a la transcripción y análisis de la entrevista si así lo desea.

**C. RIESGOS** La participación en este estudio puede causar cierta molestia para usted, ya que durante la entrevista se grabará mediante audio y es posible que pueda sentir invasión de su privacidad o incomodidad al contar sus experiencias de vida. En caso de alguna situación las investigadoras, como estudiantes de Enfermería, han recibido formación en el área de salud mental para brindar atención en caso necesario, al mismo tiempo se cuenta con la colaboración de un profesional de Enfermería en salud mental para ayudar en el caso de una situación particular y si desea se le puede dar información de instituciones públicas donde le puedan dar atención.

Comité Ético Científico - Universidad de Costa Rica

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA  
COMITÉ ÉTICO CIENTÍFICO  
C.E.C.  
VICERECTORÍA DE INVESTIGACIÓN

**D. BENEFICIOS** Por su participación en este estudio se le dará acceso a los resultados, tanto a usted como participante como para la comunidad de mujeres, al mismo tiempo las investigadoras aprenderán acerca de la no maternidad voluntaria y este conocimiento beneficiará a otras personas en el futuro.

**E. VOLUNTARIEDAD** Su participación en este estudio es voluntaria, puede negarse a participar o a retirarse en cualquier momento, sin perder los beneficios a los cuales tiene derecho, ni a ser castigada de ninguna forma por su retiro o falta de participación.

**F. CONFIDENCIALIDAD** Su participación en este estudio es confidencial, esto quiere decir que en todo momento se respetará su privacidad y el uso de la información será de manera reservada, los resultados podrían aparecer en una publicación científica o ser compartidos en una reunión científica, pero siempre de una manera anónima.

**H. INFORMACIÓN** Antes de dar su autorización para este estudio usted debe haber hablado con María Fernanda Piedra Hernández o Nathalie León Marín y ellas deben haber contestado satisfactoriamente todas sus preguntas acerca del estudio y de sus derechos. Si quisiera más información más adelante, puede obtenerla llamando a María Fernanda Piedra Hernández al teléfono 87317372 o Nathalie León Marín al teléfono 87608210 en el horario de: lunes a viernes de 9 a.m. a 6 p.m. Además, puede consultar sobre los derechos de los sujetos participantes en proyectos de investigación al Consejo Nacional de Salud del Ministerio de Salud (CONIS), teléfonos 2257-7821 extensión 119, de lunes a viernes de 8 a.m. a 4 p.m. Cualquier consulta adicional puede comunicarse con la Vicerrectoría de Investigación de la Universidad de Costa Rica a los teléfonos 2511-4201, 2511-1398, de lunes a viernes de 8 a.m. a 5 p.m. Director: Máster. Denis Carrillo Díaz. Lectores: Máster. Daniel Martínez Esquivel y Máster. Marcela González Coto, unidad de adscripción de la tesis: Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica.

**I.** No perderá ningún derecho legal por firmar este documento y recibirá una copia de esta fórmula firmada para su uso personal

#### CONSENTIMIENTO

He leído o se me ha leído toda la información descrita en esta fórmula antes de firmar. Se me ha brindado la oportunidad de hacer preguntas y estas han sido contestadas en forma adecuada. Por lo tanto, declaro que entiendo de qué trata el proyecto, las condiciones de mi participación y accedo a participar como sujeto de investigación en este estudio

\_\_\_\_\_  
Nombre, firma y cédula de la participante

\_\_\_\_\_  
Lugar, fecha y hora

\_\_\_\_\_  
Nombre, firma y cédula de la investigadora que solicita el consentimiento

\_\_\_\_\_  
Lugar, fecha y hora



## Guía de Entrevista Semiestructurada

*“Vivencias de la no maternidad voluntaria en las mujeres costarricenses. Un análisis desde el sistema conceptual de Imogene King. Gran Área Metropolitana, 2019.”*

Pseudónimo de la participante: \_\_\_\_\_

### **I Parte: Características sociodemográficas**

Edad: \_\_\_\_\_ años.

Sexo: Mujer ( ) Hombre ( )

Orientación sexual: Heterosexual ( ) Lesbiana ( ) Bisexual ( ) Otra ( )

Estado civil : Soltera ( ) Cohabitación ( ) Casada ( ) Divorciada ( ) Viuda ( )

Nivel Educativo: Primaria completa ( ) Primaria incompleta ( ) Secundaria completa ( )

Secundaria incompleta ( ) Universidad completa ( ) Universidad incompleta ( )

Oficio: \_\_\_\_\_

Lugar de residencia: \_\_\_\_\_

## II Parte: Guía de preguntas sobre la no maternidad

1. ¿Cuál es su opinión sobre los hijos?
2. ¿Por qué decidió no tener hijos de forma voluntaria?
3. ¿Cómo es vivir sin hijos?
4. ¿En algún momento quiso tener hijos? ¿Qué le hizo cambiar de opinión?
5. ¿Recuerda cuántos años tenía usted cuando decidió no tener hijos ? Puede describir esta etapa de su vida.
6. ¿Utiliza algún método anticonceptivo? Mencione cuál.
7. ¿Qué factores influyeron en esa decisión?
8. ¿En algún momento usted sintió algún tipo de presión por alguna autoridad, para cambiar su decisión ?
9. ¿Que percibe usted que piensan los demás al darse cuenta que usted no tiene hijos?
10. ¿Considera que su salud se ve afectada o beneficiada, por su decisión de no tener hijos?  
¿Cuándo fue la última vez que consulto al ginecólogo?
11. ¿Cómo considera usted sus experiencias de vida al no tener hijos? Refiérase a los aspectos positivos y negativos.

12. ¿Cree usted, que el hecho de no tener hijos, tiene un efecto sobre su imagen corporal?  
Especifique en qué manera. ¿Las personas a su alrededor se refieren al respecto?
13. ¿Para usted qué significa ser mujer?
14. ¿Qué significa para usted ser mujer sin hijos?
15. ¿Considera usted que su decisión es una forma de ejercer autoridad sobre su cuerpo, especifique?
16. ¿La no maternidad voluntaria le otorga algún tipo de estatus social?
17. ¿Se siente vulnerable, rechazada o por el contrario superior, al no tener hijos con respecto a las mujeres que sí tienen?
18. ¿Considera que tiene dificultades para comunicarse con otras mujeres que sí tienen hijos?
19. ¿Cree usted que no tener hijos influye en sus roles de mujer, pareja, familia, trabajadora u otros?
20. ¿Considera que su decisión fue o es causante de estrés en su vida en relación a la presión social que existe con respecto a la maternidad?
21. ¿Cómo afecta el no tener hijos en su espacio territorial y personal? Refiérase al lugar en que habita y la disposición de los diferentes espacios cotidianos.

22. ¿El hecho de no tener hijos le ha permitido tener una distribución o disposición de su tiempo? Especifique en qué aspectos.
23. ¿De qué manera el no tener hijos, ha incidido para alcanzar sus metas? (educación, empleo, pareja, ahorros, viajes)?



## Respuestas Obtenidas en la Entrevista

Subcategoría	Respuestas de las Informantes
<b>Concepto de Percepción</b>	
<b>1. ¿Cuál es su opinión sobre los hijos?</b>	<p>Rosa: No sé qué decirle... Diay mientras que estén en unión sí, pero no me gusta cuando son madres solteras porque se sufre, los hijos sufren.</p> <p>Cala: Diay yo... yo creo que... vamos a ver... que son aparentemente, son algo muy bonito una parte muy linda, dan mucha satisfacción pero obviamente que yo no pienso así, para mí los hijos son o representan un montón, primero una responsabilidad muy grande, mucho tiempo, mucho dinero, muchas cosas que hacer con ellos y mucha responsabilidad para criar a los hijos y educarlos, entonces yo creo que no son tan bonitos como la gente cree.</p> <p>Margarita: En este momento y en la época en la que</p>

estamos considero que son un gasto en realidad, un gasto, un atraso, la sociedad está malísimo, todo está muy caro, las oportunidades de empleo están muy complicadas, oportunidades de estudio peor, nivel educativo usted lo ve ahora y todos, a como nos educaban a nosotras antes a como vemos la educación ahora, ha bajado un montón el respeto al educador y sí antes se veían las instituciones como un kínder para deshacerse de los niños, ahora peor.

Gladiola: Es una bendición, son niños que cuando están concebidos con amor pues son bien recibidos y diay que te puedo decir.

Dalia: Que es algo complicado, es que si o sea yo creo que puede ser algo muy bonito pero para mí sería mas no se una incomodidad, como restricción.

Violeta: Que son una ilusión para una familia pero solo para el que de verdad quiera tenerla.

Jazmin: Yo trabajo con niños, entonces me gustan mucho, no me desapego a la idea de tener algún día, pero la idea de la plata y ver que no me alcanza para mí y así a veces

como que digo son lindos los niños, pero sí puedo educar ajenos mejor que tenerlos yo, entonces cómo que son lindos pero no lo deseo cómo tanto por la parte económica.

Petunia: Generalmente diría que son una responsabilidad demasiado absoluta. Implican demasiadas cosas, no solamente una cuestión de crianza si no que, lo he vivido mucho con mis sobrinos, o sea que el proceso es difícilmente pesado. O sea los hijos son bonitos para el que los quiera, empezando por la predisposición de tenerlos, yo creo que de ahí uno agarra fortaleza, pero yo que no quiero tenerlos no creo ser capaz de eso. Entonces me imagino que para muchos serán cómo la completud de su vida, para otros simplemente no lo son. Pueden ser como un complemento emocional.

Azucena: ¡Que son una complicación!. Son un gasto, son una bendición, pero no son para mi.

Loto: Si hablamos de manera subjetiva, considerando sentimientos y demás, definitivamente los hijos son una cosa muy linda, por el asunto de las experiencias de cambiar tu

	<p>vida, cambiar tus prioridades, inclusive todo aquello que la sociedad te transmite: que son una bendición, etc, la posibilidad de que ellos dependen de vos y demás... Para mis los hijos en lo personal representan desde hace unos años una decisión que se debe tomar con responsabilidad, inclusive suena un poco feo pero representan una carga no tanto para las familias, creo que para la mujer.</p>
<p><b>3.¿Cómo es vivir sin hijos?</b></p>	<p>Rosa: Debe ser bonito pero no sé, no me visualizo porque tengo un carácter muy cabrón.</p> <p>Cala: Una belleza, es una realización como mujer, como ser humano, como persona, es decir, es cero estrés, yo no tengo estrés de hijos, yo no tengo gastos de hijos, yo no tengo que correr por los hijos, yo no tengo que dividir mi tiempo para ir a las reuniones, para ir a las escuelas, yo no tengo problemas de hijos, o sea para mi es el estado perfecto de la mujer.</p> <p>Margarita: Fácil, relativamente, bueno considero que es fácil porque yo veo a las personas con hijos y no pueden dormir tienen que estar buscando otro trabajo tienen que</p>

dejar estudios sin terminar, si vos tenés la oportunidad de un viaje tenés que esperar o que estén grandes o diay a veces no podes ni viajar porque es o la comida de ellos o salir del país, creo que es mucho más fácil hay más libertad y por lo menos la única persona que depende de usted es usted misma.

Gladiola: Maravilloso, es muy diferente en comparación con personas que veo que tienen hijos y que llevan una vida más trágica, mi estilo de vida pues es un poco ajetreada, no tengo mucha familia como que pudiera brindarme apoyo con una crianza y creo que si tuviera un hijo pues tendría que pasar en guarderías y en manos de otras personas y no poder darle la educación que yo quisiera o la atención que yo pudiera y quisiera darle, considero que no es lo más adecuado aparte de que en mi caso la relación con mi pareja tenemos vidas con muchos periodos de ausencia y también sería un hijo que crecerá sin estar con el afecto paterno por aspectos laborales de mi esposo.

Dalia: Es como tener libertad, ser como, es que es eso, ser libre en realidad.

Violeta: Independencia.

Jazmín: Diay yo, prácticamente todos los fines de semana, a mi me gusta mucho ir a buscar serpientes entonces voy como a toures de herpetología, siempre estoy buscando y casi que todos los fines voy algún lado entonces, creo que me limitaría bastante tener hijos. Entonces lo que veo es cómo la libertad de la movilidad y de poder invertir mi dinero en los toures herpetológicos que me encantan y ya no se, vivo como libre.

Petunia: Vuelvo al ejemplo de mis sobrinos, cuando estoy con mis sobrinos la situación es bastante fastidiosa, por que en mi familia todos somos igual, yo soy igual, tenemos un déficit atencional bastante molesto. Entonces generalmente todos en la infancia fuimos bastante molestos, y digamos cuando yo no tengo que convivir con mis sobrinos yo soy mucha tranquilidad, mucha paz, mucho todo. Pero mis sobrinos me alteran por el lado de que son bastante ruidosos y que hablan y hablan mucho, yo también, yo lo sé, ahora lo controlo y por el lado de que cómo yo sé lo que está pasando,

lo que ellos ahora están pasando con el déficit atencional, yo intento cómo guiarlos y corregirlos entonces estoy como demasiado atenta a ellos y eso cómo que me desconecta de mis otros asuntos. Entonces para mí vivir sin niños alrededor es como una forma de enfocarme en lo que yo trato de hacer, entonces tras de que soy dispersa, me ponen niños a la par. Y yo he trabajado con chiquitos y todo bien pero en ambientes controlados, en ambientes domésticos que son como completamente libres, no puedo con niños, me quitan la paciencia y la atención.

Azucena: Maravilloso, es relajado, se siente libertad. Yo no lo necesito para nada, cero, más bien me da la posibilidad de hacer lo que yo quiero.

Loto: Yo lo comento cuando me reúno con mis amigas y mi mamá que es una persona bastante abierta, a pesar de que es adulta mayor y vivir sin hijos es muy chiva. Suena egoísta y sí, sociológicamente suena muy egoísta pero es poder hacer lo que yo quiera y distribuir mi tiempo solo a mis necesidades. Inclusive creo que el no tener hijos es un alivio

	económico.
<p><b>10. ¿Considera que su salud se ve afectada o beneficiada, por su decisión de no tener hijos?</b></p> <p><b>¿Cuándo fue la última vez que consultó al ginecólogo?</b></p>	<p>Rosa: No, diay es igual, obviamente el tener hijos o no tener hijos no significa que le vaya a cambiar a uno la vida en cuanto a salud.</p> <p>Cala: Beneficiada desde todo punto de vista. Hace un año</p> <p>Margarita: Diay yo creo que beneficiada en realidad, yo tengo tiroides de Hashimoto, normalmente diay tengo que medicarme porque si no paso cansada y yo considero que con un hijo no puedo estar en esto de dormir o sentirme cansada o un cambio de humor en caso de que pase, diay vos sabes cómo es la tiroides, entonces creo que a como estoy, estoy bien y más bien puede verse perjudicada mi salud levantándome en las madrugadas, no durmiendo y además del estrés de que si comió o no comió, que si está enfermo o no sé. Como hace un mes más o menos.</p> <p>Gladiola: No, yo creo que beneficiada, no me desgasto</p>



emocionalmente, realmente un embarazo es un estado que desgasta mucho el organismo de la mujer pero realmente creo que hay más beneficios al no tener hijos.

Voy generalmente, por un problema que tuve ahí ginecológico, pues estoy yendo cada 6 meses de forma privada.

Dalia: Beneficiada, por todos los efectos secundarios que tiene un embarazo, todos los cambios en útero, que la vejiga y la parte ósea, en general el no tener hijos es como que un beneficio para mi salud porque yo no voy a tener todos esos cambios. Hace dos semanas.

Violeta: Beneficiada por supuesto. Agosto del 2018.

Jazmin: Mi salud, eso incluye psicológica también? (Se aclara el concepto de salud como ser integral). Tal vez para mejor, porque yo me imagino el estrés que debe provocar que una vida, di que esté en mis manos básicamente por que un niño, casi que está así dependiendo de uno y sí me genera un poquillo de ansiedad la idea. Entonces creo que me afecta para bien, el hecho de no tener hijos a mi salud. Física no,

porque si no están, no creo que alteren, pero sí emocional y psicológica, mejor (risas). Consulta al ginecólogo: Hace como dos meses.

Petunia: Sí claro, empezando por que hay muchas historias traumáticas sobre partos y procesos de gestación y la parte mental también, muchísimo. Al ginecólogo hace año y medio.

Azucena: Ni una ni otra. O sea mi salud está bien por cómo yo vivo, mis estilos de vida, pero no tiene nada que ver que sea o no mamá, creo que lo único que yo podría sentir que sí y que lo discuto a veces con personas que conozco, es que depende contra quien me compare mi edad es algo que no se pueda notar, si tuviera hijos quizás físicamente me vería diferente.

Visita al ginecólogo: Este año, como en febrero creo.

Loto: Positivamente, porque curiosamente lo que la gente me dice es: te ves más joven y yo pienso que es por no tener hijos. Mi salud, inclusive mi salud femenina, no tengo ningún trastorno que vaya directamente relacionado con eso,

	<p>básicamente creo que uno se deteriora menos. Hace tres semanas tuve consulta con el ginecólogo, me tocaba la revisión anual.</p>
--	---

**11. ¿Cómo considera usted sus experiencias de vida al no tener hijos? Refiérase a los aspectos positivos y negativos.**

Rosa: Diay no, la vida continua y no le veo nada mal.

Cala: Vea yo solo le puedo decir aspectos positivos de no tener hijos, desde todo punto de vista, emocional no tengo problemas ni preocupaciones que dan los hijos porque los hijos no solo dan cosas bonitas, los hijos dan corra, escuela, bullying, ropa, cosas que tienen que tener para poder estar bien en la sociedad entonces eso si no lo tienen van a generar un estrés en el niño que me lo va a pasar a mi entonces eso me lo quitó de encima, segundo la plata que requiere un niño, o sea si uno lo quiere tener en una escuela privada y darle lo que quiere son miles de colones por mes y tercero el tiempo, o sea lleve, traiga, haga, cumpla, porque también.

Margarita: Positivos yo creo que a la vez un poco triste, digamos la decisión de no tener hijos por la parte económica, por la parte país, la parte social o sea es difícil tomar esa decisión de que no te conviene, te puedes ganar el acumulado de la lotería que al final de cuentas ni vas a disfrutar, que al fin y al cabo depende una persona de vos, entonces no se, es complicado.

Gladiola: Creo que hay más aspectos positivos que negativos, he podido realizarme como persona como mujer como profesional, tengo varias metas profesionales por cumplir todavía y en la parte de sexualidad creo que mi esposo y yo vivimos una sexualidad plena, no tenemos mucha responsabilidad en cuanto a que si tenemos hijos donde los dejamos, escuelas, médicos, atención, que muchas parejas tienen que pensar en educación, salud, controles, cuidados, que nosotros no lo tenemos.

Dalia: Positivas por supuesto, es una independencia y una libertad completa, mis experiencias sin tener hijos solo puedo decir de cosas positivas, no le encuentro nada negativo.

Violeta: Positivas, por supuesto que he logrado concentrarme en mi persona.

Jazmin: Negativo... voy a empezar con lo más difícil. Bueno cómo me gustan tanto los chiquitos, tal vez sería lindo educar a alguien que salió de mi, cómo poder decantar todo ese conocimiento que uno es mucho de leer y así...

entonces sería lindo pero no algo con lo cual no me perciba como persona, puedo hacerlo con mis estudiantes e igual me satisface demasiado. Positivo, (pide que repita la pregunta), experiencias positivas: yo hago demasiadas cosas en mi tiempo libre, pero así ¡brutal!, entonces yo me meto a clases de dibujo, o estoy en pole dance, voy a telas también, estoy en una orquesta, estoy en tres carreras (risas), entonces, si yo tuviera hijos de fijo todo mi tiempo libre sería para criar a esa persona, ¡y ya!, y yo quedo como en un quinto plano. Positivo es que yo tengo tiempo para mi y puedo hacer un montón de cosas que no podía, cuando no tenía un salario.

Petunia: Creo que los aspectos más positivos, son que tengo cierta libertad de movimiento. No tengo que velar por otra persona, si no que soy solo yo y conmigo es suficiente, este para remediar como hospedaje, comida, cosas por el estilo o planear mis actividades sin pensar que voy hacer con la criaturita, que tengo que pagar una guardería, tengo que conseguir quien me lo cuide, o sea tengo libertad de movimiento. Cosas negativas, esa está difícil yo creo que no hay muchas, como decía al inicio, que voy a llegar a cierta

edad y voy a estar sola, pero ya he hablado como con varias amigas que no quieren tener hijos y vamos a hacer una comunidad de mujeres solas... (risas). Tal vez como una cuestión de experiencias, pero creo que he agarrado bastante experiencia con mis sobrinos, porque di mi hermana es madre soltera y yo vivo con ella entonces es como una crianza diay ahí cómo matriarcal pero de nosotras dos juntas, pero cierta experiencia tengo y por eso me convengo de que no quiero los míos propios.

Azucena: Algo positivo, todo (risas), he podido estudiar todo lo que he querido estudiar, puedo levantarme a la hora que yo me quiera levantar, que normalmente me levanto muy temprano, mi casa está cien por ciento ordenada y limpia. Mi situación económica es solamente para mí, es maravilloso saber que todo lo que yo quiero o planeo o deseo está bajo mi esquema, puedo ir y venir en el momento que yo quiera. Cuando yo he tenido relaciones afectivas con alguna persona, no es ninguna complicación traer bendiciones de otro lado, entonces es maravilloso porque no hay ni los suyos, ni los míos, ni los tuyos, es como yo. Es

que todo es perfecto. Negativo: No tengo nada negativo.

Loto: Mis experiencias de vida han sido muy bonitas, he disfrutado mucho la vida, sin embargo queda a veces una duda de cómo sería mi vida en este momento con hijos, es una sensación de nostalgia. Porque definitivamente es una decisión que aunque en este momento la gente me diga, puedes tener hijos todavía, no los quiero tener. Podría ocasionar un poco de nostalgia, sin embargo lo veo positivo, no lo veo negativo, lo veo como una buena decisión.



## Concepto del “yo”

**13. ¿Para usted qué significa ser mujer?**

Rosa: No sé, que es buena ama de casa, que tiene buenos principios, que no anda haciendo loco en la calle en drogas y cosas así.

Cala: Para mi ser mujer significa realizarse en lo que usted quiera, si usted es profesional, si usted quiere tener una casa, si usted quiere tener un carro, si usted quiere viajar, si usted quiere tener una pareja, eso es realizarse como mujer hacer prácticamente lo que usted quiera siempre y cuando usted pueda.

Margarita: Ser una mujer es ser una luchadora, ser guerrera, ser luchona, no depender, o sea, no de la parte de sexismo si no no depender de alguien para ser o sea una mujer puede poner una tubería, tapar una gotera, ser astronauta, ser abogada, las mismas condiciones que un hombre entonces una mujer es equidad.

Gladiola: Ser mujer, diay que te puedo decir, ser mujer es un reto, porque las mujeres tenemos muchísimos retos

personales, a nivel del hogar que suplir, no solo ser madres, esposas, llevar una vida profesional, del hogar, es una vida más compleja creo que más que los hombres.

Dalia: Nunca lo había pensado, es como algo que ya establecido yo se que soy mujer y punto no sé cómo que se da por un hecho, para mi es ser valiente por tomar la decisión diferente, ser mujer es retos, romper estereotipos, no es fácil.

Violeta: Para mi no hace diferencia entre ser mujer y ser hombre, es ser una persona que no tiene ningún significado diferente, es ser un ser humano y listo.

Jazmin: ¡Uy! Di no se... es una pregunta muy existencial... ser mujer para ver, es que pucha no puede meterme en el feminismo, ¿no importa?! Al menos en este lado del mundo, osea hay muchas cosas por que luchar pero no tanto cómo en medio oriente. Pero aquí ser mujer es cómo, hay que andar, o sea yo paso enojada siempre que voy a la calle y así, por qué la gente pasa y le dice a uno cosas y así y yo me agarro... o que se yo, yo veo que las chiquillas llegan aqui (refiriendose al colegio donde trabaja) y

empiezan a contarme historias “dicen que no puedo jugar bola, porque soy mujer” entonces a mi me da mucha cólera, entonces ser mujer lo veo cómo luchar, cómo una rutina casi, porque está super normalizado excluir a las mujeres de cosas o incluirnos en cosas, que no necesariamente porque tengo vagina tengo que cumplir, entonces sí lo veo cómo... yo le decía un día de estos a un amigo que es bribri, usted debería sentirse como demasiado dichoso porque tiene un montón de cultura, porque yo me siento como toda huérfana y él me decía “es que no es lindo tampoco porque hay montón de cosas por la cual luchar” y yo decía entonces, es cómo ser mujer. Entonces lo veo como una guerra constante, por luchar para que me vean como persona y no como un sexo nada más.

Petunia: No lo veo como una caracterización de cosas que tengo que ser, yo solo existo, tengo mis roles y todo, pero son como convenciones sociales a las que yo tengo que adaptarme. Por ejemplo, se que en una construcción no me van a dar trabajo así como que muy fácil, porque convencionalmente son hombres, pero esa repartición de

	<p>roles cada vez se equilibra más y tengo como acceso a más cosas, me tocó vivir en una muy buena época, pero no creo cómo que pueda decir una mujer tiene que ser esto y esto, sino que una mujer nada más tiene que ser y ya.</p> <p>Azucena: Es como la capacidad de crear, de hacer, de impactar. Es chiva ser mujer. Es cómo no se, somos cómo lindas, cómo inteligentes, es cómo mucha fuerza lo que uno tiene. Creo que el ser sola me ha dado la capacidad de hacer cosas, porque nada me detiene, nada me atrasa y hago lo que yo quiera hacer. Es cómo, es rico, a mi me gusta.</p> <p>Loto: Ser mujer, es disfrutar, es conocerse, es saber que a pesar de mis fallos y mis carencias tengo todo lo que necesito para ser feliz y para realizarme.</p>
<p><b>14. ¿Qué significa para usted ser mujer sin hijos?</b></p>	<p>Rosa: Es lo mismo, no hay cambio porque el hijo bueno le llena a uno es una parte de uno pero tampoco, una mujer sin hijos no le veo el cambio, el hecho que uno esté solo no lo limita a ser mujer, no puede ser uno una mujer mala porque no tiene hijos y tampoco va a ser una mujer buena</p>

porque no tiene hijos.

Cala: Ser mujer sin hijos es dedicarme a mí, a mi pareja, a lo que yo quiera hacer, a organizar mi tiempo, mi dinero y a vivir mi vida para mí.

Margarita: Lo mismo, o sea con hijos o sin hijos una mujer va a luchar y siempre va querer ser mejor y ser mamá diay ser mejor ella y que sus hijos sean también igual que ella.

Gladiola: Una mujer sin hijos, bueno diay uno realmente no puede anhelar ni siquiera puede saber que es tener hijos porque diay lo que uno no tiene no lo necesita, pero creo que me ha ayudado, le ayuda a uno a ser profesional, a tener tiempo con uno mismo a ser más persona, como a tener a sus responsabilidades uno y cumplir metas personales.

Dalia: Independencia, libertad.

Violeta: Independencia completa.

Jazmín: Ser mujer sin hijos, lo veo mejor que ser mujer con hijos por mi ideología quizás y por mi visión de que

lindo pasear y quiero echarme la plata encima. Entonces lo veo como libertad. La gente siempre le dice a uno que que piensa a futuro, que cuando sea viejita y no se que, pero yo no sé si ahora cruzando la calle me va atropellar un carro, entonces nunca pienso así tan allá.

Petunia: Lo veo como una mujer con más libertad, pero creo que es por mi perspectiva y mi propia reticencia al asunto de los hijos, porque para muchas es una realización, entonces no puedo cuestionar que el argumento de ellas sea válido o inválido. Entonces siento que es el mismo tipo de mujer con diferentes perspectivas.

Azucena: Para mi es un lujo (risas), yo creo que es un lujo y yo pienso que las personas que los tiene, que los tenga, pero yo no sé, mi cuñada tiene dos, mi hermana también decidió no tener hijos, ella es enfermera y ella también hace mil cosas y compra todo lo que ella quiere, no sé hasta qué punto sea tan feliz con eso porque ella sí pasa muy pegada a mis sobrinos. Yo no, la verdad es que los puedo ver cómo cada dos meses y ya. Creo que una mujer sin hijos, es cómo

	<p>alguien que simplemente decidió tener otro rumbo, otro proceso de vida. Es alguien que simplemente tomó otra decisión y no siguió algo que es esperado socialmente, a veces desde el punto de vista también biológico.</p> <p>Loto: Ser mujer sin hijos, es un reto social, sí... y una decisión y una posibilidad de hacer muchas cosas que quisiera hacer que con hijos no podría.</p>
<p><b>Concepto crecimiento y desarrollo</b></p>	
<p><b>5. ¿Recuerda cuántos años tenía usted cuando decidió no tener hijos? Puede describir esta etapa de su vida.</b></p>	<p>Rosa: Es que nunca he pensado tener hijos entonces no he tenido como una etapa de una edad específica.</p> <p>Cala: Maso menos a los 25 años me di cuenta de que no quería tener hijos, cuando estaba en la universidad. Cuando estaba estudiando en la U yo me di cuenta que la vida era muy bonita y yo dije yo estoy siendo médico, estoy ganando dinero, tengo carro, tengo una vida muy bonita, puedo tener compañeros o compañeras, digamos amigos, amistades, pareja y un hijo en este momento viene como a entorpecer</p>

todo lo que yo quiero, entonces me di cuenta de que prefería la vida que llevaba que complicarme teniendo hijos.

Margarita: Que te puedo decir, hace como unos cinco años maso menos fue que dije que no era viable, por una relación que no funcionó y que me he dado cuenta que la manera en la que yo estaba, bueno la decisión fue en realidad más por la persona con la que yo estaba porque si quería tenerlos que una decisión mía.

Gladiola: Creo que desde los 17 años cuando estaba saliendo del colegio, nunca estuvo dentro de mi perfil tener hijos y ya después cuando estuve con mi esposo los dos tomamos la decisión, él tiene ya su hijo que está grande y no es como parte de nuestro complemento para ser feliz.

Dalia: 30 tal vez y además ahora me diagnosticaron con una cierta situación ahí que al parecer no voy a poder tener hijos tampoco. Fue una cosa difícil porque tuve una ruptura con la pareja y digamos que todos los planes se vinieron abajo entonces no se decidí que no, no lo veo como parte de mi vida.



Violeta: No, en realidad siempre lo he pensado, siempre he pensado que no quiero hijos, fue un momento circunstancial en donde yo dije quiero tener, sin embargo he seguido sosteniendo lo mismo desde hace mucho tiempo, desde siempre que es que no quiero tener hijos.

Jazmin: Cómo veinticinco.

Petunia: A partir de los 17 y eso fue porque yo estuve embarazada una vez y gracias a todas las fuerzas de la vida fue un aborto a los tres meses fue un aborto natural, digamos no sé cómo llamarlo y todos esos tres meses de reflexión pesada, me di cuenta que definitivamente hay momentos para todo. Entonces ahí fue donde llegué a mi momento de iluminación y fue donde dije: no es que esto necesita una preparación muy consciente, que no tenía obviamente a los diecisiete años.

Azucena: Catorce, en la adolescencia.

	<p>Loto: Era profesional, tenía un trabajo estable y durante ese tiempo, yo decidí fue cómo la última decisión que tomé, como a finales de la U como a los 21 años.</p>
<p><b>Imagen corporal</b></p>	
<p><b>9. ¿Qué percibe usted que piensan los demás al darse cuenta que usted no tiene hijos?</b></p>	<p>Rosa: Que soy una amargada.</p> <p>Cala: Que que dichosa, que bueno, que éxito</p> <p>Margarita: Lo ven a uno como si uno quisiera llevar la vida como al suave, como si uno no fuera una persona seria o como si uno quisiera pasar la vida en fiesta y en chingue todo el rato o sea como alguien que no quiere no sé cómo un contrato o un compromiso</p> <p>Gladiola: Creo que en estos tiempos la mentalidad de las personas ha cambiado y hay menos estereotipos como antes de que uno tenía que tener hijos, tenía que vivir con alguien, si vivía con alguien o sí tenía una pareja pues ya tenía hijos, que la edad era un factor pero realmente creo que la gran</p>

mayoría de las parejas o una mayoría importante deciden por cuestiones propias no concebir hijos y no tener esa responsabilidad.

Dalia: Ay que que barbara que cómo así, que como no voy a tener hijos, lo típico que le dicen a uno eso es una bendición que como usted se va a prohibir de esa, no se como es que dicen, de esa no sé situación en la vida, no se.

Violeta: Que que dichosa que no tengo y que no tenga, siempre tienen una actitud negativa hacia eso, cómo ay si mejor no tenga, ay si de lo que se salva, lo motivan más a uno a no tener hijos.

Jazmin: Es como una sensación de extrañeza, es que es más que todo por ser un ámbito educativo y por trabajar yo con niños, todo el mundo espera que yo tenga niños, pero cómo no es así, es cómo “ay pero en serio usted no tiene”, o cómo cuando yo decía, sí llevo ocho años con J digamos, y me decían “ya tienen hijos”. Cómo que la gente lo espera, por que estaba en una relación estable y porque tenía cierta edad y una carrera y trabajo con niños, pero no

	<p>necesariamente asuma que yo quiera parir.</p> <p>Petunia: Creo que me ven como medio inhumana, pero yo creo que es más que todo porque como son la mayoría personas que ya tienen hijos y ya tienen cómo ese nexo sentimental, emocional con ellos, el que yo no lo vea como algo maravilloso y hermoso, creo que como que les ofende un poco. Entonces por ejemplo, mi hermana que tiene hijos, ella sabe perfectamente que yo no quiero y ella no me insiste, ella sabe que yo sinceramente no quiero, pero mis familiares, digamos, tías, primos y demás ellos si insisten, la verdad cómo “que es muy bonito”, “ellos le traen mucho amor”, “es mucha responsabilidad pero es muy bonito”.</p> <p>Azucena: Qué dichosa, cómo la envidio, siga así, igual si no los tiene no los necesita, eso es lo que me han dicho.</p> <p>Loto: Pobrecita, las expresiones de la gente son de que se va quedar sola, no va tener quien la cuide, inclusive, la gente puede decir que no se ha realizado como mujer.</p>
<p><b>12. ¿Cree usted que el hecho</b></p>	<p>Rosa: No, no porque como ya mucha gente no tiene hijos,</p>

**de no tener hijos tiene un efecto sobre su imagen corporal?**

**Especifique en qué manera.**

**¿Las personas a su alrededor se refieren al respecto?**

deciden no tener hijos entonces no, antes si se veía mucho de que la mujer no podía estar sola, una solterona.

Cala: En el caso mío sí, porque también yo he visto mujeres sin hijos que tal vez quieren estar de otra manera pero en el caso mío no haber tenido hijos si me ayuda a mantenerme ir al gimnasio, mantenerme delgada, comprarme ropa diferente, a verme bien, en el caso mío particular si pero no necesariamente es así. Ah sí claro, ellos siempre dicen ah claro como no tiene hijos vea el cuerpazo que tiene, eso es lo típico que le dicen a uno y no es cierto eso es como un estereotipo, claro como usted no tiene hijos puede ir al gimnasio, es un estereotipo pero si me lo han dicho.

Margarita: Sí claro porque mucha gente me dice ay vos sos tan maternal, serias buena mamá, sos tan buena gente que feo que no quieras tener hijos, estarían bien con vos, pero eso es porque yo soy cariñosa no quiere decir que una mujer cariños es porque tenga el instinto materno y quiera ser mamá. Pues creo que si a veces las mujeres que no han

tenido hijos pues no hay tanto aumento de peso y demás, no es la mayoría verdad porque muchas mujeres tienen hasta 5 hijos y mantienen su misma figura de cuando no tenían pero creo que es algo más una decisión personal de cada mujer el tener o no tener hijos.

Gladiola: No, realmente no, tengo un grupo de amigas que son mis amigas de toda la vida, algunas tienen hijos algunas no tenemos hijos pero igual nos relacionamos y a veces uno si nota pues cambios de peso en comparación con algunas que tal vez por cuestiones de los niños se han dejado un poquito más en comparación con las que no tenemos hijos, pero realmente como que alguien me haya tachado o me haya indicado algo con respecto a mi imagen corporal no.

Dalia: No, considero que no hay cambio, que yo sepa que las personas se refieren a eso, no.

Violeta: No, más bien la mejora. No, nunca me han referido nada.

Jazmin: ¡Diay sí pero, para bien! por que diay cuando las

amigas mias han tenido hijos, ya quedan como con marcas física, yo que sé sí, les hicieron cesáreas, que sí le hicieron piquete, hubo una amiga que se desgarró, entonces le dolía demasiado tener sexo, así como por dos años, porque no cicatrizaba bien... estrías y suben de peso y di sí el cuerpo cambia... entonces di yo sí, pero mejor.

Petunia: No, creo que no hay mayor problema.

Azucena: Creo que lo único que yo podría sentir que sí y que lo discuto a veces con personas que conozco, es que depende contra quien me compare mi edad es algo que no se pueda notar, si tuviera hijos quizás físicamente me vería diferente. No se el estado de mis dientes, el estado de mi cabello, la misma piel... diay normalmente no todas las mujeres van a quedar con estrías en su abdomen pero mi abdomen no tiene ninguna lesión, tengo los pechos super pequeños, pero no se están muy bien. Entonces físicamente, sí me comparo con otras amigas, estoy muy bien.

Loto: Pues sí y que quede claro que la maternidad es positiva, una mujer puede ser bella, embarazada con hijos

	<p>sin hijos, sin embargo sí creo que una mujer con hijos se le ve más el cansancio, entonces a nivel corporal, físico, visual podría ser que sí, yo creo que tener hijos deteriora, inclusive la autopercepción de la imagen corporal en la mujeres. En particular, vuelvo a decir que es positivo.</p>
<p><b>Espacio</b></p>	
<p><b>21. ¿Cómo afecta el no tener hijos en su espacio territorial y personal? Refiérase al lugar en que habita y la disposición de los diferentes espacios cotidianos.</b></p>	<p>Rosa: No, no me afecta en nada.</p> <p>Cala: Bueno es que es solo para mí, entonces yo tomo decisiones de mi vida, de mis cosas, de si voy o no voy o sea soy yo con mi misma.</p> <p>Margarita: Sí, exacto en todo.</p> <p>Gladiola: Cómo afecta, diay no más bien me beneficia en realidad mi espacio personal diay lo dedico a las actividades que a mi me gustan y tengo tiempo para mi para mis cosas, realmente no hay afectación ninguna...</p> <p>Dalia: Diay es una maravilla, si porque simplemente si</p>



uno quiere hacer algo simplemente se va y ya.

Violeta: En una manera muy positiva la verdad porque yo soy dueña de mi espacio de mi tiempo y demás.

Jazmin: A afectado para bien, porque casi en todo lado al que he llegado a alquilar, yo no tengo casa propia, entonces yo llego a un apartamento y de una vez me preguntan “tiene niños” y en el contrato viene: “si tiene niños blah, blah... estas son las reglas, el silencio” entonces yo llego sin nada y todo bien, si yo tuviera niños, ya me hubiera encontrado por ahí tal vez con un par de frenazos... Me puedo movilizar siempre que quiera, siempre que no me gaste la plata, digamos si organizo bien mi salario puedo hacerlo, entonces solo dependo de la plata digamos de nada más, entonces bien.

Petunia: Cómo mis enfoques principales, yo me dedico más que todo al estudio y a un hobby muy en serio que tengo que es la música, entonces el no tener presencia de niños me da como cierta seriedad en esos dos conceptos, yo vengo a la universidad y se que hay madres y todo muy competentes

y todo, pero ellas tiene que desviar constantemente la atención a sus hijos, yo me puedo enfocar completamente en los estudios, yo con la música todavía tengo la parte en que día con día convivo mucho con adolescentes y pubertos muy lindos y yo con un hijo me sentiría muy extraña, digamos que yo en este momento me siento como una persona joven y que puede perfectamente convivir con adolescentes y con niños, entonces cómo que esos espacios no se ven afectados y son muy importantes para mi, se ven afectados otros espacios, como con la gente y mi pareja, pero en mis espacios de interés no hay afectación.

Azucena: Afecta en forma positiva, tengo seis perras, decidí ser mamá de perras, soy super protectora, he rescatado, he adoptado, he comprado, todas tienen una personalidad diferente, pero creo que de alguna forma mi rol, de repente, de maternidad que genéticamente podría tener o mi instinto, lo lleva por ahí con mis perras. Entonces si, afecta de manera positiva territorialmente, igual yo no tengo problema de que se acerquen los chiquitos ni nada, igual cuando los tengo que alzar se duermen super fácil, de

	<p>hecho me gustan mucho los niños como de tres años en adelante no se hasta los catorce, es vacilón que yo haya decidido no tener hijos, pero siempre he estado rodeada de sobrinos postizos, entonces tengo tres sobrinos que no tienen ninguna consanguinidad conmigo pero ahí están y siempre han estado en tiempos especiales</p> <p>Loto: Positivamente, porque mi espacio en mi casa es mío, yo no tengo que preocuparme porque me gusta ver mi casa ordenada, me gusta ver mi casa limpia, entonces posiblemente con chiquitillos eso no sería posible.</p>
<p><b>Tiempo</b></p>	
<p><b>4. ¿En algún momento quiso tener hijos?</b></p>	<p>Rosa: No, nunca quise tener hijos.</p> <p>Cala: Nunca quise tener hijos, bueno uno jovencito a veces piensa que que bonito que tener hijos, pero no.</p> <p>Margarita: Lo pensé, pero en realidad como te digo viendo la situación del país, viendo la manera en que se van a educar mis hijos, considero que no es lo más viable en</p>

realidad.

Gladiola: No, siempre he sido del pensamiento de que si quedara embarazada, no está en mis planes, pero sí los tuviera y quedara embarazada serían bien recibidos pero realmente nunca fue como parte, como te mencioné, de mi proyecto de vida.

Dalia: Sí. Que le hizo cambiar de opinión: Primero el trabajo, mi trabajo no es digamos muy apto para tener hijos, para formar una familia y por situaciones vividas con mis hermanos, que todos mis hermanos tienen hijos entonces todas las limitaciones las restricciones todo lo que tienen que hacer y además a mi me gusta salir, no salir como de fiesta ni nada de eso pero digamos me gusta salir como a la playa, pasear y esas cosas y teniendo un hijo ya no podría.

Violeta: Si, si quise pero ya no, la complejidad de esa situación en realidad es una responsabilidad muy grande, siento que es una situación muy compleja que no es para mi.

Jazmin: Sí lo tenía planeado, hasta tengo nombres, estuve en pareja ocho años y planeabamos tener pero se acabó la

relación y diay era cómo la única persona con la que yo decía cómo que fijo, pero diay ya no, entonces cómo que pensar en alguien apto cómo para qué educar y que no sea como mal papá, no se, entonces esa ruptura me llevó a pensar en que, que pereza.

Petunia: Lo he pensado a largo plazo, pero de una forma muy egoísta, cómo me voy hacer vieja y me voy a quedar sola, pero aparte de eso, o sea son como breves chispazos, de que “ay son bonitos”, pero son más las ideas contrarias, diría que voy más por el lado de que no quiero, al de que algún momento me he antojado. Eh más que todo, yo lo analizo a raíz cómo de que, no tanto de mis capacidades, sino cómo de la viabilidad, digamos todavía estoy estudiando, no tengo trabajo estable, me preocupa no tener trabajo a la edad que tengo y me preocupa no tener experiencia previa, empezando por eso yo todavía soy una adolescente mejor dicho, no tengo la madurez, sí no puedo conmigo, no voy a poder con él, digamos hasta ahí llegó mi pensamiento.

Azucena: En algún momento, hubo un momento en que

	<p>quería entender por qué, yo nunca planifique y hubo un momento de la vida donde tuve una relación con un chico y yo dije que será tener un hijo y entonces no quedaba embarazada, entonces me hice estudios para entender qué era, pero cuando yo entendí, dije perfecto yo no voy a tener hijos, solo quería entender si mi cuerpo podía tener o no tenerlos.</p> <p>Loto: Sí claro. Las ganas de no negociar mi “libertad”, no negociar lo que tenía, no sacrificar más allá de los sacrificios personales, que son muchos en realidad, pues económicamente mantenerse es difícil y creo que por lo que ha pasado en mi vida, decidí no tener hijos para no recargar ni a una cuidadora cómo mi mamá, para no complicarme la vida.</p>
<p><b>22. ¿El hecho de no tener hijos le ha permitido tener una distribución o disposición de su</b></p>	<p>Rosa: Si, en salir, en no tener una responsabilidad porque un hijo diay uno no lo puede llevar a todo lado a ciertas</p>

**tiempo? Especifique en qué aspectos.**

edades ni compartir con cierta gente que no es del tipo apropiado.

Cala: Por supuesto, tengo todo mi tiempo a mi disposición para lo que yo quiero, puedo hacer mis cosas sin problema de nada.

Margarita: Sí, exacto en todo.

Gladiola: Por supuesto, dispongo de mi tiempo, de mis cosas cuando yo quiero y como yo quiera sin preocupaciones.

Dalia: Si, si por supuesto más ahora con los estudios, puedo estudiar no tengo que limitarme en cuanto a lo económico, en cuanto a lo del tiempo, el espacio, igual con el trabajo, igual con todo.

Violeta: Completamente.

Jazmin: Sí, soy muy inquieta.

Petunia: Sí.

	<p>Azucena: Viajar, venir, estudiar, trabajar, colorear, andar en bicicleta, todo lo que yo he querido, eso ha sido.</p> <p>Loto: Definitivamente, sí lograra visualizar objetivamente el rol de mamá, no sé cómo lo haría con hijos, definitivamente porque sí siento que todo el tiempo que tengo a penas me alcanza.</p>
<p><b>Comunicación</b></p>	
<p><b>18. ¿Considera que tiene dificultades para comunicarse con otras mujeres que sí tienen hijos?</b></p>	<p>Rosa: No.</p> <p>Cala: No, cero.</p> <p>Margarita: Uy claro, porque normalmente las críticas son como ay no sabes de lo que te pierdes, son muy lindos, si es cierto joden mucho y ocupan mucho de vos pero es la mejor experiencia del mundo o sea como tratando de decirte, nunca vas a tener esa experiencia, nunca vas a sentir esa sensación tan bonita, entonces uno dice de que me estoy perdiendo, debo tener un hijo para experimentar algo bonito en la vida.</p>



Gladiola: No para nada tengo una muy buena relación incluso tal vez uno como médico pues tiene una buena relación en cuidados y demás de los niños, en comparación a otras mujeres que ya son madres y tienen la experiencia de ser mamás.

Dalia: No, esa es una de las ventajas de la profesión que uno aprende a comunicarse con cualquier persona aunque existan diferencias.

Violeta: Algunas veces porque me cuesta ponerme en los zapatos de personas que tienen hijos, que tienen problemas y ciertas circunstancias que yo por no estar en los zapatos de ellos no los entiendo.

Jazmin: No, para nada, más por mi trabajo, son niños, niños y niños.

Petunia: Me cuesta no con las madres, sino cuando tengo que interactuar con las madres y sus hijos a la para, cómo hacerles cositas y hablarles así (tono de voz suave) ¡no puedo! entonces hay ciertas mamás que sí son medio delicadas en ese sentido de “por qué usted no le habla a mi

	<p>chiquito”, entonces sí yo no les hago cositas, hay mamás que se ofenden a veces, pero es que no me dan ganas de hacerles mimos ni cositas a los bebés y me pasa que si me ven interactuando con mascotas y que yo sí soy un alboroto con los perros, entonces es “porque usted rechaza a mi bebé y a un perro si le gusta, un gato si le gusta, hasta un ganso le gusta”, pero sí puedo hablar con ellas de sus experiencias y embarazos, cómo una persona hablando con otra.</p> <p>Azucena: No.</p> <p>Loto: Creo que no, pero posiblemente es por mi personalidad, una de mis cualidades es escuchar entonces no tengo problemas de intervenir a veces desde mi posición como enfermera o mi posición de tía, yo a pesar de que no soy mamá cumplo una función interesante por que soy madrina de dos sobrinos, entonces por ahí voy.</p>
<b>Transacción</b>	
<p><b>23. ¿De qué manera el no</b></p>	<p>Rosa: Diay no, es que no he alcanzado algunas metas</p>

**tener hijos ha incidido para alcanzar sus metas? (educación, empleo, pareja, ahorros y viajes)?**

porque no me he propuesto pero un hijo no le va quitar a uno o yo pienso que un hijo no le quita a uno el crecer, uno puede tener o no, uno se propone sus metas.

Cala: Creo que ha sido más sencillo porque trabajar y digamos haber estudiado sin hijos es más sencillo que haber estudiado con hijos y trabajar sin hijos es mucho más sencillo, es más fácil, es más bonito yo no tengo la preocupación no tengo que pensar quien lo cuida quien no que si va, si viene, claro es más sencilla la vida sin hijos.

Margarita: De manera positiva, por lo menos en mi situación económica actual, posición profesional considero que es lo mejor, es lo mejor en mi tiempo en el hecho de que si no tengo dinero para algo por lo menos soy solo yo no tengo que estar buscando algo más y en las metas yo siento que eso no interviene, una persona que se quiere superar con hijos o sin hijos se va a superar, el hecho es que como te digo tengo una licenciatura a medias, tengo un técnico y un bachillerato y no he encontrado una manera para tener una situación laboral diferente ahora imagínate con un hijo y con

un salario de 398 mil colones o sea marca mucho la diferencia.

Gladiola: Diay pues yo creo que paulatinamente he ido alcanzando todas las cosas o las ideas de las realizaciones personales que espero tener, entonces creo que el tener un hijo a veces a uno pues le dificulta muchas decisiones que uno debe tomar a futuro y demás, no es lo mismo trasladarse una sola o con la pareja que ya pensar en que hay que trasladar niños, pensar en que educación van a tener y demás.

Dalia: Mucho, mucho porque diay uno se guía más que todo como en lo que uno ve, como diay en la familia y algunos han tenido que detener los estudios, han detenido diay su rol de persona, todo se detiene y yo no.

Violeta: Económicamente todos mis ingresos los dispongo para mi y el tiempo igualmente.

Jazmin: Bueno, yo soy de la zona sur, empezando por ahí, me logre movilizar hasta San José, que con un hijo hubiera sido una catástrofe o imposible. Entonces pude venir a

estudiar lo que quería porque allá no lo daban y después pude entrar a las otras dos carreras, lo cual implica un montón de tiempo, entonces con un hijo hubiera sido muy difícil. Este, creo que con hijos tal vez no sería profesional o puede que sí, pero yo no me veo con la determinación, como para sacar el tiempo, con el cansancio que implica un chiquito, tal vez para ir a la U en la noche, tal vez sí, pero no es algo como en lo que me quiero enredar. Me ha ayudado no tener hijos para poder estudiar, definitivamente. En relación con la pareja, viajes... sí me ha ayudado mucho, vea yo tenía una perra, que fea la comparación pero cada fin de semana que yo iba pegar tour, yo decía voy para sarapiquí a buscar Bocaracá, con una gente ahí... entonces yo tenía que decirle a mi vecina que sí me cuidaba la perra y pagarle para que me la alimentara y ¡pucha es una mascota, ahora con un chiquito! que usted no sabe si se lo van agredir o va pasar hambre, uy no, yo creo que no tendría paz y no lo haría, entonces di no tengo hijos y soy muy libre en cuanto hacer todo lo que amo hacer en mi tiempo libre.

Petunia: Creo que empezando por el punto en que sí yo

planifico algo a largo plazo, basado en mis capacidades es muy probable que la afectación no sea muy grande porque soy solamente yo y no otro organismo más, soy solo yo entonces solo yo debo lidiar con mi parte económica, mi parte social y todo lo demás, no hay afectación yo puedo planificar a largo plazo. Se que no tengo que pensar en una vida paralela, que tengo que planear, yo voy con mis estudios y no tengo que estar pensado, uy el kinder, ay la escuela, entonces yo puedo seguir mi rumbo y mi planificación. Creo que igual va en lo emocional, yo creo que uno aveces con costo apenas puede lidiar con sus propios problemas interpersonales y de un pronto a otro que aparezca una personita a quien uno tenga que estar tutelado con quien se relaciona, que ve en el tele y todo eso, no, no.

Azucena: Mucho, siempre lo que usted tenga, su tiempo, su espacio y su dinero están acomodados solamente cómo en uno mismo, entonces no tenes que pensar, no porque esto es para la colegiatura, no porque esto es para la comida, no porque esto es para la niñera... el tiempo además, a mi me

	<p>gusta dormir muy poquito y hacer muchas cosas.</p> <p>Loto: Ninguna de mis metas, iba encaminada a tener hijos, la elaboración de mi proyecto de vida, entonces cómo ha influido, diay para mi tener hijos, no los tengo entonces simple y sencillamente no los tengo, ni ahora puedo decir que ha influido en algo. Es un elemento que no está, que sí estuviera y usted me dice, ¿en este momento qué pasaría si quedaras embarazada? no sé , creo que sería catastrófico. La parte profesional, la parte social todo esto se facilita más sin hijos.</p>
<p><b>Rol</b></p>	
<p><b>19. ¿Cree usted que no tener hijos influye en sus roles de mujer, pareja, familia, trabajadora u otros?</b></p>	<p>Rosa: Diay no, no me afecta en ningún aspecto de vida.</p> <p>Cala: Influye positivamente, porque tengo más tiempo para mi familia, para mi pareja, obviamente para mis amigos, positivamente si influye, me puedo dedicar más a ellos, a veces las mujeres hacen de sus hijos un mundo y se centran en el mundo y dejan de lado todo lo demás pareja,</p>

amigos y familia.

Margarita: En este momento como están los patronos mejor no, indirectamente igual te preguntan si tienes familia o si sos soltera a ellos les conviene más tener a una mujer esclavizada porque saben que un hijo no les va afectar en una llamada telefónica cuando está enfermo.

Gladiola: Creo que si, muchas veces por cuestiones de maternidad pues abandona un poco lo que es su persona su pareja porque se dedica a ser mamá más que mujer más que persona más que pareja entonces creo que a veces cuando una es mamá, cuando la mujer decide ser madre pues los roles cambian un poquito lo que no debería porque diay una sigue siendo mujer.

Dalia: Como mujer no, como trabajadora no, pero como pareja tal vez sí porque la mayor parte de las personas quieren formar una familia entonces es un poco difícil para mí porque es que también yo no tuve una familia estructurada además no crecí con mi madre entonces es algo como complicado, esa cosa como de la familia, el papá,



mamá e hijos y esas cosas no es como parte de mi estructura.

Violeta: No, de ninguna manera.

Jazmin: Tal vez familia, pero no al grado de papá y mamá, sino más bien abuela, tías y así que ya empiezan a preguntar. Amigos no, porque la mayoría no tienen pareja. Pareja, no porque no tengo una pareja estable, cuando tenía tampoco era como que él quería, entonces no, nunca me ha influido.

Petunia: Creo que en el rol de mujer no tanto, en el rol de pareja talvez si, por que una pareja previa e incluso mi pareja actual me han propuesto tener hijos y yo es cómo no, no va pasar, no todavía, veme soy una estudiante y digamos puedo ver cómo demasiados escenarios que potencialmente pueden salir mal, como el caso de mi hermana que ella estaba casada y el esposo la dejó cuando el bebé tenía dos meses, yo no quiero quedar completamente sola en un mundo donde no he terminado de estudiar, entonces tengo esa presión de pareja pero no les voy a dar pelota jamás, por que ellos perfectamente pueden irse y dejarme a mí con toda la

	<p>responsabilidad. En el plano laboral no veo así como problema, ni emocional por ahora.</p> <p>Azucena: Nada.</p> <p>Loto: No, por el contrario me facilita, mis roles de pareja, de compañera, mis roles profesionales, de una u otra manera tengo ventaja sobre otras mujeres que tienen sus ocupaciones como mamá.</p>
<p><b>Estrés</b></p>	
<p><b>20. ¿Considera que su decisión fue o es causante de estrés en su vida en relación a la presión social que existe con respecto a la maternidad?</b></p>	<p>Rosa: No, es una decisión propia, al principio sí, mucha gente me decía, me decían tenga hijos para que no esté sola pero no voy con ese concepto, los hijos crecen y se van y uno siempre queda solo, por eso he pensado que uno tiene que tener una pareja para no estar sola.</p> <p>Cala: No yo no tengo ni tuve ninguna presión no me sentí, aparte de mi mamá y mis tías en algún momento y en el momento en que les dije no y ya no insistan más ahí paró la presión y nunca he sentido presión porque yo tomé la</p>

decisión segura de no querer ser mamá y convencida, entonces no nunca he tenido presión.

Margarita: No, considero nada más que es mi decisión fue algo que analice bastante y que no tuvo que intervenir una persona, porque si fuera porque alguien interviene diay yo tendría un montón de hijos porque la sociedad o las personas adultas me dicen que tener un hijo, que es la mejor decisión entonces tendría muchos.

Gladiola: No, fue una decisión que tomé y la verdad es que diay yo soy dueña de mi vida y lo que hago no ha causado ningún estrés simple y sencillamente es una decisión mía.

Dalia: Si, claro que sí produce, si provoca estrés pero diay en algún momento la gente entenderá o mi madre entenderá.

Violeta: No, para nada.

Jazmin: No, para nada, todo lo contrario, es que si yo fuera religiosa o si estuviera rodeada de gente que lo considere necesario, sería distinto pero dado que yo no voy

a ninguna iglesia, ni tengo amigos que tengan la ideología de que sí hay que tener hijos o mi familia, no tengo esa presión, o sea que existe globalmente en Costa Rica, pero en mi círculo directo realmente no existe esa presión, entonces todo bien.

Petunia: No, más bien es de desestres. En relación a presión social: me genera cierto estrés el cómo lo pueda percibir la gente, porque yo es cómo no no quiero tener hijos e insisten tanto que ya lo pone a uno como a la defensiva y empiezan “usted no sabe de lo que se pierde”, “eso es parte de ser mujer” y yo ahí me altero un poco más y empieza cómo la parte más agresiva.

Azucena: Cero, yo nunca he sentido presión social (risas), se lo juro por Dios que nunca he sentido nada, mi mamá nunca se ha metido en nada, mi papá, mis hermanos, ni amigos.

Loto: Sí, más que hay una etapa donde uno dice ok, el ciclo está terminando y sí puede causar estrés porque es como ok: esta decisión la tomaste, pero este es el momento

	ya no hay vuelta atrás, es más que todo la parte biológica.
<b>Autoridad</b>	
<p><b>15. ¿Considera usted que su decisión es una forma de ejercer autoridad sobre su cuerpo, especifique?</b></p>	<p>Rosa: Diay sí porque yo me he cuidado y tengo un control porque decidí no procrear hijos.</p> <p>Cala: Totalmente, yo decidí no me deje influenciar por qué más grande yo sabía a lo que iba si tenía hijos y yo decidí, claro yo tomó decisión sobre mi cuerpo a no tener hijos.</p> <p>Margarita: No solo eso, o sea yo no lo hago por una moda o por ser alguien diferente o por marcar no se estereotipos, ideologías, mucho de esa decisión es algo que yo considero que es lo mejor tanto para mí, para el país, para el planeta, o sea el planeta tiene ya pocos recursos, usted ve el cambio climático, usted se pregunta podrán comer en algún momento y que va a pasar.</p> <p>Gladiola: No precisamente, es simplemente una decisión que tomé desde hace mucho tiempo donde no estaba dentro</p>

de mi proyecto ni anhelaba tener hijos, tengo sobrinos los amo y me encantan los niños pero realmente no me veo como una mamá.

Dalia: Sí, porque yo fui la que tomó la decisión de mi cuerpo y nadie más.

Violeta: Pues sí porque puedo hacer conmigo y con mi vida y con mi tiempo y espacio lo que yo quiera literal.

Jazmin: Claro, porque en una sociedad que le dice a usted que ser mujer, que ser mamá es lo único que dignifica y que es para la único para lo cual di yo sirvo, de alguna manera yo lo veo como un tipo de rebelión (risas) de levantarse en contra de lo que se me ha impuesto desde la iglesia, yo era católica, ya no, pero sí ehm se da mucho que a uno siempre le meten desde esa visión machista, católica y moralista y demás que tienen que tener hijos, y le dicen "cuando usted tenga hijos" y le regalan muñecas en navidad, todo es visto desde la maternidad desde que uno es una niña.

Petunia: Sí claro. De hecho hace un tiempo, mi papá creyó haberse encontrado una prueba de embarazo en la

	<p>casa, era un repuesto de una cosa, entonces él inmediatamente le preguntaron a mi hermana, no era de ella, y cuando le estaban comentado a mi hermana ellos estaban diciendo cómo “no que no lo regale”, “nosotros nos lo dejamos” y todo eso, cómo que a la fuerza querían que ese niño estuviera ahí, entonces siento que cómo por ese lado puede ir.</p> <p>Azucena: Sí, porque yo decido que es lo quiero de él y a estas alturas de mi vida precisamente he sabido que muchas decisiones que tome, que no me daba cuenta era por eso, o sea yo ahora las veo y no sabía que estaba decidiendo sobre mi misma, solo las tomaba, pero ahora lo entiendo y sé que lo hice bien.</p> <p>Loto: Definitivamente, siempre he sido un poco rebelde.</p>
<p><b>8. ¿En algún momento usted sintió algún tipo de presión por alguna autoridad, para cambiar su decisión?</b></p>	<p>Rosa: No, porque siempre le he contestado a la gente que como voy a tener un hijo sola, no me veo con hijos sola.</p> <p>Cala: Si, si claro como a los 30 años que la gente espera, la familia espera, sobre todo mi mamá y mis tías esperaban</p>

que yo diay que ya iba siendo época según la sociedad ya iba siendo edad para yo tener hijos y entonces ellas decían que diay que ya era hora de que yo tuviera hijos y que me iba a quedar sola y que tuviera hijos, literal, más que todo mi mamá y mis tías.

Margarita: Sí claro aún hoy, es como muy seguido digamos mi mamá es una persona que dice ay que lastima, pero porque vea estoy sola, vea a su prima, mira yo me voy a quedar sola sin nietos a quien cuidar y tras de eso mi hermano ya tiene 38 años lleva 10 años con la novia y ninguno de ellos quiere tener hijos tampoco y también por la misma situación la parte económica la parte de libertad, entonces es divertido porque todos los días es como ay ustedes me van a dejar sola, la descendencia y así.

Gladiola: Pues tal vez en algún momento un novio que tuve que era como que él quería que yo tuviera hijos y quería tener un estilo de vida diferente al que yo pensaba pero como termine con él y siempre los comentarios de que diay ya se caso o vive con alguien y para cuando va tener hijos, ya le



está cogiendo tarde pero realmente nunca de parte de mi familia, mi mamá, ni mi pareja, él no me dice como de que tengamos un hijo o no vamos a ser felices si no tenemos hijos.

Dalia: Presión para tener hijos, todos los días, incluso hoy en la mañana mi madre me estaba diciendo que que pero no yo no, no, no es algo que yo quiera.

Violeta: Si, novios o parejas que he tenido, me han insistido en eso y siempre he sostenido casi que lo mismo, solo una vez logré cambiar de opinión pero fue algo como de poco tiempo.

Jazmin: Mi decisión no, sí tal vez cómo que le hacen a uno comentarios como aquí más que todo (refiriéndose al colegio donde trabaja) cómo son chiquillos, como profe usted tiene hijos y yo era cómo no mira soy la única que no. Aquí habemos dos nada más, entonces no hay presión pero sí hay como algo social, que lo ve como normal, mujer a tal edad hijos de fijo, pero no, en realidad mis papás no, nunca me han presionado.

Petunia: Mis papás lo intentaron en un inicio pero yo creo que ya ellos perdieron la esperanza de eso, digamos. Ellos me ven como que voy en mi etapa de libertad muy al suave, entonces cómo que ellos dejaron de insistir y si por ejemplo en mi núcleo familiar extendido, mis tías, mis primos, todos ellos son de la creencia de que una familia se completa cuando uno se casa y tiene hijos y yo al parecer, bueno me esta dejando el tren en sus concepciones, entonces ellos sí insisten cómo con esos temas de “porque nunca ha traído un novio”, yo porque no lo voy a obligar a venir a este ambiente o “por que no se establece” y yo porque no he terminado de estudiar, como que sí tengo esas presiones familiares.

Azucena: Nunca, nadie.

Loto: La presión era solo visual, al ver y conocer personas que ya tenían hijos de mi misma edad, pero dichosamente nunca tuve presión social real.

### **Estatus**

**16. ¿La no maternidad voluntaria le otorga algún tipo de estatus social?**

Rosa: No

Cala: No, no necesariamente, en realidad el estatus ya usted lo tiene o no lo tiene, pero si le voy a decir una cosa obviamente si usted se pone a tener hijos la plata no le va alcanzar tanto entonces si usted no tiene hijos se puede comprar un mejor carro, una mejor casa, mejor ropa, viajar más, entonces si puede ir aumentando su estatus más fácilmente que una mujer que tiene hijos, que tiene uno o dos hijos, porque tienen que repartir la plata obviamente con los hijos, entonces si puede ser que usted vaya creciendo en estatus si no tiene hijos, por el ahorro, por la economía.

Margarita: Como te digo si le preguntamos a una persona de 60 años me va decir que yo lo que quiero es andar de fiesta y libertinaje y que no quiero nada serio, si lo vemos con alguien de ahora todos van a decir mae si el feminismo, no es una mentalidad de moda, es porque es la mejor decisión para mí y por amor a la persona que tal vez vaya a venir a este mundo a sufrir, o sea es mejor no tenerlo a saber que va estar con hambre, sin estudios, saber que en algunos

años tal vez yo me muera pero diay aquí va a ser como the walking dead o algo así.

Gladiola: No, realmente siempre considero que es una decisión propia de cada mujer, más que de pareja de cada mujer que decide no tener hijos por circunstancias varias que van desde realizaciones personales decisión propia, algunas no querían complicarse la vida, otras pues tienen otras metas otros anhelos o incluso llenan ese cariño con sobrinos que no son de uno, uno los tiene un ratito y después los entrega.

Dalia: No, más bien ser madre si es como tener cierto estatus porque es lo que se considera por la sociedad como una mujer que ya está realizada.

Violeta: No, ningún tipo de estatus.

Jazmin: Sí, por que lo veo en las amistades que tienen hijos que estudiaron conmigo y así, y sí están mucho más limitados económicamente, di obviamente porque un chiquito demanda mucho económicamente, que feo verlo como un objeto, pero que también hay que educarlo y darle amor y demás, pero sí hay que invertir mucho dinero,

entonces eso definitivamente debilita, entonces sí a mi me entran cuatrocientos mil y a mi amiga también, se le va todo el salario en el chiquito entonces di ya no puede salir, o comprarse no se, di entonces sí creo que hay una ventaja por ahí.

Petunia: Depende mucho de los círculos de pensamientos, habrá gente que piense que eso es lo máximo, habrá gente que piense que eso es un crimen, entonces donde me quieran ubicar cada uno.

Azucena: Yo creo que sí, es que me ha ido mejor, o al menos donde lo siento es a nivel profesional, por que tengo más libertad para hacer muchas cosas, con las tareas que me asignan y los proyectos o me dicen que tome algo o una oferta de trabajo, es cómo mejor por que no tengo hijos.

Loto: Si, el estatus social que la gente pueda ver, inclusive más allá de lo que yo pueda ver, es ella decidió, ella tiene autoridad, ella tiene poder, ella puede decidir y estatus social sí, porque me permite tener otras posibilidades que tal vez una mujer con hijos no pueda, tenga que

	<p>optimizar sus recursos para todos los demás antes que para ella.</p>
<p><b>17. ¿Se siente vulnerable, rechazada o por el contrario superior, al no tener hijos con respecto a las mujeres que sí tienen?</b></p>	<p>Rosa: No, me siento bien, ni menos ni más.</p> <p>Cala: No me he sentido rechazada, no me he sentido vulnerable, si me siento con una libertad que yo estoy segura y con un montón de beneficios, que yo estoy segura que un montón de mujeres quisieran tener, yo si he tenido mamás que dicen que dichosa usted que no tiene hijos e inclusive conozco mujeres que dicen si yo pudiera devolver el tiempo no tendría hijos, sin que se sientan malas madres porque para una mamá decir eso es como mate a sus hijos.</p> <p>Margarita: Como te digo o sea si yo hablo de esto con mi familia con gente adulta se nota la diferencia a una persona no se de mi edad o menores que si tienen hijos.</p> <p>Gladiola: No realmente no, siempre pues he tenido una relación donde creo que el período más vulnerable o así fue cuando decidimos, con mi esposo verdad yo siempre tuve la decisión de no tener hijos y cuando empezamos fue un tema</p>

de conversación, él me dijo yo no quiero tener hijos, no quiero que pues a futuro vayamos a tener problemas porque yo no quiero tener hijos pero en realidad él no sabía que yo tampoco quería tener hijos entonces no fue un problema ni tampoco me voy a sentir ni más ni menos simple y sencillamente tengo mi vida mis complicaciones y las mamás tendrán su vida y sus complicaciones y sus ajetreos, pero ni más ni menos ni superior.

Dalia: Rechazada hasta cierto punto, porque yo tengo amigas con las que me reúno, ex compañeras del cole y de la u la mayoría ya con hijos, familiares también con hijos, entre ellos hablan y yo no puedo ni opinar porque lo que dicen es que yo no sé al respecto porque es algo que yo no he vivido.

Violeta: No para nada en ningún momento, ni rechazada ni superior ni marginada nada.

Jazmin: Superior, porque puedo manejar mi tiempo.

Petunia: Creo que a veces puedo ser muy feliz de no tener hijos y por ese lado verme superior, pero no lo veo tanto

	<p>como superior, sino cómo más feliz, porque sí tengo más flexibilidad en la vida.</p> <p>Azucena: Ninguna, nunca he tenido ningún problema.</p> <p>Loto: Creo que son diferentes momentos y tiene que ver con las experiencias, por ejemplo me siento vulnerable o inclusive excluida cuando a nivel de grupo con mis excompañeras de la universidad, me reúno con ellas, somos tres por ejemplo, dos tienen hijos y ellas dedican gran parte de la conversación a hablar sobre juguetes, a hablar sobre la escuela, sobre el kinder, por ahí y vieras que a veces me siento superior porque siento como si me admiraran por la posibilidad y la libertad que tengo, inclusive se ve reflejada como lo que ellas quisieran tener sin dejar a sus hijos.</p>
<p><b>Toma de decisiones</b></p>	
<p><b>2. ¿Por qué decidió no tener hijos de forma voluntaria?</b></p>	<p>Rosa: Porque no tenía ninguna relación, cuando tenía que tenerlos entonces diay no me veía sola con un hijo, no me veo sola con un hijo, siempre he dicho que tiene que existir</p>



una pareja para tener un hijo, bueno ese es mi concepto.

Cala: Primero porque yo creo que un hijo requiere tiempo, requiere dinero, requiere compromiso para hacer las cosas bien y yo no quería dedicar mi tiempo a los hijos, yo quería, quiero y quise todo el tiempo dedicarme a mí a mis cosas a mi vida a mi educación a mis cosas personales y no tener que compartir las cosas con hijos.

Margarita: Por lo mismo porque yo veo que el país va en decadencia las situaciones ahora, yo tengo amigos que son médicos, abogados y están trabajando en Walmart en centros comerciales, vea ahora digamos yo tengo una licenciatura a medias yo puedo fácil a unos cinco años atrás fácil trabajar en lo que yo estudie, en este momento soy asistente de salud porque no hay una oportunidad de trabajo en la que yo me pueda desarrollar y las oportunidades que me salen a mí en este momento son tipo sourcings o te pagamos pero no te aseguramos, por contrato entonces mantener una familia de esa manera no es nada seguro, como vamos a mantener, darle comida un mes sí y otro mes no darle de comer a un

niños.

Gladiola: Porque nunca ha sido una realización como persona ni como mujer tener hijos, tengo otras realizaciones y metas personales antes que ser madre, no es que no me gusten los niños pero realmente nunca fue parte de mi plan de vida.

Dalia: Es que no, no lo veo como en mi vida, es que no es algo que yo quiero o que me haga falta.

Violeta: Porque no me veo como madre, es una responsabilidad muy grande que no quiero adquirir.

Jazmin: Por que son lindos, pero no tanto por la parte económica.

Petunia: Por que yo se que capacidades tengo y que no, por el momento no tengo la capacidad emocional, económica, no quiero pasar por la capacidad física (risas), no quiero pasar por un parto y más que todo es que no encuentro una forma de tener hijos en este momento, que no

me destruya todos mis planes de vida o almenos que no me los altere muy seriamente.

Azucena: Fue como una decisión que nace en base en mi comportamiento cuando yo era adolescente, entonces cada vez que yo hacia algo que no estaba de acuerdo con lo que mami quería, ella me decía “me las vas a pagar cuando tengas hijos” y yo le decía pues no le voy a dar ese gusto porque yo no voya a tener y creo que de tanto decirlo lo termine creyendo, conforme fui creciendo yo iba diciendo jamás, esto es una complicación, entonces incluso ahora, yo veo, tengo sobrinos y no se, con una hora es suficiente. yo me canso.

Loto: Desde siempre, para mi tener hijos no fue una prioridad, le digo desde muy joven, pues la idea de casarme y tener hijos no era como mi fin último, siempre pensé en lo profesional en viajar e inclusive formar parte de una entidad no gubernamental de ayuda social. Por asuntos de la vida, yo conozco a mi esposo, me caso y antes de casarnos ya yo sabía que él no podía tener hijos, era cómo reafirmar una

	<p>decisión que antes había tomado y yo quedo viuda a los 35 años y continúo con la idea de que los hijos no son una prioridad para mi, si sucediera bueno y sino que era una decisión ya tomada.</p>
<p><b>6. ¿Utiliza algún método anticonceptivo? Mencione cuál.</b></p>	<p>Rosa: Si, “Ciclotab 15” oral.</p> <p>Cala: Use pastillas anticonceptivas y ahorita me hice la hysterectomía entonces ya no ocupo, pero cuando podía quedar embarazada usaba anticonceptivos orales.</p> <p>Margarita: Si, en estos momentos tomo “Dixie 35” y ahora a final de mes me pongo la “Jaydess”.</p> <p>Gladiola: No, porque tenía efectos secundarios, migrañas severas y mi esposo tiene problemas de esterilidad entonces decidimos desde hace como 5 años que yo dejara las pastillas anticonceptivas entonces no tenemos ningún control de natalidad, sin embargo hay la posibilidad de que en algún momento pues él pueda o que alguno de los espermatozoides sean viables y yo quede embarazada pero</p>

	<p>por eso realmente no nos preocupamos, si quedo embarazada bueno y si no pues también.</p> <p>Dalia: Actualmente no, pero si tomaba pastillas, actualmente por la condición que tengo no puedo, me las suspendieron.</p> <p>Violeta: No ninguno.</p> <p>Jazmin: No, yo uso condon.</p> <p>Petunia: Si, uso pastillas.</p> <p>Azucena: No.</p> <p>Loto: El preservativo y coitos interruptus.</p>
<p><b>7. ¿Qué factores influyeron en esa decisión?</b></p>	<p>Rosa: Los pleitos de papi.</p> <p>Cala: La vida que yo quería llevar y lo que yo quería y quiero para mi.</p> <p>Margarita: Por varias cosas como las que te dije ahora, por la situación del planeta, del país, por la parte económica,</p>

en fin porque no quiero complicarme más.

Gladiola: Pues mis metas, lo que yo quería y quiero para mi vida no incluye que yo tenga hijos.

Dalia: Es que no me hace falta, no es algo que yo quiera vivir ni quiero cambiar el estilo de vida que llevo.

Violeta: Crecer con niños, estar rodeada de niños me hizo cambiar o sostener mi opinión de no tener hijos, se lo que es y lo que incluye.

Jazmin: Factores económicos, la libertad, como por ejemplo ahora me salio este trabajo en Limón, ya uno con hijos, no puede decir sí me voy para allá, cómo esa libertad de poder moverme sin que haya gente que dependa de mi.

Petunia: Inestabilidad económica, creo que mi incapacidad emocional, por cuestiones de tolerancia.

Azucena: La relación con mi mamá, experiencias de adolescente, conforme fui creciendo, los sueños que tenía, lo que yo quería ser y lo volátil, fugaz, efímero que de repente vienen a ser las familias o el concepto de familia,

entonces con base en cómo yo pienso, cómo yo sueño, yo me decía por que yo me voy a poner a tener familia si eventualmente eso no es lo que quiero, mejor me decido por mi misma, tengo bastante con mis propias decisiones.

Loto: Temor, inclusive, mi rol como enfermera, los horarios que tenía, la parte económica, la parte de no recargar a una abuela, creo que de alguna u otra forma me marco el que mi hermana haya quedado embarazada siendo soltera y yo como hija menor con un alto grado de responsabilidad puede ser que haya influido en la decisión.