



Universidad Autónoma de Querétaro
Facultad de Filosofía

Licenciatura en Antropología

**"Maternidad intercultural: Discursos de tradiciones y cambios culturales en
Neblinas de Guadalupe."**

Tesis Individual

Que como parte de los requisitos para obtener el grado de

Licenciado en Antropología

Presenta:

Alejandra León Olvera

Dirigido por:

Dra. Yolanda Correa Castro

SINODALES

Dra. Yolanda Correa Castro
Presidente

Yolanda Correa C.

Firma

Mtra. Beatriz Utrilla Sarmiento
Secretario

Firma

Mtra. Marja Teresita González Juárez
Vocal

Firma

Antrop. Francisco Ríos Agreda
Suplente

Firma

"Maternidad intercultural: Discursos de tradiciones y cambios culturales en Neblinas de Guadalupe."

A esas mujeres que nos dan fuerza, que nos dan alegría, que nos dan vida.

Para las mujeres de Neblinas que me recibieron con los brazos abiertos y participaron en el proyecto.

Para mi mamá y mi abue Tita, por todos sus saberes transmitidos.

Agradecimientos

Este trabajo fue un arduo esfuerzo en investigación, que sin el apoyo de muchas personas no se hubiera logrado. Esta experiencia con el trabajo antropológico me ha llenado de una gran satisfacción que poco a poco me ha convencido que la antropología es mi vida.

Los temas de género y derechos de las mujeres siempre estuvieron presentes en mi construcción social, desde el hecho de que en mí se impregno el mensaje de mi abuelo materno transmitido por las palabras de mi abuela, mamá y tías, las cuales decían que ser mujer no me hace menos que nadie y que tengo derecho a desarrollarme plenamente. Que debo respetar la diversidad que se presenta en la vida diaria por que también son humanos que coexisten conmigo.

Quiero Agradecer especialmente a la Dra. Yolanda Correa Castro, quién me asesoró y estuvo al pendiente de mi trabajo en todo momento, además se que ella será una maestra que trascendió en mi vida no sólo por los saberes que me transmitió, si no que para mí es un ejemplo como ser humano y defensora de los derechos de las mujeres.

También a cada uno de mis sinodales quienes han leído este trabajo y fueron mis profesores en la licenciatura, que me escucharon e hicieron recomendaciones y me alentaron a seguir siempre adelante con mis proyectos profesionales.

A mi mamá que sin su esfuerzo y ejemplo de lucha, no sería quién soy ahora, por escucharme y dejarme compartir todo lo que conocía día con día, por escucharme serenamente y darme su opinión.

A la comunidad de Neblinas, que siempre me ha recibido con los brazos abiertos, que desde el año 2009 que nos conocimos y hemos generado un vínculo que dudo se pueda romper.

A quién estuvo conmigo en el proceso de la tesis (2011-2013), que me apoyó cuando más lo necesitaba, me escuchó y alentó a seguir con el tema de investigación, dónde estés que tu camino este lleno de éxito.

A aquellos que me escucharon y entendieron el como me apasionó este tema de investigación. Gracias amigxs.

Alejandra León Olvera

“Que tu cuerpo sea siempre un amado espacio de revelaciones.”

.- Alejandra Pizarnik.

Dedicatoria

Agradecimientos

Índice

Introducción

CAPÍTULO I. MARCO CONCEPTUAL

1.1. Cultura, interculturalidad y género

1.1.1. La maternidad en el discurso de la interculturalidad

1.1.1.1. La maternidad divina

1.1.1.2. La maternidad natural

1.1.1.3. La maternidad por elección

1.1.2. Estudios de género y maternidad

1.1.2.1. El feminismo

1.1.2.2. El cuerpo femenino

1.1.2.3. Estudios de género en la actualidad

CAPÍTULO II. MATERNIDAD Y FECUNDIDAD EN MÉXICO (1980-2010)

2.1 Maternidad Y Fecundidad en México

2.1.1. Maternidad antes de boom feminista

2.1.2. Primer programa de control natal

2.2. Programas de reproducción de México y su impacto social

2.2.1. Programas Reproductivos años 80's

2.2.2. Programas Reproductivos de los 90's

2.2.3. Programas Reproductivos del nuevo siglo

2.3. El parto humanizado

CAPÍTULO III. NEBLINAS DE GUADALUPE: PAISAJE DEMOGRÁFICO (1980-2010)

3.1 Características territoriales

3.1.1 Historia

- 3.1.2 Población
 - 3.1.2.1 Viviendas y Familia
- 3.1.3 Economía
- 3.1.4 Educación
- 3.1.5 Religión
- 3.1.7 Servicios
 - 3.1.7.1 Transporte
 - 3.1.7.2 Salud

CAPÍTULO IV. Modelos de maternidad y reproducción en Neblinas de Guadalupe

- 4.1. Características generales
- 4.2. Las Familias
 - 4.2.1. Docha, Ofé y Lety
 - 4.2.2. Epi, Quina y Min
 - 4.2.3. Fili, Chinta y Pita
 - 4.2.4. Flavia, Dori, Marijo
 - 4.2.5. Nestor, Cris, Francis
 - 4.2.6. Isa, Salo, Eve
 - 4.2.7. Toya, Lulú, Licha
- 4.3. La partera

CAPÍTULO V. CATÁLOGO DE CREENCIAS DEL EMBARAZO, PARTO Y CRIANZA.

- 5.1. Embarazo
 - 5.1.1. Actividades y alimentos prohibidos durante el embarazo
 - 5.1.2. Remedios para los síntomas de embarazos
 - 5.1.3. Pérdida de feto: “se cae el nene”
- 5.2. Parto y puerperio
 - 5.2.1. Alimentos
 - 5.2.2. Actividades
- 5.3. Crianza
 - 5.3.1. Alimentación de los hijos
 - 5.3.2. Enfermedades

5.3.3. Mal de ojo, faldeo, mal aire y espanto.

CONCLUSIONES

Anexo

Bibliografía

Introducción

La maternidad para los estudios de género, ha sido un tema fundamental desde los primeros estudios dedicados a la mujer. En esta investigación lo que se pretende es dar a conocer los resultados de un proyecto de investigación basado en la premisa de que la noción de maternidad para, cada grupo social, para cada colectividad, es producto de una construcción cultural, social e histórica; es decir la filosofía de la maternidad cambia en el tiempo y el espacio, por ejemplo de una generación a otra, de abuelas a hijas y nietas y esto nos remite a entender el concepto de maternidad como un fenómeno intercultural, dinámico, que se transmite, reafirma y transforma de una generación a otra.

Se tiene como objetivo principal conocer y describir las nociones y las prácticas de maternidad en Neblinas de Guadalupe.

Y los objetivos específicos son:

- Analizar los cambios culturales, genéricos y generacionales respecto al embarazo y la maternidad.
- Analizar el discurso de las instituciones a las mujeres con respecto a la noción de ser madre.
- Estudiar la transmisión de mitos, creencias, costumbres, saberes y prácticas sobre la crianza de hijos

Lo anterior con la intención de llegar a una conclusión respecto a las siguientes hipótesis:

- La noción sobre maternidad, así como los procesos de crianza son transmitidos por las mujeres, las familias y el conjunto de la comunidad.
- La inserción de las mujeres en el meraco laboralfuera de su hogar, ha hecho que las mujeres posterguen su maternidad, e incluso decidan no ejercerla.
- La diferencia generacional, es decir de edad, generará distintos modelos culturales sobre la maternidad y su ejercicio.

- Las creencias sobre los cuidados y crianza de los hijos cambian pero también, se da una reafirmación de prejuicios y tradiciones de generación tras generación de las mujeres.

La comunidad de Neblinas, ubicada en el territorio de la Sierra Gorda Queretana, es una comunidad con características de la ruralidad contemporánea mexicana. Según la información del último censo realizado por el INEGI en el 2010, la población total de Neblinas es de 930 personas, de cuales hay 480 mujeres y 450 hombres. Actualmente hay un total de 187 hogares. Tiene una economía de autoconsumo con respecto a los productos agrícolas, solamente se comercializa el café. Hay un constante flujo de migración para otras partes del territorio nacional y para el país vecino, Estados Unidos.

Fue importante para esta investigación realizarla en este espacio, ya que se tenía conocimiento de algunas características culturales de esta población. Además la población accedió con gran interés a la participación del proyecto. La investigación giró en torno a siete familias, participaron 21 mujeres con su testimonio por los cuales se obtuvo la mayor cantidad de información cualitativa posible.

Respecto a la metodología, este trabajo se basó en investigación de campo que se aplicó para comprender y resolver una situación, necesidad o problema en un contexto determinado. En este caso los cambios culturales en la concepción de maternidad y el proceso de crianza en la comunidad de Neblinas de Guadalupe, en el municipio de Landa de Matamoros en el Estado de Querétaro. Se trabajó en el ambiente natural en que conviven las personas y se consultaron fuentes, de las que obtuvieron los datos más relevantes desde la experiencia práctica y teórica y con esto se realizó un análisis de los individuos, grupos y representaciones de las organizaciones. Esto para descubrir relaciones e interacciones entre variables sociológicas, psicológicas y educativas en estructuras sociales reales y cotidianas.(Zorrilla, 2007)

Los resultados de la metodología cualitativa obtenidos se contrastan con la información cuantitativa brindada principalmente del INEGI, además se utilizó aparatos tecnológicos para recolección de información como grabadora de voz y cámara fotográfica.

La investigación se dividió en tres partes:

A) Recolección de información bibliográfica y visual

En este apartado armaron las bibliotecas (digital y escrita) con libros, revistas y artículos referentes al tema.

También se recolectó material audiovisual (documentales y películas) referentes al tema y que sirvan como apoyo al material bibliográfico.

B) Estadía en campo

Paralelo a la investigación documental, se realizó trabajo de campo los meses de junio y julio del 2011. El proceso de investigación y utilización de ciertas herramientas fue el siguiente:

- Presentación a autoridades de la comunidad y presentación en la comunidad.
- Recorrido de la comunidad, este sirvió como primera interacción entre la gente de la comunidad - la investigadora, y se inicio el trabajo aplicando observación directa, así como la elaboración del mapa del lugar, llevar diario de campo, así como registro fotográfico.
- Por medio de un sondeo se segmentó a la población por grupos, en este caso interesa identificar a las mujeres por tres grupos, en abuelas, hijas y nietas. Y así conocer a las familias que cumplen con

estas tres generaciones y de ahí construir el espacio de trabajo. Se localizaron siete familias

- Se elaboraron genealogías, de estas siete familias con las variables que permitan identificar ejercicios de la maternidad.
- Se realizaron 21 testimonios, tres por familia.
- Se realizó una entrevista semi-abierta a una de las parteras de la comunidad.

El trabajo que se leerá a continuación se divide en cinco capítulos. El primer capítulo es la recopilación y sustentación teórica, en base a tres conceptos: cultura, género e interculturalidad. Se expone un diálogo con diversos/as autores/as que han trabajado sobre estas tres amplias nociones. De manera general las definiremos de la siguiente manera:

Cultura: las formas simbólicas que se crean con las relaciones de comunicación entre los individuos de una sociedad para dar valores y orden a la ontología del grupo, donde el valor estará condicionado según la situación emergente del modo de vida de dicha sociedad.

Género: producto sociocultural, estructurado por el discurso social, el cuál generara pautas de comportamiento y roles según tradiciones, creencias, valores y símbolos para mujeres y hombres.

Interculturalidad: espacio donde las relaciones de comunicación entre individuos/grupos se reconfiguran con cada intercambio cultural que se realice, sin generar, necesariamente, asimilación por alguno de los individuos/grupos incluidos en el contexto.

El segundo capítulo exponemos una la recopilación histórica del pensamiento social mexicano acerca de la noción madre. También incluimos la política de las instituciones y como los programas de salud pública se insertaron en el pensamiento colectivo de la sociedad mexicana generando con esto un cambio en la natalidad.

En el tercer capítulo nos adentramos al contexto de la comunidad de Neblinas, donde se hace una descripción etnográfica resaltando las características históricas, poblacionales, económicas, de educación y religiosas, además de infraestructura y de servicios.

El cuarto capítulo, esta dedicado la presentación de la voces de las mujeres, su análisis e interpretación de los testimonios.

Y finalmente en el quinto capítulo contiene una recopilación de los remedios caseros y medicina alternativa que las mujeres de esta comunidad, se transmiten de generación tras generación y ponen en práctica.

CAPÍTULO I. MARCO CONCEPTUAL.

El presente capítulo tiene como objetivo desarrollar las nociones centrales de esta investigación y está organizado de la siguiente forma, primero desarrollo las categorías que dan estructura a esta investigación: cultura, género e interculturalidad y después el análisis de la concepción de maternidad como un constructo cultural, social e histórico.

1.2. Cultura, género e interculturalidad.

Hablar de cultura es hablar de un proceso por el cual la especie humana ha puesto límites en sus comportamientos, ideologías y otros procesos que no pueden ser considerados como aspecto de facto en el ser humano. La Antropología tiene como objeto central de estudio la cultura, por lo cual se ha encargado de definir o tratar de explicar la noción de este proceso. Por ello le ha dado un significado, para ordenarla e interpretarla bajo la óptica de diferentes teorías antropológicas como la evolucionista, difusionista, estructuralista, simbólica, posmoderna entre otras, donde cada una de estas corrientes crea un modelo por el cual se explicará la cultura según sus propios paradigmas. Así pues para fines prácticos de esta investigación el enfoque se centrará en dos corrientes antropológicas: Cultura y Personalidad y la Antropología Simbólica para, desde estos paradigmas, dar una noción de cultura.

En las décadas de 1930 y 1950 la escuela norteamericana- basada anteriormente en las teorías difusionistas propuestas por Boas- toman un nuevo giro con respecto a los estudios culturales, renovando nociones y ofreciendo propuestas donde *los antropólogos que se desempeñaban en este contexto se enfocaban en el estudio de las “costumbres” y los “modelos de comportamiento”*(Giménez 2005). Es decir las investigaciones toman en cuenta procesos dejados de lado por la Antropología e integran nociones de las vanguardistas teorías psicoanalíticas, dejando un lugar muy importante para las características específicas del individuo dentro de la sociedad en la que se desarrolla.

En esta corriente teórica los antropólogos escribían sus etnografías con énfasis en los procesos mentales de los individuos que formaban parte de los grupos estudiados, en sus textos tomaban conceptos utilizados por los especialistas de la psicología y los integraban en el lenguaje que ellos utilizaban para describir los procesos culturales.

Si bien se empezaron a utilizar nociones de la psicología, el lenguaje marcó una pauta importante para introducir la individualidad de cada ser humano dentro de las investigaciones antropológicas, anteriormente se defendían posturas relativistas acerca de los orígenes de la cultura a manera grupal. Esta corriente da paso a que los procesos mentales desarrollados por cada ser humano en el entorno en el que vive se tomen en cuenta y se complementan con los análisis, de como la cultura puede delimitar y moldear estos comportamientos.

Dentro de los principales impulsores de esta corriente, se pondrá especial interés en Margaret Mead ya que en sus obras da un claro ejemplo de la utilización de estos términos tal es el caso de *Sexo y temperamento : en tres sociedades primitivas (2006)* da una reseña de la noción de cultura que aplica en sus estudios, la antropóloga estadounidense entiende al proceso cultural de la siguiente manera: “ cada cultura crea distintamente la estructura social en la cual el espíritu humano puede encerrarse, con seguridad y comprensión y clasificar, volver a urdir y descartar los modelos de la tradición histórica que comparte con muchos pueblos vecinos; puede someter a cada individuo que nace en su seno a un tipo de conducta único, sin reconocer la edad, el sexo o una disposición especial, como motivo para una elaboración diferente. También una cultura puede apoyarse en hechos tan evidentes como la diferencia de edad, sexo, fuerza, belleza, o en variaciones poco comunes, como la propensión congénita para ver visiones o soñar, y hacer de éstos los temas culturales dominantes.” (Mead en Harris, 2006:12)

La importancia en este estudio fue la aceptación de que el temperamento y las diferencias conductuales son creaciones culturales, Mead da pauta a reconocer a la cultura como un hecho dinámico, donde dependiendo de las características

emergentes y de cada individuo se crearan cierto tipo de conductas únicas, y de ahí la reconocimiento de lo que deben ser las pautas para la creación de una cultura específica, según como el individuo lo aprehende y la sociedad la representa. Así pues da la noción de entender las acciones y normas de la humanidad como construcciones culturales.

Con respecto a las contraposiciones y críticas esta corriente tiene como obstáculo la forma en que se presentan los estudios, pues se critican los resultados subjetivos ya que estos no permiten generar un resultado apto para una ciencia que busca resultados lógicos y racionales, sin embargo se debe resaltar que la inserción de estos estudios socioculturales da pauta a la inserción de nuevas formas culturales.

El dar lugar y posición a los aspectos individuales del ser humano fue importante para el contexto donde se desarrolla esta corriente, pues se hablaba ya de las primeras luchas feministas. Este movimiento social busca establecer rupturas, cuestionamientos de viejos y tradicionales tabús con respecto a la sexualidad. Pero sobre todo cuestiona la conceptualización y lugar de las mujeres en la sociedad. El contexto de estos planteamientos transgresores, se dan en la búsqueda por demostrar que la cultura occidental no era superior en ningún ámbito cultural y que las formas de ver al *otro* deberían cambiar, ya no para verlo como un ser atrasado y primitivo (Harris, 2006)

Con esto se trata de aclarar la importancia del surgimiento de esta corriente teórica a la par de movimientos sociales, donde mujeres feministas dejan de considerar natural la opresión femenina, y se preguntan por qué las mujeres son jerárquicamente inferiores a los hombres e inician el cuestionamiento a la “naturaleza” de las mujeres.

“Estas nuevas feministas al reflexionar sobre el origen de la opresión femenina, analizaban la relación entre el capitalismo y la dominación patriarcal y descartaban la supuesta “naturalidad” de ciertos aspectos de la subordinación de las mujeres. No es de extrañar, por lo tanto que la antropología haya resultado un terreno fértil

a sus cuestionamientos, dirigidos a esclarecer qué era lo innato y qué lo adquirido en las características masculinas y femeninas de las personas.” (Lamas, 2006:26)

Así pues los estudios realizados bajo la corriente de cultura y personalidad dieron pauta a entender procesos considerados como inmutables por su “ base natural” a ser cuestionados y por lo tanto ser analizados después por nuevas corrientes teóricas dentro de la Antropología, que, ahora consideran costumbres, creencias y tradiciones como construcciones culturales.

Desde la anterior mirada, la corriente simbólica concibe a la cultura, al menos en primera instancia, como el conjunto de hechos simbólicos presentes en una sociedad. O más precisamente, como la organización social del sentido, como “pautas de significados históricamente transmitidos y encarnados en formas simbólicas, en virtud de los cuales los individuos se comunican entre sí y comparten sus experiencias, concepciones y creencias” (Thompson,1998,en Giménez 2005)

Esta corriente tiene su auge en los años 70's en esta etapa se habla de la producción de cierto sistema codificado para cada cultura -sistema simbólico- y es en lo que ponen especial énfasis los antropólogos de esta época, pues para ellos por medio de la comunicación se transmiten los significados por los cuales la sociedad establece un orden y forma de ver la vida, así como de comportarse ante ella.

Es estos años los aspectos de representaciones, lingüística y estructuralismo dominaban los estudios socioculturales. Uno de sus principales impulsores es Geertz (1987) quien propone que la cultura no es algo que se localice dentro de lo ideal sino que toma necesita materializarse en símbolos públicos, por los cuales los miembros de una sociedad comunican su visión del mundo, sus orientaciones de valor, etc., unos a otros entre sí, a futuras generaciones.

Antes de este auge teórico, en la década de 1920 , Ernst Cassirer quien desde su perspectiva, la Antropología Filosófica explica por primera vez que la cultura no es un conjunto de cosas dadas, si no como la creación del hombre y en su libro

de *Filosofía de las formas simbólicas* (1998) considera al símbolo como un designador con un valor funcional, es una realidad material que indica otra significación. Para este autor la cultura significa un todo de actividades verbales y morales es decir para el por medio del lenguaje y la trasmisión de este.

Más adelante Sperber en su *Simbolismo en general* (1988) considera el proceso del simbolismo más como cognitivo e individual y no semiológico, la cosas no son lo que de ellas se sabe si no representaciones, así pues la palabra transporta la representación y no es la representación en sí.

Con esto se refiere a que las palabras no significan nada sin la representación que se crea en la cultura, así pues el individuo generara sus representaciones, y si se considera que el modelo simbólico es dinámico, el individuo hará de este proceso cognitivo un proceso infinito.

Y retomando la idea de Geertz acerca de la cultura como sistema simbólico, “para llegar a ser humano es llegar a ser un individuo y llegamos a ser individuos guiados por esquemas culturales, por sistemas de significación históricamente creados en virtud de los cuales formamos, ordenamos, sustentamos y dirigimos nuestra vida” (1987:57)

El símbolo será dinámico, en parte ordenador de las concepciones del individuo dentro de su sociedad, por lo tanto si la entidad humana es dinámica, la cultura también lo será, el sistema donde se desarrollan los significados son relaciones de comunicación donde surgen cambios según las experiencias vividas y el contexto.

Desde la perspectiva de la filosofía culturalista, Mario Teodoro Ramírez nos dice que la cultura debe entenderse como “los sistemas de representaciones colectivas que caracterizan a una sociedad humana particular- lo cultural se identifica con la dimensión simbólica de la existencia social...” (2005:85)

La humanidad es capaz de asignar significados a los objetos de su alrededor según la ontología en la cual se desarrolla, por lo tanto las representaciones toman valores que son aceptados por un cierto grupo y los aceptan como reales.

Es importante señalar por que se han utilizado estas dos corrientes representan algo fundamental en lo que es la construcción de la cultura, pues la cultura une lo individual con lo colectivo. Para que exista la cultura como tal se necesita de las dos características pues como menciona Ramírez “ la cultura es tanto resultado como proceso, objetividad como subjetividad, realidad colectiva como experiencia individual .La dialéctica es plena y perfecta: nada es la cultura sin la vivencia subjetiva que la captura, actualiza y vivifica; pero nada es la experiencia individual sin las realidades y los sentidos culturales a los que se refiere y consagra. Nada es la cultura sin el individuo, nada el individuo sin la cultura”.(ibíd.: 94)

En esta investigación se entenderá como cultura, a las formas simbólicas que se crean con las relaciones de comunicación entre los individuos de una sociedad para dar valores y orden a la ontología del grupo, donde el valor estará condicionado según la situación emergente del modo de vida de dicha sociedad.

Con esto considero a la cultura y todos los procesos de valorización y significación como procesos dinámicos, en constante transformación pues dependerá de la forma en que se entiendan y se perciban las entidades según tiempo y espacio, y sólo así serán integradas al sistema simbólico de la sociedad en cuestión.

Si bien entendemos a la cultura como forma de dar orden y estructura a una sociedad, habrá categorías que le permitan establecer ese orden y es el género una de esta categorías. Según Marta Lamas el género se refiere al “conjunto de prácticas, creencias, representaciones y prescripciones sociales que surgen entre los integrantes de un grupo humano en función de una simbolización de la diferencia anatómica entre hombres y mujeres” (2006: 134)

Esto es que cada sociedad asigna lo que es propio de las mujeres y de los hombres y se van creando modelo de la feminidad y masculinidad en los cuales deben ajustarse los integrantes de la sociedad en cuestión, así pues se crean discursos para la aceptación de los modelos para que los individuos se comporten de maneras específicas para establecer un orden social. Cada significado que se le establezca la entidad humana la aprehende, la comprende y la expresa.

Para Marta Lamas la división de géneros basada en la anatomía de las personas supone además de formas determinadas – frecuentemente conceptualizadas como complementarias y excluyentes- de sentir, de actuar, y ser. (Lamas, 1996:111)

En este sentido la gente adopta comportamientos y actitudes según el género en el que se desenvuelvan, y esto nos refiere también sexo no es igual al género, pues la adopción de características sociales puede ser variada en cada ser humano, sin embargo se plantea el modelo ideal, y de ahí se parte para regular las demás expresiones genéricas que se puedan desarrollar.

Otra definición de lo que podría ser el género según lo definido por Adriana Fuentes Ponce y Mauricio List en su *artículo Femenino/ Masculino El estudio de la diversidad sexual desde una perspectiva interdisciplinaria* (2003), los autores proponen lo siguiente: hablar de género se refiere a una categoría individual que subyace a las relaciones sociales, y que moldea la identidad. Entonces el género son las características culturales que cada sociedad asigna a las mujeres y hombres que se desenvuelven en esta forma de vida, y sirven para delimitar el comportamiento, sentires y acciones de los dos sexos.

Entonces el género es producto de la cultura, cambia en el tiempo y el espacio. Además el género es uno de los elementos estructurantes de la sociedad. El género, como producto sociocultural, también, se relaciona con la tradición pues ya mencionamos que la cultura produce y recrea formas simbólicas que se crean mediante las relaciones de comunicación entre los individuos, y la tradición es un proceso mediante el cual el discurso se inserta en las entidades

humanas de la sociedad en cuestión, el género también se constituye por tradiciones, creencias, valores, símbolos que pesan sobre el deber ser de mujeres y hombres. Por ello hombres y mujeres tendrán en su memoria, en su comportamiento tradiciones donde se conjugan el pasado, el presente y el futuro de su conducta sexual delimitada por patrones hegemónicos de género. Ambos sexos de manera creativa, reproducen o transforman estas pautas culturales expresadas en las tradiciones.

En este sentido el género se entenderá como un producto sociocultural, estructurado por el discurso social, el cuál generara pautas de comportamiento y roles según tradiciones, creencias, valores y símbolos.

Es así como también hoy en día podemos debatir la construcción- o mejor dicho la deconstrucción del género – desde otra trinchera, nos referiremos ha esta como la interculturalidad. Es necesario en primera instancia definir esta noción y como es que en la actualidad es uno de los conceptos teóricos que pueden permitirnos explicar las relaciones con los otros y las otras que mejor se pueden explicar la realidad hoy en día ¿pero desde donde podemos iniciar esta definición?

Si bien vamos a entender a la cultura como formas simbólicas creadas por las relaciones de comunicación entre los individuos de una sociedad para dar valores y orden a la ontología del grupo y donde el valor estará condicionado según la situación emergente del modo de vida de dicha sociedad, estamos entendiendo que la cultura será cambiante y se adaptará según el espacio y tiempo en el que transcurre la sociedad. Ahora es importante saber que la interculturalidad es la definición de estas relaciones de comunicación entre distintos grupos que comparten un contexto específico e intercambian, negocian, tensan valores, creencias, costumbres.

Es importante tomar en cuenta que la noción de cultura determinada en un grupo específico, viene también de una construcción cultural que muchos teóricos llaman la cultura eurocéntrica basada en características específicas. Es decir se basan en relaciones de poder, donde existe un discurso hegemónico que

determina incluso una jerarquización por las multicaracterísticas de los individuos inmersos en ese contexto social.

Un claro ejemplo es Latinoamérica, donde se utiliza la definición de interculturalidad para romper con los esquemas de esta cultura eurocéntrica he integrarse a los grupos minoritarios en el complejo proceso de relaciones de comunicación. Donde el grupo hegemónico de cada contexto, ya no es considerado el único con características culturales válidas y verdadera si no que hay un constante intercambio de conocimientos, modos de vida, costumbres, creencias y valores entre todos los grupos integrados, donde un individuo puede estar inmerso en distintos grupos y a la vez definirse como un ser individual con multicaracterísticas específicas.

En este sentido Catherine Walsh menciona lo siguiente, respecto a la noción de interculturalidad:

Va mucho más allá del respeto, la tolerancia y el reconocimiento de la diversidad; señala y alienta, más bien, un proceso y proyecto social político dirigido a la construcción de sociedades, relaciones y condiciones de vida nuevas y distintas. Aquí me refiero no sólo a las condiciones económicas sino también a ellas que tienen que ver con la cosmología de la vida en general, incluyendo los conocimientos y saberes, la memoria ancestral, y la relación con la madre naturaleza y la espiritualidad, entre otras. Por sí, parte del problema de las relaciones y condiciones históricas y actuales, de la dominación, exclusión, desigualdad e inequidad como también de la conflictividad que estas relaciones y condiciones engendran, es decir la «colonialidad» con sus cuatro ejes o potestades ya señalados. (2008: 140)

En este sentido Walsh señala , que la interculturalidad además de ser un proceso de relaciones, tiene una importancia epistemológica y política. Al momento en que se desconstruye la noción de una relación de comunicación entre individuos, se necesita reformar el contexto y sus procesos para aplicarlos en una sociedad viviente.

Es decir la importancia de este concepto más que estar en el individuo en en sí, está en el proceso mismo de relaciones de comunicación es como *el espacio intermedio o el “tercer espacio” donde dos o más culturas se encuentran,*

un espacio de traducción y negociación en el cual cada una mantiene algo de sí, sin asimilarse a la otra. (Homi Bhaba en Walsh, 2005: 7)

Es entender los procesos y los intercambios, entender la comunicación como un proceso de retroalimentación donde todos los individuos son receptores de nuevas características culturales que al momento de aprehenderlas en su ser, las reconfiguran y les asignan nuevos significados, al mismo tiempo que ellos también son emisores de características culturales, que los caracterizaran como pertenecientes a grupos específicos.

Entonces entenderemos la interculturalidad como el espacio donde las relaciones de comunicación entre individuos/grupos se reconfiguran con cada intercambio cultural que se realice, sin generar, necesariamente, asimilación por alguno de los individuos/grupos incluidos en el contexto.

1.2.1. La maternidad en el discurso de la interculturalidad

El por qué la noción de maternidad se puede insertar en el discurso de la interculturalidad, es por qué esta noción pertenece a las construcciones culturales que vive cada sociedad. Entonces al momento en que designamos a una cultura cambiante y además sabemos que dependiendo las multicas características específicas de los individuos y su relación de un individuo con otro se generaran contextos específicos para el ejercicio de la vida diaria y el intercambio cultural. En este caso la noción de maternidad estará sujeta a estas multicas características que son compartidas en un contexto específico, así pues lo que significa ser madre y las prácticas de acuerdo a esta noción variaran según el individuo y el contexto en el que se desarrolla. El contacto entre diferentes grupos, en este caso generacional nos permite ver el rejuego de la interculturalidad entre las *otredades* en la relación de las mujeres, de la familia, de la comunidad y de las instituciones que muchas veces asumen un discurso neocolonial, de dominación y exclusión de *otros* saberes.

1.2.1.1. La maternidad divina

Hablar de reproducción de la especie humana no es lo mismo que hablar de la aceptación y la práctica de la maternidad. Desde las primeras culturas registradas o de las que tenemos noción de su existencia, se pone énfasis en la construcción y al entendimiento de lo que es y simboliza la maternidad, un claro ejemplo es la figura paleolítica encontrada en Austria, la diosa de Willendorf, la mujer de grandes senos y de vientre pronunciado, donde la interpretación de los arqueólogos es que antiguas civilizaciones creían que la mujer es la primera imagen de vida para la humanidad (Baring, et. Al: 2005).

La primera construcción de la noción de maternidad está ligada con aspectos rituales y religiosos, donde la mujer embarazada representaba no sólo a la dadora de vida humana, si no también se relaciona con la creación de vida en el entorno, es decir culturalmente se asociaron conceptos y entendiendo el embarazo y el nacimiento de un nuevo ser, se relacionaron con los aspectos de fertilidad y vida de la naturaleza.

Se inician también las asociaciones de la naturaleza con el lado femenino y se diviniza a la mujer por su capacidad biológica de reproducirse y criar a la descendencia, así pues al asignar la figura de la embarazada y la madre en el ámbito religioso, se empezó a construir la noción de ser madre y su deber ser, donde se debe de respetar la figura y cuerpo femenino.

Todas las religiones tienen su concepción respecto a las diosas y su virtud de madre, incluso Mircea Eliade en su *Tratado de Historia de las Religiones* (1974) escribe un capítulo de las creencias de la luna y la serpiente como elementos de la fecundidad y el poder reproductivo en ciertos mitos. Eliade escribe que la luna y la serpiente son símbolos que marcan desde etapas temporales, hasta procesos de fertilidad.

Los símbolos se van agregando a la noción de la madre y con ellos se crean nuevas creencias acerca de la maternidad y el comportamiento de las mujeres ante su embarazo y empiezan a generar ideas y comportamientos ante su condición, así como normas y prohibiciones, esto depende de la cultura pues nos encontramos con símbolos iguales pero que tienen diferente significación según la cultura.

Con respecto a México, existen varias concepciones también respecto al origen de la vida y se relaciona de nuevo con la mujer, en muchas de las culturas originarias se encuentra un mito relacionado con la vagina dentada (Baéz: 2008) o la madre telúrica, este mito remite a una divinidad con características femeninas que es tanto creadora como destructora de la vida, pero siempre está ligada a la fertilidad y fecundidad de la Tierra.

Otras deidades de las culturas originarias de México son las que se mencionan en el artículo *La madre: su relación con la agricultura y rituales de fecundidad en los pueblos prehispánicos* de Edgardo Moreno (1986) donde menciona la importancia de la figura femenina y su importancia social y biológica pues se le asocia con la reproducción cíclica de la vida y su persistencia en mitos y en la religión. Habla de la diosa Chalchiuhtlicue divinidad del agua junto con Tláloc, de Chicomecóatl diosa del maíz, Xilonen la mazorca tierna y Xochiquetzal, quien era la belleza y del amor.

En estas deidades se representaba la figura femenina y como se relacionaba con el medio ambiente y se le atribuían características místicas incluso para entender el ciclo agrícola, y de nuevo la construcción de maternidad en estos grupos, representa no sólo a la madre que distribuye los alimentos, sino también a la feminidad relacionada con lo bello y lo que es el amor.

Así pues una de las características culturales que se les atribuye a las féminas es el hecho de ser maternales, pero esto no indica que toda mujer deba

ser maternal, aunque las condiciones sociales son las que han construido el hecho de que una mujer socialmente deba cumplir con el deber ser madre.

1.2.1.2. La maternidad natural

Las mujeres fueron sinónimo de aparato reproductivo. En esta conceptualización dominante, que excluyó la sexualidad del cuerpo de las mujeres para enfocar su capacidad reproductiva influyó de manera determinante la religión, quien concibió la capacidad reproductiva de las mujeres como algo divino y determinante en la “naturaleza” femenina. En este sentido nos encontramos con un cuerpo destinado a la procreación de la especie, por lo tanto las mujeres deberían comportarse de la manera más adecuada para garantizar el éxito en esta función “natural”, la maternidad.

Si bien el boom de la ciencia, deja a la mujer de lado como ser divino dador de vida, pero de cierta manera refuerza el formato de la “naturaleza” materna de las mujeres y la transforma a un ser que contiene un aparato que es donde se desarrolla el feto que se convertirá en humano. Los intereses y pactos económicos-políticos muchas veces fueron sellados por el nacimiento de un hijo. Las mujeres son tratadas por su naturalidad reproductiva y son vistas, tratadas y aceptadas como piezas conectoras o claves, para el progreso de un país o de una cultura, por su naturaleza que las diferencia de los hombres por la capacidad de generar nuevos miembros de un linaje o grupo importante.

Entender a la mujer desde la ciencia occidental en esta perspectiva, es entenderla como un objeto de estudio, donde cada órgano tiene su función pero se crea un sinónimo por su órgano sexual y que fue utilizado por muchos siglos como sinónimo de : mujer=madre.

De los anteriores señalamientos deviene todo un conjunto de creencias, nociones y circunstancias que harán que muchas generaciones de mujeres acepten que por el hecho de haber nacido mujer, se les destina a ser madres. Uno

de estos ejemplos son los textos difundidos en México entre los siglos XVI y principios del siglo XIX. Estos siglos son importantes, por que el pensamiento occidental sufrió un cambio ideológico con respecto a la ciencia y la posición de humano en el mundo, pues la importancia de fundar los orígenes del ser humano, la divinización del nacimiento pasa de lo religioso a manos de la ciencia positivista. México no queda fuera de ser influenciado de este cambio ideológico ya que la influencia de todos estos autores moldearon el comportamiento social y el ideal de comportamiento . A continuación presento dos fragmentos de estos textos. El primero corresponde al texto de las *cualidades de una buena esposa* incluido en *La perfecta Casada* (1583) de Fray Luis de León, en el cual intenta dar consejos a las mujeres para que logren complacer su marido y hacer una familia feliz. Y la segunda corresponde a la obra literaria de José Joaquín Fernández de Lizardi, llamada *la Quijotita y su prima* (1819), donde se pretende representar la forma de educar a las mujeres.

Por donde dice un bien un poeta que los fundamentos de la casa son la mujer y el buey: el buey para que are y la mujer para que se guarde. Por manera que su misma naturaleza hace que sea de la mujer este oficio, y la obliga a la virtud y parte de su perfección, como a parte principal y de importancia. Lo cual se le conoce por los buenos y muchos efectos que hace, de los cuales es uno el que pone aquí Salomón cuando dice que confía en ella el corazón de su marido y que no le harán mengua sus depojos. Que es decir que ella se contenta con la hacienda que heredó de sus padres, y con la labranza y frutos de ella, y que ni se adeuda, ni menos se enlaza con el peligro y el desasosiego de otras granjerías y tratos, que por doquiera que se mire es grandiosísimo bien. (Fray Luis de León en Gonzalbo, 1985: 40)

En el discurso de Fray Luis de León podemos interpretar en primer lugar que la mujer debe ocupar un lugar específico y privado, es decir la casa o el hogar, donde la mujer debe dominar a la perfección todo este oficio -es decir su trabajo está en su casa - donde debe prevalecer un orden y debe ser perfecto, además de que ella por ser mujer no debe aspirar a tener un trato en el ámbito público, que en este caso sería proveer de los sustentos para el hogar. Con la palabra *depojos* Fray Luis se refiere a los bienes que puede poseer el marido. Es decir la mujer no debe llevar a su marido a que pierda sus bienes, por eso debe

saber como llevar la casa, evitando las deudas y cualquier trato que arriesgue la estabilidad de su marido. La mujer se debía dedicar a su casa, administrar los recursos que le de su marido de una manera eficiente, para ser lo que Fray Luis denomina como el ideal de una “perfecta casada”.

Este texto es escrito por un hombre de religión, por lo cuál podemos inferir la importancia que tenía la autoridad religiosa sobre el comportamiento social, y quienes eran los consejeros sobre la educación y la forma del buen vivir y las buenas costumbres. En el discurso se inserta la plabra *naturaleza* para dar a entender que las características de la mujer como buena en el oficio del hogar venían de facto por el hecho de haber nacido con el sexo de mujer.

A continuación, en el texto de Fernández de Lizardi, escrito tres siglos después, nos muestra con más énfasis el discurso de la naturaleza de la mujer y como debe ser su actuar.

Has de saber que un error pensar que las mujeres tengan, por ningún título, alguna superioridad sobre los hombres como cree tu hermana. Por ley natural, por la divina y por la civil, la mujer, hablando en lo común, siempre es inferior al hombre. Te explicaré esto. La Naturaleza, siempre sabia y obediente a las órdenes del Creador, constituyó a las mujeres más débiles que los hombres, acaso por que esta misma debilidad física de que hablo les sirviera como de parco o excepción para conservarse en aptitud para ser madres y sostener la duración del mundo...Creo que no me entiendes; te lo diré más claro. La naturaleza o hablemos como cristianos, su sapientísimo Autor, no concedió a las mujeres de la misma fortaleza que a los hombres, pera que éstas, separadas de los trabajos peculiares a aquéllos, se destinasen únicamente a ser la delicia del mundo, y de consiguiente fuesen las primeras y principales actrices en la propagación del linaje humano (Fernández de Lizardi en Gonzalbo, 1985:135)

En su texto Fernández de Lizardi refleja una sociedad que basaba las funciones de cada género dependiendo del sexo con el que había nacido, es decir se les atribuían tareas a realizar teniendo una visión dogmática ya no para la religión pero si para la ciencia positivista. Es interesante como el discurso que puede exponer un literato, nos lleva a conocer el contexto de la sociedad donde se desenvolvía y que era una sociedad que en términos generales había jerarquizado

la existencia del hombre como ente superior y a la mujer en un peldaño más abajo.

La importancia religiosa es para destacar, ya que si en el discurso se limitan los aportes que la ciencia ha dado para comprobar que la mujer es inferior al hombre, se toma como último recurso, la religión y las decisiones que tomó Dios al crear al ser humano.

Nos muestra como se consideraba natural el hecho de que la mujer nacía para tener hijos, y por eso se explicaba su “inferioridad de fuerza” pues no estaba “hecha” para labores muy extenuantes. Generando así la idea de una mujer delicada, débil y destinada a la reproducción y crianza.

En estos textos podemos ver como la misma sociedad, dentro de su sistema de normas, valores, símbolos y actitudes, era la que atribuía las características ideales de la mujer. Podemos ver que se exigía a la mujer un comportamiento impecable dentro del ámbito público y privado. Y especialmente al privado, donde era designado el lugar de la mujer como ama de casa, esposa, hija y madre.

Ser madre implicaba tener a los hijos y encargarse de la crianza de estos en todos los ámbitos. Por lo tanto a la mujer se le exigían ciertas características específicas para ser la madre “perfecta”. Hablando de un contexto donde la religión cristiana-católica era parte fundamental de la sociedad, la mujer debería estar casada. Además de contar con su pareja, la mujer tenía como deber ser devota a su familia, ser cariñosa, ser humilde y servicial. También debía cumplir con funciones como atender el hogar, por lo tanto se esperaba de ella el dominio de las artes culinarias, de las actividades de limpieza y orden en un hogar.

Es decir en el discurso que se presentaba como legítimo en esta sociedad, las mujeres ni siquiera cuestionaban el hecho de su comportamiento y aceptaban la educación y formación desde temprana edad para entregarse al servicio de reproducción.

Es como lo que Judith Butler menciona en su libro *Gender Trouble (1990)* donde nos menciona el debate que surge a partir de que las feministas cuestionan la categoría de mujer dentro de un discurso para la generación de leyes y control en un sistema hegemónico y un específico sistema de poder. Habla de un proceso no histórico que instauro un “antes” que genera la legitimidad del discurso del sistema de poder, ocasionando que las personas se dejen gobernar, legitimando lo que ella llama el contrato social.

Es decir se crean procesos ontológicos, que en nuestros ejemplos literarios, se basan en la legitimación del discurso de “madre por y para la naturaleza” donde durante más de cuatro siglos las mujeres aceptaron la construcción del género femenino con base en su naturaleza reproductiva.

Otro interesante análisis acerca de este proceso y discurso de la naturaleza de la maternidad lo hace Lorena Saletti quién analiza los textos Elizabeth Badinter los cuales cuestionan y analizan como dos nociones como lo es el instinto maternal y el amor maternal se fusionan y vienen a representar lo mismo en el discurso hegemónico de una sociedad, que Saletti la llama sociedad patriarcal, donde se infravaloran estas dos nociones por que el hecho de ser de adquisición natural no requiere ningún tipo de esfuerzo para ser adquirido y si una madre no demuestra las formas de amor que la sociedad le exige se le cataloga como “mala madre” (Saletti:2008)

1.2.1.3. La maternidad por elección

“No se nace mujer, se llega a serlo” Es la frase con la que Simone de Beauvoir acuñó como parte aguas para iniciar un movimiento que hoy en día ha generado reformas sociales, políticas y económicas que impactan en las decisiones personales de las mujeres. Estamos hablando del movimiento reivindicatorio de la mujer en la sociedad contemporánea. Con esta frase Simone resume, todo un pensamiento complejo que se contrapone con el pensamiento tradicional. Hablemos específicamente de esto en el caso de ser madre. Fue hasta mitad del siglo XX cuando inician una revolución en el pensamiento femenino,

donde las mujeres empiezan a cuestionarse su posición en la estructura social, así como las actividades a desempeñar. Como menciona Witting (1992):

La creencia en un derecho materno y en una «prehistoria» en la que las mujeres habrían creado la civilización (a causa de una predisposición biológica), mientras que el hombre brutal y tosco se limitaría a ir de caza (a causa de una predisposición biológica), es simétrica a la interpretación biologizante de la historia que ha sido hecha, hasta hoy, por la clase de los hombres. Es el mismo método que consiste en buscar en los hombres y en las mujeres una razón biológica para explicar su división, excluyendo los hechos sociales. (p37-38)

Es decir estas mujeres empiezan a cuestionar el discurso que las hace inferiores a los hombres y se vuelven consientes de este discurso biologista que le imprimen característica de inferioridad y subordinación como productos culturales.

La teoría feminista, al revelar el carácter construido de la maternidad, demuestra que el imaginario social sobre la misma está configurado por diversas representaciones que identifican la maternidad con la feminidad proporcionando un ideal común para todas las mujeres (Tubert en Saletti, 2008:170)

Las mujeres se dan cuenta que han sido aleccionadas y criadas en un imaginario social, se dan cuenta también de las asimetrías, y de su condición corporal, el cuál es un cuerpo controlado por la noción de la maternidad. Porello se generan movimientos reivindicatorios del derecho de las mujeres de reapropiarse de sus cuerpos decidiendo sobre ellos y cuestionan ser un cuerpo para los otros.

Concretamente en el caso de la conciencia feminista ésta incluiría sentimientos y percepciones tanto hacia el feminismo como hacia los roles de mujeres y hombres. Con relación a dicha identificación, o como parte de la identidad de las mujeres, la reproducción de los roles maternos estaría relacionada con el grado de tradicionalismo que caracterice a dicha identidad. Así las mujeres más tradicionales en cuanto a las actitudes hacia el rol de género tienden a reproducir los estereotipos más tradicionales de la maternidad, así como una visión más idealizada de ésta (Paterna, et al, 2004: 242).

En este sentido se empiezan a dar cuenta de la importancia de la reproducción de roles de género de acuerdo a su idiosincrasia y lo que el impacto

social dejaba en ellas con respecto a las construcciones identitarias como mujeres. Por lo tanto la maternidad estereotipada dependerá de cómo las mujeres asuman su rol, ya sea en un tradicionalismo o en un cuestionamiento. Así pues la noción de ser madre, que era considerada el fin social y natural de las mujeres, deja de serlo; dejando que se apropien de su vida y empiezan a ejercer sus derechos reproductivos como cuerpo individual en un ámbito social.

Ser madre deja de ser una imposición social y pasa a ser una decisión individual. Donde las mujeres deciden si quieren ejercer este derecho reproductivo, incluso la forma de ver la sexualidad femenina toma otro sentido, de que forma lo van a ejercer. El hecho de que las mujeres se reivindicaran en la estructura social, provocó cambios sociales, culturales, políticos y económicos, que fueron generando nuevas situaciones, por ejemplo al plantear los derechos sexuales y reproductivos, buscando establecer claras fronteras entre la sexualidad y la maternidad como elección. Los anteriores planteamientos se tradujeron en temas de interés y análisis de las ciencias sociales, como veremos a continuación.

1.2.2. Estudios de género y maternidad

En este apartado, nos centraremos un poco en el cambio de un feminismo emergente a un feminismo académico, dando paso a los estudios de Género. Así pues en primer lugar, se debe entender la historia del feminismo como un movimiento social que gracias a su gran impacto en la sociedad contemporánea generó nuevos procesos epistemológicos. En el caso de un feminismo en México. De acuerdo con Bartra, el feminismo se empieza a academizar a partir de los años ochenta, en uno de sus artículos publicados en 1999, hace un recuento de los estudios que se desprendieron del movimiento: *“A lo largo de los últimos veinte años, en México se han impartido numerosos cursos sobre la mujer aproximadamente unos cien* (Blanco, en Bartra 1999:222).

En este artículo es importante ver la definición que Eli Bartra hace acerca, de cómo designar a los estudios de género, principalmente estudios de la mujer. El

proceso histórico que llevó el movimiento feminista, y académico se enfocó primero en las mujeres y poco a poco la focalización en la mujer, pasó ser enfocado desde el paradigma de la perspectiva del género.

Al hablar de estudios de género se pretenden evitar los problemas de las etiquetas anteriores. Se quiere, de esta manera, abrir el conocimiento al género masculino también (para no caer en un supuesto sexismo) y se trata de centrar el estudio, sobre todo, en las relaciones de poder entre los géneros. (Ibidem: 224)

La reconfiguración de esta joven rama de investigación, la perspectiva de género, reconfiguro todo el conocimiento e interpretación de la realidad. Pero, además señalo la asimetría de las relaciones entre el hombre y la mujer. En los siguientes apartados se hablará de la evolución de estos estudios y la pertinencia de la transfiguración según su contexto

1.2.2.1. El feminismo: estudiando a la mujer.

El feminismo, como ya lo mencionamos, debe ser entendido como un movimiento social y político. El feminismo es un renacer y reapropiación de las mujeres, desde otros significados culturales con equidad. El feminismo de la diferencia, como movimiento, reconoce las diversas feminidades, cruzadas por la clase, la religión, la etnia, la raza, la región, la edad y la preferencia sexual. Tal es el caso de lo que escribe la teórica feminista-lesbiana, Witting, cuando menciona como los movimientos reivindicatorios de la diversidad sexual establecen alianzas con el feminismo, cuando dice lo siguiente:

Elegimos llamarnos «feministas» hace diez años, no para apoyar o fortalecer el mito de la mujer, ni para identificarnos con la definición que el opresor hace de nosotras, sino para afirmar que nuestro movimiento tiene una historia y para subrayar el lazo político con el primer movimiento feminista.

Es este movimiento lo que hay que poner en cuestión, por el significado que ha dado a la palabra feminismo. El feminismo del siglo pasado nunca fue capaz de solucionar sus contradicciones en asuntos como naturaleza/cultura, mujer/sociedad. Las mujeres empezaron a luchar por sí mismas como un grupo y consideraron acertadamente que compartían aspectos de opresión comunes. (Witting, 2006)

Witting, señala algo muy importante para estos primeros estudios, específicamente de las mujeres que estaban interesadas en generar explicaciones entre las dicotomías naturaleza/sociedad para analizar la identidad, la mente y la reproducción del rol de mujer. Así como la dicotomía mujer/sociedad analizando la individualidad de la mujer, estudiando su posicionamiento en la estructura social, y su participación en los ámbitos públicos y privados.

Al darse cuenta de las diversas feminidades existentes gracias a las multicaracterísticas de cada integrante del grupo de mujeres, el feminismo empezó a ramificarse, según las necesidades de los grupos oprimidos, si lo ponemos en esta situación, los estudios feministas con esta diversificación empezaron a dar forma a los estudios sociales con base en la interculturalidad, sin negar la existencia de la desigualdad e inequidades sociales e históricas. Si bien se interpretaron, se reconocieron y se autodenominaron un grupo con un interés en común, empezaron a señalar características específicas de los grupos o feminidades integradas a la noción mujer.

Es así como los estudios feministas de la igualdad se especializan en ciertas feminidades, y después se especializan en características específicas, el feminismo de la diferencia, de cada grupo. Una de estas características e importante para esta investigación, es el conocimiento y re-conocimiento del cuerpo, por parte de cada mujer, desde su clase, su etnia, raza, entre otros factores de la diversidad de las mujeres.

1.2.2.2. El cuerpo femenino y las ciencias sociales.

El cuerpo como parte de la cultura ha sido estudiado por diferentes disciplinas, para la antropología toma importancia desde las etnografías clásicas, siempre se habla de la descripción del humano y en ese sentido el cuerpo se ve inmerso en todas las categorías de estudio, ya sea como parte principal o como elemento secundario pero no se puede separar cuerpo de lo humano.

Pero antes de iniciar a hablar del concepto del cuerpo en los estudios antropológicos es necesario describir ligeramente de cuáles fueron las concepciones del cuerpo femenino en la cosmovisión de distintas culturas, para entender, cómo, hoy en día, se generan líneas de investigación desde distintas disciplinas.

Las primeras perspectivas filosóficas occidentalistas consideran el cuerpo como el parte del sujeto pues en esta concepción este se divide en dos: alma y cuerpo. En el alma se depositan aspectos de sabiduría, en esta radica la esencia humana, incluso se le puede relacionar con procesos místicos, mientras que en el cuerpo generalmente se le asocia como el receptor y transporte del alma y que tiene características propias ligadas a cuestiones naturales y fisiológicas. En esta concepción dualista greco-romana y precristiana considera al cuerpo como inferior al alma (Gervilla: 2000).

El cuerpo es la herramienta por la cual se obtiene el conocimiento a través de la experiencia. En esta misma concepción y con tintes más religiosos se ha concebido al cuerpo como la parte donde radican las voluntades humanas que pueden llevar a realizar actos pasionales y que no son controlados por la razón. Por lo tanto este cuerpo tiene que ser educado.

Entonces, el cuerpo se ve envuelto dentro de formas culturales, para poder ser educando dentro de este marco social así pues como menciona Le Breton en su *Sociología del cuerpo* (2002) donde toma al cuerpo como un constructo social, así pues las redes de significaciones culturales delimitara lo que se debe considerar como cuerpo humano.

Es decir el cuerpo debe ser entendido, acorde a nuestra propuesta de análisis, como un proceso de símbolos, donde cada cultura generara primeramente la forma de percibirlo, enunciarlo y actuar con él. Aunque con esto no quiero decir que solamente la sociedad es la que descubre y remite lo que debe ser el cuerpo, no podemos dejar de lado lo individual, pues también en la individualidad se genera la forma de ser cuerpo, “ si bien el cuerpo admite en su

propio ordenamiento la huella inconsciente de los imperativos de su entorno-simbólico, normativo, afectivo-, el conjunto de normas que acoge y desde que se moldea incesantemente...” (Mier: 2009,17)

Y es así como se tomará al cuerpo, y lo que se denominaría corporalidad, que es la manera en que el cuerpo transmite todos los significados de su ser social y su individualidad, entonces el cuerpo más que ser un contenedor meramente natural de vida, es una herramienta de comunicación, el cual recibe los impactos culturales, así como puede ser la expresión de los rasgos de un individuo frente a su sociedad.

En el marco de la mirada del género, el cuerpo es moldeado a partir de construcciones culturales de lo femenino y masculino. “No es lo mismo el sexo biológico que la identidad asignada o adquirida...si de él dependieran las características de género, las mujeres siempre tendrían las características consideradas como femeninas y los varones las masculinas, además que éstas serían universales” (Lamas,2006 :33)

Es decir el cuerpo se puede analizar de distintas maneras, en este caso surge a partir de su diferenciación sexual ciertas normas y formas de actuar específicas asignadas por la cultura y así el cuerpo de cada ser humano tendrá gracias a esta una forma de comportarse, de expresarse y de simbolizarse.

Si el cuerpo es un constructo social, con mayor razón será el cuerpo con características más específicas en este caso el cuerpo de las mujeres, pues representan ciertos modelos establecidos culturalmente desde que son niñas es decir por el género. Obviamente las experiencias personales darán diferentes corporalidades, pero existirán las generalidades propuestas por la cultura dominante y a partir de esas normas o formas específicas de comportamiento se formara el individuo.

Actualmente se ha permitido el desarrollo de la mujer en ámbitos donde anteriormente se les tenía restringida la entrada , especialmente públicos, pero en temas de política, educación y economía; sin embargo debemos aclarar que en

cuestiones de la formación y adaptación por parte de los padres siguen marcando diferencias en los roles genéricos y aún existen ciertos conceptos muy arraigados en aspectos biológicos y delimitan su sexualidad, por lo tanto su corporalidad.

Desde antes del nacimiento se van marcando las diferencias en el comportamiento, pues según el comportamiento y movimiento fetal se pronostica el sexo del producto, teniendo como niña al feto que tiene un comportamiento tranquilo y los movimientos de este no son muy continuos, y el varón es el típico feto que da pataditas el feto que es incluso incomodo para la madre “el que da más late”, y esto se debe tomar en cuenta pues es en la experiencia popular que surgen estas nociones.

“...la noción de nuestro cuerpo comienza muy temprano, tanto que no tenemos memoria de esto, pero si somos bienvenidos en el mundo o indeseados y rechazados emocionalmente, si somos abrigados con amor o abandonados por largo tiempo, si somos alimentados cuando lloramos o lloramos porque estamos hambrientos; estas experiencias son los fundamentos sobre los cuales se construyen nuestros cuerpos y nuestra propia imagen.” (Delaney en Arana, 2011, pp. 32-33)

Es así como empieza la corporalidad y son nuestros progenitores quienes nos delimitan esta corporalidad, todos estos procesos afectivos, cognitivos crean un cuerpo educado según la cultura donde haya nacido la niña o niño.

Desde una perspectiva psicológica la asignación de género se da en tres etapas (Lamas, 2006): la *asignación* es la primera etapa de este proceso y ocurre cuando nace el bebé y es basada en los órganos sexuales del individuo, la segunda es la *identidad* de género que corresponde a la identificación del género por medio del lenguaje y como el infante antes de reconocer su cuerpo ya se identifican con características de su género, la última etapa es la de *rol* donde se configuran la normas y prescripciones social-culturales sobre el comportamiento femenino y masculino.

Hablando del género femenino, desde pequeñas a las niñas se le inculca y se les hace saber de su capacidad reproductiva, si bien se les puede educar de manera más abierta con respecto a su desarrollo intelectual, la sociedad se encarga de inculcarles también su valor como ser con una capacidad reproductiva, donde uno de los fines del cuerpo de mujer es el parir.

Michelle Perrot en su libro *Mi historia de las mujeres (2006)* hace un capítulo referente al cuerpo de la mujer en este habla acerca de las etapas de crecimiento en las mujeres y como socialmente cada etapa está marcada por ciertos comportamientos, haciendo énfasis en la sociedad francesa del siglo XIX, y este puede ser el ejemplo de las concepciones occidentales del debe ser femenino, donde la niña en edad lactante son vestidos de manera casi igual a los niños, cuando cumplen algunos años más se les separa de los varones y se les prohíbe jugar con los varones y con ello se lleva a la mujer a la invisibilidad del ámbito privado, y es en la pubertad donde se le integra socialmente pues inicia su vida para adaptarse como una mujer plena, la cual tiene como deber casarse, en matrimonio arreglado y finalizar su deber ejerciendo la maternidad, y si se es una mujer estéril, se le culpa a la mujer y se le debe de corregir.

Uno ejemplo en nuestra cultura sería, a finales de los ochenta, en México cuando se hablaba del aborto y sus prohibiciones, intereses el cuerpo de las mujeres se veía prisionero de obligaciones y lleno de prejuicios. La lucha de las mujeres por la maternidad voluntaria y libre, la lucha por poseer un cuerpo con libre albedrío al decidir tener o no tener el hijo. Esto nos lleva al tema de la maternidad voluntaria, donde las mujeres dejan de ver su cuerpo como mero aparato reproductor y lo tornan en un cuerpo independiente y autónomo, desafiando la visión tradicional de la condición del cuerpo de mujer educado y hecho para la maternidad, como fin último. La sexualidad de las mujeres aparece como pecado o como negada, y confusa, si no tenía fines reproductivos.

Actualmente el cuerpo femenino tiene otras connotaciones, estéticas, morales, e incluso de educación pero sigue con cargas culturales que hacen que

los cuerpos respondan a estereotipos establecidos por medios o grupos donde las ideas se distribuyen de manera masiva.

1.2.2.3. Estudios de género en la actualidad

A partir de los noventa empiezan las críticas a los estos estudios dedicados únicamente a las mujeres. Después, el feminismo de la diferencia, pone el acento en las características específicas, de las distintas feminidades y la necesidad de establecer intersecciones entre el género y la clase, la etnia, la raza, la preferencia sexual, por ejemplo. El gran aporte del paradigma del género es haber sacado el cuerpo, y la sexualidad, de un determinismo biologicista para ubicarlo como un producto cultural, lo social e histórico. Con ello los estudios de la sexualidad amplían sus horizontes con los estudios Queer , en este sentido Fonseca y Quintero afirman lo siguiente:

La Teoría Queer intenta cambiar el sentido de la injuria para convertirla en un motivo de estudio, e incluso de orgullo. Así, ser diferente se toma como una categoría de análisis para denunciar los abusos que se presentan desde la misma ciencia, ya que los textos científicos han sido por lo general elaborados por personas de género masculino, de raza blanca, de preferencia heterosexual, de clase media y de religión cristiana. dejándose invisibles a otros colectivos como las mujeres, los negros, los indígenas, los homosexuales, los transexuales, los pobres, los musulmanes, los panteístas, y un largo etcétera. Es por ello que la Teoría Queer intenta dar voz a estas identidades que han sido acalladas por el androcentrismo, la homofobia, el racismo y el clasismo de la ciencia. (2009: 44)

Los estudios Queer son un verdadero reto para la interculturalidad y para las ciencias sociales y humanistas, ya que implica una mirada interdisciplinaria libres de juicios de valor, dejando espacio para integrar todas las autoaceptaciones genéricas como elementos de una sociedad justa y respetuosa de las diferencias culturales. Actualmente estos estudios, cada vez más, toman un valor interdisciplinar y novedoso.

CAPÍTULO II. MATERNIDAD Y FECUNDIDAD EN MÉXICO (1950-2012)

Este capítulo tiene como objeto mostrar un panorama general de las características de las mujeres y su posición dentro del marco de lo económico, político y social en diferentes momentos históricos en México. Esto con el fin de comprender las políticas e ideas que permean en la sociedad, bajo las directrices institucionales. Veremos como cada gobierno en turno estableció ciertas consignas sobre el papel de las mujeres y la maternidad. Lo anterior nos habla necesariamente de la noción de maternidad concebida y puesta en práctica por las instituciones, sobre todo las dirigidas a la salud.

Las variantes de lo económico, lo social y lo político son el eje central para explicar los procesos históricos y culturales dentro del país. Por una parte el aspecto económico muestra las relaciones de producción, y los roles que deben asumir respecto a su género hombres y mujeres en la obtención de recursos para su sobrevivencia. Por un lado tenemos que la reproducción de los núcleos domésticos está delimitada por las actividades realizadas por sus integrantes, así pues los cambios económicos impactarán sobre el porcentaje de nacimientos dentro de un grupo.

Otras variables elementales de esta investigación son lo referente a lo social y la figura de lo político. En la primera variable lo más importante es exaltar las características que se van modificando con el paso del tiempo, esto denota que para realizar este análisis tomaremos a la cultura como un hecho dinámico. Al momento en que consideramos la cultura en movimiento, entenderemos que según los elementos que se encuentren en ella también están en movimiento, en este caso la idea de ser madre es dinámico y se ve modificado por los cambios políticos, económicos, culturales.

Las mujeres integradas en la cultura mexicana crearan la idea de ser madre y entenderán la maternidad según tiempo y espacio donde existan. Es decir que aquí podemos incluso entender un proceso de interculturalidad pues habrá

características de edad, género, étnicas, religiosas, sexuales, que no sólo coexisten en un mismo contexto si no que se repiensen, se recrean, se transmiten. Retomando las palabras de Nancy Walsh (2005:4) *“la interculturalidad debería ser entendida como un proceso permanente de relación, comunicación y aprendizaje entre personas, grupos, conocimientos, valores y tradiciones distintas...”*

Esta investigación toma la característica de la edad como eje guía, pues la idea de ser madre toma una cualidad cultural de elasticidad dentro de la interculturalidad pues dependerá de las características específicas de cada grupo de edad para definir la noción de sermadre, las prácticas de maternidad -tanto las aceptadas como las ignoradas- e incluso la forma en que las mujeres diseñan su patrones de reproducción. Haciendo que el concepto “maternidad”, tome distintos matices.

Ahora bien hablando de la otra variante elemental de la investigación, lo político es importante ya que si hablamos de interculturalidad estamos hablando de reconocer las relaciones y coyunturas entre los diferentes grupos culturales, en este contexto debemos estar conscientes de que existen varios grupos culturales en México donde el grupo o grupos de poder generan sus estrategias de legitimización, como lo es el discurso. Este es importante en la integración y cohesión de la sociedad gobernada pues introduce ideas y concepciones, de que acciones pueden ser integradas a las voces escuchadas y que otras pueden ser ignoradas.

El grupo en el poder establece sus estrategias de dominación y mando mediante las instituciones gubernamentales. En relación con la reproducción sexual y la maternidad ha generado ideas dominantes, por ejemplo la idea de bienestar social, por lo cual establece pautas con las cuales alcanzará lo planeado para su sociedad. Debemos tomar en cuenta que en la actualidad en muchos países como México, esta idea de bienestar está asentada en el ideal de la modernidad.

Se analizarán las políticas de fecundidad, parto y maternidad en los hospitales, pues es en estos lugares donde se implementan los programas que el gobierno. Y en este discurso y prácticas se puede observar el ejercicio del poder con respecto a la maternidad.

Este capítulo se basará en una cronología de los programas implementados e impuestos por el gobierno mexicano respecto a la reproducción sexual de su sociedad, ya que si analizamos estos programas tendremos resultados tanto cualitativos como cuantitativos de lo que en cada etapa histórica dará una noción de maternidad que esté integrada en el discurso de la modernidad y el bienestar social, por lo cual el gobierno desarrolla los programas de control natal y genera las bases para que se practiquen ciertas estrategias de población, podemos citar como ejemplo las tablas de fecundidad hechas por el INEGI.

En estas tablas se proyecta la relación que existe entre el número de nacimientos ocurridos en un cierto período y la cantidad de población femenina en edad fértil en el mismo periodo. Esta es una forma de regulación de los nacimientos por parte de los gobiernos, con las estadísticas se analiza la cantidad de nuevos integrantes a la sociedad y cómo una alta o baja natalidad repercute en el régimen, por lo cual se desarrollan programas para alentar la natalidad o generar un proceso de anticoncepción.

La maternidad en este sentido es una noción manejada no sólo desde los estratos académicos sino por los grupos sociales en todos sus estratos, además de manejarse en las variantes interculturales no sólo por pertenecer a diferentes culturas, sino que se puede diferenciar la noción de la maternidad dependiendo de sus características particulares, pues en la actualidad cada individuo pertenece a diferentes grupos generando ideas de acuerdo a los grupos pertenecientes.

2.1 Maternidad Y Fecundidad en México

Es muy importante relacionar los conceptos maternidad y fecundidad, para darnos cuenta en qué situación nos encontramos para analizar la realidad de las mujeres mexicanas frente a su decisión de ser madre. Hablar de maternidad es hablar de un conjunto de prácticas y valores que están relacionadas en la interacción de la madre con sus hij@s, en esta concepción se generan ideas de lo que se delimita como bueno o como malo, es decir se crean acepciones morales para el comportamiento de la mujer frente a este hecho.

En este tenor debemos considerar la moral como un hecho social más que individual, ya que será la sociedad en general que denominara los límites morales de cada cultura. Así pues la moral está sometida a las transiciones culturales y las instituciones que las conforman hasta llegar a generalizaciones hegemónicas para poder dictar los comportamientos adecuados para que el individuo se integre a la sociedad.

Las mujeres al tener la capacidad sexual de “dar a luz” se les ha atribuido como rasgo de género la maternidad, sin embargo debemos entender que la maternidad al ser un producto cultural, es configurable según el contexto en el que se desenvuelva la mujer.

La maternidad como construcción cultural ha tenido un proceso histórico el cuál se ve influenciado por variables económicas, políticas y sociales haciendo de ésta una noción polisémica. Esta representación de la maternidad en México, ha tenido gran influencia en la construcción de la identidad de la mujer mexicana, siendo este un aspecto muy valorado en la construcción del ideal del rol femenino, sin embargo con la integración de nuevas ideologías, prácticas y saberes esta noción y manera de ser madre se deconstruye con el paso de los años.

Si lo analizamos desde una perspectiva histórica, el ideal de maternidad va de la mano con la transición de la mujer en el ámbito de lo público a lo privado. Se puede hablar de que la idea siempre está regulada por una noción dominante en cada generación contraponiéndose o alienándose a las otras nociones subalternas

de maternidad para dar sentido y legitimidad a las acciones que debe desarrollar una madre como tal.

Un ejemplo de este proceso cultural en el ámbito público es el porcentaje de la tasa de fecundidad en México, el cual muestra el porcentaje de hijos nacidos por mujeres en edad fértil, este es un indicador para cuantificar la forma en que las mujeres ejercen su derecho de ser o no ser madres. A continuación se presenta una tabla con la relación de este porcentaje en México, de los años 1976 al 2012:

Tabla no.1 ;Porcentajes de Fecundidad en México, 1976-2012

Tasa global de fecundidad, 1976 a 2012	
Porcentajes aproximados	
(Hijos por mujer de 15 a 49 años)	
Año	Tasa
1976-1982	5.0
1988-1994	3.3
1995-2000	2.7
2001-2006	2.3
2007-2012	2.0

Fuente: *Encuesta Mexicana de Fecundidad, 1976.* México, D.F., 1979, CONAPO. *Encuesta Nacional Demográfica, 1982.* México, D.F., 1985. Secretaría de Salud. *Encuesta Nacional sobre Fecundidad y Salud, 1987.* México, D.F., 1989 CONAPO. *Indicadores demográficos básicos 1990-2030.* www.conapo.gob.mx

Lo importante de analizar estos porcentajes, es ver el decremento conforme pasan los años. En los últimos años de la década de los setenta y principio de los ochenta, en promedio las mujeres mexicanas tenían cinco hijos y veinte años después a principios del nuevo milenio, las mujeres mexicanas tienen máximo dos hijos en promedio. A continuación veremos las circunstancias y características que ocasionan que la tasa de fecundidad nos proporcione estos porcentajes.

Es importante relacionar la noción de maternidad con las características contextuales de la tasa de fecundidad pues tienen una relación muy importante,

pues al momento en que se construye la noción de ser madre en un determinado nicho histórico, económico, político y social. Encontraremos que la noción será correspondiente al discurso hegemónico, a las costumbres y a las prácticas sociales utilizadas en este determinado espacio temporal. En este caso paso podríamos ver como en cada tiempo se practica una cultura distinta y las características de la madre cambian, están sujetas a lo que los grupos hegemónicos designen como adecuado, aceptable y correctamente moral , así las mujeres integradas al modelo hegemónico reproducirán la noción construida socialmente de el deber ser madre.

4.1.1. Maternidad antes de boom feminista

Si situamos a la mujer mexicana en edad fértil antes de las décadas de los sesenta y setenta, encontramos a la mujer principalmente ubicada en el ámbito de lo privado y destinada a la organización del hogar y a la crianza de los hijos, considerando casi de facto que ser mujer era lo mismo a ser madre.

Incluso las instituciones públicas no cuestionaban si la maternidad era natural en las mujeres, si no que se asumía que tenían como fin natural y social tener hijos, un ejemplo de esto lo podemos observar en el discurso que maneja el antropólogo Manuel Gamio en las palabras dedicadas a un manual de parteras editado en 1954:

Todas las mujeres en general, particularmente las que van a casarse o ya lo están, se interesan en uno de los más importantes problemas que afronta la humanidad, y es el relativo al embarazo y al parto. Sólo existen obras técnicas que podrían ilustrarlas respecto a lo que puede acontecerles antes y después de dar a luz. En general, esas obras son inaccesibles por su carácter exclusivamente técnico, en tanto que este manual, escrito en lenguaje sencillo y con fáciles explicaciones y ampliamente ilustrado, será interesante para toda mujer, desde la indígena analfabeta hasta la más culta. (Gamio en Eloesser et. al , 1954)

Estás palabras las dedica Gamio, cuando era director del Instituto Indigenista Interamericano, a una traducción de un manual chino para parteras en zonas rurales. El fin de este manual es disminuir la muerte materna y de neonatos

en las zonas rurales de México pues era uno de los principales problemas de salud a resolver en esos años.

Lo interesante en el discurso es la posición que se tiene de la mujer , si bien se interesa en la salud de las mujeres y los hijos, se puede analizar que la cultura mexicana en esas décadas consideraba que las mujeres deberían preocuparse en casarse y reproducirse, el hecho que se mencione “todas las mujeres en general” y decir “desde la indígena analfabeta hasta la más culta” es encasillar a las mujeres en un patrón de ejercicio reproductivo específico y designado por prácticas y discursos hegemónicos de esa la época como podemos ver en lo designado en la Ley de población de 1947.

El interés principal de esta ley es disminuir la mortalidad materna y de los neonatos, este documento destacaba *“la importancia de promover la natalidad, la necesidad explícita de disminuir la mortalidad y la procuración de inmigrantes, preferiblemente “extranjeros sanos de buen comportamiento y que sean fácilmente asimilables a nuestro medio con beneficio para la especie y para la economía del país”* (Art 7 Ley de población 1947 en Mendoza)

En este artículo promulgado en la ley, podemos ver los intereses que a nivel nacional situaban a las mujeres como parte fundamental en la reproducción de la población, el interés principal está centrado en hacer crecer la población por los cambios económicos que se presentaba en el país. Es en las décadas del los años cuarenta y cincuenta donde el país tiene un gran crecimiento en la industrialización y en la urbanización.

En este sentido estos cambios generaron cambio en la ideología, si lo analizamos con detenimiento el hecho de que existieran nuevas formas de empleo, existía la necesidad de nueva mano de obra, es decir el país necesitaba aumentar la población. Es por eso que se crea el ideal de reproducirse, y es posible que en este sentido se difunde la idea de la mujer-madre, no importa a que estrato social pertenecieran o que grado de educación se tuvieran, si se tenía útero deberías tener hijos.

Para que se cumpliera esta función se crean instituciones públicas que alentaban a las mujeres a reproducirse y que les garantizaba un embarazo y parto más seguro, pues con la aplicación adecuada de los programas instaurados por estas instituciones se reducía la mortalidad. Entre 1940 y 1946 se crearon la Secretaría de Salubridad y el IMSS. En el año 1952 se organizó la Dirección General de Asistencia Materno-Infantil (Sánchez, 2003)

En este sentido vemos que la maternidad en estas décadas era considerada una cualidad natural de las mujeres, no es cuestionado el hecho de una decisión libre sobre tener o no tener hijos, es más en los programas públicos más que controlar la natalidad o dar a conocer los derechos sexuales, se tiene a la mujer como herramienta de producción, el interés es conservarlas vivas para que no mueran durante el parto, pues así pueden tener más hijos. Y a los hijos se les debe conservar y no permitir que mueran a edades muy cortas. Es la maternidad no cuestionada la que prevalece en estos años.

4.1.2. Primer programa de control natal

A finales de los años 60's y principios de los 70's empieza una reconfiguración del ideal de mujer y por supuesto del ideal de maternidad, debemos entender estas reconfiguraciones por dos factores mundiales que impactaron en la forma de pensar y en la forma de tener bebés. En primer lugar tenemos el surgimiento del movimiento feminista donde se cuestiona el papel de la mujer en la sociedad, los lugares que ocupa, los lugares que se les niega y la lucha para recuperar sus derechos y que su voz sea escuchada. En segundo lugar tenemos la intervención de la ONU en el cuestionamiento de las tasas de fecundidad en los países en desarrollo.

El movimiento feminista toma importancia, pues la cuestión del deber ser madre se separa de la noción del deber ser mujer, pues en estos años el papel de la mujer cambia gradualmente y ocupa espacios públicos que en antaño le eran negados, por lo cual la maternidad ya no es la principal función de las mujeres, por

otro lado se empieza a cuestionar el maltrato hacia las mujeres en distintos estratos sociales.

“Lo primordial en los años setenta era el descubrimiento de la existencia de algo que se llamó “la condición de la mujer”; el hecho de que las mujeres se percataran de su inferioridad social y surgiera la imperiosa necesidad de comunicar a la mayor cantidad de gente posible esa “noticia”, marcaron la década. Las mujeres se dieron cuenta de que la subalternidad no era, pues, personal, individual, sino colectiva. Antes, cada una pensaba que sus problemas eran estrictamente personales, pero al comunicarse con otras mujeres descubrió su carácter social. Evidentemente que la forma en que cada quien iba despertando se dio de muy diversas maneras.” (Bartra, 1999 : 215-216)

Las mujeres se dan cuenta que los problemas que tienen no son de índole personal, sino que es un mal generalizado, en este caso empieza el cuestionamiento respecto a su inferioridad, y empiezan a cuestionar el hecho que su cuerpo sea usado como mercancía de producción, incluso en el medio artístico tenemos manifestaciones del movimiento, un ejemplo claro sería el disco, de la cantante Amparo Ochoa, “Mujer” lanzado en 1976 donde las letras de las canciones demandan el derecho a la mujer de realizar otras actividades además de casarse, cuestiona la función de su cuerpo como mera incubadora, incluso habla de las demandas de los abortos clandestinos.

Podemos ver entonces que la cultura se va permeando por todas sus vertientes de este pensamiento naciente y que estos cuestionamientos van tomando fuerza más rápido y se separa la noción de que mujer es igual a ser madre.

En otro aspecto, la intervención de la ONU respecto a la tasa de fecundidad, inicia como una separación de los países desarrollados y subdesarrollados. Separaron a los países de acuerdo a la ley demográfica la cual tuvo su auge en la mitad de la década de 1970, donde caracteriza tres etapas de niveles de fecundidad y mortalidad derivadas de cambios económicos y sociales con base en el desarrollo y la modernidad.

La primera etapa es una etapa que ha pasado toda la humanidad, es considerada una etapa de transición donde las tasas de mortalidad y natalidad son elevadas y las sociedades que se encuentran en esta etapa están reguladas por normas pronatalistas

muy acentuadas, apoyadas por valores populares y sanciones sociales, es decir por un pronatalismo institucionalizado en alto grado y cambio lento. La segunda etapa surge cuando se utilizan métodos para reducir la mortalidad, por lo cual el índice de mortalidad se disminuye pero el de natalidad persiste, sin embargo en esta etapa surge lo que se llama “explosión demográfica” por los altos índices de nacimientos, donde se ve un claro desbalance poblacional. La tercera etapa habla de un control de fecundidad consciente por parte de la población, donde el ideal de familia pequeña surge con el urbanismo y la industrialización (Teitelbaum: 1976)

La ley demográfica sirvió como escala de medición para caracterizar las jerarquías de los estados sumergidos en la lógica capitalista, pues según en la etapa que estuvieran se les asignaría un lugar en el desarrollo y en la carrera para llegar a la modernidad. En México esto sirvió para que se prestara interés en el papel que tiene la familia en la producción, consumo, educación y recreación.

Se crearon varias políticas gubernamentales, en 1974 el Artículo 4 de la Constitución Nacional es modificado estableciendo que toda persona tiene derecho a decidir de manera libre, responsable e informada sobre el número y espaciamiento de sus hijos; y a obtener la información que necesita de los servicios de salud apropiados. (Juárez, 2010)

Esta reforma es esencial, pues las mujeres pueden decidir cuántos hijos tener, es un paso para tener decisión sobre su cuerpo, aún la concepción es que la mujer debe tener hijos, pero puede decidir la cantidad, el uso de anticonceptivos, como pastillas hormonales, empieza a tener un mayor auge.

Este año también se crea el Consejo Nacional de Población (CONAPO), esta institución fue la encargada de conducir la política de población y las tareas de planeación demográfica del país (ibíd.). Es decir eran los encargados de que los programas se llevaran a cabo y que estuvieran determinados por los márgenes de desarrollo que proponía la ONU para la transición de un país subdesarrollado a un país desarrollado. Una de las características del progreso que se plantea en los lineamientos de la ONU es disminuir la mortalidad materna y neonatal, entonces los programas de salud determinan el bienestar y la salud reproductiva de las mujeres; y, especialmente, de las mujeres embarazadas.

En esta década encontramos el primer enfrentamiento entre una maternidad natural y una maternidad condicionada por aspectos culturales específicos. El hecho que México se haya integrado a un discurso donde el progreso es el ideal a alcanzar, y este se obtiene con mayor tecnología e industrialización; el papel de la mujer mexicana deja de ser considerado como perteneciente al espacio privado -el hogar- y se transforma en un papel público, donde la mujer se vuelve un ser con derechos y obligaciones, capaz de laborar en actividades antes negadas para ella y su vientre deja de ser considerado su único oficio.

4.2. Programas de reproducción de México y su impacto social

Con los antecedentes de tratar de pasar de la primera etapa de desarrollo con un gran índice de mortalidad a la tercera etapa donde se consigue el progreso se entra a un proyecto de industrialización, donde la natalidad y la mortalidad es controlada por las instituciones. En la década de los ochenta, surgen los programas de control de fecundidad o fecundidad responsable

4.2.1. Programas Reproductivos años 80's

En este contexto también nos encontramos con un México creciente, donde las urbes se desarrollaron muy rápido y son espacios de procesos de migración, donde muchas familias se asientan en un país donde el modelo de desarrollo “sustitución de importaciones”, presenta los estragos de su fracaso. Este modelo no trajo el bienestar social. El fracaso de este modelo de desarrollo somete al país a una crisis económica. Las mujeres tendrán un papel importante como generadoras de ingresos, diversificando sus actividades en trabajos extra domésticos como nuevas estrategias de sobrevivencia familiar.

En México las mujeres han trabajado desde siempre en labores no remuneradas, son las que limpian y organizan el hogar, esto con el fin de administrar bien el tiempo y satisfacer las necesidades de sus familias. Sin embargo la inserción de la mujer en trabajos extradomésticos, no remunerados y remunerados tiene una década específica, le década de 1980. En esta década

México contaba con una población total de 66,846,833 habitantes los cuales 33,039,307 fueron registrados como hombres y 33,807,526 como mujeres. (INEGI :1980)

Muchas de estas mujeres necesitaban obtener dinero ya que las condiciones sociales que se crearon durante la crisis las llevaron a situaciones de precariedad, había empleos pero eran mal pagados entonces las mujeres deben ayudar a los varones en el ingreso de dinero al núcleo familiar. Fueron diferentes las formas en las que las mujeres se emplearon, por un lado se insertaron en negocios realizando pequeñas actividades y por otro lado optaron por el auto empleo y los empleos informales.

Estos dos factores serán importantes en la construcción de la maternidad y en la forma en que se aplicaran los programas reproductivos, según los intereses del gobierno para el desarrollo.

Por otro la década de los ochenta el feminismo toma un giro al volverse un movimiento popular. El movimiento crece. *Las feministas de la clase media se vuelcan a trabajar con mujeres obreras y campesinas. Se crea el feminismo popular vinculado al movimiento amplio de mujeres y ello domina durante toda la década.*(Bartra, 1999: 217)

El Plan Nacional de Desarrollo 1977–1982 incluye el primer Programa Nacional de Planificación Familiar de México.(Juaréz 2010) En este programa, el interés principal de llevarlo a cabo, era disminuir el número de personas integrantes de una familia, esto con el con el propósito de mantener a las familias pequeñas como característica de una familia integrada en el desarrollo mundial, que llevaría la progreso y a la modernidad.

En este sentido los métodos anticonceptivos serán introducidos por el sector salud con mayor afluencia. En esta década se inserta la noción por el derecho a decidir sobre el número de hijos y el momento adecuado, es decir aquí la natalidad no corresponderá exclusivamente al gobierno, si no que cada

individuo es responsable de su ejercicio de su maternidad y con ellos de su sexualidad, por lo tanto las mujeres tendrán derecho a elegir sobre el momento y la cantidad de hijos que deseen tener.

4.2.2. Programas Reproductivos de los 90's

En los noventa situamos a la mujer empoderada, con un discurso sobre sus derechos y la autonomía sobre su cuerpo y sexualidad. La mujer que decide sobre su cuerpo. Mujeres en el espacio público y privado, donde día con día van reconfigurando su posición dentro de la sociedad. Las políticas públicas empiezan a tomar interés en las demandas feministas e incluirlas es su discurso. Es decir las demandas de reconocer los derechos sexuales, y la integración de éstas ideas a las nociones de salud da como resultado un programa de reproducción donde se, por primera vez, destacó el papel de la salud reproductiva como un aspecto importante y básico para todos los programas de atención a la salud del país. (ibid) Se podría decir que este fue el primer programa de México que cumplía los lineamientos que propone la Organización de las Naciones Unidas (ONU) para países desarrollados.

Es decir el programa parte de la noción que la sociedad es responsable con respecto a la fecundidad, y con respecto a relacionar a la familia pequeña característica del progreso, está idea se empieza a instaurar en los ochenta, pero tiene sus repercusiones más grandes en los noventa. En este programa el interés personal en la sexualidad y fecundidad es la base para poder aplicar el programa en donde la Secretaría de Salud se interesara en la difusión de esta idea de responsabilizar el sujeto de su sexualidad y reproducción. En este sentido empiezan las campañas de repartición de condones y en el discurso oficial se integra la noción de la mujer como ser social, capaz de tomar decisiones sobre su cuerpo, excepto en la noción de aborto libre y seguro. Pero con respecto al uso de métodos anticonceptivos y la información de las enfermedades sexual se les da difusión y es obligación de las instituciones y un derecho ciudadano.

Siguiendo estas características nos encontramos con una maternidad, un poco más libre y autónoma. Ahora se pone en mesa de discusión el tema del

aborto. Para esta década, sin embargo, no será un tema de salud reproductiva sino que se le cataloga como una actividad tabú e ilegal. El gobierno sostiene que la difusión de la utilización de anticonceptivos es suficiente, para proteger a mujeres y hombres de las enfermedades de transmisión sexual, pero además, con ello, considera se está reconociendo los derechos sexuales. Es decir hombres y mujeres pueden elegir no concebir, inclusive las mujeres elegir la maternidad o no, protegiéndola con la difusión de utilizar los anticonceptivos. Las instituciones gubernamentales con lo anterior creen que es suficiente para evitar los embarazos no deseados. Por ello sí las mujeres se embarazan no pueden tomar la opción de no tener al bebé o sí “se arriesgan a realizar una práctica no regularizada e ilegal”, y además ponen su vida en peligro.

4.2.3. Programas Reproductivos del nuevo siglo

A principios de este milenio inicia la inserción de un concepto muy importante la noción de género, y el respeto a todas las expresiones de este. Para el sexenio 2001–2006, con el lema “Equidad e Igualdad”, introdujo los conceptos de equidad de género y estableció prioridades para mujeres, niños, gente joven y grupos indígenas.

En el Programa Nacional de Salud 2001-2006 se señala que el desarrollo económico, el bienestar social, la estabilidad política y la seguridad nacional del país dependen de la salud de la población; además se enfatiza que la salud es una inversión para un desarrollo con oportunidades. La salud reproductiva es un claro ejemplo de ello.(Secretaría de Salud, 2001)

Donde la principal función del programa era atender a la población en más desventaja y uno de los objetivos principales del programa es reducir la mortalidad perinatal y materna, así como los grandes diferenciales en estas medidas por región y localidad. Se insertaron en los programas investigadores y monitores para generar mejores Programas de Salud (Juárez).

En estos programas se integra la visión de los atendidos como parte elemental para el desarrollo de programas, sin embargo, desde nuestra opinión, más que empezar a generar relaciones interculturales o transculturales respecto a la

maternidad, a la salud y el cuerpo, más bien, se impusieron programas institucionales, utilizando un discurso multiculturalista. Los programas creados son excluyentes de las tradiciones y maneras de entender la salud de las mujeres. Son políticas impuestas por el gobierno, generando un nuevo discurso sobre la maternidad para que los grupos que se consideran vulnerables se asimilen a la política hegemónica de salud y de la maternidad.

Esto generó, como veremos en el capítulo cuatro, choques culturales entre las mujeres y las instituciones. Pues en las prácticas y concepciones de las instituciones de salud se limita y excluyen los saberes populares y comunitarios de las parteras sobre el embarazo, parto, crianza y cuidado de las mujeres y los bebés. Se trate de un discurso hegemónico médico excluyente de otros saberes.

Para el sexenio 2007–2012 (ibid) significó otro avance al introducir el *Programa de Acción Específico 2007–2012 Arranque Parejo en la Vida (APV) por la Secretaría de Salud*. Este documento reconoce que, “Al enfoque de carácter preventivo de las complicaciones, se agrega ahora el énfasis en la atención oportuna y con calidad de la urgencia obstétrica”. Bajo el programa de APV, el gobierno ha establecido una red de centros especializados de atención al parto, a los cuales se les conoce como Módulos de Atención para Embarazadas en Riesgo (MATER). Las mujeres a quienes se considera en alto riesgo en el curso de su atención prenatal son referidas a estos centros. Adicionalmente, se ha establecido una red de lugares de alojamiento especial, conocidos como Posadas de Asistencia a la Mujer Embarazada (AME) para mujeres que tienen que recorrer largas distancias para dar a luz en un centro MATER.

Estas regulaciones han disminuido la mortalidad materna, así como la accesibilidad al tipo de atención médica que ofrece el gobierno a más grupos que antes no contaban con este servicio.

4.3. El parto humanizado

Sin embargo hoy en día se siguen dando cambios con respecto a la maternidad y en especial en la forma de la atención a las embarazadas y atención

en el parto, tanto las ONG's y las instituciones públicas incluyen al discurso-maternidad el concepto de parto humanizado, este se basa en una norma oficial de atención de parto escrita en 1993, para que las mujeres puedan ejercer su derecho de parir como ellas lo desean, dando la apertura a diferentes concepciones culturales de representar y ejercer lo que significa ser madre.

Las características que se deben respetar por las instituciones en las prácticas de parto humanizado son las que marca en 1993, la Secretaria de Salubridad y Asistencia en la Norma Oficial NOM-007-SSA2-1993 en su artículo 5.4 :

Artículo 5.4 Atención del parto

5.4.1 Toda unidad médica con atención obstétrica debe tener procedimientos para la atención del parto en condiciones normales; con especial énfasis en los siguientes aspectos:

5.4.1.1 A toda mujer que ingrese para atención obstétrica se le elaborará, en su caso, el expediente clínico, la historia clínica, así como el partograma;

5.4.1.2 Durante el trabajo de parto normal, se propiciará la deambulación alternada con reposo en posición de sentada y decúbito lateral para mejorar el trabajo de parto, las condiciones del feto y de la madre respetando sobre todo las posiciones que la embarazada desee utilizar, siempre que no exista contraindicación médica;

5.4.1.3 No debe llevarse a cabo el empleo rutinario de analgésicos, sedantes y anestesia durante el trabajo de parto normal; en casos excepcionales se aplicará según el criterio médico, previa información y autorización de la parturienta;

5.4.1.4 No debe aplicarse de manera rutinaria la inducción y conducción del trabajo de parto normal, ni la ruptura artificial de las membranas con el solo motivo de aprontar el parto. Estos procedimientos deben tener una justificación por escrito y realizarse bajo vigilancia estrecha por médicos que conozcan a fondo la fisiología obstétrica y aplicando la Norma institucional al respecto;

5.4.1.5 En los hospitales se requiere la existencia de criterios técnicos médicos por escrito para el uso racional de tecnologías como la cardiotocografía y el ultrasonido;

5.4.1.6 Toda unidad médica con atención obstétrica debe contar con lineamientos para la indicación de cesárea, cuyo índice idealmente se recomienda de 15% en los hospitales de segundo nivel y del 20% en los del tercer nivel en relación con el total de nacimientos, por lo que las unidades de atención médica deben aproximarse a estos valores;

5.4.1.7 El rasurado del vello púbico y la aplicación de enema evacuante, durante el trabajo de parto debe realizarse por indicación médica e informando a la mujer;

5.4.1.8 La episiotomía debe practicarse sólo por personal médico calificado y conocimiento de la técnica de reparación adecuada, su indicación debe ser por escrito e informando a la mujer;

...

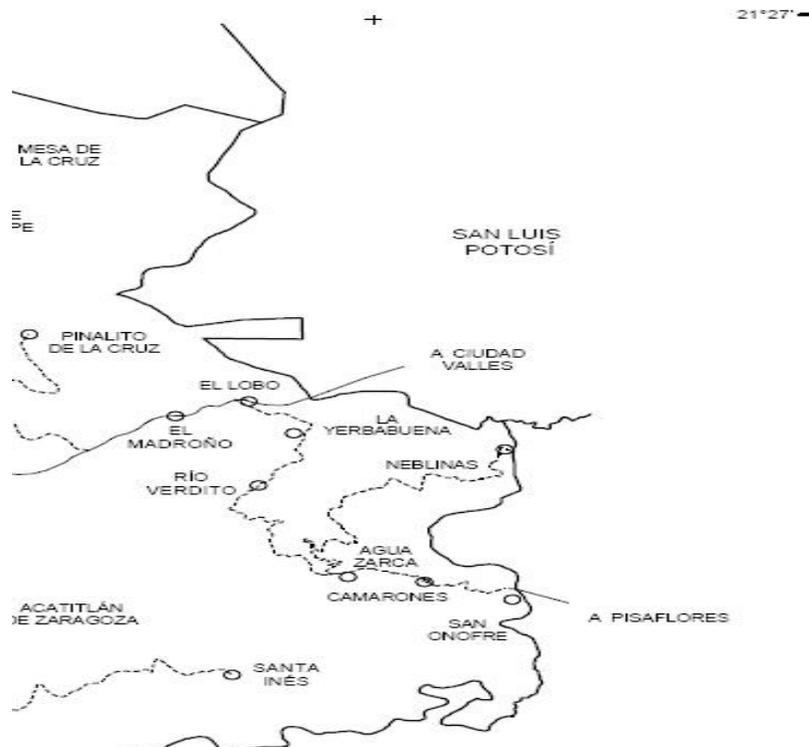
5.4.3 Para la atención del periodo expulsivo normal se debe efectuar el aseo perineal y de la cara interna de los muslos y no se debe hacer presión sobre el útero para acelerar la expulsión.

Si bien estas normas se refieren más a la atención en hospitales de medicina con un sistema hegemónico, sin embargo, distintas ONG's toman y promueven las recomendaciones de la OMS y la Declaración Mundial de los Derechos Humanos buscando que las mujeres sean tratadas con dignidad y respeto durante el embarazo y el parto.

CAPÍTULO III. NEBLINAS DE GUADALUPE: PAISAJE DEMOGRÁFICO

Este capítulo tiene el objetivo de contextualizar la investigación por lo cuál se presenta información etnográfica de la comunidad de Neblinas de Guadalupe. Por lo cual a continuación se presentan variantes como lo son las características territoriales y sociales de este lugar. Neblinas de Guadalupe es considerada una comunidad rural, en base INEGI quién considera la población rural cuando existen menos de 2 500 habitantes, se ubica al noroeste del Estado de Querétaro en el municipio de Landa de Matamoros , a 880 msnm. Colinda con las localidades de El Pemoche y Guayabos (estado de Hidalgo), con el estado de San Luis Potosí y con las localidades queretanas, El Aguacate y El Capulín. Presenta un clima Semicálido subhúmedo con lluvias en verano, de mayor humedad.

Mapa no. I Ubicación de Neblinas de Guadalupe en Landa de Matamoros.



Fuente: INEGI 2010

3.1 Características territoriales

Respecto a la información obtenida con los informantes de la región, la observación realizada y fuentes consultadas (INEGI y Monografía de la Comunidad). Neblinas cuenta con 20 manantiales, distribuidos en toda la comunidad. Sin embargo al oeste de la comunidad, dirigiéndose hacia los cafetales nos encontramos con el río Tancuilín.

Su flora está compuesta por especies como capulín, palo arco, palo escrito, palo-rosa, mora, frijolillo, tepehuaje, palo shishote, cedro blanco y rojo, se debe aclarar que estos son los nombres que los habitantes de la comunidad dan a los árboles. Los principales frutos y semillas cultivados en la comunidad son el maíz, el frijol y el café y en menor medida naranja, mandarina, durazno, papaya, limón, aguacate, toronja, lima, zapote, caña de azúcar, ciruela, manzana y mango.

Respecto a su fauna, por ser una región semicálida, es el lugar propicio para que varias especies de animales, hagan de este su hábitat y coexistan con los pobladores. Entre los mamíferos encontramos: Puerco espín, armadillo, tuza platanera, tuza real o tepezcuintle, cerdo salvaje, tepechinche o perro de monte, ardilla huasteca, conejo, liebre, tlacuache y ocelote.

Neblinas cuenta con gran cantidad de aves de las cuales hay que mencionar los zopilotes, chachalacos, los tecolotes, cuchos, jilgueros y el papán huasteco. También encontramos gran variedad de serpientes de las cuales predominan, la magüaquite, la coralillo y la cascabel.

Entre los insectos y arácnidos tenemos a los vinagrillos, ciempiés, alonsos (especie de abejorro) y dos especies de abejas, la melipoma, de un centímetro aproximadamente, de color negro y sin aguijón y la abeja real, además de las múltiples clases de mariposas.

Se puede considerar a Neblinas como una comunidad asentada en una región rural donde los habitantes tienen un contacto directo con la flora y fauna que los rodea pues ocupan estos recursos para su autoconsumo. Algunos ejemplos son los siguientes: los árboles para la obtención de madera y los

animales para obtención de carne y lípidos, así como miel en el caso de las abejas. Además del uso de la milpa y huertas de las que se tratará más adelante.

3.1.1 Historia

La historia de esta comunidad se reconstruye oralmente, ya que no hay registros oficiales de los orígenes de Neblinas, gracias a las entrevistas realizadas a algunos de sus habitantes.(Eudocia: 2011, Elodio: 2009;2011,Griselda: 2009;2011,Irene:2009;2011, Isidra :2009). Neblinas, inició como un pueblo de peones pues las tierras eran parte de una hacienda perteneciente a Ezequiel Rubio.

La mayoría de los peones eran originarios de la comunidad de Agua Zarca, municipio de Landa de Matamoros perteneciente al Estado de Querétaro, otros eran del Estado de Hidalgo y un porcentaje menor de San Luis Potosí. Todos ellos venían a trabajar las tierras, para obtener el café y la caña de azúcar, en la comunidad existían molineras para hacer el piloncillo, y el café lo juntaban en bultos para venderlos en otras comunidades. Con el tiempo los peones empezaban a buscar mujeres, las traían de otras comunidades y las dejaban en las casas para que los atendieran, a ellos y a los otros peones.

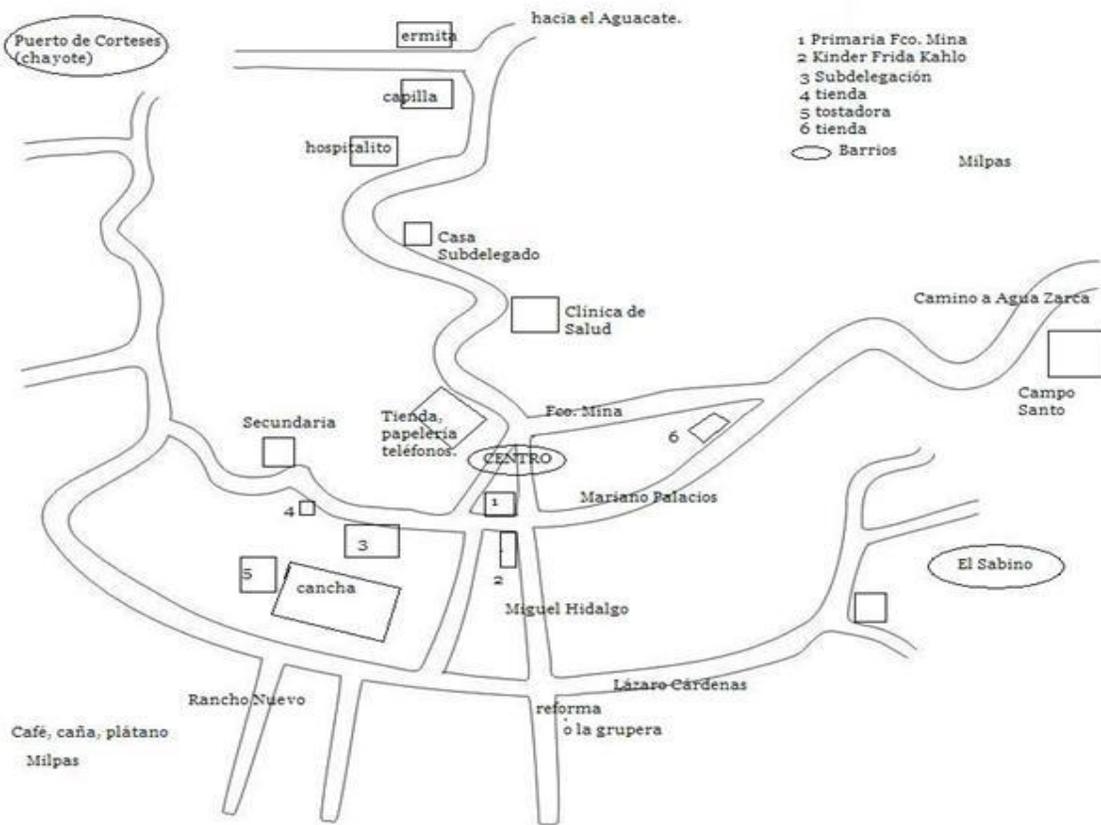
Había aproximadamente 25 casas en el pueblo, y la casa de la hacienda estaba ubicada en la calle que está a un lado de la actual cancha techada de la comunidad, actualmente esa vivienda aún es habitada.(Isidra:2009)

A la Muerte de Don Ezequiel, hereda las tierras a su sobrino Noradino Rubio y este regala la tierra a Pigmenio Chávez, quien empieza a fragmentar la tierra y venderla. En la década de 1930 a 1940 la estructura del latifundio termina para dar paso a la pequeña propiedad que es el patrón que se mantiene en la actualidad.

Para la década de los años 40 algunos habitantes de Neblinas emigran a Matamoros, Tamaulipas, para conseguir trabajo en la cosecha de algodón, tomate y chile. Inician migrando los hombres solos y después se desplazan con las familias, sin embargo es una migración temporal pues regresan a su lugar de origen después de la temporada de cosecha.

A partir de esta década hasta la actualidad el movimiento migratorio ha incrementado, pues si bien iniciaron con esta migración temporal, los lugares para migrar empiezan a incrementar, se van al Distrito Federal, a la Ciudad de Querétaro y a Estados Unidos. Esta actividad se realizaba en un principio por varones, pero según los testimonios realizados durante el trabajo de campo, la mujer se inserta en esta actividad a partir de la década de los 80, principalmente a Querétaro, Jalpan y el Distrito Federal para desempeñar labores de trabajo doméstico, y para la década de los 90 aumenta el número de migrantes tanto de mujeres como de hombres a Estados Unidos. En la actualidad se sigue con esta actividad. En el libro de *Migración y cambio cultural en Querétaro*(2007) el Dr. Jaime Nieto afirma que en lo económico un 90% de los informantes del municipio de Landa de Matamoros, consideran que gracias a los viajes que realizan para desempeñar distintas actividades económicas es como obtienen sus bienes , además de la mejoría municipal y comunal.

Mapa no. 2 Barrios de Neblinas de Guadalupe



Fuente: elaboración propia

Actualmente Neblinas se divide en barrios, el Centro, el del Sabino, el Chayote o Puerto de Corteses. Antiguamente también había otro barrio llamado el Aguacate pero hace quince años se hizo comunidad.

En el centro de neblinas se ubican las escuelas, la subdelegación, el centro de salud y la miscelánea más grande de la comunidad, ya que también es papelería y casetas de telefonía rural. En el Sabino y El Chayote encontramos casas-habitación y algunos negocios, en su mayoría misceláneas. Las tierras de cultivo se encuentran en los alrededores de la comunidad.

3.1.2 Población

Con respecto a la población según datos del INEGI (2000) Neblinas contaba con 967 habitantes, 468 hombres y 499 mujeres, para el año 2009 cuando se realizó una monografía de Neblinas (León, et al: 2009) se registró una población general de 1400 habitantes, pero como consecuencia de los movimientos migratorios la gente que habita en Neblinas varía entre los 1280 a 1400.

Pero según la información del último censo realizado en el 2010 La población total de Neblinas es de 930 personas, de cuales hay 480 mujeres y 450 hombres. Actualmente hay un total de 187 hogares. De estas 187 viviendas, 33 tienen piso de tierra y unos 17 consisten de una sola habitación. 163 de todas las viviendas tienen instalaciones sanitarias, 127 son conectadas al servicio público, 172 tienen acceso a la luz eléctrica (INEGI 2010)

Es probable que este cambio tan drástico en la población sea por los procesos migratorios que van en aumento, pues muchos jóvenes deciden migrar a Querétaro o Jalpan para continuar con sus estudios, mientras los que se van a trabajar prefieren irse al Distrito Federal o Estados Unidos.

3.1.2.1 Viviendas y Familias

Con respecto a las viviendas en Neblinas predomina el patrón de asentamiento semi-disperso, aunque en el centro de la comunidad vemos un patrón de asentamiento contiguo. En la antigüedad las casas eran hechas de adobe y madera de los distintos arboles endémicos, como son el cedro rojo y blanco. Sin embargo en la actualidad las casas son de concreto y en ocasiones aún se utiliza la madera para construir cuartos, puertas o muebles. Este cambio se debe en mayor medida a la remesas de los migrantes y por parte de distintos

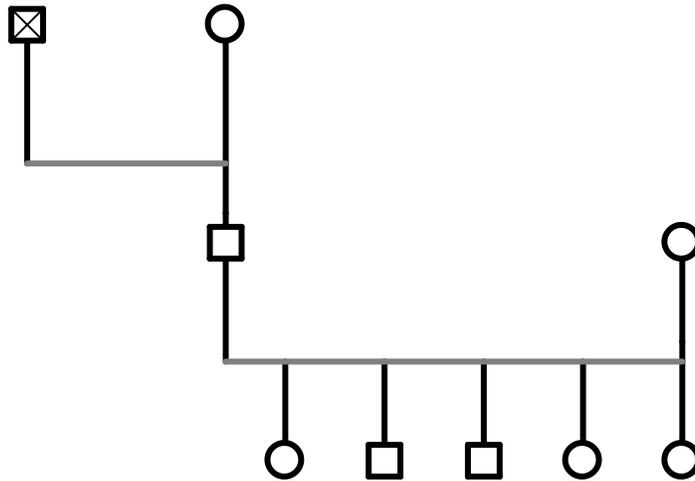
programas gubernamentales se han hecho pisos de cemento y se ha dado el material para la construcción de los baños con drenaje.

Un lugar muy importante dentro de las viviendas es el patio, pues este cumple una función integradora, pues aquí es donde las familias conviven más, los niños realizan sus tareas escolares, se sientan a observar la televisión, o a conversar, en este recinto reciben a las visitas, este es el lugar que más se utiliza para establecer relaciones sociales.

A continuación ejemplifico a Familias de Neblinas, en los testimonios que se verán en los siguientes capítulos se encontraran más características más específicas, estos dos familias sirven para dar una introducción a la estructura social de la comunidad.

Familia A: Esta familia está constituida por el padre como cabeza de Familia, la madre , y 5 hijos de diferentes edades, la primogenitura recae sobre una niña de 14 años, le sigue un varón de 11, después un varón de 9 años, una niña de 3 años y una niña de 2. Habita con ellos la madre del Padre de Familia A. El jefe de la Familia A se dedica a la agricultura, a migrado en dos ocasiones hacia los Estados Unidos. La señora y su suegra se encargan de mantener el orden en la casa, se encargan de las labores, cocinan, limpian y asignan tareas domésticas a los niños. La mayor también ayuda en las labores del hogar, una de estas es ayudar en el cuidado y crianza de sus dos hermanas pequeñas, y asiste a la escuela. El niño de nueve años se encarga de pequeños mandados y también cuida a sus hermanas menores mientras su hermana está en la escuela, el asiste al turno vespertino. El niño de once años también tiene tareas asignadas cuando llega de la escuela ayuda a su madre y abuela, hace mandados y lava trastes. A continuación se muestra una genealogía de esta familia.

Genealogía no. 1; familia A

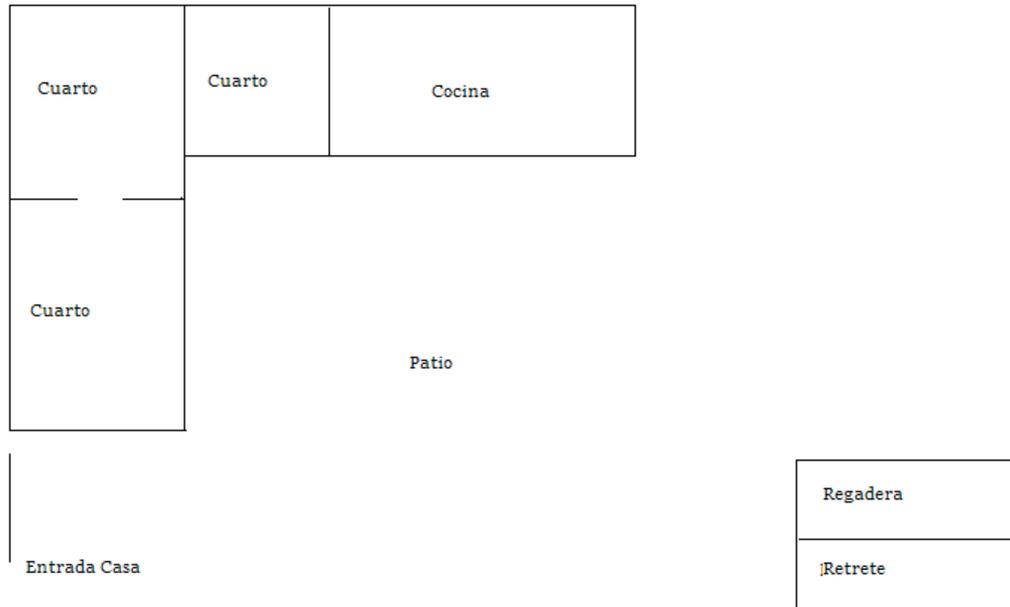


Fuente: Elaboración propia

En esta familia es muy importante la ayuda entre los integrantes de la familia, si bien el papá se dedica a la agricultura, los hijos varones participan en las labores domésticas de la casa además de ayudar en días no escolares a su papá en la milpa. En esta familia se demarca en cuestiones del ámbito público y privado, pues son los varones los que en su mayoría salen a la comunidad por los mandados o a la milpa mientras las mujeres realizan actividades que sean exclusivas del hogar, en cuestión del aprendizaje y transmisión de cuidados de los hijos, los tres hermanos mayores participan en el cuidado de las dos hermanas pequeñas.

A continuación se puede observar el croquis de la casa donde vive esta familia, la cual para dormir ocupan dos cuartos que se encuentran unidos por el hueco donde va una puerta, su tercer cuarto lo utilizan para las visitas que reciben y las áreas donde realizan la mayor parte de sus actividades son la cocina y patio.

Croquis,no1. Casa familia A

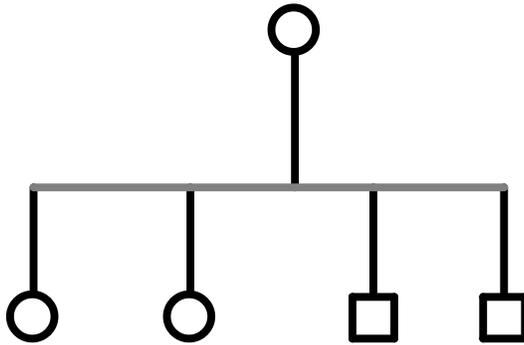


Fuente: Elaboración propia

La casa tiene una construcción de concreto en los cuartos y en el baño, la cocina esta hecha de cero rojo, en esta cuentan con dos estufas (una económica y otra de gas lp) y un fogón que se ubica fuera de la cocina , cuentan con electricidad, drenaje y agua. Los pisos son de concreto y el patio es de tierra.

Familia B: Está familia está dirigida por una mujer, ella se encarga de mantener a sus cuatro hijos, dos mujeres: una de 22, otra de 21 y dos varones: uno de 19 y otro de 16. El sustento familiar es la preparación de alimentos para celebraciones y pasteles. La hija de 22 años se dedica a las labores del hogar y en la elaboración de pasteles, además de que ha migrado una vez a Jalpan a trabajar como empleada de un negocio de videojuegos e internet, la de 21 realiza las labores del hogar. El varón de 19 ayuda en las labores del hogar y trabaja la milpa el más pequeño acude al bachillerato en Agua Zarca.

Genealogía no. 2 : familia B

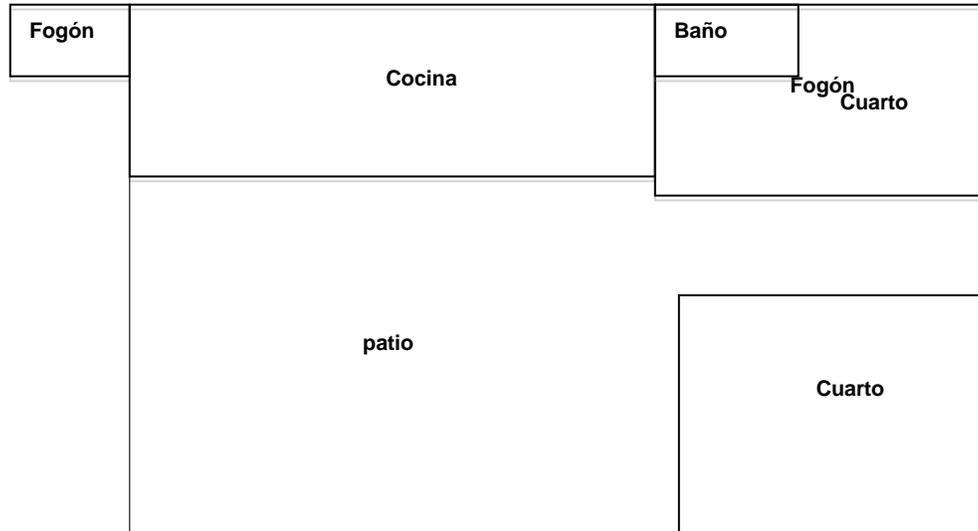


Fuente: Elaboración propia

Esta familia dirigida por una mujer , también representa un proceso de ayuda itrafamiliar, aquí si hay participación en el ámbito público y privado por parte de las mujeres, aunque las actividades agrícolas están a cargo del hijo mayor, todos sus hijos tienen estudios dos hasta secundaria, una terminó el bachiletrato y el otro está próximo a terminarlo. Se dedican al servicio de comida, ofrecen alimentos a las personas foranées que visitan y viven un tiempo en la comunidad, principalmente médicos y maestros. Además de que hacen pasteles que les compran para fiestas de cumpleaños o eventos especiales.

A continuación se presenta el croquis de la casa donde vive esta familia, la mayor parte del tiempo pasan su tiempo en la cocina, en el patio, o en un cuarto donde se duermen las dos hermanas. La casa tiene dos cuartos, en uno duermen como ya se mencionó las dos hermanas y en el otro los dos varones con su madre.

Croquis, no 2. Casa Familia B



entrada

Fuente: elaboración propia

3.1.3 Economía

La gente que habita en la comunidad, dedica sus actividades económicas a la agricultura de temporal y algunos otros se desempeñan en los oficios de panaderas, carpintero, albañil, tendero, mecánico y el reparador de aparatos tales como lavadoras.

Las milpas se encuentran al Este del pueblo, sobre el monte, en este también crecen los quelites y las calabazas, el agricultor muchas veces no es dueño de estas tierras, pueden pertenecer a alguien más, el cual es dueño de

una buena cantidad de terrenos, este deja que los agricultores trabajen las tierras a cambio de una pequeña porción de su cosecha, también recibe un apoyo de gobierno por el número de hectáreas que posee.

Los principales productos que se cultivan y se cosechan, como ya se había mencionado con anterioridad son el maíz, el frijol y el café, la milpa es donde siembran el maíz, y otros productos de autoconsumo como la calabaza y el frijol. El maíz es utilizado para las tortillas de cada casa, las mujeres son las encargadas de la elaboración de estas, mientras los hombres son lo que acuden a las milpas , algunas mujeres que viven solas tienen también pequeñas porciones de tierra que trabajan o compran el maíz a los hombres de la comunidad o en la tienda CONASUPO.

La dieta en Neblinas se basa principalmente en los productos obtenidos en la milpa y en las huertas. La base de esta es el maíz y el frijol, también consumen calabaza y quelites. De las huertas obtienen el café, que es la bebida más representativa de la comunidad.

En las casas hay gran variedad de árboles frutales y de vainas de los cuales obtienen, plátanos, mangos, duraznos, naranjas, mandarinas, limones, limas maracuyás, chalahuites, efeses, chayotes y aguacates. También cuentan con plantaciones en tinas en la azotea o en el traspatio con hierbas como el ajenojo, el zacate, la hierbabuena, cedrón, albahaca, romero, ruda, epazote, uña de gato, las cuales utilizan para sanaciones de enfermedades o malestares a base de tés o barridas y para sazonar la comida. Estas plantas son cuidadas por las mujeres y son ellas también las que saben las recetas de los tés.

Los cafetales en su mayoría se encuentran camino al río, ya que esta planta necesita de un clima húmedo, las familias en época de cosecha van a cortar las frutillas y en el techo de sus casa la dejan secar, al final el café es metido en costales, los cuales darán el café para la familia de todo el año o serán vendidos o intercambiados por otros productos.

Si bien los hombres son los que se encargan de la cosecha, las mujeres y los niños son lo que se encargan del proceso para que sea consumible, lo mortean, lo limpian, lo tuestan y lo muelen.

En la actualidad en Neblinas existe una tostadora privada, y es donde los productores también venden el grano, esta tostadora pertenece al dueño de la miscelánea, la papelería y las casetas telefónicas. El se encarga del manejo de este, incluso llega a colocar el café ya procesado en Xilitla.

La ganadería no es de práctica mayoritaria, ya que se dice que las tierras no se prestan para ella. En su mayoría está formada por vacas, las cuales pastorean libres por el monte, así como algunos borregos, puercos y pollos que se tienen en las casas y son las mujeres quienes principalmente atienden a estos animales.

Esta no representa una gran atribución a la economía del lugar, ya que como problema tienen que algunas plantas de la localidad son malas para el ganado y gracias a ello el ganado no prospera, ya que al ingerirlas pueden enfermar y llegar a morir

Se sabe gracias a los informantes que algunos habitantes practican la caza para consumir la carne de los animales, salen al monte donde obtienen la carne del armadillo y de la tuza real también conocida como tepezcuinle.

Los alimentos procesados que consumen, los obtienen en las misceláneas que se establecen en toda la comunidad, incluso cuando hay escases de algún fruto o grano recurren a estas para conseguirlo. También el comercio en camionetas abastece a la comunidad de los productos agrícolas que escasean por temporadas.

Al no ser una generalización de la comunidad, pero si parte activa del comercio en Neblinas y en especial una ocupación de las mujeres fuera de las

actividades del hogar, en algunas casas de la comunidad existe la venta de dulces y hielos de sabores (bolis) así como la venta de calzado y ropa, que provienen de “pacas” americanas o las traen del Distrito Federal. (León, et al:2009)

El sistema de faenas en Neblinas ha existido desde el inicio del pueblo y aún es vigente. Durante el período de Loyola Vera (1998-2003) en Neblinas las faenas dejaron de ser una actividad sin lucro, pues en ese gobierno se empezó a pagar por la mano de obra y la gente con mayor poder adquisitivo también inició a pagar a otro para que realizaran el trabajo que les correspondía, este trabajo era pagado por el gobierno en 100 pesos. Actualmente no se pagan las faenas pues son actividades obligatorias por parte de los distintos programas gubernamentales. Un cambio muy importante fue la integración de las mujeres en las faenas, ya que en antaño esta actividad correspondía a los varones, pero con el fenómeno de la migración, las mujeres cumplían estas actividades que consistían principalmente en arreglar los caminos y limpiarlos después de la lluvias, ya que con estas los cerros se desgajaban y obstruían los caminos y al ser hechos de terracería presentaban deficiencias como baches.

La faena hoy en día, en Neblinas se mantiene gracias a los distintos comités que existen en la comunidad por medio del programa de gobierno Federal Oportunidades, claro ejemplo es el Comité de Salud quien se encarga de limpiar las calles y la pila de agua, este trabajo es femenino, pues se convoca a las mujeres para que realicen estas labores.

3.1.4 Educación

Con respecto a la educación básica Neblinas cuenta con tres niveles de educación, preescolar, primaria y secundaria, para asistir al bachillerato los jóvenes tienen que emigrar a Agua Zarca o a Xilitla donde se encuentran los bachilleratos más cercanos, las escuelas de la comunidad pertenecen a USEBEQ.

El preescolar lleva el nombre de Frida Kahlo, este sólo trabaja el turno matutino y tiene sólo 2do y 3er grado.

La primaria lleva el nombre de Francisco Mina, en esta laboran sólo tres maestros por lo cual se dividen las clases en dos turnos, en el turno matutino acuden a clases los alumnos de 1ro, 2do y 6to grado, y en la tarde acuden los alumnos de 3ro, 4to y 5to. Los maestros tienen doble plaza, así que dan clases a dos grupos.

La secundaria al igual que preescolar, sólo acuden en el turno matutino, lleva el nombre José María Luis Mora y cuenta con los tres grados.

En el 2011 se retomó el proyecto de la casa de la cultura en Neblinas donde se llevan a cabo clases de baile y teatro, el maestro es originario de la comunidad. Los grupos que están en las clases se presentan en eventos festivos organizados por la comunidad, como son el día de San Isidro, las clausuras de ciclos-escolares y en día de Muertos.

La intervención de varios proyectos de gobierno enfocados en la educación sexual han sido introducidos desde este medio, es decir las escuelas, esto se representará más adelante en los testimonios. Donde se hablan de la introducción de anticonceptivos, proceso de las relaciones sexuales y embarazo en pláticas hechas en la secundaria.

3.1.5 Religión

La iglesia de religión católica se ubica al noroeste de la comunidad, en lo que es el camino hacia la comunidad del Aguacate, en esta misma dirección se encuentra la ermita construida por los peregrinos. El panteón o campo santo se ubica al Sur de la comunidad, paralelo al camino que lleva a Agua Zarca.

Otro hecho importante para la comunidad es la llegada del movimiento carismático del Espíritu Santo y la llegada de la peregrinación al Tepeyac. El

primer evento tuvo gran auge en esta zona de la Sierra en la década de los ochenta y principios de los noventa, gracias al padre José Hernández Pérez quién alentaba a los neblinenses a unirse a este movimiento religioso y con respecto a la peregrinación empieza en el año de 1986, se le atribuye el inicio de esta actividad a un peregrino conocido como el Señor Chaparro, quien es dueño de la ermita que se encuentra sobre unos terrenos enfrente de la iglesia de la comunidad.

Al ser entrevistado este peregrino (Chaparro:2009) narra que cuando él llegó a estas tierras la peregrinación salía de Agua Zarca, decidió llegar a Neblinas y tomar el pueblo como salida de su peregrinar y así se le fueron uniendo poco a poco algunos peregrinos, en estos días son más de 800 los que llegan a estas tierras, aunque para el año del 2009 fue la excepción ya que el número disminuyó por la contingencia provocada por la Influenza A (H1N1). También se dice que uno de los grandes impulsores de esta peregrinación fue el padre José Hernández Pérez, en ese entonces el padre de la región.

3.1.7 Servicios

3.1.7.1 Transporte

Neblinas se comunica por vía terrestre por la carreta Jalpan –Xilitla (rumbo a Xilitla), de ahí al llegar a la comunidad del Lobo se toma la desviación para la carretera de Agua Zarca, en esta hay dos salidas hacia Neblinas, una que pasa por Río Verdito y El Puerto, la otra rodea estos pueblos.

Cabe señalar que estas dos desviaciones hacia Neblinas son de terracería y con muchas curvas, haciendo de los dos caminos rutas muy accidentadas. Al llegar a Neblinas nos encontramos con algunas calles pavimentadas. Fruto de las faenas realizadas por los habitantes.

El transporte público hacia Neblinas es proporcionado por automóviles particulares y una camioneta que sale los lunes, miércoles y viernes con destino a Landa de Matamoros y Xilitla.

En el año del 2009 se otorgó a la comunidad una camioneta por parte de un programa de gobierno estatal, que funciona de servicio de transporte escolar para los jóvenes que acuden a Agua Zarca, pero es de uso exclusivo de los estudiantes, se espera en un futuro que se haga una ruta con estas camionetas para que haya mayor comunicación vial y se establezca una tarifa de 10 pesos en general.

En la actualidad se manejan diferentes precios para los viajes a distintas comunidades de Landa, pues son los particulares quienes establecen las tarifas por llevarlos, las tarifas son las siguientes:

A Río Verdito	15 a 20 pesos
A El Lobo	30 a 40 pesos
A La Lagunita	50 a 60 pesos
A Landa de Matamoros	150 a 200 pesos
A Jalpan	800 pesos

3.1.7.2 Salud

Neblinas cuenta con una clínica perteneciente a la Secretaría de Salud, donde la mayoría de los habitantes cuentan con el Seguro Popular. Una consulta les cuesta 73 pesos. El personal de la clínica es un médico, una enfermera y las auxiliares. Estas auxiliares son señoras de Neblinas, la enfermera es de San Luis Potosí y los pasantes de medicina son de Querétaro. Todo el personal en Neblinas durante el mes de junio del 2009 fue exclusivamente femenino. Mientras que en el 2010 hubo cambios de varios médicos que prestaban su servicio social, y en el 2011 se encontraba un varón en servicio de pasante de medicina

Para dar conocimiento que está en servicio la clínica, ponen música por el altavoz que está dispuesto en la clínica, la cual consta de 4 cuartos, uno es la bodega donde tienen refrigeradores con medicinas y es el cuarto que se le otorga al médico como residencia. Otro es el consultorio, tiene una sala de espera donde

están dispuestas seis sillas y el escritorio de la enfermera, aquí también se ubica una báscula y un flexómetro para medir a los pacientes, a lado del escritorio de la enfermera esta la puerta para la mesa de observación.

Quienes acuden con mayor frecuencia a la clínica son las mujeres, junto con sus hijos, esto se debe a que las mujeres son las que se encargan del cuidado de los niños. Además que en el programa Oportunidades se les sanciona disminuyendo su cuota de ayuda económica, si no asisten a los chequeos de salud a los cuales se le ha citado a ellas o a cualquier miembro de su familia.

El procedimiento de revisión es el siguiente: Una auxiliar es la que se encarga de dar las cartillas al médico. Al mencionar el nombre de paciente, preguntan la edad, si son niños la enfermera checa si le toca desparasitación o vitaminas, e incluso si es semana de vacunación inyecta a los niños. Después se les pasa a la báscula para pesarlos y con el flexómetro los miden, a los bebés los colocan en el infantímetro, que está en el cuarto de revisión.

En esta clínica se atienden enfermedades y heridas leves, tienen antídoto para las picaduras de serpientes, pero no tienen el equipo necesario para internar a las personas que están muy enfermas o han sufrido lesiones mayores, ni tampoco para atender a las mujeres en trabajo de parto, a estas personas se les envía con los doctores privados en Agua Zarca o a Jalpan, y si es demasiado grave la patología o lesión lo envían a Querétaro o al Distrito Federal, de igual manera si se presenta un embarazo de alto riesgo.

En Neblinas aún existen las parteras, que en antaño eran a las que más se recurría para los alumbramientos, está dejó de ser una práctica mayoritaria a principios del 2000, ya que según lo narrado por los informantes esto se ocasiono por una emergencia médica en un parto, ya que la partera puso en peligro la vida de una madre y su hijo, y el médico que se encontraba en el Centro de Salud no pudo atender la emergencia, mandando a la madre al hospital de Jalpan, esto hizo

que autoridades municipales y estatales del sector salud hicieran que la práctica de parteras fuera casi anulada de la comunidad, y se dio seguimiento a las mujeres embarazadas, además de que se les canaliza al hospital de Jalpan donde existen especialistas en ginecología y obstetricia, para que la madre de Luz. En la actualidad los niños nacen vía parto natural o cesárea. La partera actualmente ayuda en partos en su mayoría de mujeres provenientes de San Luis Potosí y de Hidalgo estos cambios culturales se detallarán en otro capítulo más adelante.

Cápítulo IV. Modelos de maternidad y reproducción en Neblinas de Guadalupe

En este capítulo se presentan los resultados obtenidos de la investigación empírica, el principal interés es mostrar los datos obtenidos en esta práctica mediante un sondeo y los veintiún testimonios realizados. Es importante señalar que se analizarán las nociones de maternidad y se compararán las prácticas de los modelos reproductivos en este espacio micro social entendiendo las formas simbólicas que se generan en esta cultura.

Además al considerar la cultura de Neblinas dinámica, las pautas de comportamiento y roles según tradiciones, creencias, valores y símbolos, impuestas en el discurso de género se verán involucradas en las relaciones de comunicación de la interculturalidad. Así pues se contrastarán la forma en que se entienden y se perciben las mujeres viviendo su maternidad según tiempo y espacio.

Es importante destacar la manera en que se entenderá el concepto de modelo reproductivo, refiriéndonos con este a las formas en que las madres practican su sexualidad para reproducirse, así como los factores culturales que pueden determinar dichas formas.

Así pues se unen la subjetividad individual con los procesos culturales de grupo y como cada incidencia de cualquiera de las partes, forman un contexto singular generando una cultura diferente en cada grupo de entrevistadas, además de las mediaciones institucionales con respecto al proceso de parto y cuidados pre y postparto, generando relaciones y fricciones interculturales dentro de la comunidad.

4.1 Características generales

En Neblinas según datos del último censo poblacional se registraron 480 mujeres, de las cuales 336 son mayores de doce años (INEGI, 2010) – se toma en cuenta esta edad ya que, oficialmente, a partir de esta se calcula la tasa de

fecundidad, en cualquier región o lugar -- En Neblinas existe una tasa de fecundidad que corresponde a 3.27 (ibídem), es decir que actualmente las mujeres tienen en promedio tres hijos vivos. Esta tasa supera a la tasa municipal de Landa de Matamoros que es de 3.00 (Ibídem), mientras que a nivel estatal Querétaro tiene una tasa de 2.32 (ibídem), si bien Landa de Matamoros es un municipio que supera la tasa Estatal, Neblinas es una de las comunidades en donde se tienen más hijos nacidos vivos. Por último también podemos decir que Neblinas supera la tasa nacional que es de 2.39 (ibídem). Se podría decir entonces que esta comunidad es una de las comunidades a nivel nacional donde se tienen más hijos por mujer

Durante la estancia en campo, se realizó un sondeo para poder ubicar a las candidatas para ser elegidas para que participaran en el proyecto, en este sondeo se identificó a las mujeres con hijos y/o embarazadas, preguntando en 33 viviendas, obteniendo los siguientes resultados:

Tabla no. 2; mujeres embarazadas y/o con hijos

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si	29	87.88%
No	4	12.12%
Totales	33	100%

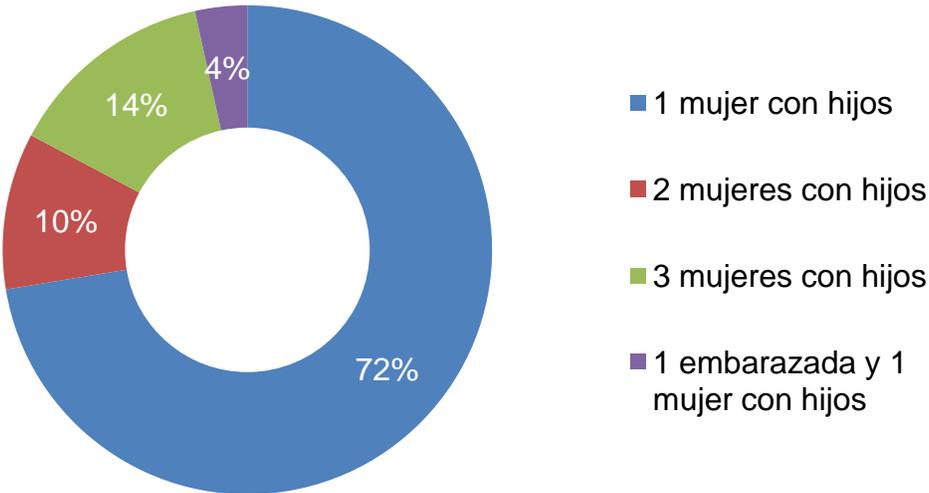
Fuente: elaboración propia.

Las cuatro mujeres que contestaron que no, es por qué en su casa no habitan ni mujeres embarazadas ni con niños, son mujeres mayores de 75 años, actualmente estas mujeres viven únicamente con su pareja o con sus hermanos.

Las mujeres que viven con su pareja si tuvieron hijos, pero muchos de ellos ya viven en otra casa o han migrado. Con respecto a la mujer ,que vive con su hermana, es por que nunca se casó y su hermana quedó viuda y decidieron vivir las dos juntas.

Con respecto a la edad de las mujeres que contestaron que sí a la pregunta, son mujeres cuya edad va de los 18 años a los 80 años. Que en este sondeo son el 87.88% de las mujeres entrevistadas, de las cuales un 72% viven con su pareja e hijos, mientras que el 28% restante lo componen familias extensas, pues estas mujeres viven además de sus parejas e hijos, comparten el hogar con su madre o suegra, hermanas o cuñadas, a continuación se representan los porcentajes

Gráfica no. I; Mujeres y tipo de familias



Fuente: elaboración propia

En esta gráfica se muestra que la mayoría de las familias ,como lo mencionamos con anterioridad, es representada por la familia compuesta de 1 mujer (con o sin pareja) y sus hijos, que es el 72% correspondiente a 21

viviendas de las cuales 8 de las mujeres que brindaron su testimonio, están incluidas en esta gráfica por el tipo de familia.

El 14% corresponde a un patrón de familias extensas donde habitan 3 mujeres (con o sin pareja) y sus hijos, de las cuales 6 mujeres de las 21 viven en este patrón de familia, y estas seis mujeres forman dos grupos específicos de la investigación. Las dos mujeres que se incluyeron en el sondeo son las abuelas de los grupos de testimonios, en un grupo viven en la misma casa abuela e hija de la abuela que son viudas y finalmente la nieta que es madre soltera; en el segundo grupo viven abuela-viuda, hija de abuela, soltera y nieta, soltera. Estos datos se representarán en una tabla de características

En el 10% de las familias compuestas por dos mujeres con hijos, encontramos a 2 de las 21 familias de los siete grupos que se compararán más adelante en los testimonios. Y finalmente 4% corresponde a la familia compuesta por una mujer con hijo y una embarazada.

Este capítulo busca presentar los testimonios para analizar los cambios respecto a los modelos reproductivos como es, el número de hijos, el uso de medicina tradicional al sistema hegemónico de salud por parte del gobierno, las formas de crianza de los hijos, además de las creencias sobre el embarazo y el aborto.

A continuación se especifican las características de cada grupo generacional, además de la relación que tienen con los otros grupos. En un cuadro de datos donde se incluyen las características de nivel socio-económico, educacional, situación conyugal, y algunos datos de su ejercicio reproductivo, de cada una de las mujeres que participaron como testimonio, en la realización de este proyecto.

En este análisis la categoría de aborto, se debe entender como aborto espontáneo, en ninguno de los testimonios se habló de aborto inducido como elección de la mujer.

Tabla no.3 ; Características de las mujeres con testimonio, por grupos generacionales de maternidad.

Nombre	Edad		Nivel Escolaridad					Situación Conyugal				Modelo reproductivo		
	<i>Ea</i>	<i>Ee</i>	<i>Ne</i>	<i>Pi</i>	<i>P</i>	<i>Si</i>	<i>S</i>	<i>So</i>	<i>V</i>	<i>UI</i>	<i>C</i>	<i>E</i>	<i>Hv</i>	<i>A</i>
Primer Grupo														
Docha	80	22	x						x			13	9	
Epi	76	23	x						x			2	2	
Toya	74	15	x						x			14	7	
Fili	72	12	x						x			8	7	
Isa	64	17	x								x	16	12	1
Flavia	60	15			x				x			12	9	
Nestor	55	18		x							x	8	7	1
Segundo Grupo														
Ofe	55	26	x								x	9	6	3
Chinta	47	19		x					x			6	6	
Quina	43	20		x							x	7	7	
Saló	40	16			x						x	7	6	1
Lulú	38	16		x							x	3	3	

Cris	37	20		x						x		3	3	
Dori	36	18		x				x				2	1	1
Tercer Grupo														
Lety	23	22					x	x				1	1	
Pita	23	23					x	x				1	1	
Eve	20	16					x			x		2	2	
Licha	20	15					x			x		1	1	
Min	19	15				x				x		1	1	
Marijo	18	16					x	x				1	1	
Francis	15	15				x				x		1	1	

Claves para las variables:

Edad: Ea=edad actual, Ee=edad primer embarazo.

Nivel Escolaridad: Ne= no estudió, Pi=primaria Incompleta, P=primaria, Si=secundaria incompleta,S=secundaria.

Situación conyugal: So=soltera, V= viuda, Ul= Unión Libre, C=casada

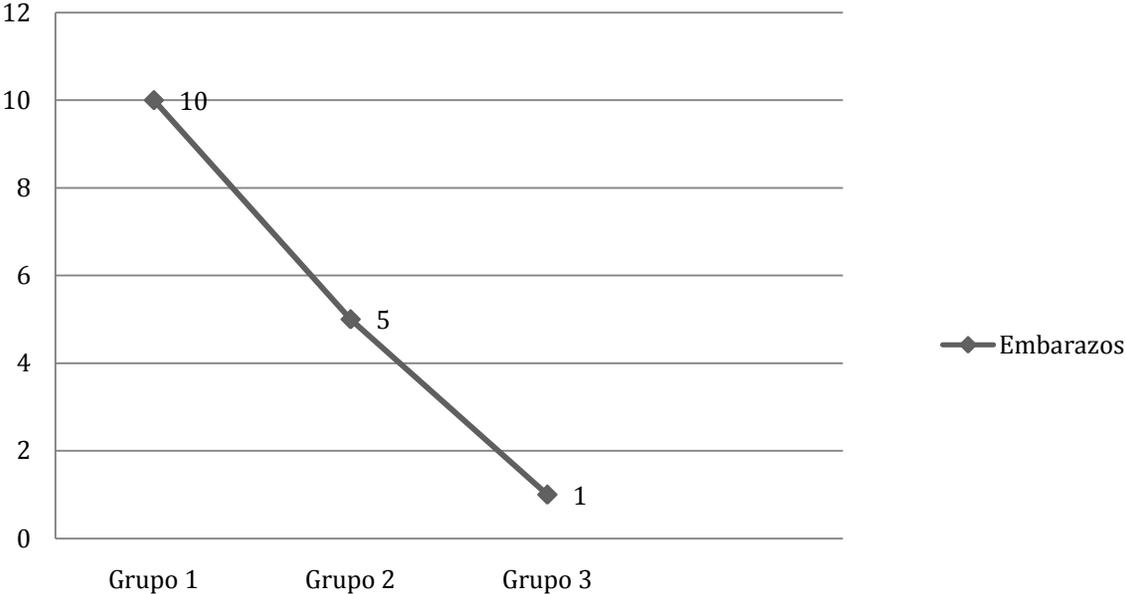
Modelo Reproductivo: E= embarazos, Hv=hijos vivos, A=abortos

Cómo podemos ver en el cuadro de datos, la edad máxima en la que se tuvo un primer embarazo fue a los 26 años y la edad mínima fue de 12 años, en promedio la edad para embarazarse por primera vez es de 18 años. Ahora bien, si separamos los testimonios por los grupos generacionales estos serían: de Docha a Nestor o grupo 1, de Ofe a Dori o grupo 2 y finalmente de Lety a Francis o grupo 3. Cada grupo está formado por el testimonio de siete mujeres, los cuales vivieron sus embarazos en épocas específicas.

El primer grupo, son mujeres que iniciaron a ser madres en la década de los 50's y 70's. En este grupo en promedio se tenían 10 hijos. Aunque se debe resaltar el caso de Epi, quién rompe el patrón de más de cinco hijos, teniendo únicamente dos hijas. Y la mujer que tuvo más embarazos fue Isa con 16 embarazos. Donde quince nacieron vivos y tuvo un aborto. En el siguiente grupo la mujer que tuvo más embarazos fue Ofe con 9 embarazos y la que tuvo menos embarazos fue Dori con 2 embarazos, y finalmente el tercer grupo la única mujer que ha tenido más embarazos es Eve con 2 embarazos, las demás mujeres sólo han tenido un embarazo, aquí es notorio el cambio cultural con respecto a la cantidad de embarazos que las mujeres deciden tener. Y vemos que esto se debe a los intercambios de conocimientos y saberes a través de los procesos relación-comunicación en los que se han visto envueltas las mujeres.

En la siguiente gráfica se muestran los promedios de embarazos de cada grupo de generacional.

Gráfica no 2 ; Tabla de promedios de embarazo de mujeres con testimonios



Fuente: elaboración propia

Estos promedios pueden tener una explicación con varias relaciones de comunicación entre los grupos que se leen en los testimonios. En primer lugar nos enfocaremos en el proceso de intercambio comunicativo respecto a las características económicas y sociales, ya que el primer grupo donde las mujeres fuera de emigrar de la comunidad inmigran al territorio de Neblinas y empiezan a formar la comunidad, viven toda su vida en un contexto delimitado y sus únicos contactos culturales externos son comunidades que comparten multicaerísticas muy parecidas, tal es el caso Agua Zarca, el Lobo y Landa en el estado de Querétaro, El rayo, El chalahuite, Pisaflores en el estado de Hidalgo y Xilitla en el estado de San Luis Potosí.

En este contexto las comunidades más importantes y con mayor peso en cuestión de relaciones de poder y como centros comerciales son Xilitla y Agua Zarca, Neblinas en este espacio, funge como una comunidad periférica a estas dos, las cuales ven a Neblinas como territorio para cultivar los productos de comercialización como son el café y la caña.

En el segundo grupo hay una característica que puede explicar la modificación del ejercicio reproductivo, también en estas características económicas y sociales, pues en este grupo empieza un proceso de migración hacia lugares con mayores oportunidades laborales. Hay tres lugares que toman importancia – y que hoy en día influyen en las decisiones migratorias de las jóvenes Neblinenses- Matamoros, el Distrito Federal y Querétaro.

Cabe resaltar que estas mujeres inician a practicar una migración en territorio nacional, para desempeñarse principalmente como empleadas domésticas, como lo leeremos en sus testimonios. La migración internacional también se da, pero en su mayoría son los hombres los que emigran hacia este país.

Este flujo migratorio ha ocasionado que las mujeres modifiquen conductas y pensamientos en muchos ámbitos y el ejercicio reproductivo no ha sido la excepción. En este sentido el hecho de que salgan a trabajar, ha ocasionado

incluso la diversificación del parentesco pues sus parejas proceden de otros Estados.

También está el hecho de la diferencia de edades en la que las mujeres que brindaron su testimonio tienen su primer embarazo pues en el primer grupo las mujeres en promedio se embarazaban por primera vez a los diecisiete años, en contraparte el segundo grupo tienen como promedio de edad los 20 años, sin embargo para el grupo tres tenemos de nuevo un promedio de edad de 17 años.

Esto se puede explicar por lo siguiente, las mujeres del grupo dos son las mujeres que se ven en más necesidad de salir a trabajar, ellas en su juventud eran parte de grupos muy grandes de hijos, por lo cual debían buscar alternativas para ser ellas mismas autosustentables, salen a trabajar en primera instancia y dejan a un lado la maternidad, o si bien no salían de la comunidad se integraban en las labores que anteriormente eran para hombres, es decir también acudían hacer el trabajo de milpa.

Y ahora el por qué el grupo uno y tres tienen los mismos promedios de edad del primer embarazo, se puede inferir que era común juntarse con una pareja en el grupo uno, en promedio a la edad de quince años, tenemos el caso de Fili quién se juntó y embarazó a los doce años.

Y en el tercer grupo de edad, se puede explicar el decremento en el promedio de edad del primer embarazo, por las situaciones vivenciales de estas mujeres. Hay que hacer énfasis en este sentido a que presentan mejores condiciones económicas de vida, ya que el promedio de hijos bajó considerablemente y las familias repartían el sustento entre menos miembros de la familia, generando otras actividades para las mujeres, como la integración de estas a niveles escolares superiores y no tenían la necesidad de trabajar para ser autosustentables.

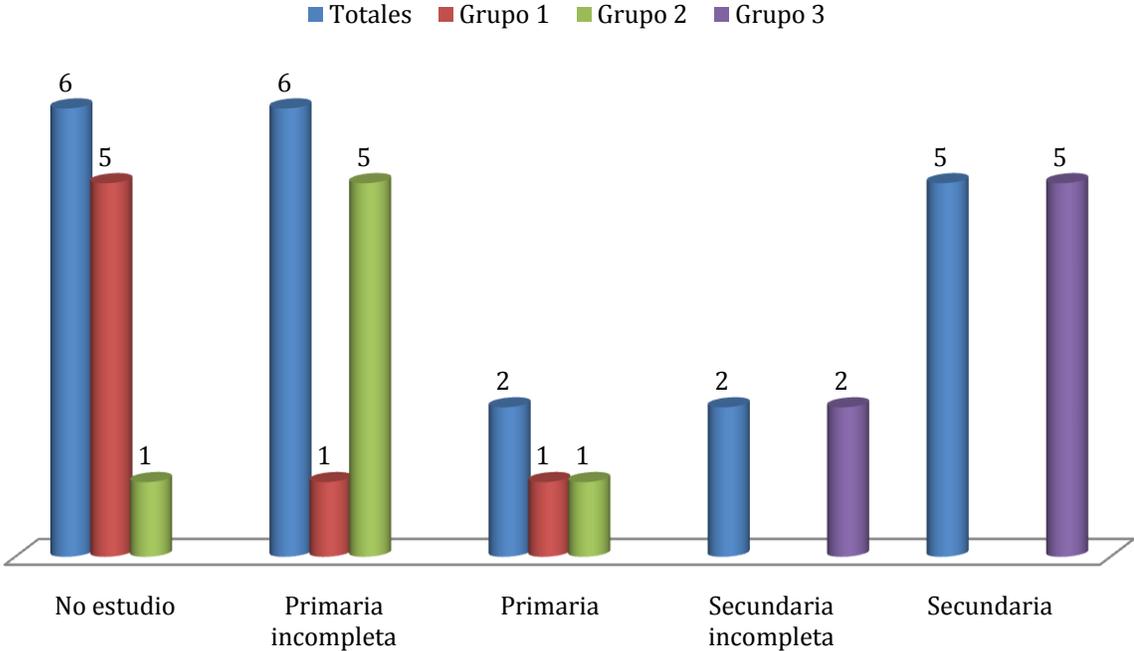
Además de que en este grupo se genera el modelo reproductivo de prácticas sexuales durante el noviazgo, y es aquí donde las mujeres inician su vida sexual en promedio otra vez a los quince años, mientras están estudiando o

terminaron la secundaria, donde quedan embarazadas y sólo dos de las siete ejercen su maternidad junto con su pareja, mientras que las otras cinco chicas consideran su maternidad como maternidad en soltería.

Otra característica cultural que se puede tomar en cuenta y que influyen en la decisión de las mujeres para ejercer su reproducción, es el nivel educativo que alcanzaron este sistema de educación pública y las prácticas de educación sexual impartidas por el sector salud como parte de los programas gubernamentales. Esto se verá reflejado en cada uno de los testimonios, de las mujeres pues atribuyen el hecho de tener mayor número de hijos a su nivel de escolaridad.

Por parte del gobierno utilizando las instituciones de salud y educación de la comunidad, imparte educación sexual en niveles básicos, esto se debe entender como la enseñanza básica en el reconocimiento del cuerpo por el género femenino y masculino, aprender como se genera un embarazo y los métodos anticonceptivos que se utilizan para evitar un embarazo. Este tipo de educación está basado principalmente en una forma de regularización de natalidad. A

Gráfica no 3 ; Niveles de escolaridad (totales y por grupo)



Fuente: elaboración propia

continuación se presentan los niveles educativos de cada grupo.

Según las gráficas el 28.6% de los testimonios no estudiaron, otro 28.6% no terminó la primaria, un 9.5% terminó la primaria, un 23.8% estudió hasta la secundaria, y otro 9.5 % no terminó la secundaria.

Resalta el cambio respecto a la escolaridad, pues el grupo tres es el único que presenta niveles de educación de secundaria donde 5 de las mujeres tienen su secundaria completa, y dos no la terminaron, este resultado se contrapone contra las mujeres que no acudieron a la escuela es decir muchas de las abuelas de las mujeres del grupo 3 no estudiaron, la mujer del grupo con un grado mayor en nivel educativo fue la que curso la primaria completa. El grupo dos presenta en su mayoría a mujeres con educación primaria trunca en total 5, una mujer que no estudió y una mujer que terminó su primaria.

Este cambio de niveles de escolaridad tiene que ver con la intervención de los programas gubernamentales según lo narrado por las mujeres en los testimonios. Estos programas en la comunidad los cuales proveen de ayuda pero es necesario que las mujeres envíen a sus hijos a la escuela y que lleven un control de salud estricto, han cambiado su forma de vida, poniendo principal énfasis en sus modelos de salud, reproducción y crianza, generando una diferente noción de maternidad en los tres grupos.

Esto es claro no sólo en el discurso de las mujeres si no en los datos cuantitativos reflejando el decremento de número de hijos que cada mujer tiene, también en el análisis del promedio de primer embarazo, si bien el grupo uno y tres tienen el mismo promedio, no el mismo número de embarazos.

Cambia drásticamente pues las mujeres del primer grupo tienen en promedio diez hijos y las mujeres del tercer grupo, uno. Esto se explica con la inmersión del discurso por parte del gobierno de control en la natalidad, si bien este discurso de “la familia pequeña vive mejor” es introducida en los años ochenta- cuando las mujeres del grupo dos comenzaban su ejercicio reproductivo- este discurso fue de alto impacto y de consecuencias prolongadas pues, es en el

grupo tres donde esta idea se permea más, pues en promedio sólo se tiene un hijo.

Además de que por parte de el sistema de educación pública basado en competencias genera mayor análisis personal respecto a metas y aspiraciones en un contexto donde la individualidad toma mayor importancia y genera un control natal, más preciso. Donde se sabe que al tener más hijos se reduce las oportunidades de cada uno en sobresalir u obtener éxito.

Así pues el discurso de un control poblacional se mezcla con la propia idiosincracia del individuo generando ideas de la autosatisfacción y autorealización. Este discurso se ve influenciado también por agentes externos como la tecnología, como acceso a internet –que también forma parte de las nuevas enseñanzas- donde el discurso, ha generado la idea de una mujer renovada.

En esta nueva noción de mujeres realizadas a impactado a la comunidad pues se generan nuevos pensamientos como tener un hijo antes de la satisfacción de todas sus metas previas -como obtención del mayor nivel escolar, tener cierta adquisición monetaria y tener una pareja- es considerado por ciertos sectores sociales como un obstaculo para la autorealización.

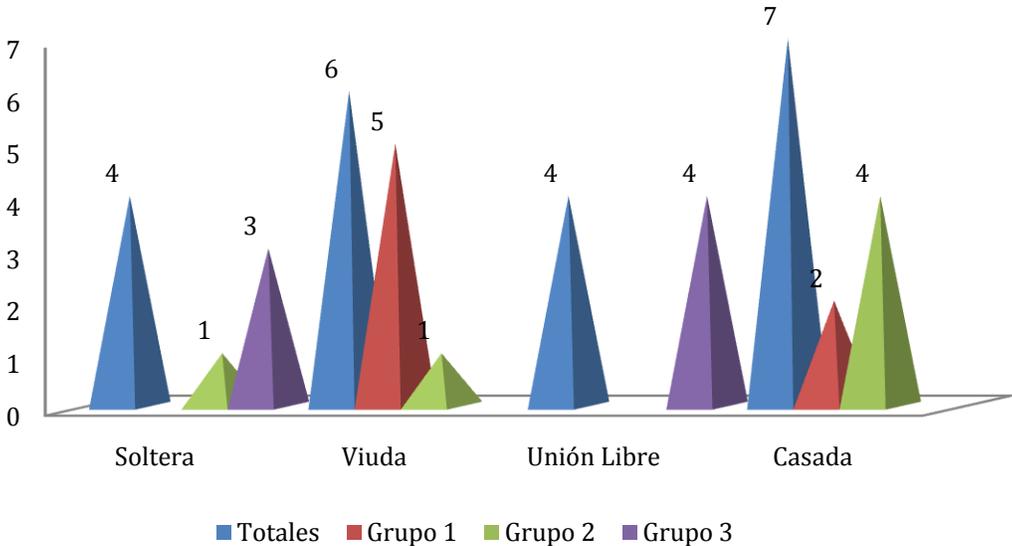
En este caso, las mujeres que son madres sin parejas, si bien en su discurso no hacen referencia a esto, pero si señalan la dificultad que es vivir sola y con hijos en su realidad actual.

Ahora bien con respecto al uso de anticonceptivos las mujeres han generado un sistema de resistencia a estos, pues sólo es el grupo tres quién ha utilizado, sin embargo los dejan de usar al poco tiempo, se tiene en promedio máximo del uso de anticonceptivos por dos meses. Esta resistencia pudo ser creada por el hecho de la imposición por parte del sector salud para el uso de estas herramientas, sin siquiera generar un espacio donde la comunidad pudiera conocer los beneficios y contradicciones de estas. Los más renuentes al uso de los anticonceptivos son los hombres de la comunidad, ya que se desconoce el hecho

de prácticas donde se incluya a este sector de la comunidad para dar a conocer y desmitificar los anticonceptivos. Se sabe de las prácticas dirigidas a las mujeres como recurso de transmisión de la información. Sin embargo se queda en esto pues cuando las mujeres pueden hacer uso de estas herramientas la pareja les indica que no los utilicen.

El uso de los anticonceptivos nos lleva a otra característica que corresponde también al modelo de reproducción que es la situación conyugal de las mujeres, con esto me refiero si estás mujeres tienen una pareja con la cuál conviven, cual es el modelo de familia, y el tipo de convenio por el cual- en caso de estar unidos- firmaron su convenio, es decir, si están casados legalmente y religiosamente o viven amancebados , también se muestra si están incluidos dentro de un patrón de familia extensa o nuclear, y de aquí también se integran los testimonios que presentan características de una familia monoparental y si se autodenominan pertenecientes a esta forma familiar. A continuación se presenta una gráfica con los datos obtenidos en los testimonios:

Gráfica 4; Situación Conyugal de mujeres con Testimonios



Fuente: elaboración propia

De nuevo las características culturales se modifican en el grupo tres pues estas mujeres presentan diferentes formas de asociación conyugal como lo es la unión libre, además de la formación de familias monoparentales. En los dos grupos anteriores, en los testimonios podemos ver el ejercicio de vida conyugal en promedio con dos parejas. Es decir, al momento en que algunas mujeres quedaban viudas o solas, tenían una nueva relación.

En los testimonios la mayor parte de las mujeres están casadas, en total siete, y pertenecer al grupo uno y dos; la siguiente cantidad es de las mujeres viudas siendo en su mayoría mujeres del grupo uno -en total cinco- y una mujer del grupo dos. Es importante esta situación pues al momento que las mujeres tienen parejas o no las tienen, es un factor de intervención muy grande por dos razones: la influencia de estos sobre ellas y el ejercicio de la paternidad.

En primer lugar tenemos que resaltar las influencias que tienen los varones donde son apoyo económico, social y moral para las mujeres. Donde en última instancia y en tres casos aislados más que ser influyentes, regulan actividades que sus mujeres realizan, tal es el caso de Licha, donde su marido no le permitió hablar para el testimonio, también está el caso de Min donde su pareja estuvo en todo momento a su lado para verificar que es lo que iba a contestar y finalmente el caso donde incluso regula el ejercicio sexual y decide sobre el cuerpo de su mujer, es el caso de la pareja de Dori.

En este último testimonio su pareja la condiciona para que se ligara y no tuviera más hijos. En los dos primeros casos se puede entender que no se quería dar información o podían dudar a darla por el hecho de una desconfianza hacia el gobierno y los programas a los que están incluidos, saben bien la dinámica de los programas y se le dice a la mujer que no conteste o que conteste en presencia de su marido. Por otro lado el caso de Dori resalta, en primer lugar por que su pareja es ajena a la comunidad incluso proviene de otro Estado, sólo que en esta relación se puede notar una transgresión a las decisiones de Dori sobre su cuerpo, ocasionando como lo dice ella -acerca de su enfermedad- consecuencias a este tipo de tratos, que se considerarían violentos.

En el caso del ejercicio de la paternidad los hombres están integrados en una dinámica donde también participan en las actividades del cuidado y crianza de los hijos, esto lo realizan en los espacios de descanso para ellos, es decir cuando no están en la milpa y mientras las mujeres realizan las actividades del hogar, ellos se encargan de los cuidados básicos. Ahora las mujeres que no tienen pareja, que son en su mayoría mujeres del grupo tres, generan pracones y redes de cuidados, donde involucran a amistades y familia.

4.4. Familias

A continuación muestro el parentesco y las principales aportaciones de los testimonios de las mujeres que participaron en este proyecto. Las siguientes narraciones fueron redactadas a partir de las transcripciones de los audios de las entrevistas, realizadas entre los meses de junio y julio de 2011.

4.4.1. Docha, Ofe y Lety

En las siguientes páginas nos encontraremos con los testimonios de Docha, Ofe y Lety ; la primera familia. Docha vive en el barrio del Sabino junto con un hijo una nuera y los hijos de este matrimonio, mientras que Ofe y Lety viven en una casa, junto con el marido de Ofe y sus demás hijos en la zona conocida como Rancho Nuevo. Docha es viuda, tuvo su primer embarazo a los 22 años, Ofe vive con su marido y tuvo su primer embarazo a los 26 años y finalmente Lety es madre soltera, tuvo su primer y hasta ahora único embarazo a los 22 años.

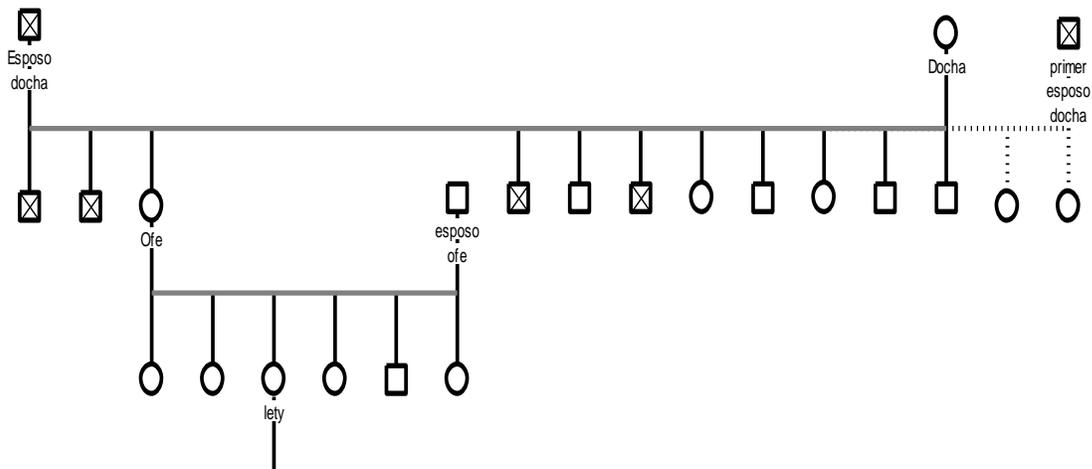
Abuela, Docha.

En una de las casas ubicadas en el barrio del Sabino comienza esta historia. Una mujer muy delgada, de cabello negro entrecano y de caminar lento toma asiento en una de las sillas ubicadas en el patio de la casa. Frente a ella se encuentra la investigadora que activa la grabadora y mira el cuestionario que en unos segundos más, aplicará.

Dos parejas, trece embarazos

Mi nombre es Docha, tengo 80 años...yo nací en el puerto [Se refiere a la comunidad vecina de Neblinas, conocida como Agua Zarca] yo me vine para acá ya con mi segundo hombre, él ya no vive. Me casé primero con uno con el que tuve dos hijas, pero ya no estuvimos juntos. Él se llevo a una de mis hijas, un día lo vi llegar a la casa se quedó ahí en el patio, la niña se le acercó la cubrió con su jorongo y se la llevó, a ella la criaron sus tías, la volví a ver cuando tenía los treinta y siete años. Mi otra hija Ene, ella se quedó conmigo. Ella vive aquí, allá arriba enfrente del Kinder, ahí donde esta el ciber, vive con sus hijos. Con mi segundo hombre, yo me vine para acá. Yo no estudié. En la casa yo me quedaba y hacía comida para él y para todos los hombres que trabajaban cortando caña. Con el tuve mis otros once hijos (ver genealogía 3), ya se me murieron cuatro, pero tuve once. Me casé a los 21 años, empecé a saber de las cosas de tener hijos a esta edad.

Genealogía No. 3 Docha (abuela) , Ofe (hija) y Lety (nieta)



Docha tuvo dos parejas, los cuales ya han muerto. Con su primer matrimonio tuvo dos hijas, las cuales aún viven. Con su segunda pareja tuvo once hijos, ocho hijos y tres hijas, cuatro de sus hijos ya fallecieron. Ofe es la hija mayor del segundo

matrimonio de Docha. Ella y su pareja, tienen seis hijos vivos, cinco hijas y un hijo. Donde Lety es la tercera de los seis hijos, no se hace ninguna relación con el padre biológico de su hijo ya que no vive , ni mantiene ninguna relación con él. Ella sólo a parido un hijo.

Gráficamente podemos ver el decremento de la cantidad de hijos y embarazos que las mujeres tienen por cada grupo de edad. Esto puede ser por la información que cada mujer recibió acerca de la reproducción.

Embarazos , sin partera y con partera.

Tuve mi primer embarazo a los 22 años. Sentía nauseas y vomitaba. A mi nadie me habló de embarazos. Pues no había ni quien me dijera, pues no había ni doctor cuando me vine para acá aquí no platicué con nadie. Yo sólo estaba metida en mi casa, en la cocina. Mi esposo tampoco me decía nada, nosotros nunca platicamos de embarazos, nunca nada. Yo no me embarazaba ...hasta que daba a luz a los hijos. El se dedicaba todo el tiempo al trabajo. No platicamos de embarazos. Nunca fui a los chequeos, a que me revisaran los doctores pues, mis actividades no cambiaron nunca, yo andaba cargando criatura y hacía todo lo de la casa.

Todos los días hacía la comida, pues yo estaba viviendo aquí; mi esposo, mi suegro y mis cuñados venían por temporadas. Tenía que hacerles el trabajo (limpieza de la casa) y darles de comer. No tenía tiempo de nada, de nada. Y en cuanto tenía yo a mis hijos, a la mañana agarraba otra vez el compromiso de la molida. Mi suegro aquí en el mes de abril tenía molienda, había que echar las tortillas todos los días para mandar a la molienda. Todo el día estaban comiendo los trabajadores porque todo el día trabajaban. Y llegaba y decía: voy a llevar unas tortillas y había que echar más tortillas y más tortillas todo el día. Y al otro día, igual, igual. Y luego en el mes de noviembre y diciembre el corte del café y había que hacer el trabajo, el mismo. Lo único que no hacía era lavar, ellos vivían en el Puertoallá la mamá de mi esposo y cuñados les tenía la ropa.

En este apartado podemos ver como la rutina diaria de la mujer no cambia en ningún instante por considerarla embarazada, es decir, como ella misma lo menciona y lo hace saber, ella no estaba embarazada hasta que tenía al niño. Reafirma el hecho que durante sus embarazos ella no realizó ningún chequeo para el control del embarazo. Podemos resaltar la ausencia de un médico del Sistema de Salud y no se mencionan a las parteras, como personas que lleven un seguimiento del control y desarrollo fetal.

Si ubicamos sus primeros embarazos nos encontramos en la década de los setenta donde en México apenas despegaban los programas de salud reproductiva como tal, Neblinas aún no perfilaba dentro de las comunidades para que se aplicarían estos programas, es hasta los años ochenta cuando el gobierno de Querétaro les brinda apoyo, en primer lugar haciendo la carretera que conectaría a Neblinas con Landa y con la llegada del centro de Salud en 1981.

De partos y parteras

Mis partos los tuve todos aquí en mi casa, mi esposo nunca me dijo “te voy a llevar, ni nada” (ir con la partera). Hasta que estaba yo mala le decía: “hora estoy mala”. Iba a traer la partera. Hasta que estaba bien mala. No andábamos hablando de hijos. No, no hablábamos de embarazos. Pues antes no eran como ora; no, no era como ora. Yo nunca utilicé eso de los anticonceptivos que dicen, ni había.

Es importante la visión que se tiene acerca de la corporalidad de la mujer embarazada y no embarazada, en primer lugar en el discurso de Docha resaltan los temas tabués de platica según su constructo social, sobre el como ser y estar embarazada y el hecho de no hablar de lo que pasaba con ella y su cuerpo durante su embarazo . Por otro lado no existía una comunicación con su pareja respecto a su sentir y hacer durante su embarazo, sólo avisaba cuando el hijo iba a nacer. Desconoce los anticonceptivos en el uso, pues ahora los menciona pero aclara que jamás los uso. Esto puede indicarnos la abertura para el diálogo de la

educación sexual en las nuevas generaciones, y los temas que eran innombrables en su época pasan a ser aceptado y platicados en la comunidad.

Leche materna y alimentos

Yo quería hartos a mis nenes cuando estaban chiquitos, nadie me ayudó a cuidarlos, ya hasta que mis hijas estuvieron más grandecitas (se refiere, a sus hijas a Ene y Ofe) me ayudaban a alzarlos y a cuidarlos. A todos les di pecho en ese tiempo no vendían mamilas aquí. Y cuando ya llegaba tiempo les daba en una taza a que tomaran café. Así pasé el tiempo de mi vida. Y pues yo que comía, pues lo que había...Frijoles nomás, tortillas y café nunca me faltaron.

Este segmento es muy importante para la investigación, ya que se resalta el uso de la leche materna como primera fuente nutricional de los hijos, esto se verá reflejado en la mayoría de los testimonios. Esta fuente nutricional será elemental para los bebés ya que la dieta principal en Neblinas se compondrá de frijoles, tortilla y café en las distintas épocas , como reflejarán más adelante los testimonios, incluso la inserción de la ingesta de café a una edad que no supera el año de nacidos. Entonces la leche materna brindará los nutrientes más eficaces para el desarrollo del niño.

Las enfermedades y las curas

Eso de la bronquitis era muy común, a todos los míos les dio. La tosferina. Eso también le dio a dos de los míos. Sarampión, les dio sarampión a todos.La tosferina es una enfermedad horrible, que les daba una tos, sólo tosía el nene. Les daba un tosido y nomas se iba así y se quedaba así, como unos cinco minutos se quedaba sin respirar el pobre chiquillo. Hasta se caiga, se ponía bien negro de la cara. Sí, hay uno iba corriendo a levantar. La tosferina no tiene remedio, hasta que se llega el tiempo, les dura seis meses. Se murieron hartos en ese tiempo. Se murieron también del sarampión. Pues sí, yo... a mi; bueno, nomás se me murieron dos chiquitos. Dos. Pero se me murieron de deshidratación y calambres, no los llevamos a curar, sólo le dimos puras ramas hervidas... se murió luego. Sí, si se enfermaban los curaba con puras, puras ramitas; ramillas o pomadas

untadas como era el vaporut. De veras se usaba el vaporut. Luego compraba vaporut. Y los baños de los pies, lavados los pies con naranjo agrio...Eso es para bronquitis. Acá cada quién se encargaba de sus hijos, nadie nos ayudaba, Uno no era como orita que andan por las casas las mujeres. Nosotros no éramos así. Cada quien en su casa tenía sus hijos, como dios le dio a entender y cada quien.

En las entrevistas a las abuelas, se notará el constante uso de la herbolaría y productos como ungüentos o pastillas de uso comercial (aspira, desenfriol, etc.) esto es comprensible ya que no existía ningún centro médico cercano, y el más cercano estaba en Hidalgo y San Luis Potosí, en esos años la conexión de Neblinas con otras comunidades se reducía a veredas hechas por la gente o una tiroleza que iba de cerro a cerro. Podían tomar la carretera hasta la comunidad de Agua Zarca.

Este tipo de remedios y curas aún son utilizadas por algunas de sus nietas, en este sentido la transmisión de estos saberes pueden ser los conectores de un vínculo y la persistencia de tradiciones de la comunidad, esto lo podremos ir analizando con los demás testimonios.

¿Y la paternidad?

El papá nunca me ayudaba a cuidarlos, nunca, ni porque estuviera mala nunca me ayudó. Yo en la noche yo estaba sufriendo con mis chiquillos que les pegaba, que les pegaba el bronquitis; a todos les pegó. Pero nadie me ayudo, ni él tampoco. Sola yo. Él se acostaba a dormir. Y ya cuando crecieron el decía “yo a esta mujer nunca le ayude en nada ni a cuidar chiquillos”. Él nunca andaba alzándolos.

No le gustaban los hijos cuando estaban chiquitos, sólo más grandecitos, les hacía cariños...bueno a él no le gustaban las niñas. Quería que fueran puros niños. Se enojaba cuando nacía niña.

En el caso específico de Docha la paternidad que ejerció su esposo se conformó por brindarles sustento económico, mientras que las labores que

enfaticaban el contacto directo con los hijos, así como cuidados nocturnos, alimentación y limpieza, los delegó a su mujer. Habla de que su pareja no tuvo contacto con los hijos mientras fueran bebés y se incluyó en la dinámica de cuidados, reforzando lazos a base de caricias y cariños como lo menciona en su testimonio.

En el discurso sobresale el favoritismo del hombre por sus hijos varones, esto se puede entender en la dinámica de la ayuda intrafamiliar, como se vio en el capítulo tres. Los varones dentro de la comunidad, tienen asignados labores fuera del hogar, lo cual puede indicar que a mayor número de varones, serían mayor la posibilidad de que trabajaran la tierra o realizaran algún tipo de faena, mientras que las mujeres desde la perspectiva que eran criadas dentro del ámbito privado estaban destinadas a las labores domésticas y procrear hijos.

De nombres y fiestas

En el puerto se registraban. Allá iba mi esposo y allá pedía un chiquillo prestado para que le pusiera la huella del acta de nacimiento, nunca se llevó a los chiquillos de acá. Él se iba en caballo. Como allá vivía su mamá y su papá allá se estaba en su casa. El nunca los llevó, nunca los llevó, allá pedía uno prestado que estuviera igual chiquito como los que teníamos acá.

No se hacían celebraciones cuando nacía uno nuevo, a mí no me visitaban por qué mi suegro era bien corajudo. Allí no nos visitaba nadie. Ya lo conocían como era. Se enojaba que fueran gentes a la casa... Los hijos se bautizaban a los ocho o quince días, Los padrinos... Mi esposo los buscaba. Eran sus mismas familias de él. Sus hermanos fueron los padrinos de mis hijos. Se les ponía el nombre que trajeran cuando nacieran. Así era, el día que nacieran era el nombre que se les ponía. No se les ponía nombre sobre nombre. Nombres como orita no. Algunos pollos comienzan a rodear a Docha, la investigadora da la entrevista por concluida. "Ay miya parece como que soñé que tuve hijos".

Con respecto a si hay algún ritual para dar la bienvenida a los hijos, no hay uno específico en este testimonio, incluso se puede hablar de practicidad, pues al

momento que “toman prestado” a un bebé para registrarlo con el nombre de su hijo, según el discurso de Docha es por que el señor nunca se llevaba a los niños de Neblinas.

La elección de los padrinos era por el marido de Docha, ocasionando lazos de compadrazgo interfamiliares, y los nombres son asignados según el santoral del calendario, este hecho será muy común entre las abuelas, como veremos en los siguientes testimonios.

Hija, Ofe.

6 embarazos y 3 abortos

Yo soy Ofe, ahorita tengo 55 años. No estudié. Soy soltera, bueno juntada pero no casada. Soy originaria de Neblinas...Pues que le diré con esto de los embarazos, a mi nadie me dijo lo que era estar embarazada ¿sabes? Yo supe de eso hasta los 20 años lo que era el embarazo, pero tuve mi primer embarazo a los 26 años, estaba muy emocionada. En total he tenido 6 embarazos y 3 abortos (con respecto a estas cifras Ofe cuenta como embarazos a sus hijos vivos, pero en total se embarazó 9 veces).

Pues a mi nadie me platicó de cómo llevar un embarazo, ni nadie me aconsejó. Aunque si iba al doctor, me iba pa Xilitla con los primeros embarazos, ya después cuando pusieron el centro de salud me checaba ahí, y ya después en Jalpan.

En estas palabras podemos ver el tabú que se genera con el tema de embarazos, en sí esto se verá reflejado en todos los testimonios, como el hecho de explicar lo que es una relación sexual y un embarazo será un tema prohibido de transmitir entre mamás a hijas, de la generación de las mamás del primer grupo a sus hijas.

Es importante señalar la importancia que toman dos nuevos lugares para los chequeos de las mujeres embarazadas ante el sistema hegemónico de salud, entendiendo este como la medicina científica. Xilitla y Jalpan se convertirán en

puntos estratégicos para estas mujeres, que como veremos más adelante serán lugares muy frecuentados para la revisión médica e incluso para dar a luz.

Síntomas, embarazos y partos

De los síntomas que tuve me acuerdo que nunca fueron los mareos, ni las náuseas, más bien tenía molestias por qué yo sangraba, tenía calambres, sangraba hasta los tres meses.

Cuando estaba embarazada sentía mucho cansancio pero yo seguía con mi rutina,; moler, lavar, barrer, todo eso. Y pues los partos todos los tuve en la casa...iba la partera. Cuando llegó la primera lo sentí diferente a los demás. La recibí con mucho gusto. Y cambia la vida ¿Sabes? porque ya cuando tienes un hijo ya no estás tranquila, ya no vives la vida como cuando no tienes nada. Te preocupas, te molesta, te da lata, ya no te deja. Luego se enferma, luego chille y chille; molesta.

Al contrario de tener un reposo o alguna forma diferente vivir , Ofe reafirma que la mujer embarazada no cambia de rutina de sus labores dentro del hogar. Y resalta de nuevo la figura de la partera.

Pese a que ella tuvo chequeos y control médico, optó para que sus partos fueran con partera, esto puede ser por el hecho como el de su madre, que la partera está más cerca de las mujeres cuando se les necesita. Además trasladarse a otra localidad implicaría que las mujeres tuvieran que invertir tiempo y dinero, que en muchas ocasiones no se tiene.

Leche materna y alimentos

En mis últimos embarazos me dijeron de los cuidados de los niños. Me decían que los amamantara y que los pusiera a repetir, yo les di pecho a todos. Yo nunca recibí alimentación diferente por estar embarazada, comía frijoles, lo que había en la casa. Y pues mis hijos primero pecho ya después el biberón.

Ofe les brindó leche materna a todos sus hijos, y vemos que no existe ninguna dieta especial para las mujeres que recién han parido, se come lo que hay en ese momento, es decir lo que existe en la dieta básica de la comunidad, frijoles, maíz y café.

Las enfermedades y las curas

Ahora que me acuerdo en el centro también me dijeron de los pañales...que tuviera los cuidados del pañal, porque usaba uno puro de tela no había pañales. Y cuidabamos que no se rosaran, que si eso pasaba les pusieramos una pomada que se llama creo... Alcapen y también el óxido de Zinc... pero acá les ponemos maicena ...es más natural.

Bueno de las enfermedades en los bebés, pues los míos todos se enfermaron de los bronquios. Aquí también les da diarrea, deshidratación y calor. Utilizaba la manzanilla para curarlos eso para las diarreas y el alhaca, geranio de olor, todo eso se usaba para el vómito.

La gente ha dicho que también les da mal de ojo a las criaturas, a la mía le daban convulsiones, que decían también era eso, pero yo pienso que era porque les da calentura, cuando les da mucha calentura, que se les sube la temperatura a 40° les dan convulsiones. Para el ojo mi suegro los andaba curando, pero yo no creo en eso pero él sí. Luego se ponía pa´ allá y les andaba dando limpias. Pero ya no, eso ya no. Yo pienso que eso no es cierto. Siempre nos revisa el doctor.

En este apartado de nuevo vemos la resistencia de ciertos saberes con el uso de remedios caseros para aliviar malestares causados por las enfermedades, En la mayoría de los testimonios nos podremos dar cuenta que primero acuden a los remedios transmitidos por las mujeres y hombres de la comunidad y después acuden al médico del centro de salud.

El mal de ojo, será también una de las enfermedades que resaltarán en los discursos de las mujeres, esto puede ser la prueba de la persistencia de dos

visiones distintas de mundo. Pues como veremos más adelante la creencia en esta enfermedad dependerá de las mujeres y la generación a la que pertenecen.

Tristeza y aborto

...Se siente tristeza, eso pasa cuando una pierde un nene. Recuerdo que nada más sentí dolores y rápido, no alcancé ni a ir al centro de salud. A de haber sido por infección vaginal yo siento. Ahora que ya sé, porque nos habían explicado, pero ya lo supe demasiado tarde. Ya me di cuenta que es por eso. Sí porque el doctor a veces está en la clínica y a veces no está. Como estaba muy lejos es difícil, una vez me fui y no alcancé a llegar. Me hicieron legrado. Y tuve que estar así en cuarentena así como si hubiera nacido.

Con respecto al aborto, Ofe tiene muy presente la explicación de la medicina científica. Sin embargo también hay algo que resalta en la narración que es la falta de recursos tanto económicos, como humanos para atender este tipo de situaciones.

Pues Ofe tuvo que ir caminando a la clínica la cual está a quince minutos de su casa, lo que pudo haber sido fundamental para la situación que vivió. Y en Neblinas no existe un médico de planta, si no que son los estudiantes de medicina que cumplen su servicio, los cuales están seis meses, y que normalmente los fines de semana regresan a su lugar de origen dejando la clínica sin médico, únicamente está la enfermera que reside en la comunidad.

Maternidad como elección y anticonceptivos

También utilicé anticonceptivos, como un año porque dije “pa’ qué quiero tantos”. Aún así tuve muchos pero lo sienten, con el cuidado (con esto se refiere que sus hijos si notan el cambio al ser pocos pues se les pone más atención). Utilicé las pastillas esas me las dio el doctor en el centro de Salud. Ofe vuelve a sonreír, y mira a su nieto...

Ofe, será de las pocas mujeres que utilizarán los métodos anticonceptivos como planificación familiar, la inserción de los anticonceptivos se va dar gracias a

las pláticas que brinda el centro de salud como parte de los programas reproductivos, donde el interés principal era disminuir el número de personas integrantes de una familia e integrarlas al progreso y a la modernidad. Con este tipo de pláticas se abre la oportunidad de que ejercer la maternidad como opción y no como una imposición “natural”.

¿Y la Paternidad?

Mi esposo si me ayudó, los cargaba o mecía cuando estaba ocupada, pero eso de limpiarlos nunca... eso no le gustaba. Mi marido esperaba emocionado a que nacieran pero como eran puras mujeres, como que no le daba gusto, porque quería que fueran niños. Ya cuando llevaba como trece años (juntos), ya no quería niñas. Entonces ya nació el niño, y ya con él, ya estuvo diferente, porque él quería un niño. Pero a todos los quiere mucho.

Aquí nos encontramos con el deseo del varón por el varón, puesto que Ofe hace énfasis en el enojo que le causó a su marido el hecho de no tener ningún varón hasta el último embarazo, si bien Ofe denota que con las hijas su marido las trató muy bien el enojo lo focaliza para con ella.

Las labores que realizaba su marido para el cuidado de sus hijos, era únicamente el de cargarlos o dormirlos mientras Ofe, realizaba alguna otra actividad. Con respecto a la limpieza y cuidado ella era quién se ocupaba de todo.

De nombres y fiestas

Cuando nacía alguno a mí si me vistaban iba mi mamá, los vecinos, la suegra. Los niños se registran en Agua Zarca, los llevabamos para allá. Y se bautizan como a los tres meses de nacidos y para elegir los padrinos pus uno los busca, nada más el que tú veas que la hace para que sea tu padrino, que te parezca. Sí tú ves que es una buena persona, lo buscas, por la forma de ser. Y los nombres que llevan los eliges buscando así, escuchabas en el radio, en los periódicos, luego veías los nombres, así, en los calendarios que me gustara, porque, nadie trae el nombre.

Sobresale la importancia de la relación del compadrazgo, y el simbolismo de que sea una buena persona, para que sea quién cuide de los hijos si los padres llegan a faltar. Y con respecto a los nombres para asignar a los hijos se rompe el patrón de poner el nombre del calendario, como Ofe lo menciona “nadie viene con el nombre”.

Nieta, Lety.

Maternidad y escolaridad

Mi nombre es Lety, tengo 23 años, nací aquí en Neblinas. Sólo soy yo y mi hijo, vivo con mi mamá. A mi sí me hablaron de los embarazos, en la escuela nada más. Yo estudié hasta tercero de telesecundaria. Aunque aprendí de estos temas desde sexto de primaria. Cuando supe que iba a ser mamá en primero me espanté, me asusté verdad, porque no lo esperaba.

Después, bueno para mí se me hizo muy bonito, estoy contenta. Ahorita tiene un año, me embaracé a los 21 y lo tuve a los 22. Me dieron mareos y asco. En un principio se enoja mi papá. Se enojaron, se molestaron conmigo. Mi mamá igual; no se lo esperaban de mí. Después lo aceptaron, están contentos con mi bebé; lo quieren. Ellos me aconsejaron, mi cuñado también, mi papá me decía que no levantara cosas pesadas. Mi cuñado que no tomara refresco.

En el testimonio de Lety resalta la forma en que se transmiten los conocimientos acerca del ejercicio sexual y que no es por parte de los padres si no por parte de los maestros de educación básica, se incia en los últimos años de primaria y sigue durante toda la secundaria.

Sin embargo este tema en la familia sigue siendo tabú, aunque aceptan que se les brinde la educación en la escuela, no es un tema que se toque en las charlas familiares o de madre a hija. El hecho de que el embarazo fuera sorpresivo y que “no lo esperaban de ella” nos sitúa en donde se ubica el ejercicio sexual, de las parejas no casadas y casadas dentro de la comunidad, es un tema íntimo que no se puede hablar incluso con las personas del mismo género, pues

se le considera un tema que no debe de ser abordado antes de que la mujer en este caso tenga una pareja heterosexual, con la cual ha formalizado su unión ya sea viviendo con él o por la boda civil o religiosa.

Embarazo checado y cesárea

A mi me checaron en el centro de Salud, me revisaba el doctor Martin. Al principio mi vida no cambio mucho pero ya cuando estaba gorda pus era pesado, si me sentaba en el suelo porque hacía mucho calor no me podía parar, batallaba mucho para todo. Cuando tenía que subir a la clínica me cansaba horrible. Todo era bien diferente. Los primeros meses fueron puros ascos, Después fue lo difícil del bebé, la ropa; que no me podía poner la ropa que me apretaba.

Siempre hice el quehacer de la casa, ya en los últimos meses seguía realizando actividades porque era como me sentía más activa, lavando trastes, barriendo ...que estar sentada; eso era cansado. Mi parto fue en Jalpan, fue normal (se refiere a que no fue césarea).

Fue bonito porque era tan pequeño, me emocionaba cambiarle su pañal. Primero no lo bañaba, mi mamá me lo bañaba, ya después lo empecé a bañar. Estaba todo suavecito, frágil. Sentía raro pero bonito ,dormirse con él. Nomás lo estaba agarrando. Contenta. En un día. Pues me paraba, lo cambiaba de pañal, no lo dejaba que llorara. Me estaba pegada de él todo el día.

El embarazo de Lety si fue checado en la clínica de Neblinas, lo cual será una característica importante de las mujeres incluidas en el tercer grupo, compuesto por todas las nietas.

Aquí es donde surge la ruptura con la partera, pues estás mujeres ya no las mencionaran en su discruso, incluso ellas asumen que los partos deben de ser en Jalpan, e incluso ya se checan en el hospital y programan el día del parto, en este caso la césarea.

La cesárea como práctica de alumbramiento también se volverá una constante en esta generación, donde el parto se institucionaliza en la medicina científica y será más común hablar de esta operación que de un parto normal.

El cuidado del hijo

A la hora que él me pedía yo le daba. (se refiere a darle pecho) lo checaba que no estuviera mojado de su ropa, cuando comía lo ponía a repetir. Estaba checando que no le faltara nada. Mis hermanas me ayudaban a lavarle su ropa. También algunas veces a bañarlo. Cuando llegaba mi hermana del Chayote (se refiere a uno de los barrios de la comunidad) que no vive ahí conmigo.

Llegaba a visitarnos, lo alzaba, lo bañaba porque le gustaba. Mi hermano y mi papá lo quieren demasiado. Lo alzan. Cuando estaba chiquito mi hermano ha de cuenta que él lo hubiera tenido, él estaba acostado ahí nomas con él. Estaban bien contentos, como es hijo único, o sea, hombre. Nada más tengo un hermano y el niño llegó a estar con ellos.

Después del parto me mantenían con atoles y la comida normal, comía como antes. Y el bebé pura leche.

El cuidado del hijo de Lety se distribuye en todos los integrantes de su familia, es decir padres y hermanos, ya que Lety no sale de su núcleo familiar y ejerce una maternidad en soltería. El apoyo de su familia ha sido muy importante para ella como lo menciona en su discurso,

Su alimentación es sólo un poco diferente que la de su abuela y su madre, ya que se agrega su dieta los atoles, que según los saberes populares se dan para que baje la leche materna, o se produzca más leche materna. En el testimonio indica que aún le da pecho a su bebé.

Mal de ojo

Y de que se me haya enfermado pues la fiebre y la gripa es lo más común que les da, cuando están pequeños, por los tiempos o así. Alguna vez le dio

ojo...yo supuestamente no creía en el ojo. Fui a casa de la suegra de mi hermana, regresé y el bebé estuvo llorando, no me dejó dormir. Estuvo toda la noche así porque no lo llevé a casa de la señora. Al otro día lo llevé, no sé qué le habrá hecho, como estaba lloviendo no me dejaron bajar del carro, yo estaba todavía no había pasado la cuarentena. La señora creo que lo sobó y se le quitó lo llorón, lo molestó porque tenía su panza así inflamada. La señora cada que voy lo toca, lo agarra de su panza, le soba, lo toca de perdís para que no le de ojo. Y pues de las enfermedades nos revisan en la clínica. El doctor Giovanni y la enfermera Viki.

El mal de ojo ha trascendido en esta familia hasta esta generación lo cuál indica como se ha dicho anteriormente la persistencia de un saber tradicional y un sistema alterno de salud y enfermedad, que es bien diferenciado pues ya saben que este tipo de enfermedades no se pueden tratar en la clínica, si no que se deben buscar especialistas, que sepan curar estos males.

Anticonceptivos y aborto

Y con respecto a los anticonceptivos, si los he usado, el condón. Lety sonrío a su hijo que está un poco inquieto “ha de tener hambre”, pide que se le repita la pregunta...Bueno eso de perder bebés, mi mamá perdió tres bebés. Aborto. Yo estaba muy chiquita, apenas me acuerdo, sólo me acuerdo que me sacaron de la casa, nos llevaron a casa de una vecina, mi mamá estaba acostada, una vez recuerdo la sacaron en sábanas, la llevaron al hospital, pero yo estaba chiquita. Yo no sabía que tenía, hasta ahora de grande me he enterado que fue un aborto, no sabíamos, todos nos quedábamos a jugar sin conocer de esas cosas. Y pues tienen que guardar reposo las mujeres.

El uso del condón es difundido por los programas de salud y en esta generación veremos que también Lety es de las pocas que hace uso de ellos. Y con respecto a los abortos, Lety nos hace referencia a los que su madre pasó, habla no del que ha mencionado Ofe, si no de los otros dos, donde se auxilio a Ofe, y la vez que terminó en el hospital.

De nombres y fiestas

Acá no se hace ningún festejo cuando llega el bebé, pero si vienen muchas visitas, pues todos quieren conocerlo. Se acercan a ver qué. Registramos al bebé en Aguazarca. Lo bautizamos como a los nueve meses, con el papá del bebé elegimos quien iba a ser su padrino. Y elegimos el nombre los dos.

De nuevo resaltan las cuestiones de compadrazgo y que fue elección de los dos padres y el nombre es elegido por los padres. Además de la constante que para procesos legales, el punto a donde deben acudir las personas de Neblinas es al Puerto de Agua Zarca, delegación a la que pertenece esta comunidad.

Tradiciones y rupturas

Estos testimonios nos sitúan en tres distintas épocas donde cada mujer se embarazó y tuvo un parto por primera vez. Cabe mencionar esto por que ellas son el parteaguas de los grupos de edad, ya que tanto Docha, Ofe y Lety encabezan cada grupo respectivamente. Así pues el grupo que encabezará Docha (Grupo 1) asocia a mujeres que empezaron a tener hijos entre los años 1953 a 1974. Ofe (Grupo 2) es representante de las mujeres que iniciaron su vida con hijos entre los años 1982 a 1993 y finalmente Lety (Grupo 3) forma parte de las mujeres que tuvieron a sus hijos entre los años 2006 a 2010. En todos los testimonios se incluirán genealogías para ver gráficamente la forma en que estas mujeres han ejercido su reproducción, donde se pueden ver con claridad algunas variables como número de hijos (se debe aclarar que en la genealogía solo se incluyen a los hijos nacidos vivos), sexo de los hijos, uniones conyugales, y posición familiar que ocupa cada mujer.

En el año en que Docha tuvo su primer embarazo (1953) narra que no había ningún tipo de información por parte de nadie acerca de lo que era un embarazo y como tener un hijo, la forma de los partos era en casa y con ayuda de partera, no recibía ningún seguimiento médico del sistema hegemónico de salud (me refiero al sistema ofrecido por el Gobierno mediante la secretaría de Salud o algún particular con medicina basada en la ciencia moderna). Con respecto al

cuidado de los hijos, ella era la que se encargaba de todos los procesos de crianza desde educación, hasta la alimentación. Como menciona su esposo no se relacionaba en estas funciones y no tenía un contacto cercano con sus hijos cuando eran bebés, le disgustaba que nacieran hijas. Pero cuando crecían ya era cariñoso. Es decir se involucraba sentimentalmente con sus hijos.

En cambio Ofe vive en una época donde sus primeros partos siguen siendo de la misma forma que los vivió su mamá, pero ella ya tiene chequeos por parte del sistema hegemónico, en zonas geográficas, sociales y culturales importantes para la comunidad de Neblinas, me refiero a la Xilitla y Jalpan. Es importante también en la época donde Ofe tiene sus primeros embarazos (década de los 80's) la inserción del Centro de Salud en la comunidad, pues empiezan a realizarse campañas de información sobre reproducción familiar, así como planificación, está el caso de el uso de anticonceptivos que ella utilizó por un año y que fueron brindadas por el centro. Además de la atención médica en situaciones de riesgo para la mujer como fue en el caso de Ofe, los abortos. El marido de Ofe, se ve un poco más involucrado en el cuidado de los hijos cargandolos y cuidandolos mientras ella realiza otra actividad, aunque vemos que resalta la inconformidad por tener sólo hijas, y recalca que a pesar de que las trataba con cariño para él fue muy importante tener un hijo. Incluso Lety lo resalta en su entrevista.

Por su parte Lety no recibe información de la reproducción sexual por parte de su familia pero si por parte de la escuela y del centro de Salud. Es importante señalar que tanto Docha y Ofe, no recibieron ninguna educación básica respecto a los niveles de escolaridad planteados actualmente como obligatorios por parte del Gobierno Mexicano. Lety acudió hasta tercero de Telesecundaria y apartir de sexto de primaria se le dio información acerca de la reproducción humana. Ella si utilizó métodos anticonceptivos, principalmente los de barrera – es decir el condón masculino- recibió atención y un seguimiento durante su embarazo por parte del equipo del Centro de Salud de Neblinas. Sus padres al principio no esperaban que

se embarazara a su edad, finalmente ella vive con sus padres, sus hermanos e hijo. Donde todos le ayudan en el cuidado del bebé.

Las enfermedades que se daban en la comunidad han cambiado también durante décadas, pues en el tiempo donde nacieron los hijos de Docha, una deshidratación era mortal, además de que se registran periodos donde ciertas enfermedades ocasionaron una epidemia en la comunidad como lo fue la bronquitis, la tosferina y el sarampión. En las décadas de Ofe la enfermedad más recurrente era la diarrea y el sarampión. Y en la de Lety , lo más recurrente es gripe y fiebre. Es importante resaltar que Docha utilizaba principalmente plantas medicinales para la cura de las enfermedades, el único producto de alguna farmaceutica era el unguento vaporut. En cambio Ofe y Lety también utilizan la herbolaría pero la combinan con medicamentos de alguna firma farmacéutica que les brinda el centro de salud.

Por otro lado esta familia no creía en el ojo, esto tiene que ver con la intervención cultural de otras familias, empieza a ver relación con esta enfermedad cuando el suegro de Ofe les da barridas a sus hijos y después cuando el hijo de Lety, se ve afectado por esta enfermedad y es necesario que lo curen.

Con respecto a saber si Docha vivió una condición o alimentación, no cambia en ningún sentido, pues seguía con sus actividades contidianas y no se puede hablar de un plan de nutrición especial para las embarazadas, ya que se alimentaban de los productos que obtenian del campo para autoconsumo –maíz y café principalmente – y la alimentación de sus hijos se basó en un principio en leche materna.

Por su parte Ofe recibio la misma alimentación es decir también una alimentación con base en los productos que se producen en la comunidad y realizaba las mismas actividades de quehaceres del hogar. Además por parte del Centro de Salud le daban consejos sobre el cuidado de los hijos, como alimenticios y de higiene.

Por último Lety en sus meses de gestación recibió consejos por parte de sus familiares, en especial de su padre y de su entonces cuñado, los cuales referían a que no cargara cosas pesadas y que no tomara refrescos. La diferencia que ella menciona es que ella realizaba actividades en el hogar para no aburrirse y sentirse activa. Además ella recibió el apoyo de toda su familia en el cuidado del bebé. Que es un integrante muy importante ya que al ser el tercer hombre de la familia se le tiene en gran estima, haciendo que su abuelo y tío le tengan especial afecto.

Un gran cambio que se puede ver entre estas tres integrantes de la familia son los tiempos en los que bautizan a sus hijos (se debe aclarar que en todos los testimonios haremos referencia al bautizo en la religión católica), Docha los bautizaba en un periodo no mayor a los quince días de nacido, y les asignaba los nombres respectivos del calendario. Mientras que Ofe, los bautizaba aproximadamente a los seis meses de nacidos y elegía los nombres que les gustaran a ella y su pareja, como dice en el testimonio “nadie viene con el nombre” con esto se refiere a que no cree en poner el nombre que se asigna por el día de nacimiento. Mientras que Lety bautizo a su hijo, a los nueve meses y también se eligió el nombre según los gustos de ella y del padre del niño.

4.4.2. Epi, Quina y Min

Abuela Epi.

Nos encontramos en el barrio del Sabino, se escuchó música de banda a lo lejos, en una de estas casas habita dos de las entrevistadas, madre e hija. Reciben a la investigadora con un vaso de agua de Maracuyá, se enciende la grabadora e inicia la narración. *Mi nombre es Epi, tengo 76 años...creo, ya ni sé. Yo no nací aquí, yo nací en Hidalgo, en el Chalahuite. No estudié nada. Y soy viuda.*

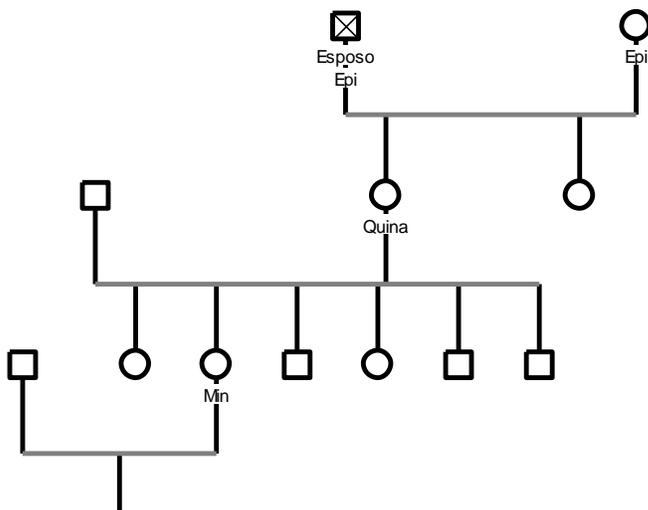
Epi en sus testimonio resalt aun punto importante que será una constante en la mayoría de los testimonios brindados por el grupo uno y es el que la mayoría de ellas no curso ningún grado escolar o dejó la primaria inconclusa.

Embarazos sin información

A mi no me hablaron del embarazo, ni quién, yo hasta ahora meramente estoy oyendo que dicen que se van ir al ultrasonido, que se van a ir con el doctor y que no se qué. Pues yo, yo les decía a mis muchachas que yo ni sabía nada, mi mamá ni me platicaba como se embarazan, cuando están embarazadas, así de niña yo no estaba escuchando nada cuando mi mamá hablaba con otras señoras de su embarazo y otras enfermedades, mis padres no querían que uno se diera cuenta de nada, y por eso yo cuando me casé, no por levantarme el cuello, pero yo no sabía, pero mi mamá no me dijo “hija te vas a casar, vas a esperar esto, vas a esperar alotro y te vas a embarazar”. Tuve mi primer embarazo a los 23 años y nada más tuve a mis dos hijas.

A Epi tampoco se le habló acerca de la vida sexual y la reproducción, lo interesante de el caso de Epi, es que es la mujer del grupo uno que menos hijos tuvo, sólo tuvo dos hijas, en una época donde en promedio las mujeres tenían 10, según el promedio de los testimonios (ver gráfica no. 2)

Genealogía No 4; Epi (abuela), Quina (hija) y Min (nieta)



Fuente:elaboración propia

Al ver la genealogía , vemos el ejercicio reproductivo de estas mujeres. Ahora en lo que respecta en procesos sociales y religiosos en esta familia no hay cambio con respecto a la edad de bautizo de los hijos, pues todas los bautizaron aproximadamente a los seis meses de nacidos.

No tuve mareos, no quería comer, de la primera hija quería comer pura fruta, a los tres años de la primera tuve la segunda. Con la segunda me veía a disgusto con ganas de vomitar, grima con cada cosa que guisaban, comía puras cosas sin guisar, cuando iba a Xilitla yo no comía nada porque todo me fastidiaba, me daba asco pasar por el mercado por todo lo que tenían ahí, andaba yo bien asquerosísima, es que olía bien re feo .De la primera no me chequé ni nada, de la segunda me iba para Xilitla, a ver un doctor que había allá. Me llevaba mi esposo.

En el caso de Epi también resalta el hecho de que su segundo embarazo, fue checado por un doctor, y le llevaba un seguimiento. Su esposo fue el que propuso esto y la llevaba a Xilitla.

Partos sin partera

A las dos las tuve en mi casa, no me fui a aliviar con nadie (se refiere a ir con una partera o un médico). Ya cuando tenía a la bebida no me movía 40 días ya después de los 40 días pues ya normal, hacía mucho quehacer, hacía muchas tortillas, molía mucho café, trabajitos de bordar, tejer, mi trabajo de la casa que me pertenecía. La primera, la que vive allá por Hidalgo, ella era bien chillonsita, tantísimo de noche y en el día, la segunda no, era bien tranquila me la pase bien tranquila no me jorobaba para nada porque ni era ni traviesa, la primera sí, hasta ahorita es chillona, la regaña el marido y luego, luego, está de chillona. Yo nunca planifiqué...Cuando nacieron mis hijas, a él (se refiere a su esposo) le daba harto gusto, harta alegría.

En el caso de Epi, sus partos fueron naturales y sin ayuda de ningún especialista en estos procesos, los tuvo en su casa, y menciona que el descanso que tuvo fue el de la cuarentena donde no hacía nada, además resalta la emoción de su esposo al recibir a sus dos hijas.

¿Y la paternidad?

Mi marido me cuidaba que no cargara cosas pesadas, que no hiciera tanto trabajo, de la primera niña él me cuidaba mucho, me puso a alguien que me ayudara en el quehacer, el trabajo de la casa.

Mi marido ¡Ah! él me ayudaba bastante, cuando yo estaba haciendo el quehacer el alzaba a las criaturas, las echaba, las mecía a veces hasta me ayudaba en el baño, me decía mientras haces el quehacer yo las baño o me decía báñalas en lo que yo hago el quehacer.

El ejercicio de paternidad del esposo de Epi, es uno de los casos donde el hombre se involucra más en el cuidado de los hijos, pues se involucra en las cuestiones de higiene y además del cuidado de su mujer, pues durante las cuarentenas contrataba a mujeres para que realizara las actividades del hogar para que su esposa pasara la cuarentena y se recuperara.

Alimentación y leche materna

Después del parto me daban caldito de pollo de patio, porque ya ve yo tenía bastantes pollos, ya los pollitos que estaban grandes los hacían caldito. Y a las bebés les daba leche, tecitos, de flor de castilla, de manzanilla, de orégano.

En la dieta de Epi, se incluye algo que en pocos testimonios se leerá que es la ingesta de caldo de pollo durante toda la cuarentena, esto para que recuperara los nutrientes necesarios y le pudiera dar pecho a sus hijos.

Las enfermedades y las curas

Cuando estaban bien chiquitas se me enfermaron de vómito, de mal de estómago, a veces de calentura, así, de la gripa, enfermedades graves no pues aquí luego daba el sarampión y la tosferina, la tos prieta, ahora me acuerdo a ellas si les dio la sarampión.

Para el sarampión yo les daba tés de hierbas rojas de flores rojas o cabellitos de maíz por qué así me decían, con gotitas de limón, una vez que si se

me enfermó una medio mal, si me la llevé a Ahuacatlán con una señora que era medio doctora la curo con hierbitas y así.

En el testimonio de Epi, resalta lo que es el uso de la herbolaría para curar las enfermedades. Y por otro lado su testimonio nos hace referencia a la epidemia de sarampión que se desató en Neblinas entre los años 70's .

Aborto

Con eso de perder el nene (se refiere a los abortos) no se hablaba de eso cuando se les caían, pero acostumbrábamos decir que por un deseo, por un antojo, por antojo se caía, o por qué unas mujeres somos delicadas, por lavar mucho, por cargar cosas pesadas o por coraje, pierden a sus bebés de coraje.

Para reponerse tomaban medecina , iban con una persona que sabía, ha oído hablar desas señoras que les dicen parteras, pues esas señoras se encargaban de ellas de darle hierbitas.

Es la primera asociación que se hace del aborto con el antojo, esto será constante en los testimonios que se registraron, el hecho de un antojo no concedido es el causante del aborto, es algo muy difundido y creído entre las mujeres de la comunidad.

De nombres y fiestas

A mí me visitaron bastantes personas, las señoras. Las registramos en Pisaflores (Hidalgo) y las bautizamos a los seis meses, con el nombre que tenía ella al nacer, de la segunda también, pues ahora agarran cualquier nombre, ya no toman el del día que nació ahora ya ve que hasta toman el de la tele, ahí miran y le ponen los nombres. Elegimos a unos señores que vivían en el puerto, como eran conocidos de mi marido, pues los invitamos para padrinos, y la segunda, una pareja que ya vivía aquí, señores casados.

En este punto de los rituales de presentación y festividades por la llegada de un nuevo miembro de la familia, Epi recibió visitas, además de que no

acudieron a Agua Zarca para el registro de sus hijas sino que lo realizaron en Pisaflores, municipio de Hidalgo.

Hija, Quina.

Después de que su madre terminó de narrar su historia llega el momento de Quina, una mujer de aproximadamente metro y medio, vestida con una camisa sin mangas color blanco, una falda azul pastel que le llega hasta las rodillas y unos huaraches de plástico. Pregunta que si van a ser las mismas preguntas, se sienta frente a la investigadora y comienza su historia.

Mi nombre es Quina, soy de Neblinas, tengo 43 años y estoy casada. Estudié hasta tercero de primaria. Cuando nacieron mis hijas nadie me habló del embarazo, apenas hace como diez años que voy a la clínica y dan esas pláticas. O sea uno nunca tuvo una plática de lo que contenía ser mamá, uno hizo las cosas nomás por hacerla, en este tiempo a uno le dan una plática, le dicen de cosas. Tuve seis embarazos, todavía todos me viven.

Es importante resaltar la escolaridad de Quina que es hasta el tercer año de primaria, es decir primaria trunca, si regresamos a las gráficas de los datos generales podremos observar que esta será una variable que se repetirá en los testimonios de las mujeres del grupo dos, quienes dejarán la primaria trunca y la mayoría en este grado escolar.

Además de que resalta de nuevo la no transmisión de los saberes acerca de la reproducción humana y el ejercicio sexual, pero Quina hace énfasis que es un tema del que se trata en las pláticas dadas en la clínica como parte del programa gubernamental al que pertenece.

Embarazos y actividades.

Mi primer embarazo fue a los 20 años, tuve mucho vómito y no quería comer. Como no se me antojaba nada, ya después de los dos meses, me la pasaba con un vaso de leche, ya después comí todo. Me decían que no cargara cosas pesadas ni los primeros meses ni en los últimos. Pues antes, como uno

tenía que acarrear agua de los pocitos, no había la llave como antes, tenía que acarrear mi agua yo solita, como mi esposo siempre ha trabajado se iba temprano y no tenía como me arrimara el agua, pero cuando él tenía tiempo de ayudarme el me acarrea el agua. Y hacía el quehacer en la casa.

Las actividades no cambian en ningún sentido para Quina durante sus embarazos, incluso narra que realiza actividades que serían consideradas como peligrosas para las embarazadas como es el acarrear el agua, es interesante el hecho que no se le marquó ninguna limitación, o no consideren ninguna limitación para su persona mientras están embarazadas dentro del discurso que ellas narran. Sin embargo nos encontraremos en los siguientes testimonios que si existen algunas prevenciones y prohibiciones de alimentos durante el embarazo y el puerperio.

Sin leche

Todos mis partos fueron en casa, No pude darles pecho, me enfermé entonces ya no pude darles, me dijo el doctor que la infección que yo tenía se las podía pegar si les daba pecho, yo no podía darles por que se me inflamaba el pezón, se me agrietaba, me salía pus y sangre, ya había doctor entonces , ya ve que antes no eran tan exigentes como ahora, yo fui a que me revisara y me dijo no usted no puede dar pecho a los bebés, esa infección que usted tiene se la va a pasar a los bebés y el doctor me dijo que les comprara leche NAN, de recién nacidos y por etapas.El doctor me dijo que me lavara con jabón zote y que me pusiera aceite menen.

Quina, será la única mujer de los testimonios que no le dará pecho a ninguno de sus hijos, ya que en todos sus partos tuvo el problema del agrietamiento de su pezón, lo cuál le ocasionaba infección y le hacía imposible darles leche materna, sin embargo les dio la formula láctea a todos sus hijos, lo cuál implica la inversión de comprar las latas de este alimento.

Consejos de madre

Mi mamá, como ella vive solita, era la que me ayudaba con los niños chiquitos, siempre me cuidaba, cuando estaban recién nacidos y no podía hacer nada ella me ayudaba a lavar o hacer las tortillas y moler en molino, y barrer porque barriendo uno le hace mal a uno, es muy delicado, yo me levantaba a barrer yo me quise levantar a barrer, ni barrer tanto y que me empieza a bajar la regla en ese momento.

Ella me aconsejaba que no dejara al bebé orinado, o que lo dejara llorar, cuando estaba malitos me ayudaba a curarlos con hierbitas. Ya más grandecitos si estaba haciendo alguno de mis quehaceres y me decían “mamá ven acá o quiero esto” y yo dejaba lo que estaba haciendo por atenderlos, porque eso si me gustó nunca me gustó rechazarlos, nada de decirles, espérate o al rato, luego, luego, los atendía, que “para que me querían”.

La figura de la madre en la crianza de los hijos de Quina es importante, es ella quién le ayudaba y por consiguiente quién le transmite los conocimientos de cómo cuidar a sus hijos, entre ellos los remedios de herbolaria.

¿Y la paternidad?

Mi marido se alegró mucho de que íbamos a tener un hijo. Él no me ayudó mucho en el cuidado por qué él trabajaba, se va bien temprano y llega bien tarde, pero cuando estaba en la casa si me ayudaba poquillo en cuidarlos que no estuvieran llorando.

En este caso el papel del papá fue de proveedor, y le ayudaba en las cuestiones de cuidado básico de los hijos como que no lloraran y cargarlos si nadie más podía.

Alimentación y leche materna

Después de los partos a mi me daban lo que es el chocolate ya ve que se usa mucho y el caldo de pollo. Y a mis hijos pues la pura leche NAN y cuando

empezaron a comer les daba de comer verduras cocidas o plátanos, caldito de frijol.

Quina si recibió alimentación especial después de sus partos, si bien no pudo dar leche, no le faltó el chocolate y recibió al igual que su madre los caldos de pollo para recuperar los nutrientes.

Las enfermedades y las curas

Lo que más daba(se refiere a las enfermedades) era la gripe, calentura, por el descuido se maleban de la pancita, les daba diarrea. Para la diarrea les daba agua de arroz, el guayabo hervido, manzanilla. a veces si se me espantaban, pero del ojo no en eso no creo, sólo de espanto.

Aquí se acostumbra que cuando alguien se espanta con hierbitas y aguardiente, se remuelen las hierbitas se pone al aguardiente, se deja reposar el aguardiente y se les cura, les dan tres curadas, frotando a la persona. Pa' los siete en adelante ya se enferman menos.

Se le hace una pregunta referente a quién revisa la salud de su hijos y la de ella. *Pues ahorita ya cuando empezó haber doctor vamos con él, antes cuando yo tenía los niños chiquitos empezaron a venir doctores a las escuelas, ahí vacunaban, mi hijo el mayor el si fue vacunado ahí en la escuela y después llegó una enfermera a Neblinas, una mentada Amparito Magaña que esa llegó a vivir aquí , la del hospitalito, llegaban personas ahí a vacunar y luego ella nos ayudaba a curar , les daba medecina, cuando se enfermaban los llevaba ahí.*

Con el testimonio de Quina podemos ver la generación que empieza con las relaciones interculturales entre lo que es el sistema tradicional de medicina y el sistema hegemónico, pues en la década de los ochenta cuando llegan todos estos programas de salud, como son las brigadas.

Amparito Magaña, es una de las figuras más emblemáticas de la comunidad de Neblinas, ya que fue una mujer que decidió instalar un hospital para el beneficio de los habitantes antes de que llegara el Centro de Salud.

Este hospital funcionaba con los recursos que Amparito, enfermera de profesión, donaba a este mismo lugar. Hoy en día este lugar está cerrado.

Y el uso de la herbolaría persiste a pesar de que exista el hospitalito o el centro de salud. Se utilizan los remedios a base de hierbas en enfermedades o malestares leves, si no se curan con estos remedios acuden al centro de Salud.

Aborto y anticonceptivos

Y ahora...eso de que se cae el nene, pues por no cuidarse uno, por levantar cosas pesadas, por desear uno algo, algo de comer que es antojo. Es más cuidado, un aborto es más fuerza de la mamá en un parto el bebé también pone fuerza, entonces en el aborto la mamá se tiene que cuidar más por qué malogro el bebé.

¿De los métodos anticonceptivos? Si los conozco, por qué ahora vamos a las pláticas, yo estoy en el programa oportunidades y ahí nos presentan las cosas, pero yo no conocía nada de eso, no nos decían, no los utilice y luego mi marido me encargaba tanto que no recibiera nada de eso, que él no estaba de acuerdo.

Con respecto al aborto, nos encontramos que resalta el hecho del antojo, como factor abortivo. Se incluye también el hecho de cargar cosas pesadas como posible causa de un aborto.

El uso de los anticonceptivos es nulo es este testimonio a pesar de su conocimiento, esto para hacer caso a la recomendación de su pareja a no usarlos. En este sentido, si bien la relación sexual se ven involucrados los dos, las mujeres están en derecho de decidir sobre su cuerpo, sin embargo falta mayor difusión y acercamiento entre los varones de la comunidad para que sepan el uso de estos anticonceptivos, y se les incluya en las pláticas de educación sexual.

Finalmente si el sector salud quiere insertar el uso del condón u otro anticonceptivos no sólo se debe enfocar en las mujeres para este uso, si no que se pueden aplicar dinámicas y pláticas integradoras para toda la comunidad.

De nombres y fiestas

Todos mis hijos fueron registrados en Agua Zarca. Y los bautizamos a los seis meses. De la primera, mi esposo eligió el nombre, a la segunda yo, después uno y uno, al niño mi marido, a la otra niña la abuelita le eligió el nombre. Y para elegir los padrinos pues como somos de aquí, mi marido es de aquí, yo soy de aquí, nos conocemos así en la comunidad personas, platicué con él, pero fueron de aquí mismo. Lo que pasa que aquí platicábamos pensábamos y elegíamos un día para ir a visitarlos cómo pareja, y decirle con que sentido íbamos, les decíamos que si podían llevar a nuestro hijo al bautismo por qué nos habían agrado de compadres.

Aquí la elección de los nombres ha sido una elección por parte de varios miembros de la familia, la decisión de pedir un padrino, como lo menciona Quina es una decisión de pareja, para elegir a las personas más adecuadas para que se vuelvan sus compadres.

Nieta, Min.

En frente de la casa de Quina vive su hija Min, al buscar que contestará la entrevista, su marido es el primero en salir. Al salir ella lleva en brazos a su hijo. Su marido se queda con la entrevistadora y Min, en el umbral de la casa donde se realiza la entrevista.

Mi nombre es Min, tengo 19 años, nací aquí en Neblinas, vivimos en Unión Libre. Fui a la escuela hasta primero de secundaria. Empecé a saber de los temas de embarazo a los 15 años. Sólo he tenido un hijo, a esta edad (15 años). No hablaron conmigo de estos temas...Tuve vómito... mmm... náuseas...nada más. Mi mamá me aconsejo que me cuidara bien y que no anduviera haciendo cosas pesadas.

El testimonio de Min es rápido, contesta la información casi de manera inmediata, su marido la acompaña durante toda la entrevista incluso en algunas preguntas lo volteaba a ver antes de contestar. Min tuvo su embarazo a la edad de

quince años, está edad será la edad promedio, en la cuál las mujeres del grupo tres tendrán su primer embarazo. Resalta en su discurso la manera en que su mamá la ayudo y le aconsejo cuando se embarazó pero no que haya habido un acercamiento para conocer o platicar de estos temas, fue hasta que estuvo embarazada que inició este tipo de comunicación.

Embarazo checado y cesárea

Me checaron en el centro de Salud. Lo tuve en Jalpan, fue cesárea. Le di leche materna. El niño baja de los brazos de Min y se pone a jugar con una pelota. Voltea a ver a su marido quien la tiene abrazada y continua. Estabamos muy contentos. Lloraba mucho. Me ayudaban mi esposo y mi mamá. A alzarlo y a veces a darle mamila.

Como constante del sistema de medicina hegemónica, los partos de la generación del grupo tres serán por cesáreas, Min no es la excepción. Además de que llevó un chequeo durante todo su embarazo en la clínica de Neblinas. A partir de la década de los 90's se envía a las mujeres al hospital de Jalpan para que ahí nazcan sus hijos.

De enfermedades y curas

Mi bebé no se enfermó, pero a los bebés les daba gripe y diarrea. Para la diarrea se da té de Manzanilla nadamás. Nos revisan en el Centro de Salud. Pues el aborto sucede ... este... Contesta su marido " por cosas pesadas, porque tomes pastillas", Ella asiente. Su marido va a jugar con su hijo dentro de la casa. Se le pregunta se conoce los métodos anticonceptivos. Inyecciones y preservativos. Son los que conozco.

En el caso de Min el uso de la herbolaría disminuye siendo el uso de la medicina del sistema médico científico el utiliza más. Con respecto al aborto, Min comparte el conocimiento de las causas con su Marido, quién contestó por ella esa pregunta.

De nombres y Fiestas

Y bueno con respecto a lo del registro de los niños, eso se hace allá en Aguazarca, lo llevamos para allá. Bautizamos en los primeros meses de vida al niño. Los padrinos los elegimos entre mi esposo y yo. Deben ser personas Nobles. Y su nombre, ese lo elegimos entre los dos.

De nuevo la importancia de el compadrazgo y la elección del nombre del niño recae en los dos, es una decisión de pareja. Agua Zarca sigue funcionando como punto central para realizar los trámites legales.

Tradiciones y rupturas

Estos son los tres testimonios de la familia 2, es importante señalar que en esta familia, las tres mujeres contaron con lo chequeos de control de embarazo. Aunque Epi, de su primer hija no tuvo ningún chequeo pero de la segunda acudió a Xilitla. Se debe resaltar dos lugares mencionados en los testimonios, ya que son importantes para la comunidad de Neblinas, Xilitla y el Chalahuite - lugar de nacimiento de Epi- ya que son dos comunidades que generan intercambios culturales con Neblinas. Pues en estas comunidades se crean procesos comerciales, educativos e incluso de parentesco, además de los procesos migratorios del Chalahuite a Neblinas y de Neblinas a Xilitla.

En el caso de Quina, que no pudo dar leche materna a ninguno de sus hijos por la infección que tenía, se debe analizar el hecho que acudiera al centro de salud para que le trataran este problema, además de que inserta en la dieta de sus hijos la fórmula de leche, para recién nacidos. La inserción del centro de salud disloca la idea de quién y como se debe tratar las enfermedades y los embarazos en la comunidad. En los testimonios dan crédito a esta institución como gestiona los conocimientos que mejoran su quehacer y función como madres y conocer su estado de mujer embarazada.

La alimentación de las mujeres de estos testimonios si varió, a Epi se le alimentó con caldo de pollo, que según sus conocimientos es el alimento más

recomendable para las mujeres que viven el puerperio. Además señala que eran de gallinas de patio. Quina recibe también alimentación muy parecida a la de su mamá, esto por que es su mamá quién se encarga de cuidar a su hija y apoyarla en las labores mientras cumplen la obligada cuarentena,

En estos tres testimonios es importante la intervención de los varones en el cuidado de los hijos y su desenvolvimiento en los procesos de paternidad. A Epi y a Quina les ayuda su pareja en el cuidado de los hijos. El esposo de Epi romperá con un patrón de hombres que no se veían involucrados en el cuidado de sus hijos, ni intervenían en el proceso de embarazo de su mujer, serán pocos los testimonios y este será el único de los testimonios del primer grupo, donde el hombre interviene en actividades como alzar, dormir y bañar a sus hijas o incluso realizar actividades de limpieza del hogar.

Otro relato que reluce, fue la intervención del marido de Min en el testimonio, donde se pudo obtener más información. Pero las respuestas de ella eran cortas, su esposo la mantuvo abrazada todo el tiempo, además de que antes de la entrevista pregunto primero de que eran las preguntas para dejarla contestar . Y el mismo intervino para responder una de las preguntas.

Con respecto la forma de los partos, los testimonios de Epi y Quina, nos menciona que todos sus partos fueron en casa con partera. Y surge una diferencia con Min quién tiene a su hijo en Jalpan (esto es importante pues a partir de que en Neblinas se integran los programas de oportunidades y seguro popular, se envían a las mujeres al hospital de Jalpan para que se lleve ahí el parto). Con Min tmabién tenemos el primer testimonio que nos meniciona la práctica de la césarea.

El conocimiento de los anticonceptivos se puede notar con el testimonio de Quina y Min es decir de nuevo mujeres del segundo y tercer grupo son las que conocen sobre estos métodos, y los atribuyen a la llegada de la medicina occidental hegemónica. Sin embargo aquí vemos resitencia frente a los métodos de anticonceptivos, donde el esposo de Quina le pidió que no aceptara ningún anticonceptivo porque él no estaba deacuerdo con esto.

Podemos hacer una interpretación de cómo en este núcleo la decisión sobre el poder reproductivo lo puede tener el varón frente a su esposa, indicando que es lo que debe o no debe hacer respecto al cuidado en su ejercicio reproductivo. Incluso en la genealogía vemos una inconsistencia en el decremento o incremento de los números de hijos, de hecho será la única donde no se presente una jerarquización decremental en el número de embarazos y de hijos vivos.

En primer lugar vemos que Epi sólo tiene dos hijas las cuales aún viven. Quina es la segunda hija de Epi. Tuvo seis embarazos, de los cuales todos viven, tres mujeres y tres hombres. Finalmente Min es la segunda hija de Quina y sólo ha tenido un hijo.

4.4.3. Fili, Chinta y Pita.

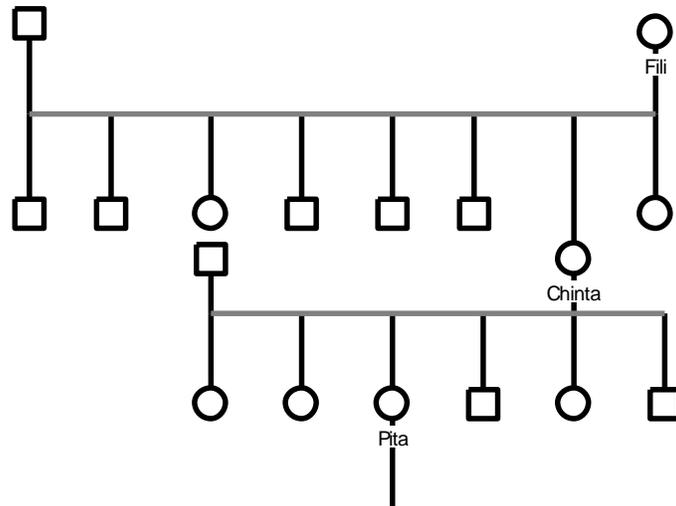
Fili (abuela)

A un lado de la casa de Epi y Quina; y donde terminan los límites del barrio del Sabino viven en la misma casa las tres mujeres que integran la familia tres. En la casa corren muchos niños y un joven que recibe a la investigadora la conduce a un cuarto al fondo de la casa, ahí están las tres, cuidando a un recién nacido. Las cortinas están corridas y mantienen el cuarto cerrado. Se explica como será la dinámica de las entrevistas y si se quiere participar en ellas. Todas asienten.

De abuela a nieta

Mi nombre es Fili, tengo 72 años, yo nací aquí (Neblinas). Soy viuda. No fui a la escuela. A mí, mi abuelita me habló de los embarazos, yo crecí con ella, no recuerdo a que edad me hablaron de eso. Tuve ocho embarazos, uno se me murió chiquito. Me embaracé del primero a los doce años.

Genealogía No 5; Fili (abuela), Chinta (hija) y Pita (nieta)



En la genealogía de nuevo vemos el decremento del número de hijos con respecto a los diferentes testimonios. En el caso de Fili ella recibió la información acerca de los embarazos por parte de su abuelita, sin embargo es la mujer en los testimonios que registra la menor edad al embarazarse por primera vez, incluso se embarazó antes de su primera menstruación, y platicaba que pensaba que la menstruación era por que “no había quedado bien” del primer embarazo.

Parteras

Mi abuelita me decía que no cargara cosas pesadas o cargar agua. De qué cosas comer. Frutas, los chayotitos, nopalitos. Nadie me checó pero había unas señoras que atendían aquí partos, Ellas ya no viven, ya fallecieron, tiene ya tiempo. Una era Doña Pole, de aquí del Chayote, esa era partera primero pero ya después ya no, ya estaba viejita. Y otra señora que ya murió también, que era la dama de Juan, esa, Juana, esa ya también se fue también, su mamá era Mercedes, esa era partera también.

La abuelita de Fili, fue la que la acompañó en su primer embarazo, y cuenta que a pesar de que no checó su embarazo, si sabía de la existencia de las mujeres que ayudaban en el parto, gracias a la narración de Fili nos damos cuenta de la práctica de este oficio, y deja entre ver que es una transmisión familiar.

Actividades

Durante mi embarazo en las mañanas hacía lo que pudiera hacer, y lo que no podía pus no hacía nada. Barrer, recoger, lavar los trastes, a veces. Todos nacieron aquí en Neblinas, en la casa. A todos les di leche (materna) En las tardes, dormían bastante, chiquito, se dormía bastante. Y a veces estaba yo moliendo, pero dormía bastante. Les daba bien de comer, los limpiaba,.hasta había veces que los iba a despertar para darles de comer. Y los dejaba allí en la cama, envueltitos, chiquito como este. Voltea a ver a su bisnieto quién esta en los brazos de su nieta Pita.

Del primer niño mi abuelita me ayudaba, de los demás no...me faltó (se refiere que le hizo falta su abuela) del primero que tuve yo ella me miraba y me cuidaba. Luego me lo llenaba de cosas pa que jugara, allí en el pozo. Estaba yo torteando y ella estaba mirando al niño. O lloraba y recordaba y la hacía eructar. Na más que ya después le faltaba a los demás, ya desde el segundo. Ya ella no estaba, ya ella ya faltaba.

La figura de la abuelita para Fili es muy importante, ya que fue esta mujer la que le enseñó todo lo que debía saber con respecto al cuidado de los hijos, ella le ayudaba con la primera hija, mientras ella realizaba las actividades diarias del hogar. Su abuelita fue también la que le transmitió los saberes y prohibiciones de que podía y no podía hacer durante los embarazos como no cargar agua o cosas pesadas.

¿Y la paternidad?

Porque yo me crié con ella nomas porque mi mamá falleció, entonces yo me quedé con mi abuelita y yo ya crecí, y le ayudaba a moler la masa, barrer. Porque

había ya veces que ella ya no podía, ya viejita ya no. Mi señor me ayudaba con los chiquitos a los niños los bañaba, a las niñas no, desas me encargaba yo.

De nuevo se genera el vínculo de la paternidad pero en este sentido el cuidado de los hijos se dividía por género, ya que en el discurso Fili marca en su discurso el hecho de que su esposo se encargaba de los niños y ella de las niñas. Esto se verá reflejado en muchos testimonios, incluso el hecho del deseo del varón por el varón. Finalmente la predilección por un género no generaba relaciones de no amor con los otros hijos, en este caso con las mujeres, se menciona que a todos los quieren igual, aunque si debe haber mínimo un varón en la descendencia.

Leche materna y alimentos

Cuando nacían mis hijos les daba pecho y yo comía lo de siempre. Pues, este, estábamos ancianas, no teníamos ni que comprar. Casi ni había. Frijolitos a veces o guisados. Es lo que comía yo, frijolitos, recién cocidos porque sí no, no. Me daban el caldito del frijol, el puro caldito, porque los frijolitos me hacían mal. Me decían que hacía mal las bolitas del frijol y pus puro caldito y tortilla, ya no estaban tan aguadas las tortillas, las echaba a remojar en el plato.

Con respecto a la alimentación, los hijos de Fili, todos recibieron leche materna, mientras que ella recibía la dieta básica de la comunidad, tortillas y café. Mención especial tiene la ingesta de frijoles, que en realidad no se comía la semilla si no le puro caldo, ya que el frijol se considera dañino para las mujeres recién paridas, además el caldo de frijol contiene nutrientes que ayudan a la mujer a remponerse de la pérdida de estos, durante el embarazo.

De enfermedades y curas

Y de enfermedades nomás uno se me enfermó estuve batallando con el porque estaba malo de la cabeza, y le dolía como mal aire, como si le hubieran dado en la cabeza, como comezón, dicen que era mal aire. Pus puras ronchas y comezón, y le dolía pues. Y le ponía yo hierbas. Y entonces se descompuso. Lo

curaba con...ya vites eso de hojas de durazno en la gruta (se refiere a un lugar donde se ubican las huertas de la comunidad), y también la hierba mora, que tiene unas como bolitas chiquitas, y yo todo eso lo revolvía. Ese es para el mal aire.

Y el que me falleció ese fue de faldeo. Se le pasó el faldeo y como no lo curamos a tiempo. Faldeo de animales, como perros cuando andan así, el aire del perro le hace mal a las criaturas chiquitas. Se curaban con barridas pero al mio se le pasó.

Aquí no los llevabamos que nadie los curara, uno se encargaba deso. Pus los andaba cuidando uno así que no levanten cosas así del suelo. Que no se echen nada a la boca y tener bien limpia la cocina de que no les caiga nada. Ya empezando como a gatear, pus todo se llevan a la boca, cualquier cosa la levantan.

En el testimonio de Fili, se comparte de nuevo la inexistencia de los doctores en la década de los setentas, además de que las enfermedades se les asignan nombres locales y no se le asocia con ninguna enfermedad científicamente investigada ni tratada.

Se habla del faldeo como enfermedad mortal, esta enfermedad la transmiten los animales por medio del aire. Esta enfermedad será reconocida en la comunidad, y aún existe dentro de las tres generaciones.

La resistencia de estas enfermedades son prueba de las relaciones de interculturalidad, pese a que el grupo hegemónico quiera imponer cierto sistema de salud, no pueden eliminar los saberes de las comunidades, esto creará híbridos que más adelante podremos observar como la fusión de herbolaría con algunos medicamentos.

Así como la existencia de los dos médicos, de los dos sistemas los cuales son respetados por la comunidad. También está la noción de cómo entender el cuerpo con respecto a estas enfermedades, pues las personas que somatizan u

observan como es manifestado corporalmente, en este caso lo que pasa con sus hijos identifican que malestar es y a que sistema médico corresponde.

Aborto y anticonceptivos

Acá no se hablaba nada de los abortos ni deso de anticonceptivos. Si abortaban era por que no se cuidaban. Seguían con lo suyo. (se refiere a que las labores del hogar) El calor del cuarto empieza a ser intenso , Fili se abanica con una tapa de un cuaderno, varios de los niños que corrían en el patio entraron y escuchan la narración. El recién nacido sigue dormido.

En el discurso de Fili , sobresale el desconocimiento con respecto a los anticonceptivos y los abortos. Esta generación sólo tiene los saberes de las parteras, que si bien ellas saben las infuciones nesecarias para no embarazarse, es un tema que lo manejaban de manera condifencial, al igual que los abortos, se sabía que los perdían, pero no se sabía nada del tratamiento y proceso que llevaba una mujer que perdía un bebé.

De nombres y fiestas

Pus para registrarlos unos dicen que aquí en el puerto, otros dicen que en Tilaco. Yo si los registraba aquí en el puerto. Umju...yo iba con mi señor. Tiene que haber ido los dos para registrarlo. Y no ocupaban tus hijos, ocupaban testigos para llevar a mi chiquillo a registrar, pero primero no.

Cuando llegaba un bebé hacíamos una comidita o así, los vecinos nos venían a visitar, traían tostadas, así, grandotas, que hacían, venían a ver al enfermo. Como estaba. Como quiera se conformaba uno con eso. Y los bautizabamos como a los cuatro o cinco meses. Para buscar a los padrinos, debían ser respetuosos y los nombres de las crías los elegimos allí en el... no me acuerdo de eso... Bueno pus uno lo buscaba en el dese, el calendario. Hay vienen nombres de los bebés del día que nacen.

Hija, Chinta.

Llega el turno de la hija de Fili, menciona que esta un poco nerviosa, los niños se rien. *Mi nombre es Chinta, tengo 47 años, no acabé la primaria, siempre he vivido aquí, aquí nací. Me casé por las dos leyes, civil e iglesia. Pero él ya no vive. Primero nadie me hablo, no le explicaban a una nada, ni cómo iba a salir embarazada, porque ahorita a la fecha ellas ya saben bien del estudio, ya saben cómo se forma una criatura, a mí nadie me hablaba de eso no más uno salía embarazada , a veces ni doctor había.*

Chinta forma parte del grupo que su nivel de educación es primaria trunca. De nuevo se hace referencia a que nadie le habló acerca del embarazo, a pesar de que su mamá tuvo esta información de su abuelita, no transmitió los saberes a sus hijas. En la oración que menciona que “sólo salían embarazadas” se da a notar la nula información acerca de cómo se origina un embarazo, y el tema de nuevo se vuelve un tabú, para transmitir de generación en generación, será un saber empírico, pues sólo experimentando el primer embarazo sabrán lo que es un embarazo y como se produce.

Embarazos checados

Cuando yo lo tuve, la primera, yo me tuve que ir hasta el Rayo(comunidad vecina de Neblinas), ha consulta al médico cada mes me llevaba mi suegra con mi esposo, entonces en el segundo ya no me cheque con el doctor porque me quedaba lejos ya no pude ir.

Ya después de está ya hubo doctor aquí (se refiere a Pita quién fue su tercer embarazo) Ya cuando entro el programa de oportunidades, primero le decían de tercera edad, o sea este de progresa, era cuando ya nos daban platicas, ahorita yo ya llevo más de quince años que me dieron el programa.

En sus embarazos Chinta si tuvo chequeos, excepto en el segundo pues el doctor quedaba muy lejos y eso requería la inversión de dinero y tiempo. Con respecto a la llegada del centro de salud las mujeres empezaron a checarsen en

este lugar, lo cuál llevo un seguimiento del embarazo y registro para la comunidad acerca de cuantos embarazos había en la comunidad. Sin embargo como veremos en los siguientes párrafos la partera continuara siendo importante para temas como la infertilidad y los partos.

La hierba de la fertilidad

Sentí una felicidad cuando sentí que estaba embarazada, sentía que un hijo para uno es una bendición de Dios. Tuve seis. En el primero la tuve...porque duré cinco años ... tenía quince años cuando me junte con mis esposo pero duré cinco años de que no me hacía embarazada, por qué me cuidaba yo ...me daban una hierbas quesque eran para eso, vez que luego uno tiene mucha humedad en el estómago y que por eso no te embarazabas ya después de eso ya me embarazó.

Me daban desa “gobernadora” acá para arriba allá se dan ahí por Jalpan , Landa, por ahí crecen de un árbol que se llama así gobernador. Hervida y uno se lo tomaba, y para la frialdad, yo me la tomé y se embaraza uno. De la primera niña, me daban así ascos mareos.mi suegra me miraba mala lo que hizo fue llevarme al rayo y ahí le dijeron que estaba embarazada y yo ya tenía dos meses de embarazos cuando me pegaban los síntomas. Mi marido se puso bien feliz.

En esta narración Chinta, nos ejemplifica como la persistencia de la herbolaría en la ida diaria continuaba, y a pesar de que aún no había clínica, las mujeres de la comunidad saben a donde acudir si tienen problemas con su reproducción. Será un tema específico para las mujeres, es decir de las mujeres parteras, con ellas acudirán las mujeres que quieran regular su fertilidad.

Embarazo y actividades...y parteras.

Al estar embarazada yo no dejaba de hacer nada, o hacía el quehacer de la casa, o sea el quehacer de cocina, lavar ropa así todo así. De los partos; en esta casame compuse de una nomás y allá donde vive Docitela (partera) me compuse de tres, y ella me atendió de los otros dos en casa de mi suegra.

Yo... bueno de la primera me vi mala, porque ya sabe que el primero uno no sabe ni cómo, o sea no me daban dolores luego la niña nació como a las cinco de la tarde...pero nació bien grande, bien gorda, y yo me miraba bien gorda y mis pies bien hinchados y ya cuando me iba a componer no me podía componer porque me dijeron que me pegó vaguio, y ya hasta que me compuse supe de ella, aquí me quedé todo el día, pues aquí ni había carretera que me sacaran para allá, solamente yo y con la virgen y pues ya.

Y la leche que me hicieron en la casa. Ya del segundo si yo solita y la partera, ya ni ocupe a mi esposo para que estuviera ahí conmigo, namás con la señora ahí y el niño nació rápido y ese nació como a las ocho de la mañana, ya los demás que tuve fueron fáciles.los primeros son los que nacen piormente, salen gordos ni la pesaron ni nada pues ni había doctor.

De nuevo las rutinas no tienen ninguna prohibición mientras Chinta estaba embarazada. Además el recurrir a la partera durante todos sus partos, reafirma la resistencia de los dos saberes en su generación.

La partera en este sentido será pieza fundamental en los partos de las mujeres en Neblinas, si bien aceptan que el médico las revise pues tiene el equipo para llevar un control fetal, cosas que las parteras lo hacen a tacto. Las mujeres van a preferir que la mujer partera sea quién la acompañe y ayude en el proceso de nacimiento de sus hijos.

En este sentido las mujeres han generado mayor vínculo con la mujer partera, pues es ella quién ha sido reconocida por la comunidad como portadora de los saberes, es decir el símbolo de la partera en la comunidad es muy importante y ha sido transmitido de generación en generación por lo cual no se puede erradicar en un solo momento, en un proceso de tratar de institucionalizar en un régimen cientificista la noción de embarazo y parto en la comunidad si no que la partera persistirá y sólo con el paso del tiempo sus saberes son desplazados poco a poco, como lo mencionarán los siguientes testimonios.

¿Y la paternidad?

O sea cuando yo estaba con mi suegra, todo el tiempo yo viví con ella y ya después cuando tuve el segundo, e ella falleció y yo me quedé sola con mi suegro y mi esposo, y ahí fui teniendo a mis hijos yo. A veces él (su esposo) cuando yo hacía quehacer el mecía o a veces unos niños me dejaban hacer mi quehacer le daba de comer y se dormían, los echaba a la cuna, ya hacía mi que hacer y él los recogía.

De nuevo la paternidad es sólo el cuidado básico de los hijos. El hombre interviene cuando la mujer realiza otras labores del hogar.

Leche materna y ayuda de gobierno

Lo que yo podía hacer, sacar adelante a mis hijos como fuera con el progesa, ya que me dieron ese programa (oportunidades) fue más ayuda para uno y para el esposo también se ayuda él , ya que le dan dinero a uno ya compra una cosa que comer y se ayudan entre todos, ya es menos para ellos.

También nos estuvieron dando así cajitas de leche, eso era lo que nos daban como desayunos, los desayunos en frío, a mí siempre me daban sus desayunos. Mis hijos pura leche materna.

Chinta, también dio pecho a todos sus hijos. Pero lo que se debe resaltar en este apartado es la importancia de la introducción de los alimentos dados por el gobierno para la nutrición de los hijos.

Además del apoyo económico que se les da el gobierno, será importante para éstas familias, pues estos programas generaran cierta rutina de chequeo para cada miembro familiar, como por ejemplo, ir a cita una vez al mes, y las mujeres embarazadas también están obligadas a ir a estos chequeos para no perder el apoyo.

De enfermedades y curas

Mis hijos no se enfermaron, pero en ese tiempo estaba pegando el sarampión, a mis hijos no les pegó... pero a mí sí me pegó y de esa rubiola, ¡ah! Esa sí le pego a una de mis muchachas.. es que fueron al lobo(comunidad de Neblinas)...ahí se les pegó. Se llenan de granitos, le dicen rubiola , le dicen varicela, salen granitos por todo el cuerpo.

Los curábamos con hierbas, utilizamos una rama que se llama, una que estaba bien chiquitita que parece ramita de garbanzo, a esa le decíamos platanillo que da racimitos de platanitos... no recuerdo como le decían... hace poco traje porque un niño chiquito se puso mal se lleno de granos y con eso lo bañé, sirve para curar granos en baños.

Está el ciruelo...platanillo...es que hay hartas ramas que sirven para eso, se hierven o si no remolidas en crudo, se remuelen en crudo y ya se impregna y se baña. Para otras enfermedades...como para dolor de estómago, manzanilla, el ajeno, flores de tomillo.

Para el ojo es limpias, hasta con huevos de gallina de patio, se hacen limpias con una hierbita que se llama hierba de peso. Eso se les hace cuando se sofocan, bien sofocados y lloran muchos los niños .

Yo casi nunca creía en eso que es cuando se sofocan, dos de mis hijas si las llevaban a curan buscábamos al hierbas, luego les daban la limpia con el huevo y ya que las limpiaban con el huevo se echaba en un vaso de agua, si se cocía en el vaso decían que era ojo. una de mis hijas siempre padecía de oguío, Les pega mucho en el pescuecito, y les pega mucho cansancio.

A mi hija le dio cuando ya había dotor, pues ya la lleve yo y él me le tuvo dando tratamiento. Ora que me acuerdo también nos dan remedios si no baja la leche, está el chocolate con una ramita que crece en el arroyo, florea blanco como una palomita blanca.

Con respecto a las curas y las enfermedades de nuevo nos vemos con la interrelación que generan los dos sistemas médicos persistentes en la comunidad, se aceptan los nombres científicos de las enfermedades sin embargo las medicinas o curas utilizadas pertenecen al sistema tradicional.

Abortos y anticonceptivos

Ora cuando se cae el nene es , por qué si uno tiene muy falsa la matriz se caen los nenes chiquitos o sea no tienen fuerza para retenerlos. A mi nunca me pasó eso. Corre a los niños del cuarto, por que entran y salen les dice que le va hacer daño a Pita. Deso de los anticonceptivos no sé, ni los he usado.

Se desconoce el uso de los anticonceptivos , está generación casi no utilizará estos métodos para prevenir embarazos y con respecto a los abortos los asocia con lo que llama falsa matriz, que es una matriz no preparada para ser receptora de un feto, el cual según el discurso de Chinta no tiene la fuerza necesaria para este proceso.

De nombres y fiestas

Para registrar a los niños es en el Puerto. El bautizo acá. Tenían menos del año cuando los bautizaba. Este, a veces nada más los elegíamos el nombre así , pero ya ve que también vienen en los estos calendarios , vienen nombres que nos gusten, o nombres de las mamás, mi esposo fue el que eligió los nombres. Y de los padrinos ... se fija uno en la persona, respetuosa que uno ve que si van a ver por el ahijado, también tiene que fijarse en la persona que le caiga bien a uno para elegirlo.

Algo que no se ha mencionado en los otros testimonios y es importante resaltar, es el hecho que el bautizo será practicado desde la perspectiva de la religión católica. De nuevo el hecho de elegir los nombres por el calendario es desplazado y en el caso de Chinta, su esposo eligió los nombres de sus hijos.

Nieta ,Pita.

Llega el turno de la joven que hace apenas quince días se ha convertido en madre. *Mi nombre es Pita, tengo 23 años. Este es mi primer embarazo. Yo nací en Neblinas, hace poco regresé por qué andaba trabajando en Querétaro, me regresé para tener al niño.*

Escolaridad y trabajo

Yo estudié hasta la secundaria. Yo si supe del embarazo, me hablaron de cómo en quinto de primaria. Y bueno cuando yo me embaracé no sentí nada de esos que dicen; ni ascos, ni antojos ni nada de eso. Más bien me dijeron que me miraban así rara de la cara, como aflojerada, con sueño, pero no. Me chequé y estaba embarazada.

Y pues ya no pude trabajar. Estaba en Querétaro, trabajaba en una casa en el centro, en Ocampo. Cuando se enteraron no me dejaban barrer o trapear. Pues allá nada más hacía de comer, le daba de comer a un niño que llegaba del kínder o jugaba con él o así.

En el caso de Pita, recibió la información acerca del embarazo desde quinto de primaria. La secundaria es el nivel más alto de escolaridad el cual han alcanzado las mujeres de los testimonios, y la mayoría serán mujeres pertenecientes al grupo tres.

En su caso su embarazo fue cuando estaba trabajando en la ciudad de Querétaro. Este testimonio nos muestra una de las variantes que definiran a las mujeres del grupo tres que es la migración para trabajar.

Este proceso de migración lo hace Pita para obtener un trabajo, la idea de trabajar antes de crear una familia será una idea que se permeara en las mujeres del grupo dos y tres. Incluso como veremos en otros testimonios, después de ser madres, muchas mujeres migraran para buscar una mejor opción para sus hijos.

De Querétaro a Neblinas

Cuando cumplí los cinco meses me regresé para acá. Tuve chequeos de mi embarazo allá en Querétaro y acá. Los primeros meses iba a un Centro de Salud que esta en la calle Escobedo, me revisaban y nos daban pláticas, nos explicaban mucho de cómo alimentarlos, este, también ya cuando estén grandes de qué tema poder hablar con ellos y, este, pues sí, los orientan a uno.

Acá me chequé con el doctor Giovanni. Lo tuve en Jalpan, fue césarea por que venía sentado y este, se estaba pasando el tiempo. Y pues estos días he estado bien contenta. Le doy pura leche, cada que pide. Se despierta nada más dos veces en la noche.

Lo importante de esta narración es el hecho de que Pita decidió regresar a la comunidad para tener a su hijo. En Querétaro recibía la atención médica en un centro de Salud, en Neblinas continuaron su chequeo, y tuvo a su hijo por césarea en Jalpan.

Enfermedades, aborto y anticonceptivos

En el día todos ellos me ayudan a cuidarlo (Se refiere a su abuela, mamá y hermanos). Lo alzan, cuando está llorando. Mi hermano lo mece. Mi mamá lo limpia. Yo sólo recibí ensalada como comida especial en el hospital, pero fue lo único, acá como de todo.

Hasta ahorita no se me ha enfermado, y no he escuchado de las enfermedades que les dan a los niños y niñas. Mi mamá es la que nos daba los remedios y ella es la que sabe. Y pues ahorita nos checa el doctor del centro de Salud. Y de eso de los anticonceptivos no pues no. Y de los abortos de eso casi no se habla aquí. No se escucha de eso, pero si pasa es por que las mujeres no tienen cuidados.

Pita no utilizó los aticonceptivos en ninguan parte de su vida sexual, sabe muy poco acerca del aborto pues dice que esos temas no sontratados en la comunidad. El tema de la reproducción pasa a ser un tema conocido para la

comunidad, pero siguen habiendo aspectos tabú como son el conocimiento y uso de los anticonceptivos y el aborto.

De nombres y fiestas

El bebé despierta y empieza a sollozar. Pita lo toma en brazos y se prepara para darle pecho. Le toca su cabecita y se le queda viendo. *Le voy a poner Santiago, lo bautizaré en unos meses. Y para registrarlo lo tengo que llevar al Puerto.*

Tradiciones y rupturas

Estos tres testimonios nos presentan otra dinámica familiar, en esta ocasión hay dos personas que reciben información del embarazo antes de que les sucediera. Fili que por parte de su abuela recibe esta información, por otro lado Pita, es la que recibe educación sexual en la escuela. Chinta es la que no recibe pláticas en sus primeros embarazos; si no hasta que llega el centro de Salud y se les asignan programas de apoyo gubernamental. Pita por su parte también recibió pláticas, mientras estuvo trabajando en la ciudad de Querétaro, después sólo recibe información de lo que le asesorará el doctor Giovanni en sus consultas.

Es importante resaltar que en esta familia la figura de la partera tiene bastante influencia, si bien los demás testimonios hablan de que la partera les ayudaba a tener a sus hijos, aquí hay un evento de un análisis bastante interesante, acuden con la partera para la fertilidad de la madre. En el caso de Chinta estuvo en tratamiento a base de herbolaría para poderse embarazar.

Por otro lado, nos hablan de la medicina o remedios populares para la cura de sus hijos, además de que se aceptan enfermedades que no reconocidas por el sistema hegemónico de Salud, como es el malaire y el faldeo. Este patrón cultural se rompe con Pita, quién afirma que es su mamá la que sabe de remedios y ella no. Pues ella atiende su salud y sus malestares con el médico del Centro de Salud. Otro dato que resalta son los alimentos prohibidos se habla de comer el caldo de frijol pero los frijoles no, pues es dañino para la mujer en puerperio.

Con respecto a la a la participación de los varones en la familia, se habla del cuidado de los hijos por parte del varón en actividades como cargarlos, incluso los dos hermanos menores de Pita se involucran en el cuidado del recién nacido.

Con respecto al ejercicio reproductivo vemos de nueva cuenta el decremento generacional en la natalidad de los hijos, Fili presenta ocho embarazos, cinco hijos, el cuál uno falleció de faldeo y otras tres hijas, Chinta es la penúltima de sus hijas; tuvo seis hijos los cuales le viven todos. Fili y Chinta son viudas. En su caso Pita no tiene ninguna relación con el padre de su hijo y solo a tenido a Santiago. En esta familia no hay registro de uso de anticonceptivos.

Con respecto a las relaciones sociales y religiosas de la madre y su hijo, resalta de nuevo la comunidad de Agua Zarca para registrar a los niños. En esta familia las tres son oriundas de Neblinas. Y practican la religión católica en la cuál bautizarón y bautizaran a sus hijos.

En esta familia aparece una variable que puede también marcar una diferencia intercultural, la cual sería la presencia de migración por parte de Pita, esto con el fin de trabajar, es decir en este sentido la concepción de las labores de la mujer cambia, pues si bien trabajó como empelada doméstica, cobra por sus servicios manteniendo el orden y limpieza de una casa ajena. Además de fungir también como niñera. Aquí vienen otros aspectos para un siguiente análisis, enfocado en el porque el trabajo y la maternidad no se compartieron en el testimonio de Pita, pues tuvo que dejar su trabajo para convertirse en madre. Y otro punto interesante para el análisis es el retorno a la comunidad para dar a luz a su hijo.

4.4.4. Flavia, Dori, Marijo.

Abuela Flavia.

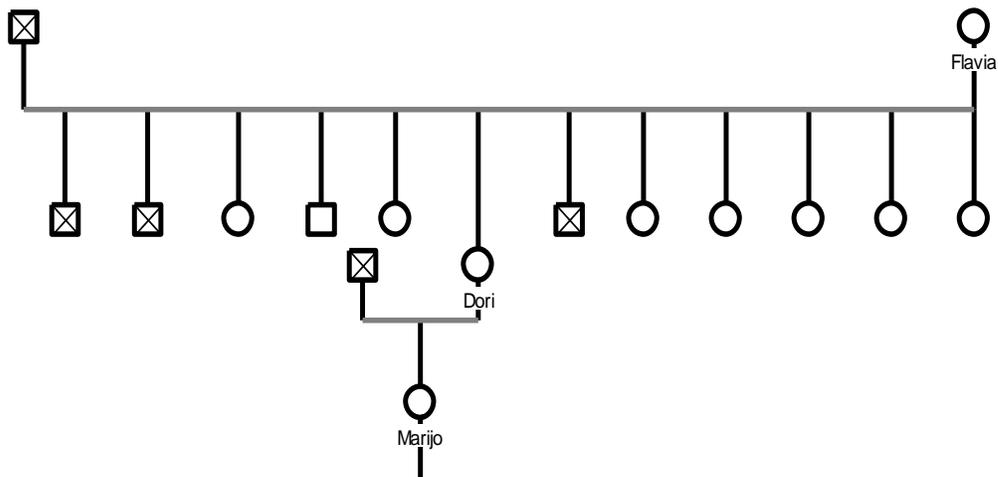
En una zona de la comunidad conocida como Rancho Nuevo, y la parte más cercana al río esta la casa de la siguiente familia. En ella viven las tres mujeres que compartieron el testimonio. Para llegar hasta esta casa hay que caminar por

vereda unos cinco minutos y cruzar por algunas casas. El calor en esta zona es más intensa y los mosquitos abundan. Al llegar nos recibe Flavia estaba preparando café y veía su novela.

Siempre quise ser mamá

Yo me llamo Flavia, soy viuda, tengo 60 años cumplidos. Fui a la primaria nada más. Yo supe del embarazo a los quince años, a esa edad me embarazé. Es bonito, cuando vienen los hijos, siempre quise ser mamá, nunca renuncié a ser madre. Me dio anemia, mareos. Lo que yo no podía hacer era cargar cosas pesadas pues cuando uno es joven es débil. Nadie me aconsejó en los embarazos.

Genealogía no 6; Flavia(abuela), Dori (hija) y Marijo (nieta)



De nuevo vemos el cambio en el ejercicio de reproducción, donde el número de hijos va en un decremento. Flavia tuvo 12 hijos, Doricela, a su hija y a su bebé que murió (no se incluye en la genealogía) y finalmente Marijo, uno

Parteras

De checar me pues no más las parteras, antes no había doctores, eran las parteras las que sobaban a uno quesque para que se acomodara el bebé, una se

llamaba Teresita, doña Pole, Doña Celerina, Alberta. Mi rutina de vida ... esa no cambiaba nunca siempre la casa y las tortillas.

A todos los tuve aquí (se refiere a que los tuvo en la comunidad, no se profundizo a cuantos en su casa y cuantos con la partera). A todos les di leche materna. La leche se la quitábamos pronto, ya luego pedían café.

Flavia también acudió a las parteras para tener a sus hijos, ellas eran las que le recomendaban que le diera pecho a sus hijos, sin embargo menciona que la leche materna se las quitaba rápido e insertaba en la dieta de sus hijos la ingesta de café.

Menciona que las rutinas no cambiaban para nada cuando una mujer está embarazada. Es decir de nuevo el discurso nos refiere que las mujeres no tenían ninguna prohibición cuando estaban embarazadas y continuaban con sus rutinas diarias de la misma manera que siempre.

Las enfermedades y las curas

La hermana de Flavia que escuchaba la entrevista intercede y dice “aquí no había nada que darle no más tesitos”. *Antes no había pláticas ni nada, ni consejo para criarlos, sólo lo que uno alcanzaba a hacer, a la voluntad de Dios. Ya nos alimentábamos de frijoles y cosas así. A los niños le pegaban varias enfermedades el bronquitis, la tos prieta(tosferina), la viruela era más frecuente, sarampión era el que más se daba. Ahora le dicen la rubiola. Los curábamos con puras cosas naturales.*

Cuando hay pérdida del bebe (durante el embarazo). Cuando uno está enferma, mal alimentado, hay riesgo de que el niño se pueda morir por desnutrición. Hay más riesgo de que el bebe se pueda morir. No se oía nada como ahorita de que las llevan a Jalpan. Yo nunca planifiqué familia, tenía que criar los hijos que dios les diera. Decían. Ahorita que hay muchas ayudas.

Con respecto a la cura y a las enfermedades, de nuevo sobresale el tema de la herbolaría y su uso común en la comunidad. Además que se señala de

nuevo las epidemias ocurridas en la comunidad en la década de los 70's, la tosferina y la varicela serán las enfermedades dominantes en este tiempo y que cobrarán también la vida de algunos habitantes de la comunidad.

¿Y la paternidad?

Los hombres cuando había hijo nuevo sólo decían Felicidades. Era lo único que decían. Que había nacido otro miembro en la familia. a mi señor le daba mucho gusto cuando le decía que estaba embarazada, me cuidaba, era muy comprensivo. Mi esposo, los cuidaba ya más grandes les daba de comer.

Con respecto a la paternidad de nuevo sobresale la actividad de los padres que sólo se centra en el cuidado básico. Hay una etapa bien delimitada para el cuidado del hijo, como vemos en los testimonios, la edad también es un factor para indicar quién debe cuidar a los hijos, los hombres no tomaban a los hijos pequeños si no a los mayores o más grandes.

De nombres y fiestas

Pregunta por el café a su hija, trae tres tasas y arrima un plato de pan. No se hacía nada de fiestas pero a mí me visitaban mucho. ¡Uhhh! Ya hasta se murieron los señores; mis amigas, mi familia, mis comadres. A los 3 meses los bautizábamos, bien chiquitos en aquellos tiempos. Para elegir el nombre entre los dos, es que yo me gusta ponerle este nombre, porque quiero ponerle, entre los dos platicábamos, buscábamos un nombre. Pues eso era todo. Y de los padrinos buscábamos pues que tuviera buen.. o sea, de que fuera una persona honrada, amable, más que nada que le diera buen ejemplo al ahijado.

Con respecto a las fiestas por la llegada de un nuevo miembro de la familia, Flavia sólo nos menciona el bautizo, esto para ella es muy importante, pues se debe resaltar que ella compartió abiertamente su práctica religiosa, y este ritual es elemental en su formación cómo católica practicante y para sus hijos.

Hija, Dori.

Escolaridad y migración

Me me llamo Dori. Tengo 36 años nací aquí en Neblinas. Y pues he vivido aquí la mitad de mi vida, pues me fui bien chica para México. Me fui a 13 años. Y me regresé a los 32...creo. Viví en Unión Libre. Pero hace dos años que ya no sé nada de él. Bueno más tiempo, pero hace ya dos años que no me habla ni nada.

De eso del embarazo, pues ya sabe, que los papás nos decían que no teníamos porque saber nada de eso. A nuestros papás no les gustaba platicar de eso. Y en la escuela pues no, no fui ...bueno hasta tercer grado (primaria).

La migración de Dori y su parto en la ciudad de México dan otra perspectiva a los testimonios, con ella podemos ver como las mujeres del grupo dos empiezan a generar los procesos migratorios de la comunidad, ella migra por oportunidades laborales. A la edad de trece años, que es la edad en que empiezan a migrar las mujeres de la comunidad para aspirar a conseguir un puesto como empleadas domésticas.

Los lugares a donde migrarán más será , el distrito Federal , la ciudad de Querétaro y Jalpan. También existirán procesos de migración internacional, cuando migran para EUA, esto se verá reflejado en próximos testimonios.

Consejos de la “patrona”

Yo empecé a saber de esos temas de las mujeres ,lo que nos pasa, los embarazos, cuando llegué a México. Ya sabe, allá si se habla de estas cosas. Cuando trabajaba con las señoras, ya le tenía confianza a uno y nos contaban como era un embarazo. Que riesgo se tenía si no sabíamos nada deso.

Que no los tuvierámos y nos cuidaramos por si teníamos una aventura. Yo ya tenía 16 años cuando me platicaban. Puedes. Pues... ser mamá es muy bonito pero también depende a qué edad lo consigas. Y de qué forma lo consiga uno. Yo

cuando me embaracé sentí a la vez bonito y a la vez triste, el papá de mi muchacha no es de aquí.

Dori, recibió la información de los embarazos por parte de la mujer que la había contratado para realizar labores domésticas. Estas mujeres le recomendaban que no se embarazara pues estaba muy chica, tenía 16 años. Sin embargo ella se embarazó a los 18, vivió en el Distrito Federal sus dos embarazos.

¿Y la paternidad?

Es de Chiapas, de Tapachula. yo casi no lo veía. Empezamos como novios, y como le dijera ... nos juntamos luego ocho meses. Y sentía que feo porque me decía ¿que tal si me deja?. Como no tenía comunicación con él, era un pasatiempo.

En este testimonio la figura del padre será ausente, Dori será la que se encargará de la crianza de su hija.

Enfermedad y embarazo

Tuve dos embarazos a ella y mi niño, mi niño se murió, la tuve después de que ella cumplió cuatro años. Mi primer embarazo lo tuve a los 18 años, sentí mareos cansancio, hartos sueños. Cuando le dije al papá de mi muchacha me llevo al doctor y me dijeron que estaba embarazada. Yo tuve que dejar de trabajar, de hacer cosas por que mi embarazo fue de alto riesgo, me desmayaba. Como también me daban convulsiones desde chica convulsionada.

Cuando salí embarazada de ella se me bloqueaba la mente luego ni sabía lo que estaba haciendo, pero hubo las personas que vivía en México, que me ayudaban, yo viví mucho tiempo con mi hermana, ella sabía que debía de tomar.

Como me dan convulsiones casi no lo puedo atender (a mi nieto), pues mi enfermedad no tiene tiempo, no puedo casi estar con él. Estoy en tratamiento,

pero hace como seis meses me siento como intranquila. Por eso prefiero estar con mi mamá.

Con respecto a la enfermedad de Dori, ella no puede recordar el nombre, pero sufre de convulsiones, además de episodios donde no recuerda nada y desmayos. Con esta enfermedad ella siente que no puede cuidar a su nieto. A pesar de estar en tratamiento, prefiere vivir con su mamá para prevenir cualquier incidente.

Miedo

Cuando yo estaba embarazada de mi niña me trató muy bien pero u pues cuando me embaracé de mi niño empezó a cambiar. Me ponía cosas para que no tuviera al niño. Como sabía inyectar, me inyectaba a fuerzas.

Me decía una señora... bueno una psicóloga en México; porque me dijeron que esto que tengo también puede ser psicológico o también cuestión del cráneo pero me decía que tal vez por el maltrato que tuve me pasa esto. Nunca me pegó pero me hizo cosas más feas, digo que me hiciera tener las relaciones, que me inyectara y luego me decía que si no me operaba se iba ir con mi hija con la mamá del niño.(se refiere a su nieto)

Imagínate el miedo de no saber, la distancia que hay entre Tapachula Chiapas, imagínate no volver a saber nada. Cuando lo iba a volver a ver. Pero bueno ahorita pues ya estoy aquí, aunque a veces y les digo a mis hermanas y mi mamá que pues ya no puedo estar sola, con mi enfermedad.

Imagínate... me pasa algo o pueda pasarle algo a mi nieto, porque como te digo esta enfermedad no tiene tiempo. Por eso necesito su ayuda, yo no puedo cuidarlo sola pero mi hija me lo dejó. Pero bueno. Cuando me embaracé si tuve chequeos, como estaba en México iba a revisión cada ocho días.

En el caso de Dori, su pareja tomó control sobre su cuerpo al momento de inyectarle los anticonceptivos para que ella no se volviera a embarazar. Incluso en

su discurso podemos ver como la psicóloga le dice que incluso la somatización de su enfermedad sea un reflejo de lo que vivió con su pareja.

Además la constante amenaza de llevarse a su hija, hacía que Dori viviera con miedo con respecto a las decisiones de su reproducción sexual.

Control natal

Mi hija la tuve en el Hospital General de México y el niño en la delegación Tláhuac. Al niño pues nada más lo tuve dos días en mis brazos. No supe de que falleció, él dijo todo lo que él había hecho conmigo y los doctores le dijeron que no podía decir por que había muerto.

¿De los métodos anticonceptivos? Cómo te dijera pues a mí como me dijo el papá de mi hija que si no me operaba se iba a ir, pues a mi me ligaron, eso me dijeron los doctores, para no tener más hijos. Y que digas que fue muy consentimiento pues no por que el fue el que me dijo que lo hiciera, si no se iba.

Cuando narra la muerte de su hijo, el tema de control de su pareja vuelve a sobresalir, pues mencionan que la muerte del bebé habla de que su pareja confeso todo lo que le había inyectado, además de la amenaza de que si Dori no se ligaba, su pareja se iría con su hija. Para ella él fue el que decidió sobre la forma del uso de los anticonceptivos.

Alimentación

A mi hija la críe con pura leche de bote. La única que me dio consejos para criar... pues fue mi mamá. Ella me decía que le diera de comer, que no la sacar al aire, que la cuidara y viera lo que hacía.

De enfermedades y curas

La enfermedad que daba por acá era la varicela. Y bueno en la clínica nos dan la medicina, también me dieron unas gotas que para que limpiar el agua, la comida todo eso. Yo siempre me atendí en clínica. Mírate, eso del aborto yo casi no recordar con esta enfermedad, se me olvidan las cosas pero pues aborta

porque pues no se cuidan en el embarazo, cargar cosas pesadas, no hacen lo debido, toma medicamentos que las hacen abortar.

Se deben de cuidar para que no queden mal del estómago, para que se puedan volver a embarazar.

Con respecto a las enfermedades, Dori es apegada al sistema de medicina científica, esto se puede explicar por el hecho de que a pesar de que es originaria de Neblinas vivió la mayoría de su vida en el distrito Federal donde este modelos es el más difundido y probablemente el más utilizado.

De nombres y fiestas

Los nacimientos se registran en el puerto, Aquí eligen a los padrino que sean personas casadas, que tengan un hogar, yo bauticé y registré a mi hija en México, yo elegí el nombre de mi hija lo saqué de un libro por que allá así lo piden si no, no le ponen el nombre a los hijos.

Nieta, Marijo.

Este testimonio se vio interrumpido por una partida. Marijo es una joven mamá de 18 años, carga a su bebé mientras su mamá se va a quitar la ropa de los tendedores por que el cielo vaticina lluvia. Tuvo a su bebé a los 16 años. Es soltera vive con su mamá y su abuelita, en casa de esta última. Estudió hasta tercero de secundaria. Sólo ha tenido a su hijo. Lo dio a luz en el hospital de Jalpan. El testimonio se interrumpe en esta parte... al día siguiente que la investigadora va a visitarla de nuevo, encuentra a una Doricela sola con su nieto. Flavia comenta “esa niña salió hoy a las seis de la mañana pa’ buscar trabajo se fue en la camioneta de don Porfirio, nos dijo que regresa en un año, ya había trabajado en Jalpan, pero ahora se quizo ir a donde pagaran bien, dijo que ha Querétaro, si no se irá a México con sus primos”,

Tradiciones y rupturas.

Punto importante a resaltar en esta familia, es el flujo migratorio que han estructurado, principalmente al DF, donde este lugar les vaticina oportunidades laborales, tal es el caso de Marijo que al ser una madre que no tiene el apoyo económico para la crianza de su hijo, busca alternativas de trabajo. Esta idea de que en las ciudades como Querétaro y el DF, son minas de oportunidades, pudo ser una transmisión hecha por su madre, ya que esta también emigró al DF, a la edad de los 13 años.

En esta familia disminuye por completo el uso de la herbolaría, y se inclinan más por el modelo hegemónico de salud, que instaura el discurso de la ciencia moderna y también el estado mexicano. Esto se debe a los intercambios culturales que se generaron a partir de la salida de las mujeres en busca de opciones laborales y que compartieron, incluyeron o excluyeron diferentes puntos de vista y formas de sentir la maternidad.

También el lazo con la partera se rompe con Doricela, ya que ella se adecuara al sistema de partos en hospitales, por la situación vivencial de que ella su embarazo lo vivió en una ciudad. Y Marijo pese a que su embarazo fue en Neblinas, vive en un época donde todos los embarazos son canalizados a Jalpan.

Otro punto importante a tocar es el proceso que vive Doricela, con respecto a las situaciones vividas con su pareja, donde se habla de un control sobre el cuerpo de ella, incluso llegado a ser violentado y manejado no por ella misma, si no por su marido. En este sentido la investigación de estas formas de control de reproducción hacia las mujeres por parte de otros , puede ser parteaguas para entender como es que diferentes nociones acerca del cuerpo femenino se contraponen en un mismo punto en común que es la maternidad y puede generar situaciones de conflicto y llegar a la violencia.

En esta familia el vínculo parterno no sobresale mucho, los hombres no estuvieron presentes en la crianza de los hijos. Falvia cría a sus hijos sola por que es viuda, esto se sabe gracias a las pláticas que se tuvieron con ella

anteriormente, donde nos contó que su marido fue asesinado en una riña. Doricela y Marijo educaron y están educando a sus hijos solas ya que no hay apoyo por parte de su pareja.

El nivel de escolaridad también es importante, pues en este caso Flavia será la mujer – perteneciente al grupo uno- con mayor escolaridad de acuerdo a lo propuesto por la SEP, Doricela interrumpe sus estudios en la primaria, y se inserta en el sector laboral a la edad de los 13 años. Esto le permite a ella como lo menciona en el testimonio conocer a través de las mujeres que le daban empleo. Finalmente Marijo, acude a la telesecundaria, concluyendo hasta este nivel escolar.

4.4.5. Familia Cinco: Nestor, Cris y Francis

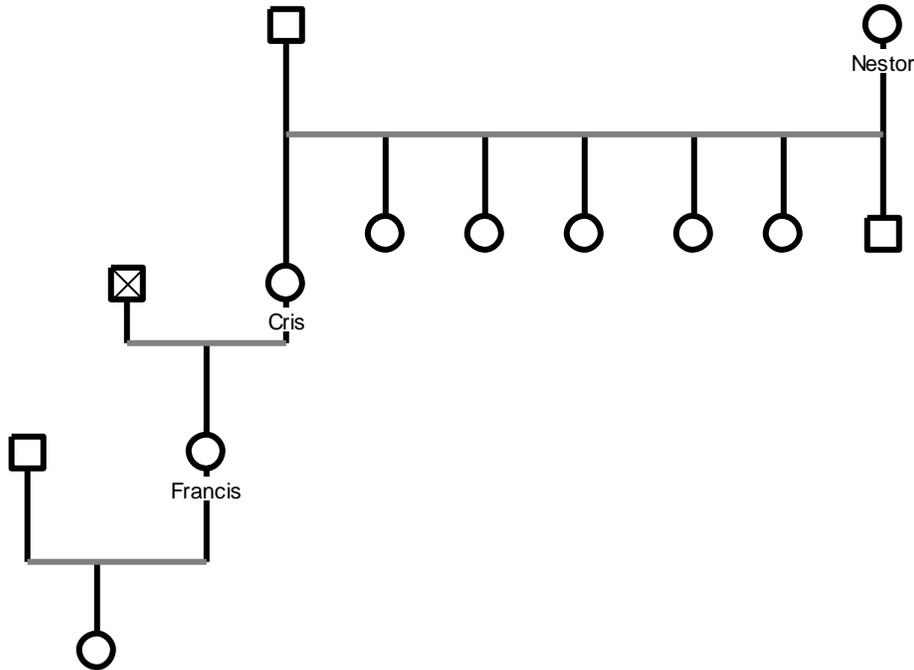
Abuela, Nestor.

Nos encontramos en el barrio del sabino, subimos una vereda y en las últimas casas de este barrio, se encuentra regando las macetas de chiles una mujer. Un perro sale a ladrar y se queda junto con la investigadora, la mujer la voltea a ver... le dice que ya la estaba esperando, que Lupe ya le había comentado que andaba preguntando a las señoras.

Ocho embarazos

Soy Nestor, tengo 55 años, nací aquí ,siempre aquí. Yo estoy casada. Y deso de la escuela sabes estudié hasta segundo año de primaria. Yo empecé a saber de estas cosas a los 16 años, mi primer embarazo fue a los 18 años, me sentía contenta de ser mamá siempre quise ser mamá de niñas. No quería niños puras niñas, esa era mi ilusión. Tuve seis niñas y dos niños.(Uno de los niños fue el que perdió a los cuatro meses de embarazo, no se incluye en la genealogía).

Genealogía no7; Nestor(abuela), Cris(hija) y Francis (nieta)



La genealogía representa el decremento del número de hijos vivos y embarazos por parte de las mujeres de esta familia.

Actividades y embarazos

Pues cuando estaba embarazada sólo me dedicaba a la casa Ya ni ala leña, ni a trabajar... porque a mí siempre me gusto trabajar, hacer milpa. Había personas que decían que nos cuidáramos bien de nuestros embarazos, no hiciéramos quehaceres pesados, que no cargáramos cosas pesadas.

Nestor es una mujer que le gustaba realizar actividades fuera de casa, irse a la milpa como lo menciona en su testimonio, entonces estás actividades fueron las que se le prohibieron durante el embarazo para no exponerla a ningún peligro.

Parteras y paternidad

A mis hijos, a todos los tuve en casa. Con las parteras, no había ni doctores ni clínica, iba con doña Apolinar. Ya cuando nacieron mis hijos, yo me

quedaba cuidándolos cuando estaban chiquitos, ya después me iba a la milpa. Tenía una hermana que estaba conmigo, ella me ayudaba con los niños.. Mi marido me cuidaba, él era re bueno , me cuida siempre. Mi marido si me ayudaba, los cuidaba cuando me tocaba salir y hasta los bañaba.

De nuevo la figura de la partera sobresale, ella tuvo a todos su hijos con partera. Menciona de nuevo la inexistencia de un médico o de un centro de salud para ir a checarse o dar a luz. Nestor recibió ayuda de su marido para el cuidado de sus hijos, ella no menciona ninguna diferencia con respecto al género de sus hijos y el acercamiento del padre a ellos, si no que en su discurso lo maneja de que él trataba a todos bien y por igual.

Alimentación

Mis hijos cuando estaban chiquitos les daba puro pecho. Y ya pues a mí me daban puro caldo de pollo. Ya cuando crecían los nenes pues le daba caldito de frijol y sopita. A mi nadie me dijo como criar. Los crié como pude

A todos sus hijos les dio leche materna, Nestor si cambio su dieta mientras amamantaba, le daban de comer el caldo de pollo para que recuperara los nutrientes.

Las enfermedades y las curas

Y veces enfermedad estilizada pues le daba la bronquitis, lo que llamábamos oguío. Utilizaba los puros remedios caseros, para el oguío preparaba tecito de naranja agria, un jugo de naranja agria. Cuando le daba diarrea les daba la manzanilla y los sueros, eso siempre los venían a dar cuando había campaña en el centro de salud, cuando venían las brigadas o algo así.

Les daban hierbas también para el mal de estómago esa... la manzanilla. Cuando realizaba la salud de mis hijos pues era nada más cuando venían las brigadas enfermeras, cada seis meses, revisaban a los niños, eso fue hace como unos 25 años.

Nestor habla de las enfermedades, con su testimonio nos podemos dar cuenta del híbrido de los dos sistemas y como entre las mismas personas de la comunidad empiezan a relacionar las enfermedades que ellos antes conocían con los nombres que les asigna el modelo científicista.

La inserción de las brigadas de vacunación son importantes, pues Nestor no narra que esto inició hace aproximadamente unos 25 años, es decir aún cuando no existía la clínica, se empezaba a insertar este nuevo modelo.

Ahora el uso de la herbolaría, tiene importancia y como se alcanza a vislumbrar en el testimonio, la herbolaría se usa para curar los malestares que ellos conocen, pero si el malestar no cede o es algo desconocido acuden con el médico del modelo científicista.

Aborto y anticonceptivos

Y deso del ojo y el espanto pues no creo en esas cosas, la verdad. Nestor se queda mirando y limpiando una de las plantas de Chile. Eso de que se cae el nene... se siente bien feo, a mi me pasó. La verdad fue por un descuido, porque fui a traer leña, fue descuido mío. Me llevaron al hospital. Y de los anticonceptivos yo nunca utilicé eso.

Nestor comparte su experiencia acerca de su aborto, sin embargo como veremos más adelante es su hija Cris quién con más detalle narra la situación. Con respecto a los anticonceptivos, de nuevo vuelve la constante de que no utilizó ningún método.

De nombres y fiestas

A los niños los registramos en Agua Zarca. Cuando nacía un niño me venían a visitar las vecinas. Y del bautizo luego, luego los bautizábamos, a los tres meses ya estaban bautizados. ¿Qué cómo escogemos los nombres? Pues los buscábamos en el calendario. Y de los padrinos buscábamos gente respetuosa que la pudiéramos respetar por quien era.

Hija, Cris.

Mi nombre es Cris, tengo 37 años. Nací aquí en Neblinas. Estoy en unión libre. Yo no estudié. A mí nadie me habló del embarazo, antes para nosotros era prohibido escuchar a las personas cuando hablaban de eso, era algo muy oculto, de hecho, yo no sabía ni por donde iba a nacer mi niña, era una de esas mujeres ignorantes.

El testimonio de Cris será uno de los más enriquecedores de la investigación, con ella podremos ver la manera en que se vive la maternidad, así como la transmisión de saberes. Cris es una mujer que aportará información clave para este análisis.

Lo trajo la partera

Cuando veíamos que mi mamá tenía un niño nuevo, nos decía que se lo traía la partera, o que se lo habían regalado, cuando nosotros éramos chiquitos no sabíamos nada de eso. Yo supe de eso hasta que me casé, ya fue como me asocié con las señoras y ya supe que era un embarazo.

Ellas ya me decían como iba a ser el parto, el embarazo, pero por otras señoras. Es así como yo empecé a entender. Eso empecé a platicarlo como a los 19 años y mi niña nació cuando tenía 20 años. Cuando me junté con mi marido tenía 17 años, supuestamente no podía embarazarme, el papá de la niña se empezó a molestar, me decía que a lo mejor yo no podía tener hijos y que él quería un hijo, entonces yo me empecé a sentir triste porque yo también lo quería.

Y yo me decía ahora que va a pasar conmigo, la verdad mi hija si fue deseada, porque yo decía si yo tengo mis hijos yo sería feliz, porque era un tiempo en que mi esposo me veía bien, me dedicaba tiempo cariño, entonces empezamos a pelear, entonces dije yo; voy a ser estéril, pero como somos muy católicos yo empecé a rezar, yo iba mucho a la iglesia, le pedía mucho a la Virgen que me concediera un hijo y yo creo que si me escuchó porque si me embaracé.

Cris, nos cuenta una de las maneras en que las madres evadían el hecho de explicarles a sus hijos el por qué llegaba un nuevo miembro a la familia, en este sentido les explicaban a sus hijos que las parteras eran las que le regalaban el hijo.

Los saberes son transmitidos a la mujer hasta que pertenece al grupo de mujeres casadas, son temas que ya puede hablar, no en directo con su mamá si no con amigas o vecinas que están pasando este proceso.

Siempre quise ser mamá

Siempre quise ser mamá, mi mamá siempre se acuerda que usé bata de embarazada a los 2 meses, de tan emocionada que estaba. Y mi mamá me decía; porque traes esa batota tan fea; es que voy a ser mamá, le decía. Aunque me daba pena, porque ella nunca me dijo que iba a ser mamá o que era eso, pero yo estaba muy feliz.

Entonces cuando mi mamá supo que estaba embarazada le entró la preocupación. Fue grande mi sufrimiento durante 5 meses, porque yo me la pasé acostada, porque yo no comía nada, porque era puro vómito, hasta me llevaron al hospital, pero ya de allí todo volvió a la normalidad.

Lo único que me decían que no hiciera mientras estaba embarazada, era que no levantara cosas pesadas, me decían que no fuera a la leña, porque a mí me gusta andar en el monte. Me decían: ni se te ocurra ir por la leña. Mi mamá era la que me decía eso, y también el papá de mi niña.

El deseo de Cris en ser madre no lo oculta, ella siempre quiso ser madre y a pesar de que no se pudo embarazar en sus primeros años de matrimonio, cuando se embarazó de su hija Francis, no ocultaba la situación y hasta hablaba del tema, incluso con su madre. En este sentido Cris rompe el tabú de comunicar y hablar de los temas de reproducción y sexualidad. Incluso habla de utilizar la ropa específica de maternidad, cosa que no se narra en ningún testimonio.

Migración a EUA

No, yo, a esa niña la tuve bien contenta. Después de ella tuve otros 2 embarazos; estos dos chiquitos. Todos fueron deseados. Los 3 fueron cesárea. Entonces ya tengo mis 3 niños; tienen 15, 8 y 3 años. Yo a mi niña no la disfruté, porque yo me fui a trabajar. A los otros 2 si los disfruté, hasta chillé cuando salió mi primer niño; que dije: voy a mandar al otro. Yo estaba en Estados Unidos cuando, cuando mi niña andaba en Florida, allí hay mucho mexicano, allí estuve años.

La dejé 2 años, pero sentí que fue un largo tiempo que la descuidé, a pesar que estaba con mamá, pues no tuvo el cariño igual, entonces es de que yo me siento culpable de que mi hija se haya casado tan chiquita. A pesar de que a los 3 los tuve con cesárea, todos están bien.

Cris se tuvo que ir a trabajar a estados unidos para ayudar a su marido y para llevar mayor ingreso económico a su casa, en este sentido Cris se siente muy mal e incluso culpable de haber dejado a su hija durante dos años que para ella eran fundamentales para generar una relación madre-hija.

Nos narra también la forma en que fueron sus partos, cris tuvo a sus hijos cuando ya existía la clínica, así que a los tres los tuvo por césarea. Esta práctica como ya se ha mencionado antes tomará fuerza desde la década de los 90's cuando se enlaza los programas y chequeos de las mujeres embarazadas con las clínicas o centros de salud de la comunidad con el hospital de Jalpan.

¿y la paternidad?

Mi primer marido se puso muy contento con la niña, él creía que iba a ser niño. Ya cuando me metieron al hospital, me dijo: hay te quedas, de seguro va a ser niño. Y que le digo: puede que te gane, porque yo quiero una niña. Y me decía: no, seguro va a ser un niño, porque va a ser al que me voy a llevar a la milpa. Y le digo: pues yo quiero que sea niña, para que esté conmigo todo el día.

Ya cuando me entró a ver, le digo, ¡írale, fue una niña! Pero para él estuvo bien, la quiso mucho, fue su consentida, su adoración. Ya después hubo un problema, el se fue para Estados Unidos y ya nunca más supimos de él.

Mi hija tenía un año, tiene catorce años de que no sabemos nada de él, decía que se iba a Miami, entonces la tuve que criar yo sola. Después yo me fui para allá y allá conocí al papá de mis hijos, y con él ha sido diferente, porque él nunca ha estado en los partos.

Del primer niño yo me vine para acá, él quería lo tuviera allá, porque iba a ser fácil arreglar papeles, pero yo no quise. Pero cuando estaba en el hospital, el habló todos los días, se preocupó mucho. A los 3 los tuve en Jalpan. Y del otro, pues, si me embaracé aquí. El vino, me embaracé y se fue, de hecho el ahorita sigue allá, está allá. Pero al igual está al pendiente de ellos, si están bien, si yo estoy bien, para mí ha sido bastante apoyo, porque aunque esté lejos está al pendiente, el viene cada año o cada dos años, depende. Es que ahorita está bien difícil, me dice: ahorita que hay trabajo, pues me quedo en el trabajo. Me dice que si extraña mucho a los niños pero, que se pone a pensar que si regresa, para irse está difícil.

La referencia que tiene acerca de los padres de sus hijos, es la imagen del migrante, sus dos parejas se dedican a migrar cierto tiempo para conseguir trabajo. Ella menciona que han sido buenos padres pues están al pendiente de que no les falte nada, de nuevo aquí surge la idea del padre proveedor.

Chequeos

De todos mis niños me chequé, ya estaba la clínica, la clínica cumplió 20 años. Nada más aquí me checaba, porque nunca me mandaron hacer ultrasonido ni análisis, acá nada más nos medían la panza y nos ponían un aparatito para escuchar el corazón del bebé, ver si el bebé se movía, y nos checaban la presión.

Del último ya fue más diferente, ese si me hicieron análisis de sangre y ya hay más cosas para checarlos. Cuando estaba embarazada de mis hijos, siempre

sentía sus movimientos, de mi hija siempre sentía sus rodillas, la sentía yo. Y sentía también ya cuando tenía los 9 meses, como me rasguñaba con las uñillas largas, yo sentía, de seguro las de haber tenido filosas, que estaba bien maciza.

Cris no menciona ni hace referencia a la figura de la partera en ninguna ocasión, sus embarazos fueron checados y atendidos por personas inmersas en el sistema hegemónico de medicina científicista. Esta ruptura entre generaciones es muy notoria, aunque si bien ella vive estos procesos no se puede decir que crea solamente en este modelo médico, incluso en los siguientes apartados.

El antojo

Entre mi hija y yo no le oculto nada. Esa niña fue bien antojada, eso no se me olvida, hubo un evento en la secundaria, íbamos a ver mi hermano, antons íbamos para ver jugar a los papás, antons mi mamá me dijo: yo no quiero que vayas porque va a haber mucha comida y no te van a dar. Entonces yo le dije: hay, yo quiero ir. Yo no quiero comer, yo quiero ver como papá juega, no pues había de todo, había los famosos pollos rostizados, nombre se habían organizado bien bonito.

Y que mi papá le pusieron un concurso de haber quien come más, había dos que comían bien, sabían comer pues, antons a mi papa le pusieron un pollo entero y 20 enchiladas y una coca grande, antons mi papá si se lo comió. Y después le pusieron se que más cosas. Mi papá me dijo que ya no pudo comer más, porque sintió que yo lo estaba viendo, que era yo la que quería, que era el bebé el que quería, por eso no ganó, que por mí que por estaba enfrente.

Entonces empezó a decir la gente: no que Nico perdió porque tenía enfrente a la hija, como a comer enfrente de la hija. Y pues yo ya quería que mi papá no ganara porque yo quería pollo, para que me diera pollo, antons mi papá me dio la mitad de las enchiladas y lo que sobró del pollo, me dijo: toma hija, váyaselo a comer allá atrás de la escuela. Nombre ni me hubiera dicho, yo era bien golosa, le digo a mi mamá: hay como fui a hacer esa cosa tan horrible.

Ese año fue el primer año que festejó a los papás. Mi papá perdió por su chiquilla. Y luego mire, hay otra, hay algo bien increíble, también fue por esos días, mi hija nació en octubre, pero lo que me pasó fue cuando se van los peregrinos, fue en julio. Antons, como esa vez, siempre les mandábamos cosas a los peregrinos y mi papá y mi esposo se fueron de peregrinos, fuimos a ver Don Bartolo en el Chayote, porque él también se iba a ir, le íbamos a dejar unas cosas para que se las llevara.

Íbamos para allá y cuando pasamos para allá estaba una mata de plátanos, con un racimote bien grande, como de 10 manos, bien sazón el racimo. Antons le dije a mi mamá: ira, ya se le están dando los plátanos. Y mi mamá me dijo: onde que tú, no te puedo sacar porque a ti todo se te antoja. Y no va a creer, pero dando 2 pasos después de la mata, la mata se cayó.

Antons un señor que estaba allí me dice: mira lo que hiciste. Y le digo: yo por qué si yo ando acá. Dice: pero el que llevas bien que tumbó la mata de plátanos. Es el recuerdo que tengo de mi hija, que era bien tragona. Yo me hice la disimulada, pero se cayó la mata, pero como si le hubiera sentado un machetazo. Era antojada mi hija y traviesa.

Conlo narrado Cris, nos situa en la importancia de la creencia acerca del antojo en la comunidad, el antojo para las embarazadas puede convertirse en un mal si no es saceado puesto que, se cree que si la mujer no come lo que se le ha antojado podrá sufrir un aborto.

Es así como se puede expliccar lo que ellas llaman “la caída del nene”, el antojo se debe entender que no es la mujer quién lo tiene si no que es el mismo bebé quién esta pidiendo el alimento. Por lo tanto es algo que quiere comer el bebé, en la narración incluso hablan de que los fetos o embriones mandan este antojo a sus madres las cuales tienen que comer lo que su hijo necesite.

Leche materna

A todos mis hijos les di leche materna, hasta a mi bebe. Me dice: yo soy el bebe. Las mamilas nunca las han querido. Ya después a los 6 meses yo le empiezo a dar en taza; leche o atole. Y nunca he comprado una mamila, no las quieren.

Cris alimento a todos su hijos con leche materna, comenta que después del pecho no les da biberones si no que les empieza a dar líquidos en taza.

Sólo yo y mi niña

Antons ya cuando los tuve, más con mi hija, yo me sentía muy protegida, yo me sentía mejor con mi hija que con marido, me cambió así, para mí era lo único. Hasta sentía miedo para bañarla, yo quise llevar con mi mamá para que me apoyara, que me iba a cuidar. Antons ella me ayudaba con la niña; la bañaba, le daba de comer.

A las 2 nos bañaba y nos fajaba. Antons mi marido, a las 3 semanas, quería que nos fuéramos pa' arriba, y le decía: fíjate que no me voy a ir, yo no llego al Aguacate. Deja que cumpla los 40 días y ya te digo. Y se enojó. Y me decía diario: ya vámonos, ya vámonos. Y le decía: si quieres ya vete, ya me tienes bien molesta, bien aburrida. Con palabras feas yo le dije. Yo sentía que las palabras me salían sin sentir, porque yo me sentía protegida por mi niña, para mí, él no era nadie.

Y lo corrí. Que se fue. Y me dice: ira, va a ser todosantos, y las ánimas van a andar alrededor de la casa, no le vamos a poner la ofrenda, que vamos a hacer. Ya ve que nosotros somos muy creyentes. Como se van a meter, no vamos a estar. Y yo le dije: pues tu vete a hacer tu altar, dile a la gente que te de tamales, y bien las ánimas saben que yo no puedo hacer nada. Y le dije: mira mi mamá, como va a hacer sus tamales y sus galletas y mi comida. Porque a mí me daban calditos y sopitas y chocolate. Cuidándome de mi herida.

Y antons el se enojó, yo me sentía bien a gusto de que lo había corrido, yo me sentía bien tranquila de que me lo había quitado de encima. Mi mamá no se había dado cuenta de que lo había corrido hasta que pasaron 8 días. Y antons me pregunto: oye ¿y tu marido? Y le dije: no va a venir. ¿Cómo que ya no va a venir?

Nos hace falta pa´ que compre jabón y lave los pañales. Ya ve que en ese tiempo no había de plástico, sólo de telita. De hecho a los 3 los he criado con pañal de tela. Me dijo mi mamá: es que no hay jabón y ya se me juntaron hartos. Y le dije: mira mamá, él ya no va a venir. ¿Por qué? porque lo corrí. ¿Por qué lo corriste si tiene que traer cosas? Es que me fastidia mamá, quiere que me vaya, ¿Cómo me voy a ir? Pero antons no puedo ir. No lo hubieras corrido hija. Y le dije: hay amá, la verdad yo me siento bien segura nomás con mi hija.

Y mira, yo andaba bien agarrada de mi hija. Y eso que no era un niño, era una niña y yo me sentía protegida con ella, yo sentía que con ella no necesitaba a nadie. Pero ya como quiera después volvió, como a las 3 semanas volvió.

Pero ya como quiera platicamos. Y le dije: cárgate tu chiquilla que ya nos vamos. Me aguanté la cuarentena porque yo quise. Dije: hasta que yo quiera me voy. Hasta mi mamá nos fue a dejar, con toda una bolsota de pañales. La verdad fue bien bonito ese tiempo, yo vivía bien tranquila con mi hija. Yo no la tomo como una señora, ya cuando vienen las 2 bajando les digo: hay, ahí vienen mis chiquillas terribles.

Le digo: así puedes estar bien viejita, nunca vas a dejar de ser mi niña. Ya después de que nos fuimos pa´ arriba, el papá de la niña me cuidó y ayudó muchísimo, hasta le cambiaba los pañales.

Cris en este apartado narra la conexión que creo con su hija, el deseo que tenía por ella fue tan grande que incluso llegó a despreciar la presencia de su pareja pues para ella el deseo de ser madre había sido satisfecho y tenía a su hija, su madre también fue de gran apoyo en esta situación, pues cuidaba de las dos.

Cris se sintió protegida por su hija, es importante resaltar una idea de la imposición de roles por género, menciona que a pesar de que su hija fuera niña y no niño ella se sentía protegida. En este sentido Cris infiere que una de las actividades de un varón debe ser el de proteger a las mujeres.

Se murió la niña

Mi niña se enfermó hasta los 7 meses Me dio un susto. Mi papá la traiba alzada y le dije: tráemela que ya la voy a bañar. Ellos la querían mucho, fue su primer nieta. Y me dice mi papá: quítale el vestido para que se enfríe. Y antons me dice: oye hija, la niña se quiere morir. Y salió mi hermana y me habló: Cris, que la niña se va a morir. Dicen que nada más se volteó y se puso negra, negra, negra, hasta las uñas, todo se le puso negro.

Antons me lleva a la niña y yo nomas veo como la niña estaba muerta, creo que era tosferina. Antons, mi mamá me dijo: huy si ya está boqueando completamente. Vimos que la niña se murió. Le perdió el color completamente. Mi mamá me la quitó. La puso en una cobija y me dijo que fuéramos a la clínica para ver si el doctor nos decía que estaba muerta.

Íbamos ya pa´ arriba, iba yo en un llanto, que no se me imagina, iba chille y chille. Mi mamá me decía: ya cálmate, Dios quiso llevarse a la niña. Y yo le decía: mamá, yo no quiero que se lleve a mi niña. Tiéntala, descóbijala haber si está muerta. Y me dice: ya no respira, ya está muerta, ya nada más vamos a llevarla a que la vea el doctor. Y ya llegamos a la clínica y dice el doctor: la niña está respirando, su corazoncito está palpitando. Y me dice el doctor: ahorita le vamos a poner inyecciones. Y la inyectó y la niña lloró.

Antons el doctor la checó y dijo que no era nada grave. Nos dijo que no sabía por qué le había dado eso. Antons las señoras ya grandes me decían; Doña Docha me dijo: ha de haber sido aferesía: eso es cuando se pierden los bebés. Eso me decían (se quedaban inconscientes). Antons le digo: yo he visto a los que les da esa cosa; tiemblan y se les sale la baba. Y ella me dijo: mira, por si las dudas, dale el pichón.

Ella todo el tiempo ha tenido pichones. Ire, le dije: cámbieme un pollo por un pichón, para darle a mi hija ese remedio. Y me dice: tú que te preocupas, yo te voy a dar 3 pichones. No te los voy a dar juntos, te voy a dar uno y le haces 4 caldos. Imagínese, con un pichón iba a hacer 4 caldos sin sal. Ella me los recetó. Y antons ya me llevé el famoso pichón, lo maté con harta lástima. Ande que mi niña era bien melindrosa, pero con esos 4 caldos, ya no le volvió a pegar nunca. Bien raro.

Ni el doctor me dijo que tenía. Hasta el nombre tenía el doctor; que se llamaba Lorenzo. Nunca me dijo que tenía. Le decíamos que estaba loco, porque hasta nombre tenía de loco, que porque no sabía que tenía la niña. Y estos niños, gracias a Dios han sido sanos. Les da gripita, pero enfermedades feas no.

De hecho ellos comen de todo. Ellos no me exigen. Yo con que les ponga un plato de frijoles con sopa, ellos se los comen enteros, a cucharadonas. Eso sí, que no les falte su leche. Si no la tienen en la mesa me dice: mamá, la leche. Y no crean que se la sirven en taza, ellos se la toman del cartón, es un cartón al día.

El caso de la “muerte” de su hija Cris menciona que fue algo desconocido que incluso el médico no podía diagnosticar, para ella este médico pierde la credibilidad pues no le dio una respuesta a lo que le sucedió a su hija. La figura de Docha sobresale nuevamente cuando diagnostica según sus conocimientos a la niña con aferesía que es un malestar donde el bebé queda inconsciente, es ella quién le recetará el remedio de caldo de pichón para que la niña se cure. Cris hace caso a esta proposición y asume que con el caldo de pichón su hija se curó.

Las enfermedades y las curas

Aunque aquí antes les daba un montón la viruela, a mis niños no les pegó. Esa les daba a los niños. Cuando yo era chica, daba el sarampión; me dio a los 15 años. Mi tía tenía uno internado en Jalpan, ya lo tenía en agonía, ya hasta lo tenían con oxígeno y nos dejó a sus demás hijos. Antons, como mi mamá estaba embarazada, yo cuidaba a la niña y las 2 empezamos iguales, nos pegó el sarampión.

Y yo le decía a mi mamá: no veo nada, veo todo como rojo. Ya de luego sentí la calentura, como de golpe. Y ya después me empezó a salir sangre de la nariz. Y me dice: hay diosito santo, tú también te me vas a enfermar. Antons me acosté y le dije: ya no puedo.

Y después la niña luego luego empezó, y después empezaron todos mis hermanos. Después mi papá regresó, porque estaba en Jalpan con mi tía, y nos llevó a todos. En ese entonces apenas empezaban a rentar carros y ese nos llevó hasta Jalpan. Íbamos acostados atrás, hicieron un tendido de cobijas. Íbamos bien malos, bien graves.

Y después se nos hizo vómito, diarrea y granerío hasta en los párpados y adentro de la nariz. Llegábamos hasta a vomitar sangre. Y de esa vez pa´ acá ya no ha vuelto a dar, porque ya entraron más vacunas, antons yo le digo a mi mamá: yo ni vacunas tengo. La verdad las vacunas nos han ayudado mucho. Aquí en la clínica les ponen las vacunas y eso ha ayudado, porque antes se morían mucho los niños, hasta desnutridos de diarrea.

Y ahorita ya no hemos escuchado que se muera ningún niño. Antes se daban puros remedios caseros. Decían que daban tesitos o hacían confortativos. Osea, hacían ramitos con hierbitas de olor, eso para quitar la fiebre o quitar lo sofocado. De hecho yo me se muchos remedios caseros. Usaban mucha hierba.

Cortaban hierba buena, hierba buena de menta, hinojo, huevo, harina y hacían el confortativo para bajar la temperatura. La manzanilla la usábamos para el vómito y la barriga y el hinojo lo usábamos para la tos, también el eucalipto. Hay una hierba que le dicen la hierba del oso, con eso bañan a los niños cuando tienen harta calentura, se baña uno con el camote, osea lo muelen y se bañan con agua caliente y tienen otro molido para echárselo en la cabeza.

Antes habían unas hierbas que se llamaban col, osea la hoja era igual que el repollo, antons, había señoras escogidas que sabían curar, antons íbamos con ellas y ellas en la hojota ponían más hierbas y hacían más confortativos. Ellas eran las que sabían curar.

Por ejemplo, cuando nació una hermana mía, mi mamá la llevó con una de esas señoras, porque mi hermanita estaba bien sofocada, ya hasta la barriga le brillaba. Antons la llevó para que la curara. Y sí la curó. Y la verdad yo sí se muchos remedios, porque yo veía, entonces me acuerdo. Por ejemplo la camelina también es buena para la tos.

Cris nos narra como vivió en carne viva la epidemia de sarampión que se vivió en la comunidad, habla de las formas en que los curaban al momento en que no podían llegar al hospital o a penas la enfermedad iniciaba, y que buscaban a las mujeres que sabían aplicar confortativos .

Como vemos de nuevo la coexistencia que tienen los modelos médicos, en este sentido a pesar de la existencia de la clínica o el hospital , los hitantes acudían a las mujeres que sabían curar estos males por la cercanía y fácil acceso para ellos.

Mal de ojo, faldeo y susto

Y eso del mentado ojo, por ejemplo, le dan barridas con huevo. Y con una hierba que le dicen hierba del peso; es una hojita redonda medio peludita. Y dan barridas y barridas, y después quiebran el huevo en un vaso con agua. Y dicen que si se levanta la yema, dicen que el niño está bien ojeado o bien faldeado. Se levantan como unos picos pa´ arriba y se dicen que son las velas, se pueden levantar 4 picos y si se dice que el niño tiene los 4 picos, ya no tiene remedio. Pero cuando tiene 2 o 3, todavía tiene remedio, todavía te siguen curando. Así es la creencia verdá.

Antons mi hija luego me dice: oye amá, la niña está bien sofocada. Es que acá arriba hay mucho perro, dale una barrida con un huevo. Y luego ya rompo el huevo y le digo: mira hija, la niña está bien faldeada, y la niña sí se cura. Será cierto o será la creencia, pero sí se cura la niña. El ojo es cuando una persona ve al niño y se ríe de él, y el niño se sofoca, o hasta una persona se sofoca, ese es el mentado ojo.

Y el faldeo, ese es por lo animales, o hasta por el humor de uno. Que el niño no aguante el humor de uno, ya ve que no todas las personas tenemos el mismo humor. Hay veces que el niño no está para aguantar el mal humor. Antons el niño se faldea. O cuando los perros andan con las perrillas, verdad, también les da el faldeo. O los gatos. O las gallinas. Yo de todo eso cuido a mis niños, yo ando espantando a los animales, porque le digo: a lo mejor sí me los faldea.

Y el mentado ese, que le dicen el espanto, ese también. Osea, depende de qué se espante uno, curan a la persona. Si se espantó con algo que es frío, por ejemplo, lo curan con algo que sea caliente. Y si se hace espanto con un animal, se lo curan con agua ardiente y epazote, y dan 3 curadas.

Por ejemplo, espantarse con algo frío, es espantarse con una víbora, osea, yo una vez sí me espanté con una víbora, estaba chiquita, yo empezaba a andar por las casas, ayudando a las mujeres, yo le ayudaba a las gentes del centro, y bajaba yo solita. E iba yo, y que veo la viborota, así bien grandota, y era bien prieta. ¡Hay! Yo que grito. Y bien que espanté.

Ya no volví, porque me quedé en cama por la calentura que me dio. Después mi mamá anduvo investigando porque me había dado calentura y no se me quitaba. Y entonces fue a dar con esa señora que iba a ayudarle, y en verdad esa señora me quería mucho, como todos sus hijos eran hombres, ella no se daba abasto, tenía su tiendita y yo la ayudaba a moler la masa, a lavar los trastes, y antons le preguntó a mi mamá porque no había yo ido, que me echaba de menos.

Antons mi mamá dijo: hay, pobre de mi hija, la tengo bien mala. Es que había una víbora y será por eso que le dio calentura, es que por eso ya no ha vuelto. Y le dijo la señora: ¡ah! Sí, por eso, por eso le dio calentura, porque ese susto fue frío. Y le dijo la señora que me diera baños y me diera unas píldoras antiviliosas, que son para el susto. Y ya, me curé. Y yo seguía ayudándole a la señora.

Por ejemplo, cuando a mis niños los espanta un caballo o algo así, gritan en la noche, gritan ¡hay mamacita! Entonces me dicen con lo que se espantaron, y

entonces yo veo con qué curarlos. Le digo: ¡hay! Ya lo curó, con el epazote y el agua ardiente.

La aceptación y manifestación de estas enfermedades dentro de la cultura Neblinense nos dan a entender que este modelo es aún aceptado y persiste en la cultura. El faldeo, el mal de ojo y el susto son enfermedades que pertenecen al sistema médico no hegemónico que está relacionado con la herbolaría.

Aborto y anticonceptivos.

Hora, de eso, de cuando se cae el bebé, es bien horrible, le digo porque nosotros lo vivimos en carne propia. Porque cuando yo estaba embarazada de mi bebé más chiquito, una hermana también estaba embarazada tenía 3 meses. Antons yo recogí a mi hermana, porque su marido se había ido a los Estados Unidos y le dije: vamos a estar las 2 panzonas.

Y antons mi cuñado me la dejó, pero él se fue y le empezaron a dar celos, le llamaba, ella se ponía bien triste, le llamaba para hacerla llorar. Ella empezó a descuidarse, ella ya no comía, puro chillido, pura tristeza, antons el bebé se le cayó. A mí me costó trabajo recuperar a mi hermana.

Ella que tanto deseaba a su hijo, y todas sus ilusiones y planes, no supo donde se quedaron, yo le servía de comer y ella lloraba; y es que mi bebé se perdió. Y yo le decía: hay hija, diosito te va a dar otro. Y ella me decía: cuando, si me tengo que esperar 4 años. Y antons su marido se llevó a otra muchacha, y yo le dije a mi mamá, hay que llevar a mi hermana a trabajar, hay que llevarla a donde vea a otra gente, y se la llevaron. Donde fuera la casualidad, que encontró a un buen hombre.

Fue una niña la que perdió, en el hospital le dijeron que era una niña, se la dieron en un frasquito. Por eso yo digo que fue muy feo. Los bebés se caen por un descuido, yo le digo a ella que no pensó en su bebé, que pensó en su marido.

Yo le decía: primero están los hijos. Le decía: olvídase de tu marido hija, preocúpate por el bebé. Y yo sé que por eso fue. Y ha habido otros casos, que por

que se cae uno y por los antojos, porque fíjese que mi mamá tuvo su aborto y fue por un antojo.

Porque vio que andaban vendiendo chorizo y yo no le digo si será uno o será el deseo o será que uno está mal alimentado y perdió al bebé. Porque dice que vio como se comían el chorizo asado y dijo que ella se fue caminando para cortar la leña, pero se fue con el deseo. Y de la leña ni siquiera fue pesada, sólo fue un hachazo.

Pus luego ya en la noche se puso mal. Yo me acuerdo, no me decían las cosas, pero yo me acuerdo, porque fue allí en la casa, nosotros vimos, a mi mamá la acostaron en el piso y yo me asomaba, y si viera, el bebito estaba así de chiquito, como un cristito (aproximadamente 8 cm), pero con todo de humano. Yo creo que el bebé pesaría unos 200 gramos.

Sacaron a mi mamá entre unos señores, la sacaron de la comunidad en una camilla que ellos hicieron, con palos y costales macizos al Puerto. Y yo no me quedé. Yo tenía 7 años y caminaba al paso de los hombres. Antons yo me fui caminando, y yo lo único que llevaba, era una botella de alcohol, porque donde descasaban, yo le untaba alcohol en sus brazos.

Y los señores me daban agua, ellos cargaban sus guajes de agua. Antons, ya cuando llegamos al Puerto, le dieron su pase pa´ Jalpan. Y yo no me quedé. La acompañé hasta Jalpan. Me dijeron que le faltaban 30 minutos a mi mamá para que se muriera y le dieron el pase hasta Querétaro. Y que me fui hasta Querétaro.

Y me acuerdo que las enfermeras me decían: niña, tú no te vayas, tú quédate con nosotros, te vamos a cuidar. Y yo les dije: no, yo ni las conozco, ni sé quien son. Y de veras una enfermera me insistió que me quedara, pero yo no quise.

Antons ya en Querétaro llamaban a los familiares, que éramos yo y mi tío, porque mi papá no estaba. Y ya dijeron que le habían quitado otro bebé y había quedado otro. Y yo tengo como ese coraje, que por causa de un chorizillo que mi

mamá estaba viendo, perdiera 2 de mis hermanos. Me pregunto por qué no le dieron tantito. Por eso yo digo que el antojo si existe para perder a los niños. Y yo de los métodos anticonceptivos si los conozco pero no los he usado.

Cris detalla el aborto que sufrió su mamá , en este caso ella asume que fue por el antojo no cumplido, aunque Nestor narra que fue por el hecho de que fue a cortar leña.

El proceso que vivió Nestor refleja la forma en que se vivía una situación como esta en la comunidad, la lejanía de la clínica o la falta de recursos que ocasionaban que las mujeres pusieran en riesgo su vida cuando sufrían el aborto espontáneo.

De nombres y fiestas

Los niños se registran en Aguazarca. Y los bauticé bien chiquitos, como a los 3 meses. Y de los padrinos, yo los elegí. Y los nombres también, porque yo los escuché y me gustaron mucho. Por ejemplo del último, le puse Vale, porque en ese tiempo se acaba de morir Valentín Elizalde. Lo elegí viéndolo en las noticias. Me gustaba mucho el nombre de Jesús, pero Jesús ya hay muchos, y luego les dicen chuchos, y está feo que les digan Chucho. Entonces me dijo mi hermana: ponle Jesús Valentín. Y con esa idea me fui a registrarlo, y la secretaría me dijo: elija uno. Y le dije: ¡nombre!, si yo le quiero poner así. Y no me dejaron. Me dijeron: decídase por uno. Y les dije: no, pues que se quede Valentín. Hasta el de mi nieta. Luego cuando vienen las visitas, nos traen harta comida. Y los hombres, por ejemplo mi papá mi papá no salía a trabajar, se quedaba cuidándolos, el hacía de comer, para que mi mamá no se esforzara mucho. Y le acarreaba el agua hasta la artesa.

Nieta, Francis

La hija de Cris vive en el aguacate, la información obtenida acerca de ella es por parte de su mamá. Se casó a los 15 años. Le hicimos la fiesta de quince cuando me dijo que estaba embarazada. Luego luego se fue con el marido.

Ahorita ella vive en el Aguacate. Pus nomas son ellas dos. Yo siempre las he cuidado mucho, se han vuelto mis consentidas, me daba tristeza que mi hija se casara tan chica, pero fue su decisión. Luego le pregunto: hija ¿por qué te casaste tan chica? Y ella me dice que está bien. Su nombre lo eligió su papá. La mayoría de la gente no la conoce por Pancha, la conoce por Francis. Y ya cuando iba a la escuela le decían su nombre bien. Estudió hasta telesecundaria.

Tradiciones y rupturas

En el caso de esta familia, vemos que Nestor y Cris son mujeres que les gusta realizar actividades fuera del hogar, Nestor le gustaba esta en la milpa y Cris migró a los Estados Unidos para trabajar, Francis vive con su pareja en el aguacate. Esta familia cree en el sistema tradicional de salud, pues aún creen en el faldeo, el ojo y el susto. Hay que destacar también la aferesia, enfermedad que tuvo Francis cuando era niña, y que también pertenece al sistema tradicional de Salud.

Con respecto a la paternidad, el patrón de padre que representan en su discurso es el del padre proveedor. Con respecto a los anticonceptivos Nestor y Cris mencionan que nunca utilizaron los anticonceptivos, en la situación de Francis no sabemos de primera mano, pues lo narrado por ella lo dice su mamá.

El antojo, es mención especial en este testimonio pues se hace la relación de nuevo con el antojo y el aborto, lo narrado por Cris, aunque Nestor lo relaciona más con lo que fue ir a cortar leña. Cris cree que fue por el antojo. También ella nos narra como el antojo es muy importante en las embarazadas pues se debe entender que el antojo no es de la madre, si no del hijo que llevan en el útero, pues ellos son los que transmiten lo que quieren comer y que no.

El decremento en embarazos de nuevo lo podemos notar en las generaciones. El lazo con la partera sigue persistente en los chequeos pero se rompe en el parto pues Cris tiene a sus hijos y los tres los tuvo por cesárea.

Ahora con respecto al trabajo y la vida de las mujeres entre lo público y lo privado, será Francis la que rompa el patrón de realizar actividades fuera del hogar. Su abuela Nestor a pesar de que no salió de la comunidad, sin embargo participaba en las actividades económicas para el autoconsumo, es decir iba a trabajar en la milpa.

Cris por su parte practicará la actividad económica que será representativa para su grupo, que será la de la migración. Ella migra a Estados Unidos, antes y después de su embarazo, decide residir en Neblinas cuando tiene a sus tres hijos.

Es importante mencionar que esta familia es oriunda de Neblinas, Francis es la que emigra a la comunidad vecina del aguacate. Sin embargo visita constantemente a su mamá.

4.4.6. Isa, Salo y Eve.

Abuela, Isa

En las primeras casas del lugar conocido como Rancho Nuevo está una casa muy particular, corren niños y un anciano sube herramientas a una camioneta. El anciano le pregunta a la investigadora que ¿qué es lo que está buscando? ella le dice que sí puede hablar con su mujer. Isa está dentro de la casa, su marido le habla. Saca dos sillas donde se sientan Isa y la investigadora. Isa empieza a contar su historia.

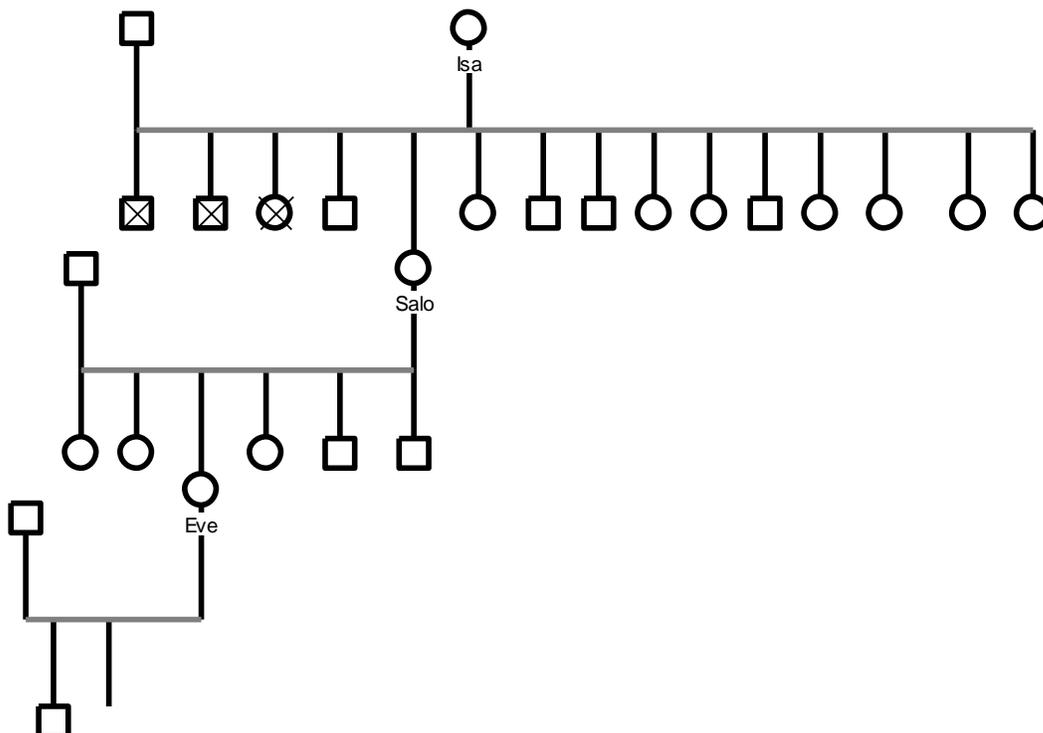
Tuve bastantes, tuve 16

Mi nombre es Isa, tengo 64 años, soy de San Rafael, Hidalgo. Cuando tenía un año mi mamá me trajo porque mataron a mi papá. Ambos tenían familia acá. Yo me crié bien ignorante. No, no había quien le dieras consejos a uno. Mi mamá nunca me andaba hablando de eso. Yo los oía a veces platicar, pero como ella luego, estaban platicando me decía váyase por allá, no quería que uno oyera lo que estaban platicando.

Ahorita los chiquillos escuchan todo lo que los papá dicen, están allí entremetiéndose y antes no. yo mi padraastro, como yo quedé huérfana de un año, entonces mi mama se caso con otro hombre y yo me crie con otro hombre, ese yo le tenía mucho miedo, cuando él estaba platicando con otra gente y nos metíamos pa adentro, mi mamá nos hacía las señas con los ojos, yo y un hermano que tenia, nos hacia la seña que nos saliéramos y luego, luego nos salíamos, luego le obedecíamos, teníamos mucho miedo que nos pegara.

Tuve el primer niño a los 17. Tuve bastantes embarazos, tuve 16 desos ya no me viven 2... no, 4. Nomás uno se me murió chiquito, dos de medio año y un aborto que tuve a los 5 meses.(el aborto no se integra en la genealogía)

Genealogía no 8; Isa (abuela) , Salo (hija), Eve (nieta)



A mi nadie me dio consejos del embarazo. No, no había ni quien, como nosotros, luego, como mi suegra no me quería, ella quería que mi esposo me dejara, mi esposo me dijo que mejor nos íbamos a apartar, y mejor nos apartamos. De mis embarazos que no sentí nada de síntomas, nada de eso. A mi me revisaba una mujer.

A Isa no recibió ninguna información acerca de los hijos, en este sentido se puede remarcar que la transmisión de saberes respecto al embarazo será nula en esta generación, ellas aprenderán de manera empírica lo que es ser madre, hasta que tengan su primer embarazo.

Isa será la mujer que tenga más embarazos, en todos los testimonios, de nuevo en la genealogía veremos el decremento de los embarazos e hijos que tuvo cada o han tenido cada mujer.

Partera

En veces que me sentía mal, una mujer me curaba, era partera, aquí casi ni había doctores, no había clínicas aquí, a veces íbamos al rayo pero entonces casi no atendían, iba uno de lejos. La primer partera que me atendió a mi, se llamaba Irene. Y otra que me atendió después se llamaba Alberta.

Para Isa también fue importante la figura de la partera, pues como menciona en su discurso, las parteras son las que las van a atender, pues no contaban con los servicios de la clínica, ni médicos. La lejanía del médico, ocasionaba que en esta generación buscaran a las parteras por ser mujeres con experiencia y que estaban dentro de la comunidad.

Actividades durante y después del embarazo

En el embarazo nada cambia, seguía haciendo tortillas, en la casa, lavar, todo lo hacía yo. A todos mis hijos los tuve aquí en la casa. Y a todos les di la leche materna. Una amiga me ayudaba. Yo sola cuidaba a todos mis chiquillos. A veces mandaba yo hacer tortillas, cuando ya tenía como unos 6 niños, mandaba

hacer tortillas, para tener una ayuda, así mientras yo hacía hartó que hacer. Yo no recibí un alimento especial después de tenerlos, no había casi quien diera.

Se retoma el discurso de que en el embarazo no cambia ninguna actividad, aunque Isa menciona que una amiga le ayudaba en las labores del hogar. Y cuando ya tenía seis hijos, mandaba hacer tortillas. Pero de nuevo se remarca la responsabilidad de la mujer para su hogar y el cuidado de este. Además de que será ella quién se encargue del cuidado y crianza de sus quince hijos que le vivieron.

También menciona que a todos sus hijos los alimentó con leche materna y no menciona que haya recibido ningún alimento especial, habla de la carencia de los alimentos y que se alimentaba de lo que había.

¿Y la paternidad?

A veces mi marido me ayudaba, pero tenía mucho trabajo. A veces a cuidar a un niño mientras yo hacía quehacer, cuando estaba en la casa.

Nos daban despensas, sí, pero por el... Como mi esposo siempre se ha inscrito con las huertas en lo del gobierno, entonces en un tiempo nos dieron despensas por parte del café, pero un tiempo nada más, y ayuda que le daban a él para que escaldara las huertas y ya después ya no, ya no quisieron dar, es que mucha gente reciben el dinero y luego se iban a emborrachar, los hombres, y ya después ya, como que ya no querían dar.

La idea del padre proveedor se repite en el testimonio de Isa, la idea de padre, es la idea del padre trabajador, que aporta los bienes que necesite su mujer y sus hijos. La presencia del padre en la casa será poco recurrente, pues como lo menciona Isa, estaba ocupado trabajando. Para Isa el hecho que haya obtenido la ayuda del gobierno, indica el apoyo de su marido.

Las enfermedades y las curas

Con respecto a ls enfermedades pus hubo un tiempo en que les pegaba las viruelas y el sarampión también. Era lo que les pegaba. La tos, la tos prieta. tosen bien feo, hasta parece que se mueren y de mucho rato vuelven en sí, y les dura bastante que no se les quiere quitar. Nosotros los llevamos aquí aun doctor, doctor curandero, que curaba con medicina de hierbas de natural.

Al Rayo, sí, estaba el doctor, pero era bien bueno para curar. Cuando estaban bien malos de... de esa enfermedad que le digo, de sarampión, porque el sarampión les pego bien feo, ls ojos se les pusieron rojos, rojos hasta parece que les iba a salir sangre, y la tos bien horrible, entonces él se los llevo, los montó en una bestia unos en una y unos en otra, los llevó juntos acurar, los echo en unos cajones.

Luego que se me juntaron a los 2 años y al año, dos partos se me juntaron al año, un muchacho que tuve, nació al año del otro, dos muchachas también, una nació al año de la otra, y los demás fueron cada 2 años, cada 3 años. A veces que les daba diarrea. Les daba hierbitas del campo, así, hervidas y con pastilla, con alcalcerzer, o había unas pastillas que les llamaban píldoras de vida, yo de esas les daba luego, o alcacelzer, con limón, le echaba yo limón.

Para la panza hervía Manzanilla, hierva dulce, hojas de guayaba, hierbitas, una que se llama real de oro, y le echaba yo hojitas de ajeno también, todo junto.

Del espanto yo los mandaba curar. A veces me caiban y se espantaban, mi esposito compraba bestias y los montaban y a veces se caiban de las bestias y se espantaban. Les daban barridas y luego, me decía que les hiciera un té de una ramita que se llama pericón y la tomaban 9 mañanas y luego les comprábamos unas píldoras que se llamaban antiviliosas, píldoras antivioliosas. Y si no les comprábamos un vino que se llama spiritus.

Para las barridas utilizaban ramas que se llama pasotillo y otra que se llama albaca del monte. Y el doctor del Rayo ese señor venia desde México, quien sabe si todavía vivirá, hace como un año todavía venía.

De nuevo en las enfermedades nos encontramos con la existencia predominante, en esta generación, del sistema de medicina tradicional, habla de las enfermedades correspondientes a este, incluye en su discurso una palabra muy importante, doctor-curandero, para Isa el curandero es el simil de un médico, la única diferencia es la forma de curar los malestares.

También hace referencia a la epidemia de sarampión que se dio en esta época, habla de que algunos de sus hijos sufrieron esta enfermedad y como su marido se los llevo a caballo y en huacales, el doctor que hace referencia en el rayo es el médico curandero.

El rayo es una comunidad de Hidalgo, aquí vemos la relación que tendrá la comunidad con otros Estados, pues éstas comunidades tenían más cercanía con Neblinas que las propias comunidades de Querétaro.

Abortos y anticonceptivos

Mis hijos nunca nacieron enfermos, nacieron bien listos, bien sanos. Porque muchos niños nacen todos desmayaditos, todos que no quieren comer. Los míos antes del año andaban. Pues del aborto... es normal porque a veces uno quiere algo y no se lo come uno, que dicen, porque el niño es el que tiene ansia.

Ese aborto que tuve de 5 meses fue porque yo tenía ansia de carne de res. Y después mi esposo compró carne, pero ya se me había pasado el ansia, un día que me levanté temprano, me puse a hacer quehacer y entonces ya pa´ al rato me dolió el estomago, bien horrible que me dolió la panza, y luego se cayó el bebe.

La niña estaba muerta, estaba bien chiquitita, 5 meses. Ahorita ya a los 7 meses los meten a la incubadora. yo seguí haciendo que hacer como si nada. Estaba uno bien ignorante. Y eso de la planificación Hasta apenas empecé a oír hablar de eso.

Porque yo una vez planifiqué pero nomas tomaba yo pastillas de esas que daban antes.. Le decían a uno que se tomara una pastilla en la mañana y otra en la tarde. Nomas un tiempo estuve tomando eso, ya después ya no, ya no tomé. Porque ahorita si hay muchos métodos de esos, para que no tengan tanta familia.

Isa será la única mujer del grupo uno, que utilizará los métodos anticonceptivos, aunque cuando lo realizó no lo tomaba como planificación, su discurso dice si planifiqué una vez, pero también eso de planificar apenas están hablando de eso. Es probable que cuando consumía los anticonceptivos no supiera que fuera planificación familiar, si no hasta ahora que les dan las pláticas acerca de este tema relacionó su evento con lo que le dijeron en la plática.

De nombres y fiestas

A los niños los íbamos a registrar al Puerto. Aquí todavía no. Por allá en otros lugares sí. Festejan, voy a tener un niño o una niña, hacen una fiestasita y le llevan regalos. Pero sí, las amigas luego le llevan ropita nueva pa' que, cuando nazca, aunque sea ropita de segunda le llevan, gorritos zapatitos, cuando yo tuve a los míos ni quien me regalara un calzoncito, una camisita, yo a veces los hacía a mano y cuando ya tuve una maquina entonces los hacía en la máquina, la ropita.

Y pañales eran de trapos, trapos viejos. Los primeros hijos que yo tuve se bautizaron a los 15 días, un mes. Los nombres los buscábamos en los libros o en el almanaque. Y de los padrinos yo los escogí, porque él me decía a mí que cual me gustaba para padrino, yo le decía quien. Y como el padre (sacerdote) también luego encargaba que no buscaran a cualquier padrino. Dice uan de mis hijas, luego andan buscando padrinos de esos que nomas andan de borrachos, luego anda el ahijado, dice mi hija ¡hay amá, si mi padrino hay andabas tirado en el lodo, parecía puerquito!. El padre nos dice que no anden buscando padrinos de esos, busquen un padrino que seas respetuoso, padrinos que sean casados, no anden buscando un padrino acá y otro allá, que sean matrimonio.

Isa, menciona que si existía una festividad cuando llegaba un nuevo miembro a la familia, donde vecinas y familiares le llevaban regalos a la mujer. De

nuevo menciona la importancia del puerto de Agua Zarca para procesos legales, es decir el registro del hijo y con respecto al bautizo, menciona la importancia de la elección de padrinos para sus hijos, que deben ser personas que den un buen ejemplo para los hijos.

Hija, Salo.

Al sábado siguiente de la entrevista de Isa, llega una camioneta llena de frutas, chiles secos y otros productos para vender. Son Salo y Eve. Salo inicia a contar su experiencia. *Tengo 40 años de edad. Nací en Neblinas. Vivo en Landa desde hace cinco años. Yo cursé la primaria. Estoy Casada. Supe de estos temas ya cuando estaba embarazada. A los 16 años.*

Me dio miedo

Yo ya estaba embarazada de la primera. al momento me dio... pienso yo que miedo, porque no sabía yo ni que. Tuve siete embarazos. Una se me murió chiquita. La primera esa se me murió. Del primer embarazo sentía todos los síntomas. No me daba hambre, tenía arto asco, hubiera calor o no yo me cobijaba con la cobija. Mi rutina no cambio yo seguía con la casa. Y de los consejos, me los daba mi mamá y mi suegra.

Que me cuidara, que no me fuera a caer porque se me caía el niño, o así, cosas. Del primer embarazo fíjese que no me chequeé. Aquí no teníamos clínica, no teníamos nada. Pero ya de los demás sí. Íbamos allá por el Rayo, por Hidalgo, allá iba yo a checarme, estaba lejos... A todos los tuve en casa, bueno al último al bebé ya fue en hospital. A los otros los tuve con parteras, Una que se llama Juana y la otra Rosa.

Salo menciona que para ella tuvo miedo en su primer embarazo pues no sabía que esperar, de nuevo resaltó la falta de transmisión de saberes de generación en generación. La rutina de su vida no cambio cuando estuvo embarazada, pero la figura de su mamá y suegra será importante ya que serán ellas quien la apoyarán.

Con Salo incia la hibridación del uso de médicos y parteras para el parto, como se ve en los testimonios es en la segunda generación donde empieza el desplazamiento de las parteras para atender el parto, pues se inaugura la clínica, se hacen los chequeos, se implementan los programas de gobierno, además de la modernización de las vías terrestres de comunicación.

Me ayudo mi suegra

En el cuidado me ayudaba mi suegra. Cuando hubo necesidad de que... tuve que dejarlos. Entonces mi mamá me ayudaba a cuidarlos. Tuve que ir por un asunto de enfermedad. Tuve que ir a Querétaro y tuve que dejar una niña de dos meses, la tuve que dejar, le tuve que quitar hasta el pecho, no me pudieron aceptar con ella. La tuve que dejar encargada con mi mamá. Mi esposo tuvo un accidente. Entonces tuve que ir para allá.

Y mi suegra me ayudaba a echar mis tortillas, aunque ya eran muchos hijos, yo tuve 7, ya ve que 7. Y se me juntaban uno cada año, cada año tenía yo uno, entonces tenía yo bastantes. Y este... pues harto trabajo, ella me ayudaba a lavar también.

La imagen de la suegra para Salo fue muy importante por que fue ella quién le ayudo a la crianza de sus hijos. Pues Salo también migró a Querétaro para cuidar a su esposo, cuando sufrió su accidente.

Leche materna

Ellas dos me aconsejaban (su mamá y suegra) porque uno no sabe, ellas como ya están grandes le dicen todo. por ejemplo que uno les diera de comer. Porque a veces uno quería darles la pura chichi o la pura mamila y los niños ya cuando tienen 5 o 6 meses ya empiezan a comer, hay que darles de comer. Y a probar sabores, porque ellos no conocen los sabores de la comida. Yo les quitaba la chichi cuando me volvía a embarazar, ya les daba la mamila con diconsas.

De nuevo se ve la alimentación con leche materna, aunque en este caso Salo, sabe que los hijos deben de comer por etapas, la leche materna según el

testimonio de Salo debe darse hasta los seis meses de edad, después se les debe integrar a la dieta alimentos con diferentes sabores. La mención de diconsa es importante, por que esta solución lactea tendrá mucha importancia en la comunidad.

De enfermedades y curas

Bueno y de las enfermedades comunes que mis hijos pasaron fue el... por ejemplo la infección respiratoria, este, gripe, luego a veces les daba diarrea. Pero sí, pero nada más. Les daba yo el té de, para la diarrea les daba yo el té de manzanilla con orejita de ratón, raíz de ajo, todo eso. Todo eso les daba yo. Yo digo que ya de 14 años ya.

En el discurso de Salo , nombra las enfermedades como las significa y nombra el sistema médico científicista pero utiliza los remedios del sistema tradicional para curar los malestares.

Comunicación con los hijos

Pues sí necesitan cuidado, todos necesitamos cuidado, pero, quiero decir que ya se empezaron a cuidarlos solitos. No que tiene uno que andar al pendiente, luego que cuando están de 14 años, 12 años, si uno no los cuida, se van a la calle con los demás, por ejemplo tiene uno que saber con quién andan, quienes son sus compañías. Porque uno sabe como estén portándose los demás. Entonces tengo que saber eso y decirles; por ejemplo yo hablo mucho con mis hijos, cosa que no hicieron mi mamá ni mi papá.

Nosotros fuimos muy golpeados, mucha violencia en la casa y entonces de esa violencia, pues, yo siento que yo no la he usado para mis hijos, porque yo platico mucho con ellos, por ejemplo ahorita yo platico mucho con mi muchachos. Tengo una de 15 años, una de 16, una de 18, esta de 19 y mi hijo de 23 años...no tiene 21.

Yo me acuerdo que mi mamá... cuando iba a platicar de esa forma que yo platico con mis hijos. Por ejemplo. Yo pienso que ella va a ser mucho más diferente

que yo con ellas.(Se refiere a Eve y a su hermana menor quienes escuchan la entrevista) Ella va a ser mucho más diferente porque ya cambiaron los tiempos.

Le digo que yo fui muy golpeada, yo si por ejemplo se me caía esa tasa (señala un traste que esta cerca del lugar de la entrevista) eran golpes, eran golpes. Y yo cuando, me han quebrado y me han vuelto a quebrar y cuando les voy a pegar. Sí, había momentos en que sí les pegaba yo.

Pero yo les explicaba, les decía: les pegué por esto, no es porque no los quiera, les pegué porque ustedes me dieron el motivo. Pero así que diga que por cualquier cosa les iba a y a golpear no. Ahorita hasta me agarro la cabeza a veces porque no quiero que tenga novio. No quiero que tenga novio y tiene novio. Hijole no, me agarro la cabeza.

Quisiera yo golpearlos pero no puedo, sí ya no, ya no, mi corazón no, siento que ya no puedo golpearlos. Esta también, (señala a su hija más chica) le dije no tengas novio y nunca le pegué porque tuviera novio. No tengas novio, yo siempre le decía, estás muy chiquita, yo no quiero que la vida que yo pasé, no quiero que la pases tu, le digo, no quiero que sufras como yo sufrí.

Yo la mera verdad, yo después de que me trataban bien mal mi esposo, me arrepentía yo de estar con él. Tu a lo mejor piensas que no, pero después... ya hay más comunicación. Nombre, en mis tiempos si veían que uno tenía novio golpizas que nos daban. No, mi mamá a la más grande le pegaba mucho. Mi papá también, pero mi mamá más.

Yo de que me acuerde mi papá una vez o dos, pero mi mamá no sí no. Luego uno no sabe hacer quehacer y le quieren enseñar a uno a punta de golpes.

Tiene uno que enseñarles bien, platicando, mira esto se hace así o vamos a hacerlo juntas para que aprendas o fíjense, yo les digo a mis hijas fíjense como lo hago yo, para que vayan aprendiendo. Por ejemplo esta niña (la menor de sus hijas) es bien lista para hacer de comer, para hacer todo el quehacer de la casa. Bien lista que es.

Pero, pero, si hay que hay con ellas, y antes no había eso, no había eso. Nunca te dijeron te puedes embarazar si tienes relaciones con un hombre o cosas así. Eso era hablar de sexualidad con sus hijos, no sé, era pecado, sabe que sería, para ellos. No tenían la confianza de hablarle a uno.

Lo que resalta en este apartado del testimonio , es la intención consiente de romper un patrón que a Salo no le gustó con respecto al vínculo creado entre ella y su madre. Es en el único testimonio donde se aclara que ella si habla con sus hijas acerca de los temas de sexualidad o cualquier tema que sea provechoso para la educación de sus hijas.

Considera que la educación no debe estar basada en violencia por lo cual ella no les pegaba a sus hijas por motivos, cómo tener novio, si no que platica y les expone la situación en que estarían si se embarazan o tienen relaciones sexuales con sus parejas.

Aborto y anticonceptivos

Ora del mi niña que perdí, o sea se me cayó de 7 meses. (Es decir que tuvo un aborto, por lo cual esta primera hija no se incluye en la genealogía) yo quedé bien mal. Lo que pasa es que no había doctor y se me murió adentro mi niña.

Ya la tuve que... no la pudieron sacar porque no había médico, no había carretera, yo no podía estar ni acostada, ni parada, nada, de ninguna forma. Entonces me tuve que ayudar aquí a base de puro esfuerzo mío.

La niña ya estaba, nació así grandota, pero bien negra. Eso pasó por qué me caí, me caí de sentón. Pues no sabía que hacer, no me dejaban hacer algunas cosas... mi suegra me decía que no hiciera quehacer porque se me iba a caer la matriz y yo no hacía por eso nada.

Y eso de los anticonceptivos...O sea cuando estuve con ellos chiquitos nunca utilicé. Casi nunca, hace poco, cuando me pasó lo del niño si quise, como 2 meses, pero no, ya no, me embaracé y ya no quise eso.

Salo narra la forma en que perdió a su primera hija, se debe poner énfasis en la forma en que se expuso la vida de Salo, al igual que la vida de las otras mujeres que sufrieron un aborto, pues las condiciones médicas no son adecuadas en una situación de emergencia, como todos estos abortos espontáneos, la distancia que hay entre la comunidad al hospital, es uno de los mayores riesgos que hay para la mujer, pues la clínica más cercana en recorrido de coche actualmente mínimo se hacen 40 minutos.

Se debe reflexionar también esta situación, en las distintas generaciones, pues en el grupo uno tenían que salir a pie de la comunidad, por lo cual eso hacía la ruta más duradera, y es por lo cuál podemos inferir la importancia de la partera en la comunidad.

En la generación de Salo, iniciaron la construcción y mejoras de la carretera y las veredas, en su caso ella tuvo que dar a luz a su hija que ya estaba muerta, ella reconoce que esto fue por que sufrió una caída, no narra si le ayudó o la reviso una partera después de lo sucedido.

Hija, Eve.

Termina la entrevista de Salo. Sigue su hija mayor les dice a sus dos hijas que se vayan a la camioneta. *Tengo 20 años nací aquí en Neblinas siempre he vivido aquí.*

Mamá si habló conmigo, también en la escuela

Mi mamá si habló conmigo de estas cosas (del embarazo)y en la escuela Como a los 15.Bueno, ve que cuando va uno a la secundaria le hablan de estas cosas. Mi primer embrazo lo tuve a los 16 años. He tenido dos embarazos. Las 2 son niñas.

La primera a los 16. Sentía asco, se quita el hambre. Cuando lo supe sentí harto gusto. Pues ya cuando los ve uno ya es más responsabilidad, ya están con uno, tiene que cuidarse uno bien.

Mi mamá y mi suegra me aconsejaron, me decían que me cuidara, que no cargara cosas pesadas, bueno los 2 fueron de alto riesgo, los embarazos. Más que nada que no alcanzara cosas pesadas. A mi esposo le dio gusto también cuando se enteró.

En el caso de Eve, afirmará que su mamá si hablo acerca de la sexualidad con ella, será la única mujer que en su testimonio afirme haber recibido información sobre estos temas de parte de su madre, antes de haber tenido un embarazo. Por otro lado , recibió también información por medio de la escuela ella acudió a la secundaria, donde le brindaron esta información.

Las figuras de la mamá y la suegra surgen de nuevo en este testimonio pues serán las mujeres que le darán apoyo en los embarazos, además de darle los consejos y prohibirle cargar cosas pesadas para que no se expusiera a un aborto.

Chequeos de embarzos y partos en Jalpan

A mi checo de los embarazos el doctor de aquí y citas en Jalpan, como eran de alto riesgo tenía que ir hasta allá. Lo que pasa es que yo a los 12 tenía infección de los riñones y.... batallaba bastante para orinar y eso. Entonces tenía que cuidar eso.

¿Si algo cambio en tu rutina?Hmm... No, nada más eso. Que cuando no estoy embarazada me pongo a lavar las cobijas y eso y yas cuando estoy embarazada pues no. nomas es lo único que cambia.

Tuve a las niñas en Jalpan, en el hospital. Quién más me ayudo cuando ya habían nacido era mi suegra, como yo me voy a vender ropa, a veces se las encargo a las 2. Darles de comer, bañarlas. Y mi mamá decía como criarlas, de la alimentación, de que cuando empiezan a caminar, bueno desde que empiezan a gatear tienen que cuidarse, nada más.

Eve tuvo a sus hijas en el hospital, con ella se rompe también el lazo entre la medicina tradicional y la partera. Además se debe señalar que Eve genera una

nueva dinámica familiar. Pues ella trabaja en la venta de ropa, por lo cuál su suegra será quién cuide a sus hijas, mientras ella atiende o sale a comprar la ropa. Pues este negocio implica que viaje a otros lugares para surtir la mercancía.

De curas y enfermedades

Y mi marido cuando no puedo dejarlas con mi suegra se viene a cuidarlos, juega con ellas, las alimenta, todo. Después de tenerlas yo seguí comiendo lo mismo y las bebés pues igual. De las enfermedades a la primera, le dio de eso que llaman ogüío. La segunda nada más de una rodilla, que nació mal pero la estuve llevando a terapia y se compuso. Y lo más común que les da pues... la diarrea pienso y gripa ¿no? yo no uso nada de eso de remedios caseros , casi siempre voy al doctor. Yo nunca he utilizado métodos anticonceptivos y del aborto, pues se eso pasa por qué se les cae.

Eve se atenderá únicamente con el sistema hegemónico de medicina científicista , ha desplazado el uso de la herbolaría por las curas farmacéuticas. Con respecto al uso de los anticonceptivos , no los ha utilizado.

De nombres y fiestas

A las niñas las registramos en Agua Zarca, y del bautizo debe ser en los primeros meses, y sus padrinos son nuestros amigos...y de los nombres también entre los dos lo elegimos.

Tradiciones y rupturas

La importancia de estos testimonios es en primer lugar de nuevo el cambio en el ejercicio reproductivo de las mujeres, donde va disminuyendo el número de embarazos de cada mujer. En este caso Isa tiene 16 embarazos, donde quince nacieron vivos y pierde uno. Su hija salo tiene siete embarazos, seis vivos y un aborto y finalmente Eve tiene dos. Las tres están casadas y por parte del ejercicio de la paternidad se ven más involucrados. En el caso de Isa su marido cuando no estaba trabajando, le ayudaba a cuidarlos. Salo, menciona que su marido también le ayuda y el marido de Eve es el que se ve más involucrado en una dinámica más

activa de la paternidad, pues Eve tiene que atender su negocio y es el marido quién tiene que ver por sus hijas cuando la mamá de este o Eve no las pueden cuidar.

Otro tema importante a integrar es el hecho de que en esta familia hay dos mujeres que tienen trabajo y que es su negocio, en el caso de Salo, es la camioneta- abarrotera y en el caso de Eve, la tienda de ropa y novedades. Esto indica la necesidad o la oportunidad que tienen las mujeres en generar nuevas estrategias económicas, dejando en primer lugar de ingreso el comercio y en segundo lugar la agricultura de autoconsumo – que en esta comunidad es la actividad practicada por la mayoría de hombres- en este sentido las mujeres generan una independencia económica que influye también en su ejercicio reproductivo. Pues al momento que se ven involucradas en estas dinámicas, postergan la maternidad o disminuye el ejercicio reproductivo, pese a que el uso de métodos anticonceptivos va de un uso nulo a uso por dos meses máximo.

En esta familia hay un quiebre entre los dos modelos medicinales existentes en la comunidad y se rompe con Eve quién es la que no hace mención al uso de parteras ni al uso de la herbolaría, si no que ella sólo pone en práctica y en uso para la relación cura-enfermedad el sistema hegemónico de la medicina científica. Esto indica un proceso de intercambio de nociones respecto a la forma de crianza de los hijos. Puesto que se decide romper con un patrón muy arraigado en la comunidad. Con respecto al uso de herbolaría. Sería importante analizar a mayor profundidad si existen rastros mínimos de la coexistencia y uso de los dos sistemas de salud en la práctica y no en el discurso proporcionado, ver como es que las características culturales se comunican y relacionan para dar paso a una nueva concepción de lo que se debe hacer y aceptar como nuevo modelo médico.

Otra característica importante de este grupo de testimonios es la forma de comunicación , acerca de los temas referentes a la sexualidad y al ejercicio reproductivo. Salo es quién rompe con la dinámica de no comunicación, pues considera que es importante en la crianza la comunicación madre-hijos por medio

de vías no violentas, como son los castigos de corporalidad o golpes, si no reprimir conductas indeseables por medio de un discurso oral.

4.4.7. Toya, Lúlu y Licha

Abuela, Toya.

Llega a la casa de Docha una mujer de la tercera edad con mandil y una cubeta llena de maíz listo para moler. Se sienta en una de las sillas del patio. Empiezan a moner su maíz. La investigadora se acerca ya que se le indicó que ella es una de las mujeres a las que puede entrevistar. *Toya acepta que se le entreviste.*

El primer embarazo

Mi nombre es Toya tengo 74 años nací en Neblinas siempre he vivido aquí. Soy Viuda. A mi naiden me hablo de embarazo. Ninguno. Yo cuando más andaba embarazada y cuando me alivie sola, nomas allí, me quedé recargada en la orilla, ni quien viera por mí.

Eso fue cuando tenía 15 años. Fue el primer niño. El niño se fue rodando por debajo hasta la orilla y yo me quedé sentada. Le digo que mi suegra nomas fue a ver al niño, pero no dijo ¿Cómo quedaste? ¿Te apretaste el estómago? Ni siquiera. Cobijo a la criatura y se fue a acostar.

Le digo que por gracias a Dios aquí estoy. Ni ropa tenía, nomas tenía yo un vestido que llevaba de cuando nos juntamos, y yo llegué allí. Y ya se le quitó el bastillo como estaba ancho, que le quito el bastillo y que me aprieto el estómago, que me amarro el estómago, ya pa cuando llegó la partera ya tenía yo el estómago amarrao. Usted cree.

Yo no sabía cuando estaba embarazada, pus no, yo no sentía nada, nomas sentía sueño. De seguro que Dios me ayudo, porque mi comida era puros nopales, quelites, pus no había ni doctor ni nada. Ni quien dijera pus usa esta hierba o haber que cosa vas a beber. Me alivié sin partera.

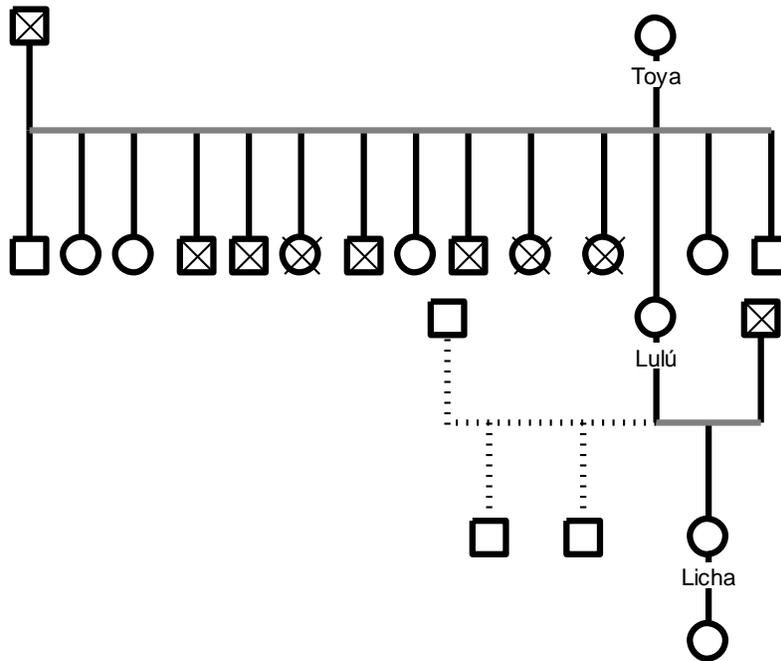
Esta primera experiencia que tuvo Toya, nos da referencia de como vivía los embarazos y la situación en la que estaba, desconocía todos los procesos, incluso no tuvo síntomas más relacionados con el embarazo más que el sueño. Las experiencias de partos en solitario serán muy recurrentes en los testimonios del grupo uno. En este sentido podemos inferir que una mujer puede parir sin tener ayuda de un especialista, en este caos la partera sólo llegaba para hacer los cortes finales, ya fuera del ombligo o de checar que no se le quedara ningún residuo de placenta a la mamá, pero estas mujeres recibían a sus hijos solas.

14 embarazos

Apenas tuve 14 embarazos. se murieron 7, y 7 vivos. (todos sus hijos nacieron vivos).Ninguno me decía no hagas esto, ni nada cuando estaba embarazada. Yo hacía todo el quehacer y acarreaba agua y de bien lejos. No, no había ni quien me dijera no hagas eso. Yo me críe sola, no tenía ni papá ni mamá ni quien me ayudara.

En la genealogía de nuevo vemos el decremento de la cantidad de hijos que tiene cada mujer, en el caso de Toya actualmente viven la mitad de sus hijos. Toya no recibió ninguna información previa acerca de los embarazos, y se vuelve a repetir la noción de que estando embarazada no se prohíbe ninguna práctica, incluso ella menciona que practicaba actividades que en otros testimonios les prohibían, como era el acarrerar agua.

Genealogía no 9; Toya (abuela), Lulú (hija) y Licha(nieta)



Mi señor no me decía *nada*, él no decía *nada*. El nomas puro trabajo en el monte. Una partera nomas me dio una compuesta. Una sobada, una sacudida. Pus decían que para que se acomodara la criatura. Pero es el último que tuve, no ocupé ni de partera cuando me alivié ni nada, ni cuando estaba gorda, sola me sobaba la panza.

La figura del la pareja será de nuevo como el proveedor. La figura de la partera será para uso solamente de chequeos, como ya lo mencionó Toya, no recurriré a ella para los partos.

Partos sin ayuda

Yo me alivie sola, desde el primero hasta el último, como unos 5 me alivie sola. Yo no le dije yo estoy mala, ni me gustaba tener a la partera por un lado de

mí. Cuando se iba al partera me decía, ya me voy, ya no estás mala, vallase, le decía yo, que estoy haciendo el arroz.

A todos los tuve en casa. Uno se quedó casi a raíz del suelo, pero allí lo aventaba. Ya ves la bolsa toda podrida pero aquí andas, y no me daba miedo aliviarme. Ya cuando nacían no más venía la señora a cortarse el ombliguito.

Uno si se lo corte, pero fue por que nació en el cerro, porque me daba lástima que estaba chille y chille y la partera ni pa cuando que viniera. Antons le dije yo a mi señor, préstame unas tijeras orita le voy a mochar el ombligo a la niña, me dio el güingaro y como yo nunca había visto, ya nomas el valor, nomas que ni le amarré, y entonces dice que se sangró y entonces que le amarra, pero ya le había yo mochado el ombligo, pero ve como no se murió ni la niña, ni la mamá. Ya hasta se casó, está por Monterrey trabajando porque la dejó el hombre, se casó y se fue a trabajar pa allá.

La idea de que Toya tuvo todos partos sola de nuevo reafirma la situación de que las mujeres pueden parir sin ayuda, en este caso se puede considerar esta forma de parto como la forma de parto humanizado, pues puede ser la opción que pueden elegir algunas mujeres para generar confianza y plenitud a la hora de parir.

Leche Materna y Alimentación

A todos mis hijos les di puro pecho. Nomas a uno no le daba yo, a la segunda, le daba yo atole, pero de puro nixtamal y se crió. Porque primero crié al niño mayor y ya después tuve una niña y era muy gula, seguro no acabalaba, y yo le hice atole de nixtamal, puro nixtamal... Tanto que tuve, a ninguno le compré ni un pañal, ni quen vendiera, puras garritas viejas.

Yo comía frijoles, picante del molcajete, quelites, nopales, chayotes, lo que callera. Éramos bien pobres, a veces creo que no había ni frijol. Como cuando tuve el primero no tenía ni que ponerle y una señora me llevó un gorrito y una

camisita y otra ya me llevó chocolate y pan y trapitos para ponerle, pobre señora se murió ya pero yo les agradecí bastante.

Y siempre me visitaban cuando me aliviaba.Me llevaban tortillas, café, y se los agradezo bastante porque a veces ya no tenía ni qué comer y a buena hora me llevaban cuando ya me andaba de hambre.Gracias a Dios ahora no faltan los frijoles aunque sea, antes no había ni que, nos enseñaban a comer así con verduras.

A sus hijos les dio leche materna, aunque como ella menciona la dieta que ella recibió fue la dieta básica, aunque en algunas ocasiones le daban el chocolate, hay que recordar que esta bebida se la brindan a las mujeres que recién han dado a luz, para que la leche les “baje”.

Las enfermedades y las curas

De mis niños dos se me murieron, pero se ogio.Uno se murió de espanto. Dicen que era espanto. Lo curamos, pero no, no se compuso. Nadie me ayudaba, mi marido nunca,Le echaba las tortillas y se iba a trabajar al monte. A él no le gustaba estar cuidando crías. Cuando se me enfermaban les daba unas barridas con un monte que decían que era hierba del peso, con ramillas. No había ni quien vendiera ni pastillas.

Algunos bebés se morían porque, se moría la mamá y lo regalaban los niños y no los cuidaban bien y por eso se morían. Que los van a cuidar bien.Una cuñada que tenía se murió de puras punzadas en la cabeza. Porque no había doctor. Y regalaron la niña, se murió como de año y medio. No sé que será eso de los anticonceptivos, de verdad.

De nuevo el sistema predominante en este testimonio es el de medicina tradicional, incluso remarca la muerte de unos de sus hijos por el mal de ojo. La muerte por ojo depende de lo que salga en las barridas, como se menciona en testimonios anteriores, asume que su hijo ya no tenía cura.

De nombres y fiestas

A los niños los registrabamos en el Puerto y los bautizabamos ya grandecitos como a los 5 o 6 meses y les poníamos el nombre que trajeran, como uno se llama pedro, otra según se llamaba Astolia; le decían astolita, otra se llama María.

Hija,Lulú

Mi nombre es Lulú. Tengo 38 años. Nací en Neblinas. Yo solamente estoy casada por la iglesia. Vivo con mi esposo. Nada más fui hasta cuarto grado de primaria. Nadie me habló del embarazo. En mi primer embarazo yo me asuste mucho, porque yo no sabía, no sabía ni cómo iba a nacer mi hijo. Tenía yo 16 años y la verdad yo no sabía ni como planificar y ni sabía cómo iba a nacer un bebé. Ahí me junté con mi marido pero se fue a Estados Unidos y ya no supe nada de él, ni me escribía ni me hablaba, para mí fue bien difícil, yo tengo tanta edad, que voy a hacer con un bebé, para mí era muy difícil, a lo mejor se me muere.

A lulú nadie le hable acerca del embarazo, cuando tuvo a su hija no sabía que procesos viviría y ni como sería el parto. De nuevo la migración será un factor económico importante en la familia e incluso ser el factor por el cual lulú no volverá a ver su primer pareja.

Migración

Ya cuando me vi bien gorda, me fui con mis suegros, pero me trataban muy mal, entonces yo fui a ver a mis papás para ver si me daban permiso de estar ahí en lo que nacía, para por lo menos tener comida. Ya nació y yo no me preocupaba, estaba con mis papás y a la criatura pues le daba puro pecho. Y de ahí me esperé a que mi niña tuviera un año y medio para irme yo a trabajar, para seguirle manteniendo. Me fui a Matamoros.

Cada quince días yo le mandaba dinero y cuando podía yo le compraba ropa de allá. Vine a los 6 meses a ver a la niña, en total duré trabajando 2 años, entonces conocí a alguien nuevo y él decidió que nos juntáramos. Entonces yo hice mi vida con él y tuvimos al segundo hijo, que fue Israel. Duramos un año juntos. Planifiqué. Ya hasta que decidimos tener a Israel lo tuvimos. He tenido 3 embarazos. De mi hija si tenía mucho asco, también de Israel. Todo me caía mal.

Después de la desaparición de su pareja, Lulú regresa a la casa de sus padres, pero al verse con la necesidad de mantener y criar a su hija, decide migrar a la ciudad de Matamoros, así fueron los dos primeros años después de que nació su hija. En esta migración conoce a su segunda pareja donde

Vivir los embarazos

Así estuve hartos tiempo y parece que ni fui al doctor, en ese tiempo no había médico aquí, así nada más. Y ya cuando estuve embarazada de mi hijo yo fui muy feliz. Fue cuando desee yo mucho ser mamá, no es que no deseara a mi hija, pero fue muy difícil y los papás ya grandes, ya ve que no van a la escuela, y se les hace fácil regañar a uno de todo, regañar a uno a lo bruto, sin saber también que, pues ellos ni siquiera planificaban, mi mamá tuvo 14 hijos. Ellos ni nos dejaban estudiar, a mi me sacaron.

Y yo los 3 hijos que tengo, pues mi hija fue hasta la secundaria, mi hijo hasta sexto de primaria; porque ya no quiso estudiar, y la última va en quinto, a ella si le gusta estudiar. Somos pobres pero ya saldremos adelante. Mis dos esposos, el papá de mi hijo y la niña más chica, no le gustaba que estuviera embarazada, pero los aceptó. Y de Licha, el papá estaba muy contento, pero se fue a los Estados Unidos y ya no regresó. De mi última hija, cuando me embaracé fue cuando mi esposo había regresado de Estados Unidos, se fue dos años, y la verdad, pues, a mi me había pasado el periodo hace 15 días, entonces cuando esperaba mi otro periodo, pues ya no me bajó. De la única que realicé chequeos fue de ésta última, iba cada mes a la clínica. Los 3 nacieron con partera. Me atendí con Docitela.

Este apartado resaltaré las emociones y formas en que llevo cada embarazo Lulú, acepta que fue hasta el segundo embarazo donde sintió el deseo de ser madre, pues en el primer embarazo no sabía que hacer, y tenía mucho miedo. Para ella es importante que sus hijos reciban educación escolar, pues lo considera como la base para salir adelante.

Con respecto al apoyo de sus parejas, menciona que no les gustaba que estuviera embarazada pero que al final lo aceptaban. Con Lulú los dos sistemas médicos se relacionan con su tercer embarazo donde recibí chequeos en la clínica, pero tiene a sus tres hijos con partera.

Leche materna y alimentación

A los 3 les di pecho, con la primera me sentía rara darle pecho, me sentía mal, sentía pena, no me sentía a gusto, sentía que no tenía experiencia de nada, pero pues dije yo, ¿me tengo que acostumbrar no? La partera me dijo que lo primero que debe de hacer un bebé es mamar la leche materna, porque es mil veces mejor para que no se enferme. Le di pecho un año y medio (refiriéndose al primer hijo), a mi hijo 2 años y a la última año y medio. A los cuatro meses yo ya les daba comida. Y yo, seguía con mi misma alimentación

Lulú toma la recomendación acerca de brindarles leche materna a sus hijos, pues en el discurso sobresale la información que esta le da respecto a la importancia de la leche para generar los anticuerpos y defensas a sus hijos. El tiempo en que le dan pecho varía en cada hijo, quién más recibió leche materna fue su hijo, esto puede ser por la espera que tenía por él, ella hace énfasis de cómo su segundo embarazo estaba lleno de ilusión y fue cuando disfruto el hecho de saber que iba a ser madre, mientras que en el primero sintió miedo y en el tercero, ella no lo esperaba.

¿y la paternidad?

Mi marido me ha ayudado. Los primeros días me cuidaba, estaba al pendiente de los bebés, el niño fue el más llorón, antons en la noche, nos

dividíamos la mitad del tiempo cada quien. Lloraba mucho, lloraba mucho. Los primeros quince días no se callaba. Le dimos medicina y ya no lloró.. Ninguno de mis hijos se enfermó de gravedad, bueno, sólo que me salió chilloncillo.

Es la segunda pareja de lulú con la cuál se puede ver el ejercicio de la paternidad, pues finalmente su primer pareja no regresó de EUA, su pareja ayudaba en el cuidado del hijo en las horas nocturnas, se habla por primera vez de la división de estas actividades por acuerdo de la pareja.

Las enfermedades ya las curas

Hasta la fecha ello son sanos. Yo no los dejaba solos, yo solamente iba a mi mandado y a la casa. Si les daba fiebre, les daba baños de hierbitas, para la diarrea, manzanilla y hojas de guayabo. Como estamos en el programa oportunidades vamos a la clínica, pero como son sanos, siempre son peso y talla.

Yo soy la que voy más a la clínica, siempre estoy allí. Siempre tengo muchos escalofríos y temblor en el cuerpo. Es lo que yo siento. Y mucho dolor de cuerpo. Y ya llevo 3 años con eso. Me hacen estudios y dicen que estoy bien, no sé que estará pasando. Estoy nerviosa, como inquieta, hay veces que hasta me hace mal platicar, me pongo mal, no tengo el azúcar, que es lo principal, ni presión alta. Yo estoy bien, pero tengo esa enfermedad, no sé que será, ni yo me entiendo, ni el médico; dice que no sabe.

El sistema tradicional es utilizado por lulú para la cura de los malestares de los hijos, mientras que ella acude a la clínica pues no reconoce su malestar, ni enfermedad, por lo cual asume que debe ser tratada por el sistema científicista.

Métodos Anticonceptivos

Ya últimamente he estado planificando, primero estaba con inyecciones y ya después con mi marido platicamos y estábamos consientes de cómo cuidarnos. Ya no usé inyecciones, planificamos sin medicamentos.

Lulú, es uno de los pocos testimonios que utiliza los métodos anticonceptivos y es la única que tiene un uso continuo, aunque el método que utiliza es de coito interrumpido y no utiliza ningún remedio de la medicina tradicional, ni ningún medicamento del sistema científico. Pero Lulú ya ha generado una idea de lo que es planificar y está consciente de que lo ha hecho.

De nombres y fiestas

A los niños se les registra en Aguazarca. Cuando nació el bebé nos visitaban familiares y amigos. Los bauticé a los 6 meses. Elegimos a los padrinos los 2 juntos. Y los nombres de mis hijos, de la primera lo elegí allá en Matamoros, porque lo escuché allá y de los últimos dos, entre los dos.

Nieta, Licha.

Una mujer delgada y morena viene caminando por la calle es la hija mayor de Lulú, vive en el chayote pero va para la casa de su mamá. La investigadora le pregunta algunos datos para pasarlos a su cuestionario y le indica si en la tarde la puede ir a visitar a su casa. Sin embargo al llegar a su casa, la investigadora ya no fue atendida ya que el marido de Licha, le comentó que no contestara ninguna pregunta, por que no sabía para que era la investigación, que muchas veces eran del gobierno. Se le explicó en que consistía la investigación y de que institución educativa venía la investigadora. Pero aún así se negó a participar. Teniendo como únicos datos de primera mano lo siguiente. *Mi nombre es Licha, tengo 20 años, soy de Neblinas, fui hasta la secundaria. Sólo he tenido un embarazo. Lo tuve a los 15 años.*

Rupturas y tradiciones

En esta familia resalta un factor muy importante que es la migración hacia los Estados Unidos, en el caso de Lulú donde sus dos parejas utilizan esta forma de vida, para la subsistencia y ella también se ve envuelta en un proceso de migración yendo a Matamoros a laborar.

En esta familia también es importante la figura de la partera, por lo menos para Toya y Lulú. En el caso de Licha su información es muy básica por que no se nos permitió realizar la entrevista a profundidad.

4.1. La partera

A continuación se presentará el testimonio de una de las dos parteras aún existentes en la comunidad, la figura de la partera será respetada por la comunidad sin embargo como se verá a continuación, este oficio se practica cada día menos en la comunidad.

Me llamo Juana ,nací aquí en Neblinas , siempre he vivido aquí. Sólo fui a primero de primaria pero ni la terminé .Tengo 57 años.

Primer parto

A los dieciocho atendí mi primer parto, fue una urgencia, lo que pasa es que cómo una hermana mía estaba embarazada, no tenía dinero para pagar, entonces yo tuve que hacer . Yo aprendí a ser partera porque mi mamá ya era partera. Somos parteras una hermana que está en México y yo. Pero ella ya no atiende por qué está enferma, eramos a las únicas que mi mamá llevaba cuando iba a atender.

La inserción de Juana al oficio de partera, fue un incidente causal pues fue una emergencia que tuvo que atender, los saberes fueron transmitidos de manera visual, es decir sensorial, pues ella acompañaba a su mamá a los partos y observando fue como aprendió.

Se repite la noción de que el oficio de partera es transmitido de mamá a hija, y que es un oficio familiar, por medio de los testimonios se puede inferir como las madres transmitan todos los conocimientos y Juana nos dice que no todas las hijas de las parteras son elegidas, en su caso sólo una hermana y ella fueron elegidas por su mamá para que aprendieran el oficio.

La partera un oficio desplazado

A partir de ahí. (de su primer parto).¡Uh! He atendido demasiadas mujeres...aunque hoy en día ya no muchas por qué se van al hospital, pero hubo un tiempo en que diario yo atendía partos.Eso tiene cómo hace ocho años, ya no atiendo muchas... se van al hospital , ahora atiendo una que otra pero ya no igual.

Yo les cobraba ochocientos pesos, (por parto) bueno en este tiempo , pero antes 100 pesos, 150 era lo que más cobraba uno. Y ellas ahora vienen conmigo por que tienen mucha confianza conmigo, a veces prefieren venir conmigo aquí , que irse al hospital.Cuando se sienten mal vienen a que las cure.Yo sé como es un parto cuando viene pélvico y yo lo sé acomodar,moviéndoles ...solamente con tentarles como viene el niño sie si viene pélvico o transversal.

Juana marca el año del 2003 como el año, en que bajó drásticamente el ejercicio de su oficio este se debe a que en estos años las mujeres eran canalizadas a Jalpan para que su parto fuera antedido directamente en el hospital, además es cuando se empiezan a registrar en los testimonios que declaran que tuvieron a sus hijos por medio de cesáreas únicamente.

El precio de atención de parto como vemos en el testimonio aumenta considerablemente, esto se puede deber a que cada día Juana atiende menos partos, sin embargo las mujeres aún van a consultarla.

Se puede decir que es un oficio desplazado pero no un saber pues menciona que las mujeres aún acuden a ella para que les sobe, es decir para que le acomode a los bebes en el vientre, y para que ella les aconseje acerca de sus embarazos. Juana genera un vínculo de mayor confianza con las mujeres, pues ella sigue siendo el nexo en un sistema medicinal en el que la comunidad cree y confía.

Consejos y atención a las mujeres embarazadas

Cuando las mujeres están embarazadas le digo que eviten tomar remedios, ni tomar pastillas, sí por qué pueden provocarle un aborto. Y bueno también pueden tener un aborto por un golpe, hasta por un antojo , por tener antojos se tienen abortos. Hay que estar alertas cuando empiecen a sangrar , arrojar líquido primero y después sangrado ya de ahí vienen los dolores, es un aborto o un parto prematuro.

Si pasa eso la mujer debe tener un reposo de unos quince días, un parto es más que un aborto. Y bueno de los partos...las complicaciones... es cuando un niño viene atravesado o sentado, el niño sentado es un parto pélvico y uno atravesado es un parto transverso. si el niño ya viene en mala posición, uno tiene que buscar la forma para que al niño no le vaya a pasar nada.

Yo no voy a atenderlas ellas vienen, de Hidalgo a atenderse, a los que vienen de Hidalgo yo les cobro 900. Y cuando ya tienen al niño, pues les digo que si hay dinero les compran un pollo y les hacen un caldito de pollo, si no con lo poquito que haiga pero que se les atienda.

Juana les da consejos de cuidados básicos a todas la mujeres que la visitan, de nuevo resalta la información de la pérdida de bebe por antojo es decir ella dará legitimidad a este saber. Además de dar consejos acerca de la forma de alimentación que deben llevar las mujeres.

Es importante ver como las mujeres de Hidalgo serán las mujeres que más acudirán a ella. Será una de las fuentes de ingreso que tendrá en la actualidad.

Dificultades en un parto

Los principales problemas físicos con los que puede nacer un niño es malformación , cuando ya viene de cara ya viene malformado, es como lo principal. Ya después de cualquier parto visito a la mujer y al hijo por lo menos unas cuatro veces, para revisar el obliquo del bebé , ver si la mamá no sangra más

de la cuenta o si el sangrado tiene mal olor o no, si tiene mal olor es que algo está pasando.

Ahora yo no se de remedios para que las señoras no se embaracen, pero si para que si lo hagan, yo se curar a una mujer para que se embarace, compro hierbas en la hierbería las curo y ya se pueden embarazar.

Juana, es una mujer que sabe muy bien su oficio incluso nos menciona cuales son las principales complicaciones en un parto que sería la malformación, pues ella menciona que sabe acomodar a los bebés.

Hay que destacar como es el proceso de atención al puerperio de la mujer, si biena tendió el parto ella visitará a la mujer unas cuatro veces más para ver si la mujer no tiene una complicación durante este período.

De acuerdo a los remedios que ella puede ofrecer, menciona que ella no sabe acerca de los abortivos, pero si sobre remedios que generen mayor fertilidad en la mujer. Si se recuerda el testimonio donde se nombra la planta gobernadora, para curar el frío de vientre, podemos ver la importancia que tienen las parteras en la transmisión y aplicación de estos remedios, para generar fertilidad de las mujeres de la comunidad.

Esto es importante para las mujeres, pues si la partera les ayuda en este proceso, ellas se sienten muy agradecida con la partera generando los lazos de confianza y respeto de lo que significa la partera.

Reconocimiento y confianza

¿Y como me trata la gente acá? Pues... Toda la gente me trata bien, creo que todas me aprecian porque todas me buscan, además esto es cosa de puras mujeres, y ellas me tienen confianza. A mi no me ha afectado que pusieran el centro de Salud aquí, al contrario yo he tenido apoyo de los doctores, todos los doctores que han estado me han apoyo, me han puesto en práctica y ven que si la hago.

Pues el hecho de ser partera uno está de acuerdo porque también hay muchos partos que vienen complicados y no cualquiera puede atender un parto así, y yo he atendido partos muy complicados, cuando las señoras no vienen conmigo los doctores las mandan a Jalpan y al último les dicen que los niños vienen bien pero cuando el niño va a nacer el niño ya viene mal están en mala posición, entonces como ya le entiendo más a eso, al niño ya se como acomodarlo en posición, en el parto todavía se puede acomodar.

Juana remarca en este apartado la manera en que el sistema científicista la ha integrado en él, ella es importante para apoyar este sistema por que si en algún momento se necesita de su apoyo, los médicos recurren a ella.

Ella asume que importante es su presencia en la comunidad pues ella puede apoyar un parto con dificultad, pues sabe de que manera acomodar a los niños para ayudarlos a nacer incluso cuando se entra en labor de parto.

El saber de la partera en resistencia

El testimonio de la partera funge como punto clave del proceso de relación de todos los grupos de mamás, con el sector salud. Si bien en el primer grupo de las mujeres de 55 y más, tenían como única ayuda la figura de la partera para atender sus partos dentro de la comunidad, pues el ir a visitar un doctor implicaba emprender un viaje a otros Estados –principalmente Hidalgo– para que las revisara, así que este grupo ponía toda su confianza en los conocimientos de estas mujeres, que como nos comparte Juana, estos conocimientos eran sensibles pues eran transmitidos de manera visual y oral.

Juana aclara que la llegada del Centro de Salud no ha afectado su papel como partera, si no que ella se ha sabido posicionar con los doctores, pues hay algo que el sector de médicos científicos no saben hacer y que es acomodar al bebe incluso durante el parto. Sin embargo de manera contradictoria a su discurso, el hecho de que las mujeres se alivien en Jalpan a repercutido en su oficio como ámbito económico. Porque solamente en el económico, pues en el imaginario social de la comunidad, y no sólo por lo dicho por Juana, si no por los testimonios, su status

sigue siendo respetado por la comunidad. Las mujeres depositan su confianza en ella. Y aún acuden con ella cuando tienen algún sintoma o problema respecto al embarazo.

CAPÍTULO V. Catálogo de creencias y enfermedades durante el embarazo, parto y crianza.

Este capítulo es la recopilación de los conocimientos de las mujeres en la comunidad de Neblinas, todo lo que se leerá a continuación pertenece a ellas y a la sabiduría que generación tras generación han logrado permear en lo que piensan, actúan y creen.

En el análisis de los testimonios surgió de manera casi general, el tema de salud-enfermedad y la contraposición de dos sistemas instaurados en la comunidad. Por un lado tenemos la introducción de las nociones, curas y síntomas y formas de nombrar las enfermedades a con la llegada del centro de Salud Pública de la comunidad de Neblinas en 1981.

Estas son las pruebas de la resistencia de un modelo de salud-enfermedad alterno frente al modelo hegemónico que instauro el centro de salud. En este modelo no hegemónico podremos observar la existencia de enfermedades no avaladas por el sistema hegemónico, tal es el caso del mal de ojo, el faldeo y el espanto

Un “modelo” es un instrumento metodológico que supone una construcción propuesta por nosotros a través de determinados rasgos estructurales y cuyo valor es básicamente heurístico.

Por modelos médicos entendemos aquellas construcciones que a partir de determinados rasgos estructurales suponen en la construcción de los mismos no sólo la producción teórica, técnica, ideológica y socioeconómica de los “curadores” si no también la participación en todas las dimensiones de los conjuntos sociales implicados en su funcionamiento (MENENDEZ, 1992:101)

En esta forma de aliviar los malestares o tratar con las complicaciones del embarazo, las mujeres de Neblinas se apegan a lo que su entorno les proporciona, se valen de la sabiduría de mujeres y hombres expertos en la herbolaría. Así que lo más común es la administración de tés y la hierbas las mantienen en huertas o tinajas de traspatio, si no, es fácil encontrar las hierbas por

toda la comunidad, además de que se utilizan frutas como la guayaba y la naranja agria.

En este sentido nos encontramos con diferentes nombres que les asignan a las enfermedades dentro del modelo alternativo, aún cuando el sistema hegemónico ya tenga asignados nombres para dichas enfermedades. Las mujeres se refieren a las enfermedades como se les conoce desde generaciones atrás.

Otra cuestión es la forma en que recurren al “curador” dependiendo de su grupo de edad, en los dos primeros grupos recurren a las personas que saben de curaciones con hierbas, mientras el último grupo recurre al médico y a las medicinas de patente.

5.1 Embarazo

El embarazo de la mujer en Neblinas es un estado que no le impide seguir con las actividades normales del quehacer del hogar, hasta avanzados meses de gestación las mujeres siguen con sus actividades diarias, pocos son los casos de embarazos delicados y que la mujer necesite reposo, sin embargo hay algunas actividades que se les prohíbe realizar a las mujeres.

5.1.1 Actividades y alimentos prohibidos durante el embarazo

En los tres grupos de edades se coincidió que lo único que no podían hacer las mujeres mientras estaban embarazadas era cargar cosas pesadas, pues esto afecta el embarazo pues corren el riesgo de presentar un aborto.

“No , bueno mi marido me cuidaba que no cargara cosas pesadas, que no hiciera tanto trabajo, de la primera niña él me cuidaba mucho me puso a alguien que me ayudara en el quehacer, el trabajo de la casa” (Fili ,74 años)

“Que andar haciendo cosas pesadas, por ejemplo recoger un bote de agua o un bote de ropa, porque sí son pesados”.(Ofe, 57 años)

“Pues mi papá, eso de que no levantara cosas pesadas”. (Lety,23 años)

La noción de esta prohibición es general en la comunidad, porque tanto mujeres como hombres indican que esta actividad no se puede realizar por

mujeres embarazadas, acarrear agua, ir por la leña y lavar colchas o cobijas son actividades que los maridos o a los hijos mayores adoptan mientras la mujer esté esperando un bebé.

Sin embargo estos cuidados se contradicen en algunos testimonios donde se narra como seguían con sus actividades diarias y sus rutinas no cambiaban en ningún sentido.

Con respecto a la prohibición de alimentos se evita comer cosas que sean frías para el estómago, se evita comer frijoles pues esta semilla se le considera dañina para el bebé y la mamá por su capacidad de inflamación, del mismo modo se evita el refresco pues tiene la misma función que las semillas del frijol. Comen únicamente el caldo de los frijoles pues en este se tienen los nutrientes para el desarrollo del bebé y la nutrición de la mamá.

5.1.2 Remedios para los síntomas de embarazos

En este segmento se presenta un cuadro de los principales remedios para evitar algunos de los síntomas que se presentan a las embarazadas. Estos síntomas se presentan en el primer trimestre de gestación y son por estos que las mujeres se dan cuenta de su condición de embarazadas. Los principales síntomas que se mencionaron en los testimonios fueron: el mareo, el cansancio, mucho sueño, vómitos, falta de apetito o mucho apetito y retortijones.

Cuadro 5.1 Remedios para el embarazo

Síntoma o malestar	Remedio
Mareo	Comer algo salado
Vómito	Té de geranio de olor Albahaca
Vientre frío (imposibilidad de embarazo)	Té de hierba “gobernadora”

Bebé en posición incorrecta	Sobada con partera
Eclipse de luna	Portar algo de metal

La hierba gobernadora es conocida en toda la región, esta se extrae de un árbol conocido con el nombre de gobernador, crece en los municipios de Jalpan y Landa de Matamoros. Las mujeres que padecen de vientre frío acuden con la partera para que les suministre el té, lo dejan de tomar hasta que queden embarazadas.

Las parteras son las que también están capacitadas para acomodar a los niños mientras están en el vientre de su madre, ellas realizan un tacto para ver la posición del bebé, entonces diagnostican si están en posición normal, transversal o pélvica.

“cuando un niño viene atravesado o sentado, el niño sentado es un parto pélvico y uno atravesado es un parto transverso” (Juana, partera de la comunidad de Neblinas)”

Es necesario acomodar a la niña o niño cuando vienen en posiciones transversales o pélvicas, esto se realiza mediante las sobadas donde la partera toma al bebé y lo acomoda dentro de la matriz, para facilitar la salida durante el parto y que este sea sin complicaciones.

Otro remedio que es muy conocido en la comunidad, es el de prevenirse antes una actividad natural como es el eclipse de luna, se tiene la creencia que estos eventos interfieren en la formación del bebé pues evita que se desarrollen partes de su cuerpo ocasionando que el bebé tenga labios de conejo (labio leporino), es por eso que se les recomienda a las embarazadas que mientras sucede este evento porten alguna cosa de metal cómo un segurito o una llave, estos objetos bloquean el efecto del eclipse.

5.1.3 Pérdida de feto: “se cae el nene”

Con respecto a la pérdida de bebés, la comunidad se refiere a ello como caída del nene, existen diferentes concepciones de por qué es la pérdida, en la clínica de salud les dan pláticas a todas las señoras y en la actualidad saben la definición médica de aborto espontáneo y a los primeros síntomas recurrir a la clínica.

Los principales síntomas son:

- Arrojan un líquido primero
- Después sangrado
- Dolores intensos, (contracciones prematuras)
- Expulsión del feto

Las características por las cuales pueden tener un aborto o un parto prematuro, como lo conocen también, son:

- Infección vaginal
- Matriz falsa, las mujeres de la comunidad se refieren a esta consecuencia cuando la matriz tiene problemas fisiológicos, y no puede retener los fetos, se le dice que es falsa por qué no tiene la capacidad de procrear.
- El coraje o enojo que pueda sufrir una mujer le ocasiona que pierda el bebé
- Otro motivo, y que es el más recurrente en la noción de las mujeres de Neblinas es la caída del nene por un antojo.

“Pues nosotros acostumbrábamos decir que por un deseo, por un antojo, por antojo se caía “(Epi, 76 años)

“Pues por no cuidarse uno, por levantar cosas pesadas, por desear uno algo, algo de comer que es antojo”.(Joaquina, 43 años)

El antojo es producido cuando la embarazada normalmente anhela comer cierto alimento, se dice en Neblinas que si un antojo es muy fuerte y no se cumple el bebé se cae, pues es el bebé quién tiene ganas de consumir dicho alimento y no directamente la mamá

Estas son las causas que pueden ocasionar la caída del bebé, se debe resaltar que sólo se toma en cuenta el aborto espontáneo, dejando el aborto inducido cómo un tema pues en los testimonios no se hizo referencia a la interrupción del embarazo por decisión propia, incluso en la entrevista de con la partera se pregunto si sabía de métodos para la interrupción del embarazo, señalando que ella no sabía nada de esos remedios.

5.2 Parto y puerperio

Cómo ya se leyó con anterioridad en el capítulo IV, el parto en Neblinas es un evento entre la mamá y su bebé, donde la partera y médicos son agentes de compañía en este proceso. En los dos primeros grupos de edad, los partos eran recurrentemente en las casas de las mujeres, algunas de ellas tenían sus hijos incluso sin la ayuda de la partera, en otras la partera era quién las acompañaba y les ayudaba a cortar el cordón. Finalmente el último grupo que son mamás entre los 19 y 25 años, son las que acuden al hospital.

A pesar de este cambio cultural en el parto, del espacio propicio para dar a luz, hay algunos aspectos de cuidado que aún se llevan a cabo para la mujer recién parida, en especial en los alimentos y actividades que realizará.

5.2.1 Alimentos

Las recién paridas tienen la misma prohibición que en el embarazo, no comer frijoles, sin embargo se les aconseja que consuman caldo de pollo, sopas, casi aquí es lo que más ocupan; caldo de pollo, las sopas y caldo de frijol. Esto para recuperar los nutrientes que se perdieron mientras estaba embarazada, ellas lo mencionan que es para recuperar la fuerza, su comida diaria se basa en tortillas y vegetales.

Las bebidas que les dan son los atoles, esto con la función que lo caliente de la bebida y su consistencia haga que le baje la leche, con esto se refiere a que pueda producir la leche para amamantar a su bebé

“Está el chocolate con una ramita que crece en el arroyo, florea blanco como una palomita blanca , chocolate calientito para que baje la leche”(Jacinta,47 años)

El caldo de pollo, se utiliza inmediatamente después del parto cuando ocurre en casa, ya que en el hospital se tiene diferente trato con la mamá, sin embargo cuando los partos son atendidos por parteras está les recomienda a los familiares la preparación de dicho alimento, para que en seguida de nacimiento de la niña o el niño, la mamá coma este caldo para que se revitalice después del labor.

5.2.2 Actividades

Después del parto en Neblinas aún se respeta lo que es la cuarentena, en este periodo las mujeres deben tener cuidados especiales, pues es en este tiempo donde los órganos de la mujer regresan a su estado normal, la matriz regresa a su tamaño. Se evitan principalmente actividades vigorosas, y de igual manera las mujeres no deben salir de casa pues no les debe dar aire frío por su condición, si salen lo hacen cubriéndose principalmente la cabeza.

“pero ya cuando tenía al niñito no me movía 40 días ya después de los cuarenta días pues ya normal, hacía mucho quehacer, hacía muchas tortillas, molía mucho café, trabajitos de bordar, tejer, mi trabajo de la casa que me pertenecía”.(Epi, 76años)

“Como estaba lloviendo no me dejaron bajar del carro, yo estaba todavía, no había pasado la cuarentena” (Iety,23 años)

En estos testimonios podemos ver que desde hace décadas se respeta el reposo de la cuarentena pues para ellas este proceso es importante en materia de salud para que su cuerpo se adapte y no vengan futuras complicaciones.

5.3 Crianza

La crianza es parte fundamental en las relaciones familiares y es el papel que juegan los padres en la formación de sus hijos situando este fenómeno en el campo de la interacción humana, esto es, en el marco de una relación interpersonal muy particular, caracterizada por el poder, el afecto y la influencia. (Bocanegra,2007:3)

La crianza está muy ligada a la forma en que los padres o personas que estén dentro del proceso perciben el mundo, así pues esta etapa está llena de saberes populares, así como creencias, normas y valores de la cultura en la que se desarrolle la niña o el niño.

Así pues este proceso, en el cual los progenitores o tutores de la transmiten criterios, creencias, valores, y formas de interactuar con su entorno y con los demás seres humanos que los rodean, esto con el fin de que la niña o el niño se adapte y cree su propia forma de vida dentro de la cultura en la que se desenvuelve.

5.3.1 Alimentación de los hijos

Parte fundamental de esta adaptación es la forma en que se alimenta a las hijas e hijos, veinte de los veintinueve testimonios inician alimentando con la leche materna aproximadamente hasta los seis meses. La excepción de este proceso fue una mujer que no pudo alimentar a sus hijos por causa de una infección por lo cual alimento a sus hijos con suplemento lácteo.

“Yo fui a que me revisara y me dijo no usted no puede dar pecho a los bebés, esa infección que usted tiene se la va a pasar a los bebés y el doctor me dijo que les comprara leche NAN, de recién nacidos y por etapas” (Joaquina43, años)

Cuando la niña o el niño cumple aproximadamente los seis meses se les introduce alimento sólido o diferentes caldos, de nuevo se les alimenta con caldo de frijol, con sopas, incluso se les dan verduras cocidas.

A este tipo de alimentación se le adjunta los productos de alimentos para bebé como son las papillas prefabricadas, cereal Nestlé, y las papillas otorgadas por el programa federal Oportunidades.

“A los 6 meses para arriba se le empieza a dar caldito de frijol o totilla bien molida, o ya que una papa cocida o un chayote o zanahoria remolida. Y este, o así. Y si vas en la tienda, pues el Gerber. Cereal.”(Gris, 35 años)

“No. Nada, ya después nos estuvieron dando así cajitas de leche, eso era lo que nos daban como desayunos, los desayunos en frío, a mí siempre me daban sus desayunos”(Jacinta, 47 años)

La incursión de las papillas prefabricadas tiene que ver con el comercio de la región y como estos productos llegan a las tiendas de la comunidad, además de los anuncios comerciales en la televisión.

Por otro lado el cereal Nestlé es otorgado por el mismo grupo Nestlé pues instauró un programa de nutrición donde cada familia puede inscribir por un año a una hija o hijo, el cual cada dos meses recibirá una dotación de cereal y tendrá un seguimiento donde se pesará y medirá al beneficiario del programa esto con la razón de ver qué ventajas tiene dicho cereal. Las mamás normalmente reparten el cereal entre sus hijos de edades semejantes y lo combinan con la dieta diaria.

La llegada de programas federales como oportunidades, acercó a las mujeres a la clínica de salud ya que para ser beneficiaria del programa y recibir el estímulo económico es necesario que tanto la beneficiada como su familia acudan a pláticas y revisiones periódicas al centro de salud, además de enviar a niñas y niños a la escuela. En la clínica de salud se distribuye un suplemento alimenticio para los bebés, al igual que el programa Nestlé se lleva un control del crecimiento de los niños, y si el niño está en peso bajo o estatura baja se le canaliza a otro programa de nutrición infantil. Por otro lado dentro de las mismas escuelas y si se es beneficiario del programa se otorgan desayunos para niñas y niños, actualmente reparten cajas de leches para niñas y niños de primaria, secundaria e incluso los de bachillerato, una vez terminada la leche tienen que guardar el empaque y regresarlo a los supervisores.

Estas formas de intervención de externos a la comunidad hacen que la dieta nutrimental se adapte según los recursos que se tienen en la comunidad y lo que otorgan estas instituciones, así pues la alimentación de las hijas e hijos es más variada.

5.3.1 Enfermedades

Es necesario hablar de las enfermedades dentro de la crianza pues se puede tomar a la enfermedad como un medio de adaptación al ambiente, por lo cual padres, madres o tutores

En los testimonios se realizó la pregunta con respecto a que enfermedades eran más comunes, se obtuvieron resultados diversos y como a lo largo de la historia de la comunidad se pueden señalar varias enfermedades que marcaron a los habitantes, pues se tienen o tenían que enfrentar a ellas con los recursos que tenían.

En este apartado se pueden dividir las enfermedades por el reconocimiento de los modelos de salud, así pues se dividen en enfermedades reconocidas por el sistema hegemónico y las segundas reconocidas por el modelo alterno.

En el sistema hegemónico nos encontramos con la tosferina, el mal de estómago y el oguío.

Mientras que en el sistema alterno nos encontramos con el mal de ojo, el faldeo, el mal aire y el espanto.

La tosferina es una enfermedad infecciosa altamente contagiosa causada por un bacilo gram (-) llamado *Bordetella pertussis*. El comienzo suele ser insidioso con una fase catarral, con tos irritante que poco a poco se vuelve paroxística, por lo regular en el término de una a dos semanas, y que dura de uno a dos meses o más. (Sitio web, 1, 2012)

La tosferina es una enfermedad horrible, que les daba una tos, sólo tosía el nene. Les daba un tosido y nomás se iba así y se quedaba así, como unos cinco minutos se quedaba sin respirar el pobre chiquillo. Hasta se caiga, se ponía bien negro de la cara. Sí, hay uno iba corriendo a levantar. Se murieron hartos en ese tiempo.. (Docha, 76 años)

La tosferina, también es conocida en la comunidad como tos prieta, por la forma en que se pone el rostro cuando se generan los espasmos y dejan sin respiración a la niña o niño.

En algunos testimonios se menciona que esta enfermedad no tiene cura, sin embargo trataban de curarlos untándoles vic en la espalda del niño, o incluso con algunas hierbas.

El mal de estómago es la conocida diarrea,La causa más común de diarrea es una gastroenteritis viral o una gastroenteritis vírica epidémica. Se trata de una infección vírica leve que desaparece espontáneamente en cuestión de unos cuantos días.Comer o beber alimentos o agua contaminados también puede llevar a que se presente diarrea. Dichas causas comunes de diarrea abarcan: intoxicación alimentaria y diarrea del viajero (Sitio web, 2, 2012)

El oguío o borquitis La inflamación de los bronquios en los pulmones,los signos primarios y los síntomas son la disnea y la tos leve persistente que puede o no producir mucosidad.Según progresa la enfermedad, la dificultad para respirar puede limitar la capacidad de la persona para llevar a cabo su actividad diaria, en la comunidad la referencia a esta enfermedad es cuando se les tapa la garganta.

Y aunque estas enfermedades ya son tratadas por el modelo hegemónico para algunas de ellas se recurre a curaciones alternativas con la herbolaria, tal es el caso del oguío y el mal de estómago. A continuación se presentan algunos remedios pertenecientes a las mujeres de neblinas para el alivio de algunos malestares y enfermedades.

Cuadro 5.3 Cuadro de enfermedades y remedios caseros

Enfermedad o malestar	Remedio
Tos	<ul style="list-style-type: none"> • Té de flor de camelina con canela • El eucalipto
Mal de estómago o diarrea	<ul style="list-style-type: none"> • Té de hierba dulce con hoja de guayaba y aguacate • Té de manzanilla • Té de ajeno

	<ul style="list-style-type: none"> • Té de flores de tomillo
Bronquitis	<ul style="list-style-type: none"> • Lavados de pies con naranjo agrio
Salpullido	<ul style="list-style-type: none"> • Lavadas de cuerpo con hierbas de "platanillo" y ciruelo
Bebé Prematuro	<ul style="list-style-type: none"> • Poner alrededor del bebé botellas con agua caliente de dos a tres meses así.
Rozadura de bebé	<ul style="list-style-type: none"> • Maicena y Óxido de zinc untado en los glúteos del bebé
Infección y agrietamiento en pezones	<ul style="list-style-type: none"> • Lavar con jabón zote y untar aceite menen .

5.3.2 Mal de ojo, faldeo, mal aire y espanto.

Las siguientes enfermedades pertenecen al modelo de salud creado por la comunidad y que se contraponen al modelo hegemónico instaurado por el sector de salud pública pues este último considera estas enfermedades como creencias populares, sin embargo la gente en la comunidad al momento de integrar estas enfermedades a su modelo de salud, padecen los síntomas .

Mal de ojo

Alguna vez, yo supuestamente no creía en el ojo. Fui a casa de la suegra de mi hermana, regresé y el bebé estuvo llorando, no me dejó dormir. Estuvo toda la noche así porque no lo llevé a casa de la señora. Al otro día lo llevé, no sé qué le habrá hecho, como estaba lloviendo no me dejaron bajar del carro, yo estaba todavía no había pasado la cuarentena. La señora creo que lo sobó y se le quitó lo llorón, lo molesto porque tenía su panza así inflamada. La señora cada que voy lo toca, lo agarra de su panza, le soba, lo toca de perdis para que no le dé ojo. (Lety, 23 años)

Enfermedad originada por la "mirada fuerte" de algunos individuos; también se mencionan como posibles causas a la envidia y a la influencia de aquellas personas que pasan por determinados estados anímicos y corporales. Es

reconocida por la presencia de diarrea, vómito, llanto e intranquilidad, entre muchos otros síntomas. Afecta principalmente a los niños y ocasionalmente a los adultos; se cree que las plantas y los animales también pueden ser afectados por el mal de ojo. Es una de las creencias más antiguas y difundidas en el mundo, y de mayor consideración y conocimiento en el ámbito del saber médico popular. En México, esta enfermedad ocupa el primer lugar en las causas de demanda de atención de la medicina tradicional (Biblioteca digital de Medicina Tradicional, UNAM, 2009)

En la comunidad de Neblinas se cree en esta enfermedad de tal manera que es muy común que las madres den barridas a sus hijos cuando estuvieron expuestos a las miradas fuertes, saben que en cualquier lugar los hijos pueden adquirir dicho mal, saben que tienen ese mal cuando los niños están muy inquietos y llorones, o se les inflama el estómago.

Pues a veces empiezan con una lloradera y como son bebés no sabe uno. A veces los lleva con doctores, a veces pues la medicina no les hace, cuando tienen esa enfermedad no les hace. Entonces yo prefiero curarlos primero de espanto o de ojo y ya después llevarlos al doctor, si pasan días y no se cura el bebé pues hay que llevarlos al doctor. (Gris, 35 años)

Y el mal de ojo lo curan con barridas y con huevo. Les dan barridas con hierba del peso. También utilizan las limpias, con huevos de gallina de patio, ya que limpian con el huevo, este se echa en un vaso de agua, si se coce en el vaso dicen que era ojo.

Faldeo

Esta forma de malestar se presenta en los bebés recién nacidos y con pocos meses de vida, se da por el aire que pueda emitir un animal casero en especial los perros al meneo de su cola, es por eso que se evita que los animales

estén cerca de los bebés, esta enfermedad puede ser mortal si no se cura a tiempo. El faldeo se cura con barridas.

Ese se murió de faldeo. Se le pasó el faldeo y como no lo curamos a tiempo. Faldeo de animales, como perros cuando andan así, el aire del perro le hace mal a las criaturas chiquitas. Puras barridas. Con puras barridas. (Joaquina, 43 años)

Mal aire

Viento dañino, percibido como un espectro viviente, o bien como una brisa exánime. Enfermedad ocasionada por la penetración de un vaho nocivo al interior del cuerpo. Afecta tanto a seres humanos como a animales, y entre sus complejas y variadas manifestaciones, destacan trastornos de los sistemas respiratorio, músculo-esquelético, digestivo y nervioso, los cuales pueden llevar a la muerte. (Biblioteca digital de Medicina Tradicional, UNAM, 2009)

En neblinas este mal se caracteriza por dolor generalizado, dolores de cabeza, comezón, salpullido.

“estuve batallando con ellos porque estaba malo de la cabeza, y le dolía como mal aire, como si le hubieran dado en la cabeza, como comezón, dicen que era mal aire. Pus puras ronchas y comezón, y le dolía pues. Y le ponía yo hierbas. Y entonces se descompuso.” (Fili, 74 años)

En el testimonio al referirse que se descompuso es que el bebé se murió del mal aire, normalmente este mal se cura con las lavadas de cuerpo con hojas de durazno y hierba mora.

Espanto

Enfermedad originada por una fuerte y repentina impresión derivada del encuentro con animales peligrosos, objetos inanimados y entidades sobrenaturales, así como por sufrir una caída en la tierra o en el agua; y, en general, producto de cualquier episodio traumático que amenace la integridad física y/o emocional del individuo. (Biblioteca digital de Medicina Tradicional, UNAM, 2009)

En Neblinas los signos del susto no distan mucho de lo que se menciona en la Biblioteca digital de Medicina tradicional, normalmente los episodios traumáticos que pueden tener se eliminan con barridas pero si no se atiende a tiempo el espanto puede ocasionar la muerte.

Conclusiones

El tema de la maternidad es un tema muy complejo en el cual se relacionan diferentes nociones teóricas como las nociones vivenciales y empíricas que se viven día con día. El ser madre se debe entender como un proceso social, donde la mujer asume su papel y lo va reproduciendo según las enseñanzas que se le ha ido transmitido de generación en generación.

Con esto se puede referir a que en cada etapa histórica se generaran ciertos modelos de maternidad, las cuales las mujeres reproduciran de acuerdo al contexto histórico que las acota.

Es decir en la maternidad no es una característica natural para las mujeres es un proceso que se aprehende y se va desarrollando junto con otros procesos que vive la mujer en su socialización diaria. La maternidad contiene formas simbólicas, que han generado el valor de esta posición dentro de la sociedad. Es decir será una construcción social donde la noción de género intervedrá, pues el género determinara ciertas pautas de comportamiento según las tradiciones, creencias, valores.

La aceptación y adopción de un género dentro de una sociedad delimitará ciertas actividades del individuo con respecto a su comportamiento frente los distintos grupos sociales en los que se desarrollará. En este caso la maternidad es una característica que corresponde al género femenino.

Sin embargo con los procesos de interculturalidad, entendiendolos como espacio donde las relaciones de comunicación se reconfiguran con cada intercambio cultural que se realice, la maternidad se vuelve una característica flexible y moldeable por pertenecer a las nociones de un constructo social.

En el caso de Neblinas los valores y orden de la maternidad ha ido cambiando conforme pasan los años y son diferentes mujeres las que empiezan a vivir y asumen el papel de madre.

La noción sobre maternidad, así como los procesos de crianza, fuera de ser transmitidos por la comunidad generan procesos de interculturalidad ya que no se puede considerar a la comunidad como un ente aislado.

Lo importante es ver el impacto espacial y temporal que se tiene en cada época, donde los tres grupos de mujeres fueron madres, es decir, podemos decir que la transmisión de estos conocimientos pareciera no cambiar entre el grupo uno y dos ,pero en el grupo tres sí. Más que generarse choques culturales dentro de los grupos de edad se irán desplazando saberes y serán impuestas otras nociones de lo que es el deber ser mujer y sus funciones reproductivas.

Con esto debemos entender que el acceso y velocidad que generan con alguna otra comunidad o incluso con un mismo sector de la propia comunidad varía dependiendo de la infraestructura de la comunidad.

Esto se puede ejemplificar en el caso del grupo uno donde los habitantes de la comunidad a pesar de que si generaban lazos con otras comunidades, muchas de ellas no salían de la comunidad por períodos largos, mientras que el grupo dos genera un nuevo patrón de relacionarse e incluso integran la migración en su forma de vida, y finalmente el grupo tres tiene acceso a nuevas formas de comunicación, las cuales les permiten generar nuevas ideas y relacionarse con otros grupos culturales.

En este sentido el acelerado proceso y disminución de tiempo para acceder a la información hará que la maternidad se transforme, en el primer grupo podemos resaltar un tipo de maternidad natural, pues las mujeres del grupo uno pues asumían que por su condición de ser mujeres estaban ligadas a ser madres.

En el grupo dos las mujeres generan una noción de una maternidad postergada, pues en ellas se genera en primer lugar la noción de la mujer trabajadora para después de trabajar un tiempo asumir el papel de madres.

La inserción de la mujer en labores fuera de su hogar, hizo que las mujeres del grupo dos postergaran su maternidad, pero en ninguno de los casos se habla de un no ejercicio de su reproducción.

Y el grupo tres genera la noción de maternidad por elección, pues ellas reconocen que ser madres fue una elección propia. Esto genera en la misma comunidad la correlación de al menos tres formas de vivir la maternidad lo que genera este proceso de interculturalidad en lo que es la característica de edad y momento en que viven su maternidad las mujeres.

La diferencia de edad si genera un distinto modelo cultural, así pues cada generación tienen diferentes formas de ejercicio reproductivo. Pues todas estas formas de pensar, ver y simbolizar la maternidad dependerán del contexto en los cuales las mujeres se desenvuelvan, así como en el ideal de la madre reinante en su tiempo.

Además cada mujer asimila un tipo de discurso que la condiciona a llevar cierto tipo de maternidad. Donde factores muy importantes serán, la educación, el discurso del sector de salud pública, la innovación y acceso a la tecnología y vinculación con nuevos contextos muy diferentes a los que ellas conocen.

Esto ocasiona que las creencias de cuidados y crianza de los hijos cambien pero también reafirma prejuicios y tradiciones de generación tras generación de mujeres. Tal es el caso de una persistencia en el uso de la herbolaría y la persistencia de algunas enfermedades generando una hibridación en el modelo de salud-enfermedad.

Otro punto importante son las aspiraciones que tiene cada mujer y como esto también se transmite en el imaginario colectivo de la comunidad. Es decir en este sentido la noción maternidad pasa a ser reconocida como una decisión que puede elegir la mujer después de cumplir ciertas metas personales, en la actualidad se alienta a todos los jóvenes de la comunidad a encontrar una forma de trabajo diferente a la agricultura de autoconsumo, no se espera que las mujeres solamente sean madres, si no que también se desempeñen en actividades fuera

del espacio privado, es decir se les alienta que salgan a continuar sus estudios y a obtener un trabajo. Esto nos deja con nuevas opciones de investigación pues cada una de estas características es un aporte para generar nuevos conocimientos.

Anexo.

En este anexo se podrán observar el archivo fotográfico de la investigación, todas las imágenes son de autoría propia.



Entrega Apoyo económico Oportunidades



Mamá e hija.



Mujeres festejando 20 años clínica de Salud Neblinas



Aniversario Clínica Neblinas



Mamás e hijos



Mujeres que participaron con testimonio



Casa Neblinas

Bibliografía

Arana. E. (2011) Ponencia sin publicar, *Vientres subrogados: reterritorialización del cuerpo* / *El Cuerpo como un territorio*. México: UAM-I

Baez. F. (2008) artículo *Simbolismo de la vagina telúrica en la cosmovisión mesoamericana* México: Gobierno del Estado de Veracruz

Baring. A et.al (2005) *El mito de la Diosa*. México: FCE

Bartra , E (1999) *El movimiento Feminista en México y su vínculo con la academia* en Revista de Estudios de Género. La ventana, No. 10 , 214-223.

Biblioteca Digital de la Medicina Tradicional Mexicana.(2009)<http://www.medicinatradicionalmexicana.unam.mx>

Bocanegra, Acosta Elsa María. Las prácticas de crianza entre la Colonia y la Independencia de Colombia: los discursos que las enuncian y las hacen visibles. (pdf)

Butler. J (1990) *Gender Trouble*. New York: Routledge

Eliade. M (1975). *Tratado de historia de las Religiones*. México: Era

Eloesser, L. et al. (1954) El embarazo, el parto y el recién nacido: manual para parteras rurales. Instituto Indigenista Interamericano. México

Fonseca, et al (2009) artículo *La Teoría Queer: la de-construcción de las sexualidades periféricas* en *Sociológica*, año 24, número 69, enero-abril de 2009, pp. 43-60

Giménez,G. (2005) *Teoría y análisis de la cultura*. Vol I y II. México: CONACULTA/Centro Cultural Coahuilense.

Gervilla,E (2000) *Valores del cuerpo educando*. España: Herder.

Geertz, C. (1987) *Interpretación de las culturas*. Argentina: Gedisa

Gonzalbo, P (1985) *La educación de la mujer en la Nueva España*. México: Ed. El caballito/SEP

Harris, M. (2006) *El desarrollo de la teoría antropológica: una historia de las teorías de la cultura*, México: Siglo XXI.

INEGI

----- (1970) Censo General de Población Tabulados básicos

----- (1980) Censo General de Población y Vivienda . Tabulados básicos.

----- (1990) Censo General de Población y Vivienda . Tabulados básicos.

----- (2000) *Censo General de Población y Vivienda, Principales Resultados por Localidad* (Versión Disco Compacto).

----- (2005) *Marco Geoestadístico Municipal*, versión 3.1.

----- (2010) *Censo General de Población y Vivienda, Principales Resultados por Localidad* (Versión Disco Compacto).

Juárez, F et. Al (2010) *Barreras para la Maternidad Segura en México*. Guttmacher Institute, New York.

Lamas, M. (2006) *Cuerpo: diferencia sexual y género*. México: Taurus

LeBreton. D. (2002) *Sociología del cuerpo*, Argentina

León. A et. Al. (2009) *Neblinas de Guadalupe*. México: Sin publicar.

List, M. Et al. (2003) *Femenino/ Masculino El estudio de la diversidad sexual desde una perspectiva interdisciplinaria*

Mead, M. (2006) *Sexo y temperamento: en tres sociedades primitivas*. 1ra ed. Colección Surcos. España: Paidós.

Mendoza M, et al (2010) La situación demográfica de México. UNFPA. http://www.unfpa.org.mx/publicaciones/cuadro_4.pdf

Menéndez, (1992) E “Modelo hegemónico, modelo alternativo subordinado, modelo de autoatención. Caracteres estructurales”, en Roberto Campos, *La antropología médica en México, Tomo 1*, UNAM / Instituto Mora, México. pp. 97-114

Mier, R.G (2009) artículo *Cuerpo, afecciones, juego pasional y acción simbólica* en Boletín Oficial del Instituto Nacional de Antropología e Historia, No 87, México: Nueva Época.

Moreno, E(1986) artículo *La madre: su relación con la agricultura y rituales de fecundidad en los pueblos prehispánicos* México: UAQ.

Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-1993, Atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y del recién nacido. Criterios y procedimientos para prestación del servicio

Palomar Vereza, C. (2005). "Maternidad: Historia y Cultura". *Revista de Estudios de Género. La ventana*, pp. 35-67.

Paterna, et al, (2004) Artículo, *El Sesgo Lingüístico y los Estereotipos de Género: La Maternidad para las Mujeres no Madres en Revista Interamericana de Psicología/Interamerican Journal of Psychology - Vol. 38, Num. 2 pp. 241-252.*

Perrot, M (2006) *Mi historia de las mujeres*, Argentina: FCE

Ramírez, M.T.(2005) *Filosofía culturalista*, México: Secretaria de cultura Michoacán.

Saletti, L (2008) Artículo *Propuestas Teórico Feministas en relación al concepto de maternidad* en CLEPSYDRA, 7; pp. 169-183, Universidad de Granada.

Sánchez Bringas, A (2003) *Mujeres, maternidad y cambio: prácticas reproductivas y experiencias maternas en la ciudad de México*. UAM-x, PUEG.

Secretaría de Salud (2001) Programa de Acción: Salud Reproductiva

Sitioweb

http://www.euskadi.net/r332288/es/contenidos/informacion/vacunas_epidem/es_4330/adjuntos/tos_ferina_c.pdf (revisado el 24 de Mayo del 2012)

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/003126.htm>(revisado el 24 de mayo del 2012)

Sperber.D (1988) *El simbolismo en General*, España: Anthropos.

Teitelbaum,M (1976) Importancia de la teoría de la transición demográfica en los países de desarrollo, Oxford University.

Welti Chanes, C. (2006) "*Las encuestas nacionales de fecundidad en México y la aparición de la fecundidad adolescente como tema de investigación*". *Papeles de Población*, núm. octubre-diciembre, pp. 253-275

Walsh, C (2005) *La interculturalidad en la Educación*. Lima, Ministerio de Educación- Unicef.

----- (2008) Artículo *Interculturalidad, plurinacionalidad y decolonialidad: las insurgencias político-epistémicas de refundar el Estado en Tabula Rasa*. Bogotá - Colombia, No.9: 131-152, julio-diciembre

Witting. M (2006) *El pensamiento heterosexual y otros ensayos*. España: Editorial EGALES, S.L.

Zorrilla, S. (2007) *Introducción a la metodología de la investigación*. México: Océano.

Entrevistas (escritas y en audio)

Chaparro Julio 2009, Neblinas de Guadalupe, Querétaro

Chinta Junio 2011, Neblina de Guadalupe, Querétaro

Cris Junio 2011, Neblina de Guadalupe, Querétaro

Dori Junio 2011, Neblina de Guadalupe, Querétaro

Docha Junio 2011 Neblinas de Guadalupe, Querétaro

Elodio -----

Junio 2009, Neblinas de Guadalupe, Querétaro

Junio 2011, Neblina de Guadalupe, Querétaro

Epi Junio 2011, Neblina de Guadalupe, Querétaro

Eve Junio 2011, Neblina de Guadalupe, Querétaro

Fili Junio 2011, Neblina de Guadalupe, Querétaro

Flavia Junio 2011, Neblina de Guadalupe, Querétaro

Griselda-----

Junio 2009, Neblinas de Guadalupe, Querétaro

Junio 2011, Neblina de Guadalupe, Querétaro

Irene -----

Junio 2009, Neblinas de Guadalupe, Querétaro

Junio 2011, Neblina de Guadalupe, Querétaro

Isa Junio 2011, Neblina de Guadalupe, Querétaro

Isidra Junio 2009, Neblinas de Guadalupe, Querétaro

Lety Junio 2011, Neblina de Guadalupe, Querétaro

Lulú Junio 2011, Neblina de Guadalupe, Querétaro

Min Junio 2011, Neblina de Guadalupe, Querétaro

Nestor Junio 2011, Neblina de Guadalupe, Querétaro

Ofe Junio 2011, Neblina de Guadalupe, Querétaro

Pita Junio 2011, Neblina de Guadalupe, Querétaro

Quina Junio 2011, Neblina de Guadalupe, Querétaro

Salo Junio 2011, Neblina de Guadalupe, Querétaro

Toya Junio 2011, Neblina de Guadalupe, Querétaro