



Universidad del Bío-Bío  
Facultad de Educación y Humanidades  
Departamento de Ciencias Sociales  
Escuela de Psicología



**Cunas Vacías:  
Construcción de Identidad de género en mujeres estériles o  
infértiles.**

MEMORIA PARA OPTAR AL TÍTULO PROFESIONAL DE PSICÓLOGA (S).

**Autoras**

Elizabeth Báez Méndez.  
Alejandra Concha Salazar.  
Nubia Flores Eriz.

**Académica Guía**

Soledad Martínez Labrín.

**Chillán, Diciembre 2016**

### **Agradecimientos.**

*“Para nuestros seres queridos/as quienes nos han acompañado en el largo camino de formarnos en nuestra profesión, con palabras de ánimo y muestras de afecto que nos alentaron a seguir adelante. A nuestra querida profesora guía, quien con su calidez nos instruyó y orientó durante todo el proceso. Para cada participante que nos abrió las puertas de su casa y de su corazón para darnos a conocer su experiencia. Y finalmente a nosotras mismas, las unas a las otras por darnos valor cada semana y apoyarnos hasta en los momentos más difíciles, aprendiendo e intentando mejorar por la otra, porque el encuentro de tres personalidades es como el contacto de sustancias químicas: Si hay alguna reacción las tres se transforman Carl Jung”.*

## Índice

|   |           |
|---|-----------|
| <b>I. Introducción .....</b>                                  | <b>1</b>  |
| <b>II. Presentación del problema .....</b>                    | <b>2</b>  |
| II.1. Planteamiento del Problema.....                         | 2         |
| II.2. Justificación.....                                      | 3         |
| II.3. Preguntas de investigación primaria y secundarias ..... | 5         |
| II.4. Objetivos General y Específicos .....                   | 5         |
| <b>III. Marco referencial .....</b>                           | <b>6</b>  |
| III.1. Antecedentes teóricos .....                            | 6         |
| Identidad .....   | 6         |
| Identidad social.....   | 7         |
| Identidad social de género.....                               | 9         |
| Componentes de la identidad social de género .....            | 14        |
| Concepto de maternidad desde su desarrollo histórico .....    | 17        |
| La maternidad desde el mandato patriarcal.....                | 19        |
| Experiencia de esterilidad o infertilidad.....                | 22        |
| Infertilidad y esterilidad desde la problemática física ..... | 23        |
| Factores psicosociales.....                                   | 24        |
| III.2. Antecedentes Empíricos .....                           | 28        |
| III.3. Marco Epistemológico/ reflexividad.....                | 38        |
| <b>IV. Diseño Metodológico .....</b>                          | <b>40</b> |
| IV.1. Metodología, Diseño.....                                | 40        |

|  |            |
|--|------------|
| IV.2. Técnicas de Recolección de Información ..... | 41         |
| IV.3. Instrumentos.....                            | 43         |
| IV.4. Población.....                               | 51         |
| IV.5. Análisis de Datos.....                       | 52         |
| IV.6. Criterios de Calidad .....                   | 53         |
| IV.7. Aspectos Éticos .....                        | 55         |
| <b>V. Presentación de los resultados .....</b>     | <b>57</b>  |
| V.1. Objetivo I. ....                              | 57         |
| V. 2. Objetivo 2. ....                             | 79         |
| V. 3. Objetivo 3 .....                             | 98         |
| <b>VI. Conclusiones .....</b>                      | <b>119</b> |
| VI.1 Limitaciones y proyecciones.....              | 135        |
| <b>VII. Referencias .....</b>                      | <b>137</b> |
| <b>VIII. Anexos .....</b>                          | <b>156</b> |

## I. Introducción

Esta investigación buscó indagar sobre la comprensión de la construcción de identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan infertilidad o esterilidad. Esta es una temática importante asociada principalmente a lo que se espera socialmente de las mujeres, vinculada a la maternidad como un eje central en la construcción de la identidad (Molina, 2006).

La pregunta principal que rigió la presente investigación fue ¿Cómo es la construcción de identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad?, la que se intentó responder desde una metodología cualitativa de investigación, con un diseño diamante, en el que se posee un marco teórico de base. Las técnicas con las cuales se obtuvo la información, fueron la entrevista semi-estructurada en profundidad y las técnicas narrativas, ambas relacionadas con la corriente epistemológica fenomenológica, elegida para estudiar el tema ya mencionado, por la importancia de conocer la subjetividad de las participantes y de este modo lograr realizar una interpretación de su vivencia (Rubio, Arias y Burgos, 2013).

## II. Presentación del problema

### II.1. Planteamiento del Problema.

La identidad de género se construye mediante los procesos simbólicos que en una cultura dan forma al género (Lamas, 1999). Estos procesos están presentes desde el inicio de la vida de la persona, puesto que se transmiten desde antes de nacer. En ese periodo ya se comienzan a categorizar y a imponer ciertas obligaciones o tareas según el género en el cual se clasifique la persona. Desde esta premisa, surgió la interrogante sobre qué sucede con la definición que la persona hace de sí misma si no cumple con lo que la sociedad o la cultura le impone. De acuerdo a lo anterior, este deseo que algunas mujeres poseen por tener hijos/as a pesar de las dificultades en su fertilidad, nace desde el proceso de identificación e interiorización de los modelos genéricos que se desarrollan durante la vida (Barberá, 2004). Desde la infancia, se reproducen las conductas que las niñas y niños deben realizar respecto a estereotipos, por lo que el ámbito de la maternidad comienza a ser practicado desde la infancia por las niñas y se adhiere como un aspecto inherente al “ser mujer”.

Arvelo (2004), plantea que históricamente la maternidad se encuentra asociada de manera directa con la fecundación y la fertilidad, haciendo una analogía con la madre tierra. También este concepto se encuentra vinculado con la protección y el cuidado. En relación a esto, la posición que se buscó reflejar en la investigación es el quiebre entre lo esperado y lo que realmente sucede, haciendo alusión a esta analogía: ¿Qué pasaría si la tierra no es productiva? ¿Dejaría de ser madre? Desde ahí se inició el punto de partida de este estudio, pues se indagó qué implicancias tiene para un grupo de mujeres cuando el rol materno se presenta impedido, y qué significado atribuyen ellas a esta situación; es decir, cómo construye su identidad de género respecto a este acontecer.

Las mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad generan tal experiencia subjetiva sobre su cuerpo reproductivo, que son capaces de soportar tratamientos invasivos por la necesidad de ser madres (Riquelme, 2006), desde este enunciado nació el cuestionamiento respecto a; en qué medida el deseo de ser madres es algo propio de la mujer, o es algo impuesto por la sociedad en relación a su género. Desde el orden social, el eje identitario

principal de la mujer es la maternidad, por lo que más que ser un acontecimiento biológico se trata de una vivencia de la mujer que impacta profundamente en su subjetividad, creando fantasías, construcciones e imágenes de lo que es ser mujer, desestimando otros aspectos que confluyen en las configuraciones simbólicas de la identidad, entre las que se encuentran nuevas fuentes de construcción de ésta, que se han desarrollado a través de la modernidad, como el trabajo asalariado, que se enmarca por medio de la mujer trabajadora y proveedora (Rodríguez, 2005). Por esto, es importante comprender, cómo las mujeres experimentan la esterilidad o infertilidad, ya que el núcleo central de su identidad se enfoca en la maternidad, y al no poder desarrollar este mandato social, estarían perdiendo aquella fuente principal que sostiene su identidad.

## **II.2. Justificación.**

Desde la visión que entrega Tajfel (1984) sobre la identidad social, se reconoce la real importancia que la sociedad da a la construcción que se haga de ésta, y así mismo la vivencia subjetiva que tiene la persona en el proceso, teniendo como foco la construcción de identidad de género que las mujeres que estén experimentando esterilidad o infertilidad. De esta forma, se consideró que este tema es relevante para toda ciencia social, en especial para la psicología; la que se abastece de teorías de base para comprender dicho proceso de construcción. Sin embargo, no existen investigaciones específicas concernientes al tema desde la teoría de identidad social, por lo que fue necesario comenzar a abrir esta área de investigación de la psicología, ya sea desde una perspectiva más comprensiva o una más crítica al respecto. Una investigación realizada por Palacios y Jedresic (2000), demuestra que los aspectos emocionales juegan un rol importante en las personas infértiles, donde existe una prevalencia de impacto psicológico tanto a nivel individual como de pareja; por lo que comprender y conocer de una forma más profunda los aspectos ligados a la infertilidad y a la construcción de identidad de género tendría amplios beneficios para la psicología, por ejemplo, para la realización de psicoterapia individual, o también para generar grupos de apoyo a nivel comunitario; en el proceso de reproducción asistida, o en la aceptación de la experiencia de esterilidad o infertilidad.

Por medio de esta investigación, se buscó visibilizar distintas fuentes identitarias a la materna, ya que se observó la necesidad de transformar la visión de las mujeres madres, a otros aspectos que diversifiquen la representación que se tiene de la mujer. Rodríguez (2005), menciona las distintas perspectivas que se tiene respecto a la identidad de la mujer, donde se encuentra la dimensión tradicional, enfocada en la maternidad y el mundo privado; la dimensión moderna, relacionada con la realización personal y mundo público; y la dimensión que se genera por medio de la unión entre las dos dimensiones anteriores; un cruce entre lo público y lo privado. Salir de la dimensión tradicional permitirá que las mujeres no se vean forzadas a realizar el mandato social de la maternidad, y encuentren nuevas formas de construir su identidad, lo cual podrá generar cambios sobre la representación que se tiene de la mujer a nivel social.

El tema de esta investigación; “construcción de identidad de género en mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad”, a nivel nacional e incluso internacional, no ha sido abordado desde un aspecto más cualitativo, desde la vivencia de estas personas, sino más bien ha sido trabajado desde los números, estadísticas o desde lo biológico, por lo que es un tema que requiere ser estudiado desde las ciencias sociales, para comprender y empatizar con quienes viven estas experiencias. Lo anterior, se concretizó en los datos empíricos recogidos, donde existen investigaciones cuantitativas que abarcan cuestionarios que se aplican a muestras para entregar datos porcentuales. Por ejemplo, el estudio realizado por Fuentes y Devoto (1994) en el cual se realiza una investigación en el Departamento de Obstetricia y Ginecología del Hospital San Borja de Santiago de Chile, donde se seleccionó una muestra aleatoria para conocer el porcentaje de parejas infértiles en Chile y su prevalencia en el tiempo; esta fue una investigación cuantitativa que estudia la infertilidad, sin embargo, es necesario profundizar en una comprensión que abarque el proceso identitario que esto conlleva. Es por esto que se consideró que existe un vacío en relación al conocimiento de la identidad de género específicamente en mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad.

Por otro lado, referente a las cifras estadísticas y estudios propuestos, la OMS es una de las fuentes principales en generar un gran porcentaje de información en relación a esta temática,



pero no integra la construcción de identidad en sus estudios. Por las razones mencionadas, fue necesario integrar una investigación como la presente desde la metodología cualitativa, donde se intentó comprender desde una mirada profunda la temática propuesta y con la población específica que se propuso, es decir, integrando aspectos de la identidad social de género en una población conformada por mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad.

### **II.3. Preguntas de investigación primaria y secundarias**

Pregunta Primaria:

-¿Cómo es la construcción de identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad?

Preguntas Secundarias:

-¿Cuáles son los roles sociales que componen la identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad?

-¿Cómo son las experiencias que están presentes en la construcción de la identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad?

-¿Cuáles son las interacciones sociales utilizadas para la construcción de identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad?

### **II.4. Objetivos General y Específicos**

Objetivo General:

-Comprender la construcción de identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad.

Objetivos Específicos:

-Conocer los roles sociales que componen la identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad.

-Comprender las experiencias que están presentes en la construcción de la identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad.

-Caracterizar las interacciones sociales utilizadas para la construcción de identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad.

### **III. Marco referencial**

#### **III.1. Antecedentes teóricos**

##### **Identidad**

La identidad es un concepto que ha sido ampliamente abordado por numerosas disciplinas, una de ellas es la psicología, donde se ha descrito desde varias áreas, como por ejemplo, desde el ámbito social, de la teoría del desarrollo y perspectiva de género, entre otros.

Hablar de identidad, como un concepto por sí sólo es complejo, por lo que se explicó anteriormente, ya que ha sido un concepto trabajado desde varias disciplinas, por lo tanto desde varios/as autores y autoras. Es importante aclarar que no se profundizará más el concepto de identidad por sí sola, ya que se considera ésta desde la idea que expone Henri Tajfel en su libro Grupos humanos y categorías sociales (1984); referida a que la identidad por sí sola, es un concepto con una cantidad exorbitante de definiciones, contenidos y derivaciones, haciéndose compleja su definición; es decir, es más adecuado en esta investigación hablar sobre un concepto más específico, como lo es la identidad social. Esta se refiere a una identidad relacionada con aspectos de la conducta social, vinculada a la construcción que realiza la persona sobre ésta (Tajfel, 1984) y en la que se profundizará en secciones posteriores. La identidad se entiende comúnmente como las características de una persona, donde están presentes aspectos biológicos, interacciones sociales y que, como señala Páramo (2008), afectan en la forma en que actuamos ante el mundo.

Es importante exponer el desarrollo de Juliana Marcús (2011), al referirse a identidad, quien la explica considerando las definiciones que han ido cambiando a través del tiempo, llegando a la conclusión de que se trata de un concepto que ha tenido una metamorfosis, pasando en

primer lugar, de entender la identidad como una esencia ya dada y fija en la persona a lo largo de la vida; luego, en segundo lugar, se comprende la identidad vinculada con el ámbito relacional significativo de la persona; y finalmente en la actualidad se llegó a un concepto totalmente divergente al primero, ya que es explicado como una esencia no fija ni permanente en la vida de la persona, sino que fragmentado y mezclado de una diversidad de identidades, las cuales inclusive pueden oponerse. Cabe detallar que esta última definición de identidad se considerará en este trabajo, ya que siguiendo las explicaciones que entrega Marcús (2011), ésta se enmarca como un proceso dinámico, relacional y dialógico, entendiéndose con esto, que la identidad no es estática ni permanente, sino que va cambiando de acuerdo a las interacciones sociales que tiene la persona; en otras palabras, la identidad “epistemológicamente se la puede situar en una historia individual, pero esa historia siempre se recrea en relaciones intersubjetivas de las que obtiene sus referencias” (p. 108). Por lo tanto, se comprende que la identidad no es algo establecido en la persona, más bien es algo que se recrea, que se va construyendo de acuerdo a la contingencia. Un aspecto importante que señalan Hall de Gay (2003) es la diferencia, la cual está incorporada en la identidad, siendo así posible autodefinirse por medio de la diferencia con el exterior, teniendo de esta manera claro los límites simbólicos que se dan en las relaciones intersubjetivas, en las cuales está participando la persona. Butler (2002), hace referencia a lo anterior, mencionando que la identidad funciona a través de la exclusión; y de esta manera, desde la diferencia o la exclusión se va construyendo la identidad, desde la narración que hacemos de nosotros/as mismos/as, que nos hacen y que hacemos al mundo.

Es relevante aclarar, que si bien se trabajará con la Teoría de Identidad Social, también se utilizarán otros conceptos de identidad, que permitirán generar un mayor abordaje a la investigación.

### **Identidad social**

Como ya se mencionó, el concepto de identidad que se utilizará en esta tesis será desde la visión que propone Henri Tajfel (1984), siendo entendida como la definición que hacen las personas de sí mismas, la cual está influenciada a su vez por la identidad social, siendo esta

última definida por él, como el conocimiento que tiene una persona de su pertenencia a grupos sociales dependiendo del valor que tenga para dicha persona, es decir; la identidad social se basa en la pertenencia a determinados grupos sociales en los que la persona se integra. Según Tajfel (1984), la persona pertenece a diversos grupos, sin embargo, priman en ella características de un determinado grupo, según la relevancia que la persona le otorgue, lo que puede cambiar según las diversas situaciones sociales. En consecuencia, la estructura psicológica de las personas sería el resultado del lazo establecido con la categoría social a la que se pertenecen, transformándose en una parte integral del concepto de sí mismo/a (Vallejos, Schwarze, Villa, Ortega y Pommer, 2015). La teoría de la identidad social (TIS), menciona que las personas tienen una tendencia a evaluar de forma positiva los grupos a los que pertenece, esta evaluación, la realizan a partir de la comparación con otros grupos que poseen dimensiones importantes para la personas (exogrupos). De esta forma, cuando la comparación del propio grupo (endogrupo) y el exogrupo resulta positiva para el primero, se produce una identidad social positiva, la que intentan conservar o aumentar; y en el caso contrario, cuando la identidad social resulta inadecuada o insatisfactoria, los/as individuos/as buscan cambios a través de diversas estrategias para conseguir una valencia positiva, ya que cuando se percibe una identidad social inestable o insegura, los miembros del grupo se encuentran en un estado de discomfort (Vallejos, Schwarze, Villa, Ortega y Pommer, 2015). Además de la identidad social positiva, existen otras variables que permiten que la persona sienta satisfacción al pertenecer a cierto grupo social, entre las que se encuentra la estabilidad o inestabilidad que el grupo posee en el contexto social, y el sentirse como miembro/a del grupo, ambos factores son relevantes para que la persona sienta satisfacción con su pertenencia (Vallejos, Schwarze, Villa, Ortega y Pommer, 2015).

En relación a lo anterior, Etchezahar (2014) menciona que existen dos subprocesos que surgen desde las interacciones que ocurren a nivel social, en los diversos contextos donde las personas se desarrollan; el primero relacionado con el plano afectivo, el nivel del autoestima, y el segundo referido al plano cognitivo, el pensamiento categorial. En el nivel de autoestima, las personas desarrollan su autoconcepto general, desde la valoración que entrega a los distintos roles que ocupa en cada contexto (Etchezahar, 2014). Por otro lado, el

nivel de pensamiento categorial, permite ordenar el mundo y construye estereotipos. Este nivel cognitivo es fundamental en la forma en que las personas comprenden el entorno social, donde se producen los estereotipos que funcionan como subagrupamientos o subcategorizaciones, en el proceso de organizar la información desde las similitudes y diferencias de distintos grupos (Etchezahar, 2014). De esta forma, las categorías cumplen un rol orientador para situar a la persona en el mundo (Vallejos, Schwarze, Villa, Ortega y Pommer, 2015). En relación a esto, Goffman (1970) expone que la sociedad categoriza a las personas en diversos grupos, de acuerdo a los atributos que presentan las personas, siendo estos atributos o características comunes dentro que cada grupo “correspondiente”; donde la sociedad es la responsable de realizar esta categorización. Este razonamiento, de igual manera se relaciona con las ideas antes expuestas sobre identidad, que explican Hall de Gay (2003), la cual actuaría considerando la diferencia o exclusión, comprendiéndose que estos aspectos incluyen las categorías a las que socialmente no pertenece la persona en cuestión; por lo tanto, la persona se autodefine considerando los grupos sociales a los cuales no pertenece, según lo dictamina la sociedad en la cual pertenece y al mismo tiempo se autodefine de acuerdo a las características o atributos semejantes a distintos grupos. Asimismo, nosotros/as categorizamos a las demás personas, excluyéndolas o diferenciándolas, de acuerdo a los atributos que posee y que socialmente lo/la ubican en determinado grupo social. Tajfel (1984) explica que la identidad social se refiere a las características que tiene una persona, las cuales pertenecen a determinadas categorías sociales. Entendiéndose, por lo tanto, que la autodefinición o definiciones que realiza la persona surgen a partir de las pertenencias a determinados grupos. Sin embargo, explica Tajfel (1984) esta autodefinición no se basaría en todas las categorías o grupos sociales a los cuales es asignada, sino que prevalecerán las características de aquellos grupos más valorados por la persona en determinados contextos.

### **Identidad social de género**

La identidad social se relaciona con la identidad de género, donde la primera contiene a la segunda, ya que esta última es mucho más específica. De esta manera, la identidad de

género se produce a través de la identificación que la persona hace de los grupos sociales a los que pertenece, lo cual le otorga ciertas características según la valoración que haga, mostrándose la primacía de dicha característica ante el mundo que la rodea. Barberá (2004) menciona que las personas crean esquemas de género, a partir de los rasgos que comparten con grupos y subgrupos, por lo que lo social se relaciona directamente con las construcciones subjetivas de la identidad de género, siendo el género una categoría social y ontológicamente muy determinante, que define a las personas. De esta misma manera, Rodríguez (2005) menciona que la cultura, construye y determina las identidades de género, donde hay un sistema sexo/género; el cual, Rodríguez (2005) explica como una realidad social, donde la sociedad a través de los años va construyendo diferencias entre sexos a partir de lo biológico, transformándose estas diferencias en desigualdades.

Un aspecto relevante en la identidad de género, es la socialización de género mencionada por Tomasini y Bertarelli (2014) quienes señalan la importancia que esta última tiene en la vida de las personas, siendo entendida como un proceso que desde los primeros días de vida va condicionando las experiencias, entregando ritos y costumbres según el género. Y de esta forma, como señalan las autoras; se genera una predisposición en la manera de cómo comportarse, sentir y pensar según el género. Desde la socialización de género ya descrita, la sociedad forma una ideología que produce un mandato a las personas, creando una visión estereotipada; siendo definido esto último, como exageraciones de la realidad, pero que dan orientación a las personas en la sociedad, las cuales definen cómo deben ser las mujeres, y los comportamientos que deben tener (Sau, 2004).

Sin embargo, hay que tener presente planteamientos como los que exponen West y Zimmerman (1990/1999, en Tomasini y Bertarelli, 2014), donde señalan la importancia que tiene la época o el tiempo en las normas, costumbres y conocimientos que transmite la sociedad a las personas según el género, entendiéndose que con el tiempo se genera cierta flexibilidad en los mandatos o predisposiciones según el género, de acuerdo a las situaciones sociales y contemporáneas.

No obstante, West y Zimmerman (1990/1999, en Tomasini y Bertarelli, 2014) mencionan que aún en la actualidad y a pesar de la “flexibilidad” en las normas, la sociedad tendería a juzgar

tales comportamientos que se salen de estos mandatos y costumbres asignados al género. Es decir, a pesar del tiempo, igualmente se conserva la diferencia y desigualdades entre géneros. Ante esta realidad, autoras como Díaz y García (2011) señalan que las normas o mandatos culturales naturalizan las diferencias y desigualdades, las cuales a su vez van generando inequidad en las construcciones de género pareciendo de cierta manera inmodificables.

Antes de continuar profundizando en el tema, es necesario realizar la diferenciación entre el concepto sexo y género. Mientras el primero, alude a las características biológicas específicas que se asocian a mujeres u hombres, el segundo, es entendido como el conjunto de elementos culturales y psicosociales, como las habilidades, rasgos, roles y aficiones que se le atribuyen tanto a mujeres como a hombres, de manera distinta (Cala y Barberá, 2009). A pesar de ser conceptos diferentes, en su definición se encuentran unidos de forma indisociable, ya que las características de cada género (feminidad y masculinidad) siempre estarán asociadas a cierto grupo sexual (mujeres y hombres), y a las creencias, que desde lo cultural se tiene para cada grupo (Cala y Barberá, 2009).

García (2005) menciona que el proceso de construcción de la identidad de género, es explicado por dos líneas argumentales; en primera instancia, la que se encuentra centrada en los procesos internos del/la sujeto/a y por otro lado, aquella que estudia la interacción entre los procesos psicológicos básicos, y los factores situacionales y sociales. En el primer grupo, se encuentran las teorías cognitivas, donde el/la protagonista en la construcción de la identidad de género, es la persona a través de la autocategorización; Bem y Markus (1982, en García 2005) en el desarrollo de estas teorías, se refieren principalmente al concepto de esquema, compuesto por roles, conductas y estereotipos, transformándose en el andamio sobre el cual se van formando las cogniciones, evaluaciones y comportamientos. Este esquema se aplicaría de forma automática. Bem y Markus (1982, en García, 2005) realizaron diferenciaciones, donde existirían personas esquemáticas o no esquemáticas (andróginas); las primeras, siguen los constructos presentes para lo femenino y lo masculino, y las segundas, si bien conocen los estereotipos y roles dominantes para cada género, actúan de forma independiente a éstos. En relación a la segunda línea argumental, se

encuentran las teorías asociadas a la perspectiva social, donde se encuentran los modelos de interacción sociocognitiva y los modelos sociales.

En los modelos de interacción sociocognitiva, cuando se produce una interacción, se ponen en juego tanto los elementos intrasujetos/as y los sociales de quienes están involucrados/as en esta relación o intercambio recíproco, donde se construye la identidad respecto a los roles que tiene cada una de las personas en esta relación que comparten. Este proceso, empezaría con los estereotipos, ya que éstos condicionan la forma en cómo se procesa la información, influyendo en las actitudes, acciones y reforzando creencias respecto a lo femenino y masculino (García, 2005).

Por otro lado, en los modelos sociales, se encuentran las teorías del aprendizaje social, y las teorías de la identidad social de género. En las primeras, el género se adquiere, al igual que cualquier otro tipo de conducta, a través del aprendizaje. Los agentes socializadores que han sido estudiados con mayor profundidad, son los cuentos, donde se aprecian diferencias significativas para los personajes de hombres y de mujeres; la televisión, donde se exacerbaban los roles tipificados para cada género; y los/as progenitores/as, de quienes los/as niños/as imitarán las conductas (García, 2005). Finalmente, en esta teoría la construcción de la identidad de género, estaría mediada por un proceso de educación diferencial, donde se desarrollan los patrones conductuales de género (García, 2005). En relación a las teorías de identidad social de género, se encuentra la teoría del rol social de género desarrollada por Eagly (1987, en García, 2005), donde para generar una organización en la comunidad, se asignan tareas a través de responsabilidades, y roles para cada género; esta segmentación se convierte en una base de la estructura social, y regula las interacciones entre los distintos grupos sociales, a la vez que genera desigualdades por las diferencias en las que se sustenta, tanto en el mundo público, como también en el privado.

Antes de continuar y explicar la postura de esta investigación, es importante aclarar que existen diferentes terminologías asociadas al género y que según Díaz y Muñoz (2005) se refieren a categorías como género relacionado con lo fisiológico, con lo sociocultural, con lo histórico y por último, el género relacionado con lo político. Referente a esto es importante mencionar que la investigación se basa principalmente en la categoría relacionada a lo



sociocultural, la que refiere que los procesos de socialización y construcción de identidad están determinados por la cultura, por consiguiente la categoría de género, es apreciada como una construcción cultural, que se ha mantenido en gran parte del tiempo, el sitio que ocupa cada persona en nuestra sociedad (Díaz y Muñoz, 2005).

Por otro lado, durante el desarrollo de la investigación se presenta una reflexión respecto a la categoría sociocultural, la que termina relacionándose con la categoría política, en la que se genera un movimiento que busca establecer una redefinición de las relaciones hombre y mujer, este movimiento se denomina feminista, dentro de las transformaciones, se hace mención a la utilización de espacios públicos, lo cual generó un cambio en el ejercicio del poder, esto se visualiza mediante el ingreso de la mujer al sistema laboral, y las respectiva toma de decisiones frente a asuntos políticos, lo que genera mayor independencia, cuestión que se refleja en la destrucción de los esquemas de poder, establecidos a una construcción de nuevos roles en relación a la mujer, siendo ella quien establece una independencia frente al hombre (Díaz y Muñoz, 2005).

Con lo relatado sobre la identidad social de género se puede decir que esta investigación se sitúa desde la perspectiva de género, la que deriva desde la concepción feminista del mundo, y es definida como un proceso sociocultural que reconoce la diversidad de géneros y la existencia de hombres y mujeres como la base de la construcción de una humanidad diversa y democrática, además plantea que la dominación de género causa opresión, obstaculizando el desarrollo de esta humanidad, ya que para desarrollarla requiere que hombres y mujeres sean distintos/as a lo que han sido hasta ahora, para ser reconocidos/as en la diversidad y en la democracia genérica (Lagarde, 1996). Ante esto, es necesario mencionar que la investigación será realizada con mujeres, ya que se busca conocer cómo la capacidad de poseer fisiológicamente un organismo adecuado para gestar, produce un mandato de género asociado a la maternidad y de qué forma vivencia el no poder cumplir con este mandato.

La opresión del género femenino, se originaría en el patriarcado, definido como una estructura jerárquica a nivel psíquico, social y económico, donde el hombre se encuentra en una posición de superioridad, subordinando a la mujer. Este control del hombre sobre la

mujer, se mantiene a través de la exclusión de la mujer al acceso de algunos trabajos productivos y restringiendo su sexualidad (Hartmann, 1980).

Mercedes de Grado (2011) menciona que estas normas o mandatos y desigualdades hacia la mujer aún se conservan en la sociedad, a pesar de los cambios políticos, socioeconómicos. De Grado (2011), da un ejemplo de mandato patriarcal hacia las mujeres; la maternidad, donde la sociedad actualmente no obliga explícitamente a las mujeres a ser madres, ya que hoy en día se expone como una elección, no obstante, se continúan entregando mensajes y simbolismos de maternidad o relacionados con ella, presentándola como una característica indispensable para mujeres, obligando así implícitamente al género femenino a contar con ésta característica. De Grado (2011), señala que “según el mito patriarcal de la maternidad, una mujer tiene que tener hijos para poder desarrollar todo su potencial y llegar a ser una mujer de verdad” (p. 162). La misma autora, menciona que dicho mito, y entre otros como por ejemplo, instinto maternal, reloj biológico, etc., son creados por la sociedad, y que no están predeterminados biológicamente como se considera en varias culturas, y que son asumidos muchas veces inconscientemente, y como algo naturalizado. Además, estos mitos, ponen a la mujer en el ámbito privado, doméstico y dedicadas a la crianza de sus hijos/as, para así cumplir con la imposición patriarcal, enmascarada como una ley de la naturaleza y que sin embargo, es construida culturalmente (De Grado, 2011).

Ante estas obligaciones dadas por el patriarcado, hay autoras como Martha Giménez (1983, en De Grado, 2011) que critica la estructura social y familiar, ya que está basada únicamente en la procreación, no viéndose como válida y permitida socialmente la opción de no tener hijos/as, castigando tanto a mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad y que desean hacerlo, como a las mujeres que optaron por no tener hijos/as.

### **Componentes de la identidad social de género**

Se refieren a las interacciones sociales, experiencias y roles sociales, las cuales dependen, según Van Dijk (2011); de las clasificaciones que las mismas personas hagan de su pertenencia a determinados grupos sociales. Van Dijk (2011), menciona que la construcción de la identidad social, tiene aspectos tanto estáticos como dinámicos, y situacionales, los cuales se van generando en la interacción con los diversos grupos. Estas interacciones, se

refieren a la comunicación existente entre sistemas, referida a la comunicación interpersonal, siendo la base de las comunicaciones humanas existentes. Las interacciones, generan una comunicación con otros/as distintos/as a sí mismo/a, permitiendo el descubrimiento de la otra persona, a la vez que se adquiere capacidad reflexiva para verse a sí mismo/a y para construir o dar forma y sentido a la realidad social que las rodea (Rizo, 2006). Por otro lado, Goffman (1997) menciona que es en la interacción con la otra persona, donde cada una asume un rol y, de esta forma, nace la identidad social.

Navarro (2004), señala que las mujeres establecen relaciones de mayor intimidad que los varones, asociadas a relaciones amorosas, emociones y temáticas de familia. Los roles, que la persona asume durante los procesos de interacción, corresponden al componente estático de la identidad social. Van Dijk (2011), habla de roles, como conocimientos y habilidades específicas, con obligaciones, tareas, valores y sentimientos de pertenencia. De Grande (2014) menciona tres aspectos del rol, las expectativas, adquisición y conjunto de rol. El primer aspecto, se refiere a los comportamientos que espera la sociedad sobre determinado grupo; el segundo, explica la suposición de un nuevo rol social, y las conductas esperadas para éste, y el tercer aspecto, se refiere a todos los roles que ha tenido la persona hasta el momento. Además, estos roles se van construyendo poco a poco durante la vida, siendo más o menos estables y complejos de cambiar (Van Dijk, 2011). También señala el autor que estas tareas, u obligaciones, se van aprendiendo a través del conocimiento social. Este conocimiento, que menciona Van Dijk (2011), se puede adquirir por medio de la experiencia personal y social, por ejemplo, a través de los discursos que nos entrega la sociedad. De igual manera, agrega que una vez adquirido este conocimiento, la persona lo puede emplear como parte de su identidad, pero que puede ir modificando algunos aspectos respecto a su contingencia. No obstante, este autor recalca que la identidad social que adquiere la persona sobre determinado grupo social, tiene de base conocimientos que la sociedad le atribuye a su grupo. Así, los roles que se asocian a las mujeres, tienen relación con la búsqueda del cuidado y bienestar de otros/as, como el cuidado infantil o labores domésticas. Es así como las personas infieren que estos roles están presentes por rasgos que corresponden a las

mujeres, como parte intrínseca de ellas, otorgándoles características como sensibilidad interpersonal, calidez, amabilidad y empatía (Godoy y Mladinic, 2009).

Sarrió, Ramos y Candela (2004), señalan que la “asignación social de roles de género es interiorizada por las mujeres como parte integrante de su identidad, de manera que la maternidad es asumida por muchas de ellas como un deber prioritario” (p. 203), lo cual provoca en las mujeres la poca saliencia o desplazamiento de otros roles sociales. Por ejemplo, el de mujer trabajadora, dada la importancia que se le atribuye al rol materno, el cual es capaz de desplazar otros roles; siendo el interés que se observa en esta investigación, ya que surge la interrogante de qué sucede si no se cumple con este “deber”, que es construido socialmente como los demás roles.

Respecto a las experiencias en la identidad, Díaz (1993) señala que son los conocimientos que se adquieren de la sociedad, y que se organizan en expresiones, relatos, narrativas y realizaciones culturales, las cuales se muestran, y se publican en la sociedad. Esto se relaciona con el conocimiento social que expone Van Dijk (2011), donde existe una parte de la experiencia que es más subjetiva, siendo más singular, como por ejemplo, las experiencias que le permiten a la persona generar cambios, según su contexto o su valoración. Por lo tanto, en la experiencia, existen dos elementos; por un lado las narrativas y expresiones, de las demás personas, es decir, la que nos ofrece la sociedad; y por otro lado, también las narrativas y expresiones propias, lo cual resalta la singularidad, y permite ir transformando o modificando las expresiones o conocimientos de la sociedad. Por eso, Díaz (1993) establece un carácter determinado e indeterminado de la experiencia, el determinado referido al pasado, como el conocimiento que ya está en la sociedad, y el indeterminado referido al futuro, como la reinterpretación que puede hacer la persona del carácter determinado, existiendo la posibilidad de cambio. Entendiéndose, de esta manera la experiencia de la identidad como el significado que le atribuimos a los valores, afectos y expresiones (Díaz, 1993).

Bonilla (2004), indica que los conocimientos sociales, se producen a través del aprendizaje observacional, donde a través de sus sentidos las personas van incorporando mensajes de los comportamientos adecuados y modelos a imitar. El mismo autor, da el ejemplo de que las

niñas reciben mensajes de que son incapaces de hacer “ciertas cosas”, en cambio los niños, no deberían hacer “ciertas cosas”, estableciendo de esta manera inmediatamente diferencias desde la infancia.

### **Concepto de maternidad desde su desarrollo histórico**

La maternidad es una construcción simbólica, dependiente de lo histórico y sociocultural, con una dimensión subjetiva, la cual se encuentra marcada por el orden biológico que se produce al inicio de la vida (Arvelo, 2004); donde la mujer por poseer órganos adecuados para realizar la gestación debe ser madre, es así como históricamente la maternidad ha sido relacionada a la fecundación y la fertilidad; igualmente, se vincula con la protección, cuidado, incondicionalidad, lo natural e instintual, es decir, vinculado al instinto materno que se piensa culturalmente que tiene la mujer; a través de la historia la maternidad ha sido idealizada y asociada a aquello divino y sagrado (Arvelo, 2004).

La maternidad ha sufrido diversos cambios a lo largo de la historia, si bien es un concepto que se construye a nivel social, se interpreta y repercute a nivel individual de manera significativa, es así como por largo tiempo ha formado parte preponderante de la autodefinición y autoevaluación de las mujeres, incluso de aquellas que por distintos motivos no son madres (Molina, 2006).

Molina (2006), realiza un barrido histórico sobre la maternidad, donde menciona que en la mitología y cultura griega, es la mujer la imagen preponderante en torno a la procreación, siendo considerada como una diosa, donde la participación del padre era ignorada, mientras que la madre era quien desde una cualidad bondadosa conservaba y nutría el germen, propagando la vida; sin embargo, el rol de diosa es cambiado por el de esposa subordinada luego de la invasión de grupos guerreros, produciéndose una dominación patriarcal. En la mitología griega, se realiza una diferenciación entre las diosas vírgenes (Artemisa, Atenea y Hestia) y las diosas vulnerables (Hera, Démeter y Perséfone), donde las primeras gozan de cualidades asociadas a la independencia, competencia y autosuficiencia, mientras que las segundas, cumplen con los papeles que se le adjudican tradicionalmente a la esposa, madre e hija, quienes son violadas, humilladas o dominadas por dioses masculinos. La diosa que

representa la maternidad, forma parte del grupo de diosas vulnerables, Démeter, la diosa de las cosechas, caracterizada por su generosidad y la capacidad de buscar el cuidado y la nutrición de otros/as (Molina, 2006).

Luego, la madre judeo-cristiana es ubicada en un orden jerárquico inferior al hombre, donde la mujer no es creada de forma autónoma, sino que surge del cuerpo del hombre, para servir de compañía idónea y es considerada la culpable de la tentación y las consecuencias que esto le trae a Adán, siendo condenada a parir sus hijos/as con dolor y ser dominada por el varón (Molina 2006).

Molina (2006), da a conocer la función materna de la mujer en la edad media, que se caracteriza por ser principalmente fisiológica, asociada a la procreación, gestación, parto y amamantamiento, donde debe cumplir la función nutritiva que la naturaleza le ha otorgado. Sin embargo, el rol que se le asigna a la mujer es intrascendente, ya que cuando el/la niño/a al superar la primera infancia, es el padre quien cobra relevancia, ya que su rol es decisivo en el proceso de educación del/la hijo/a, sobre todo en algunas clases sociales (Molina, 2006).

Durante la revolución francesa, la maternidad es considerada como un objetivo central de la mujer, surgiendo las teorías que le asignan el instinto materno a las mujeres desde lo biológico. Además, es en este periodo, donde a través de los cambios ocurridos con la revolución, se realiza una diferenciación entre el mundo privado y público, donde el primero está a cargo de la mujer, por medio de la crianza y labores domésticas, y el segundo es asociado al hombre en tareas relacionadas al trabajo asalariado (Molina, 2006).

En la época moderna (Molina, 2006), la maternidad pasa a ser conectada con la labor de dueña de casa. Es la mujer quien debe hacerse responsable de la crianza de los/as hijos/as, instruyéndoles para que sean buenos/as ciudadanos/as. El rol de la mujer como madre, es considerado como un punto fundamental para la construcción de la moral, y ella es la mejor dotada para realizar este trabajo, lo que da como resultado, la creencia de la maternidad exclusiva, la que de forma inmediata, lleva a la creencia de que la maternidad debe ser una labor intensiva, donde la mujer se dedique totalmente a su rol reproductivo y de crianza.

Finalmente, en las últimas décadas, se tiene una visión actualizada de la maternidad, donde ésta pasa a ser contraria a los deseos de realización personal, por lo que disminuye el número de hijos/as y el trabajo asalariado y las actividades fuera del hogar comienzan a aumentar considerablemente, lo que da a conocer que la maternidad, ya no es una función tan atractiva y positiva de otras épocas (Molina, 2006). De esta forma, se comienzan a formular nuevas opciones de ejercer tanto el rol de género, como el paterno y materno dentro de la familia (Amarís, 2004).

### **La maternidad desde el mandato patriarcal**

La maternidad es observada generalmente desde un ámbito biológico. Sin embargo, tiene un componente social, siendo observada en este sentido como una construcción cultural, la cual ha sido formada por discursos y prácticas sociales, entre las que se encuentran en costumbres, tradiciones, mandatos e incluso autorregulaciones (Palomar, 2005), que van formando parte del bagaje del saber de las personas sobre género. Siendo la maternidad entendida como prescripción hacia las mujeres, por lo que es un mandato social de género, el cual está inserto en las mentes; entendiéndose mandato social de género según lo que expresa Orsi (2015) como “aquellos comportamientos instaurados en la sociedad y esperables por la misma, que el orden simbólico, político y normativo define como adecuados, siendo generados por una sociedad patriarcal, heteronormativa y machista” (p. 6). De esta manera, dicho saber hace que las personas lo reproduzcan de manera automática (Palomar, 2005), provocándose así la histórica naturalización de la maternidad en las mujeres.

De este modo, la unión entre maternidad-mujer deviene del patriarcado, exponiendo ideas traducidas a mandatos tales como, la naturaleza femenina (Palomar y Suárez, 2007), comprendiéndose como la unión entre mujer-biología, siendo entonces la maternidad entendida como algo netamente biológico, y no como una construcción cultural; Caporale (2005) explica esto “la capacidad de dar a luz es algo biológico, la necesidad de convertirlo en un papel primordial para la mujer es algo cultural” (p.181). Por lo tanto, cualquier situación que se le oponga a este mandato, es juzgada como rara e incomprendida. Es importante

recaltar que estos mandatos o prescripciones hacia las mujeres están insertos en el saber de las personas, y van generando estereotipos en éstas, vinculadas con las representaciones simbólicas de la maternidad o mujer-madre, calificando entonces a la mujer como madre, incluso autocalificándose como tales (Palomar y Suárez, 2007) perpetuándose así la creencia incuestionable de que la mujer es madre, la cual posee características de amabilidad, el generosidad, la capacidad de contención emocional. De igual manera, existen estereotipos formados por estos mandatos en la sociedad, por ejemplo el estereotipo de buena madre y mala madre. Cristina Palomar (2007), hace una descripción de cómo socialmente se caracterizan estos estereotipos de madre o cómo son representados en la sociedad; siendo las malas madres, aquellas mujeres que no cumplen con el ideal de madre, mujeres “desnaturalizadas”, que no cumplen con su papel biológico en la sociedad, que no son madres, o no crían a sus hijos/as, que no posee amor maternal o instinto materno que proclama el patriarcado. Este instinto maternal es expuesto por Fernández (1982, en Valladares, 1994), como aquello que orienta a la madre en sus tareas, especialmente en cuidar y criar a sus hijos/as, lo que es una responsabilidad exclusiva de ella. Anclado a este instinto se encuentra el amor incondicional de la madre hacia su hijo/a; la ausencia de estas características se oponen al estereotipo de buena madre, la que cumple con los mandatos de la sociedad. Otro efecto del mandato materno y que expone Blanca Valladares (1994), es la transmisión del mensaje de que siendo madre y solo así, estará completa como mujer. Uno de los procesos principales que promueven la interiorización de los mandatos de género es la educación, donde se le inculca a la mujer a ser madre, ama de casa, esposa. Desde pequeña, a la mujer se le transmiten ideas como las que expone Rojas (2007), “tú eres una niña, tienes que aprender a cocinar y a atender tu casa, pues te casaras lo antes posible” (p. 13). Es importante agregar, que este mandato, en la sociedad no siempre se presenta como algo duro e injusto de ejercer o de cumplir, sino que se glorifica el ser madre, generando mensajes como los que señala Valladares (1994) “una madre es lo más sagrado o la madre es lo primero” (p. 68), entre otros. Sin embargo, simultáneamente este mandato incorpora la responsabilidad y obligación en la mujer, de cumplir con lo que se espera socialmente de ella, de lo contrario será juzgada duramente por la sociedad. Y como ya se mencionaba, esta



situación hace que la mujer se mantenga en el ámbito privado, es decir en el ámbito doméstico, en el cuidado y crianza de los/as hijos/as (Cabrera, 2008). Quedando de esta manera la mujer privada o retirada de lo público, y de otras actividades, a diferencia de los hombres; reproduciéndose así dicho mandato patriarcal mujer-casa. Estos mandatos se ven reflejados a lo largo de la historia, como se ha mencionado, tanto en áreas como religión, arte o mitología (Rojas, 2007). No obstante, Valladares (1994), agrega que esta situación ha cambiado un poco, puesto que últimamente la mujer ha ido incorporándose tímidamente al mundo público, en lo laboral; aunque esto no quiere decir que deje totalmente el ámbito privado, sino que asume ambos áreas, ya que es común ver a mujeres trabajadoras que luego de su horario laboral, llegan cansadas y agotadas a su casa a cumplir o continuar con su rol de, buenas madres o amas de casa. Por lo tanto, a pesar de insertarse en el mundo o ámbito público siguen altamente involucradas en ámbito privado, cumpliendo un rol multifuncional porque de lo contrario serían juzgadas por no cumplir con el mandato que se les impone por ser mujeres bajo una sociedad patriarcal (Valladares, 1994).

Llevar este discurso a nuestra actualidad refleja las limitaciones que presenta aquella mujer que se desempeña en un cargo profesional, donde debe optar, ya sea por ejercer su rol profesional o el materno, dentro de los avances en relación al género, se establece la posibilidad de ejercer ambos roles, gracias a la preocupación de las nuevas corrientes emergentes, como la feminista, la cual busca dar soporte a aquellas mujeres que quieren ejercen estos dos roles de manera simultánea (Molina, 2006).

Un punto importante a señalar, es establecer cómo estas nuevas orientaciones se están visualizando en nuestra sociedad, y cómo éstas se están ejecutando, donde la concepción de igualdad entre hombre y mujer es real o es sólo un discurso, de acuerdo a Royo (2011), la equidad entre hombres y mujeres se encuentra aún en un margen de desigualdad, ya que tras la integración de la mujer al trabajo remunerado, también debe agendar en su espacio de vida, el trabajo ejecutado en el hogar, como se señaló, al rango esperable de que ambos progenitores cuidan tanto de los/as hijos/as, como el cuidado del hogar, se ve alterado, y tan solo uno de ellos se lleva la carga pesada del maternaje, lo que se traduce en un menor disfrute por parte de las mujeres que cumplan este rol. Carioso (2010), menciona que las

mujeres trabajadoras se sienten sobrecargadas por ambas obligaciones, tanto del trabajo remunerado, como del hogar, reflejándose así las desigualdades existentes por ser mujer, donde ella ha ingresado activamente al mundo público, sin dejar de cumplir con las labores existentes en el mundo privado.

### **Experiencia de esterilidad o infertilidad**

En esta investigación el término “concebir” será equivalente al término “fecundidad”, por cuestiones prácticas, debido a que este segundo término es más accesible en referencias que el primero. Por lo tanto, en esta investigación ambos serán análogos. De esta manera, fecundidad según Morales, Solanelles, Mora y Miranda (2013), es un fenómeno biológico, influenciado por la sociedad, la cultura y normas de conducta. Desde una teoría evolucionista, como menciona López (2004), la mujer tiene un compromiso biológico con la reproducción, porque aporta con un óvulo, gesta, tiene que parir, y amamantar. Es importante agregar, que este compromiso se refiere a lo biológico y no a lo social, como señala el mismo autor, pero es conveniente mencionar que igualmente la sociedad, es participante de esta visión enfocada en el ámbito biológico.

Los términos de esterilidad e infertilidad son descritos por Korzi (1986) desde un ámbito médico e involuntario. Entendiéndose por esterilidad la falta de concepción o a la incapacidad para obtener un óvulo fecundado, después de un año de relaciones sexuales sin protección. Existiendo, además dos tipos de esterilidad (Korzi, 1986); primaria y secundaria; la primera referida a las parejas que nunca han logrado fecundar, y la segunda, referida a las parejas que han tenido embarazos, pero que después de un tiempo razonable no pueden conseguirlo. Por otro lado, la infertilidad es descrita por Korzi (1986) como “interrupción reiterada, espontánea y prematura del embarazo, que ocasiona la muerte del embrión o feto” (p. 2). Roa (2008) distingue dos tipos de infertilidad; primaria, referida a que se produce un embarazo, sin embargo no llega a término, y secundaria, referida a una pareja que tuvo uno o más embarazos que llegaron a término, pero que después al intentarlo no logra un nuevo embarazo. Ante esto la Organización Mundial de la Salud (en adelante OMS, 2014), menciona que esto sucede en un periodo de cinco años.

Desde un ámbito más psicológico, Roa (2008); menciona que las personas que experimentan esterilidad o infertilidad “manifiestan sentimientos de inadecuación, desesperación, pena, envidia y celos hacia la mujer embarazada, así como miedo, pérdida de la libido, disfunción eréctil, inestabilidad emocional, pérdida de autoestima, culpa, depresión e ideación suicida” (p. 130). En cuanto a la tarea que queda para el/la psicólogo/a investigador/a, según esta autora (Roa, 2008), es investigar la vida anímica que ocurre en el proceso de conocer y en el curso del tratamiento de la dificultad para concebir. Además, sería importante agregar, darle un vuelco a esta dificultad, puesto que la mayoría de las referencias giran en torno a conceptualizaciones médicas; desde lo biológico, marginando lo psicológico y social, siendo este último interesante de indagar, puesto que este aspecto tiene influencia en lo psicológico, como se mencionó en secciones anteriores.

### **Infertilidad y esterilidad desde la problemática física**

Según González y Miyar (2001), la infertilidad debe ser considerada como una problemática clínica, que afecta a hombres y mujeres por separado, y que se puede deber a diversos trastornos clínicos.

Es necesario conocer y comprender la base de esta experiencia de infertilidad o esterilidad en mujeres, la cual está relacionada directamente con el concebir. Siendo el concebir presentado en este trabajo de manera implícita, pero el cual debe ser mencionado y explicado en este trabajo para su mayor comprensión.

Concebir según Besio (2014), es entendido como el “quedar preñada la hembra (...), comenzar a sentir alguna pasión o afecto (...), la aparición de algo nuevo, que antes no existía” (p. 240). Comprendiéndose por lo tanto, que concebir según este autor es la aparición de la existencia de una persona nueva, entendiéndose esta existencia en la sociedad, como la fecundación; siendo de esta manera comprendido el concepto concebir en este trabajo; homologado además al concepto de fertilidad o fecundidad, definidos por Brugo, Chillik y Kopelman (2003), como la “probabilidad que tiene una mujer de quedar embarazada en un ciclo menstrual específico (...) es la capacidad de parir un recién nacido vivo” (p. 229), siendo el resultado de varios factores en relación, como de ámbito biológico y cultural.

En relación a las causas biológicas más comunes de infertilidad en las mujeres, se encuentran las obstrucciones tubáricas, el síndrome de ovario poliquístico, la anovulación, la hiperprolactinemia, estenosis cervical, la fibromatosis uterina, endometriosis, las malformaciones en el aparato genital y otras que pueden no ser identificadas. Todas estas causas, tienen consecuencias a nivel de estrés psicológico y ansiedades (Rojas, Medina y Torres, 2011). Otra causa, que en la actualidad está tomando mayor relevancia, está relacionada con la edad, donde la mujer está posponiendo la maternidad, para alcanzar un mayor desarrollo personal. Sin embargo, a mayor edad, es menor la probabilidad de tener embarazos sin dificultad (Urgellés, Reyes, Figueroa y Palazón, 2012).

Es necesario entender estas alteraciones en la consecución de la maternidad, desde la perspectiva de género, ya que de esta forma se puede llegar a un mejor manejo y tratamiento. Para esto, es necesario conocer los conceptos de salud sexual y reproductiva. La salud sexual, es mencionada por la WAS (World Association For Sexual Health, 2009) como un elemento fundamental para una buena salud en general, por lo que se refiere a un bienestar físico, psíquico, emocional y social respecto a la sexualidad, no sólo la ausencia de la enfermedad, donde exista la posibilidad de mantener relaciones sexuales libres de coerción, discriminación y violencia. Por otro lado, la salud reproductiva, es definida por la OMS (2004), como un estado de bienestar en los aspectos relacionados al sistema reproductivo, sus funciones y procesos, donde exista la libertad de mantener relaciones sexuales seguras, con el poder de decidir si procrear o no y cuándo hacerlo, por lo que tiene relación con la utilización de métodos, técnicas y servicios que favorezcan el bienestar sexual y reproductivo, evitando y resolviendo las problemáticas asociadas a la salud reproductiva. Ambos conceptos, hacen énfasis en un bienestar general, el que no tendrían las mujeres infértiles o estériles por las presiones psicológicas y sociales que tienen ante su dificultad de concebir.

### **Factores psicosociales**

La experiencia de esterilidad o infertilidad es una de las mayores demandas en las consultas ginecológicas en distintos países del mundo; cabe señalar que la infertilidad o esterilidad no se centran solo en lo fisiológico, excluyendo las repercusiones en otras áreas de la persona,

ya que como se presenta en este estudio, afecta de manera importante tanto el ámbito psicológico como el social (Palomar y Suárez, 2007).

La experiencia de esterilidad o infertilidad, desde épocas prehispanicas ha estado relacionada con la sociedad, en función de reproducción de la población, la población mexicana es ejemplo de esta visión, ya que para una mujer en esta cultura, era de mucha angustia cualquier problemática que se podría producir durante el embarazo. Este estado de angustia, se origina a partir de la presión social que se ejerce por el entorno, puesto que si no se lograba el embarazo, esto traía como consecuencia la separación y el rechazo público hacia ella (Gonzales, Carreño, Sánchez y Morales, 2009). Esto sucede, porque en la sociedad la maternidad es sobrevalorada, sin importar los otros roles que puede ejercer una mujer en los diversos contextos donde participa, este mensaje, cobra un mayor reforzamiento mediante las campañas publicitarias, en las que se presenta una imagen idealizada de mujeres y niños/as, dando una visión descontextualizada de la realidad (Gonzales, Carreño, Sánchez y Morales, 2009).

Díaz y García (2011) mencionan que la mujer históricamente ha tenido que asumir el ser madre de manera innata, ya que se encuentra naturalizada por la sociedad, asignándole un rol en el cual deben comportarse de manera pasiva, complaciente, tierna y donde finalmente la valoración social de su identidad se obtendría mediante las tareas del maternaje. Cuando esta función de ser madre se ve interrumpida, se dañaría el autoestima y a largo plazo provocaría manifestaciones depresivas, por lo tanto, ante la imposibilidad de quedar embarazadas por infertilidad o esterilidad, la frustración y la incapacidad de cumplir con los arquetipos femeninos inundarían a la mujer (Díaz y García, 2011).

El mandato materno repercute de tal manera en las ideas de la mujer que experimenta esterilidad o infertilidad que desea embarazarse, que al no poder cumplir con este mandato, devienen ciertas repercusiones en el área psicológica (Palomar y Suárez, 2007). Por ejemplo, Llavanova (2008) menciona que en el momento la mujer que quiere tener hijos/as se entera de que no podrá lograrlo de manera tradicional como socialmente se esperaría, provocaría en ella sorpresa y frustración. De igual manera, Palacios y Jadresic (2000) explican esta dificultad para concebir, como un fenómeno cíclico, donde a partir de la

esperanza, se pasa a la frustración, con la llegada de la menstruación, y así cada mes. González y Miyar (2001), mencionan que la evaluación de la infertilidad, puede ser un proceso “emocionalmente traumático, y convertirse en una amenaza para la imagen emocional, física y sexual de cada paciente” (p. 292). En el trabajo de Carreño, Bium, Sánchez y Henales (2008) se exponen diversas manifestaciones o categorías de reacciones o desajustes emocionales de mujeres que quieren concebir, pero son diagnosticadas estériles o infértiles; dentro de estas categorías se encuentran: relativo a la esterilidad, alteraciones en la vida de pareja, problemas con la familia de origen o política, alteraciones sexuales, y modificación en la toma de decisiones. La primera categoría hace referencia a los cambios anímicos, desde manifestaciones depresivas o ansiógenas, concretamente se traduce en baja autoestima y autoconcepto, sumisión del rol de género, incapacidad para disfrutar, cuando antes sí lo hacía, todo esto desde un año del diagnóstico. La segunda categoría se genera a partir del diagnóstico, y es explicada como la búsqueda de responsable de la situación, provocando problemas en la convivencia dentro de la pareja. La tercera categoría, se expresa cuando la mujer es invalidada o presionada por su círculo familiar, causando tristeza, culpa, vergüenza y aislamiento en la mujer por las exigencias del entorno. En referencia a la cuarta categoría, se relaciona con las mujeres que se hallan en un proceso de reproducción asistida, donde se encuentran de cierta manera obligadas a seguir una programación de su actividad sexual, encasillándola sólo como un fin de reproducción, disminuyendo con esto el disfrute sexual. Y por último, Carreño, Bium, Sánchez y Henales (2008), exponen la quinta categoría, referida a malestares intensos y cambios de comportamiento, los cuales la llevan a repensar las actividades que realiza, para modificarlas, como por ejemplo, el tratamiento, trabajo, estudios, pareja, etc.

González y Miyar (2001) también señalan que las personas que experimentan esterilidad o infertilidad tienen generalmente la sensación de estar deterioradas, vacías, frustradas, desesperadas, por el pensamiento negativo de poder embarazarse (Carreño, Bium, Sánchez y Henales, 2008), y culpables por no retribuir a la familia brindando nuevas generaciones, y no responder a la pareja con un embarazo a término; afectando a la vez su autoestima, la imagen corporal, desencadenando incluso problemas en el disfrute sexual, considerándolo

sólo como un fin para reproducirse. Díaz y García (2011) también mencionan estos estados afectivos, pero incorporando la alteración del horario del sueño.

Llavona (2008) menciona otros aspectos psicológicos en mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad, la ansiedad y comportamientos depresivos. Palacios, Jadresic, Palacios, Miranda y Domínguez (2002) en un estudio descriptivo de aspectos emocionales asociados a la infertilidad, mencionaron que en las mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad y que desean hacerlo, predominan mayormente reacciones psicológicas tales como la inestabilidad del ánimo, pena, rabia, disminución del deseo sexual y envidia a la mujer embarazada, lo cual a la vez se ve reforzado por inconvenientes en distintos ámbitos de su vida. Por ejemplo, el socioeconómico y laboral, como demuestra el estudio, en especial a mujeres que se encuentran en tratamiento de reproducción asistida, ya que éste acarrea consigo gastos, tanto materiales, como físicos y psicológicos.

En concordancia con todo lo anterior, Jenaro, Moreno, Antequera y Flores (2008), explican que la calidad de vida de las personas con infertilidad, en este caso mujeres que desean concebir, es menor que las mujeres que no presentan tal dificultad; debido al estresante proceso de tomar conciencia de la dificultad, y asumir que la fantasía en mente, de tener hijos o hijas de manera tradicional no se ejecutará, o al menos no se llevará a cabo de una manera exacta a la fantasía. A todo esto, se suma en algunos casos, la invasión a la intimidad por parte de los tratamientos de reproducción asistida, generando alteraciones emocionales, las que así mismo van repercutiendo como ya se ha mencionado, en las distintas esferas de la vida de la mujer, psicológica, laboral, sexual, económica, marital y social, las cuales se van afectando entre ellas.

Es importante, tener en consideración que los aspectos psicológicos anteriormente expuestos, no se presentarán en todas las mujeres estériles o infértiles que desean concebir, o no lo harán de la misma manera, puesto que todas las personas son diversas, afectando de diferentes maneras hechos semejantes, Jenaro, Moreno, Antequera y Flores (2008), explican que dentro de estas diferencias, se encuentran la historia personal, las características de personalidad, las cuales están muy relacionadas con las estrategias de afrontamiento al estrés, como menciona Domínguez (2002) algunas personas tienen la

capacidad de afrontar de forma más adecuada los sentimientos que produce esta dificultad, mientras para otros/as puede ser una experiencia devastadora, desencadenando trastornos emocionales o un marcado aislamiento social. Además, señalan las redes de apoyo con las cuales cuente la persona, siendo consideradas como esenciales en los procesos anteriormente mencionados. Las medidas de afrontamiento que la persona despliegue, dependen de las respuestas psicosociales que reciba de su entorno, señalan Carreño, Bium, Sánchez y Henales (2008), siendo percibidas como respuestas desadaptativas, las que promueven los primeros desajustes emocionales en la mujer estéril o infértil, debido a que se sienten incomprendidas, provocando que se aislen del círculo familiar y social. Otro aspecto, que hay que recalcar, como explican Carreño, Bium, Sánchez y Henales (2008), es que todas estas reacciones emocionales y psicológicas son distintas, de acuerdo a la cultura en la cual está inserta la mujer. Por lo tanto, “es el hecho de que la sociedad presiona a la mujer para lograr un embarazo” (p. 292), una de las posibles potenciadoras del desajuste emocional en la mujer que experimentan esterilidad o infertilidad y que desea hacerlo.

### **III.2. Antecedentes Empíricos**

En Chile, la tasa de fecundidad (promedio de hijos/as que ha tenido una mujer en edad fértil), ha ido en descenso en estas últimas décadas, donde en un estudio realizado por el Instituto Nacional de Estadísticas (en adelante, INE, 2006), expone que en los años 60' la tasa de fecundidad era de 5,4 hijos/as por mujer, siendo diferente esta cifra en los años 2000, en que la tasa de fecundidad es de 1,9; observándose un descenso del 65%. En la región del Bío-Bío, dicho descenso corresponde a 1,84. Esta misma situación se ve replicada a nivel del continente, donde en los últimos años Latinoamérica presenta un 53% de descenso en su tasa de fecundidad, siendo comparada esta situación con los años 50' de Europa, en los cuales existió también este descenso, disminuyendo en la actualidad aún más (INE, 2006). En este mismo estudio que realiza INE (2006), se compara la tasa de fecundidad de mujeres catalogadas como activas e inactivas económicamente, donde entre los años 80' y 90' la tasa era de 1,6 para mujeres activas económicamente y 3,3 para mujeres inactivas económicamente, descendiendo actualmente a 1,5 y 2,4 respectivamente. En esta comparación, además se menciona la realidad que enfrenta la mujer en la sociedad, donde



se enfrenta a dilemas entre el rol materno mandado por la sociedad y aspiraciones en el ámbito laboral/académico.

Hay diversos y múltiples factores causantes de este descenso en la tasa de fecundidad en Chile; por ejemplo los acontecimientos sociales, culturales y de calidad de vida que han ocurrido en el transcurso de los años (INE, 2006). Respecto a éste último, Llave (2011) menciona hábitos como el tabaquismo y alcohol, los que en el caso de los hombres se ve afectada la calidad del semen. Por otro lado, se encuentra como factor causante del descenso de la fecundidad a nivel mundial, los problemas biológicos u orgánicos (INE, 2006), dentro de este último causante, Fuentes (2010) expone que un factor fundamental para estas causas biológicas u orgánicas es la edad de la mujer ya que la probabilidad de lograr un embarazo declina a partir de los 35 años y el avance de cada año significa que es menos probable lograr un embarazo, mermando en un 25% antes de los 30 años de edad y de esta forma bajando la probabilidad del embarazo hacia los 40 años hasta un 5%; esto sucede por la disminución de óvulos, que depende directamente de la edad de la mujer. Distinto es el caso de los hombres, como señala Fuentes (2010), donde los hombres mayores de 50 años tienen una probabilidad de 23% y 38% menos de embarazar a sus parejas, en comparación con aquellos hombres menores de 30 años. Asimismo, existen otras causantes de origen biológico u orgánico, que menciona Llave (2011), la enfermedad uterina, factor cervical, el cual tiene un 5% y 10% de incidencia como causa de infertilidad en la población femenina, hipotiroidismo, pólipos endometriales, sinequias endouterinas, leiomiomas submucosos, enfermedad tubárica o endometritis, etc., en el caso de mujeres. La causante tubárica o endometritis, está muy relacionada con las infecciones de transmisión sexual (clamidia, gonorrea), la cual sin rápido tratamiento causaría enfermedad tubárica. El varicocele, oligozoospermia idiopática, alteraciones en el ámbito testicular, obstrucción de conductos seminales, patologías en la próstata, alteraciones en la eyaculación y erección en el caso de los hombres (Fundación IVI Chile, 2013). Otra causante, y que menciona la Fundación *The Hormone* (s. f., en Llave, 2011), es el factor masculino en asociación con el factor femenino, en el cual la combinación de ambos, es responsable de un 20% de la infertilidad; esta combinación se refiere a la presencia de causas de infertilidad en ambas personas.

De igual manera, existen otras causantes, como por ejemplo las psicoafectivas, donde Domínguez (2002) menciona que en la década de los 50' y 60' se afirmaba que un 40% de casos de infertilidad se asociaban a causas psicológicas, relacionando la infertilidad femenina, a conflictos tempranos con la madre, lo cual generaría hostilidad hacia la maternidad, en el cual no habría una identificación con el rol materno, y en consecuencia con el embarazo. Benedeck (1952, en Domínguez, 2002), señala la infertilidad como una psicopatización que surge a partir de una defensa psicológica que despliega la persona, ante el estrés del embarazo y maternidad. Vásquez (2013), menciona que estas causas psicológicas corresponden al 5% de las parejas que están experimentando infertilidad, además expone que el estrés tiene cierta responsabilidad en el origen de la infertilidad, el cual, a través del hipotálamo causaría irregularidades menstruales, incluso amenorrea. Y en el caso de los hombres, puede repercutir en el volumen y concentración del semen.

Respecto a la causa de la infertilidad, en términos generales se puede decir que existe un 35% causa exclusivamente femenina y otro 35% causa exclusivamente masculina, existiendo además un 30% de causa inexplicada y de causas que afectan a la pareja (Villalobos, 2012); pero como ya se ha mencionado, esta tesis se centrará en la infertilidad o esterilidad de la mujer, es decir, se enfocará en el 35% de la causa exclusivamente femenina.

En relación con lo anterior, la OMS (2014) menciona que la infertilidad afecta a parte importante del mundo, estimando que son más del 10% de las mujeres a nivel mundial que manteniendo relaciones sexuales, durante más de 5 años han intentado sin éxito el embarazo, calculando que en un plazo de 2 años son 2,5 veces más grandes las cifras. Estos porcentajes se han mantenido estables en los últimos 20 años, sin disminución. En un estudio desarrollado con parejas pertenecientes a países en desarrollo se llegó a la conclusión de que una de cada cuatro parejas estaría vivenciando infertilidad, estos estimativos han sido desarrollados desde los años 1990 hasta el 2010, manteniéndose constantes en el tiempo (OMS, 2014). La infertilidad a menudo se le atribuye al sexo femenino, aunque en el sexo masculino es igualmente frecuente y la mitad de parejas infértiles no logran concebir, producto de dificultades de fertilidad en el hombre. Existe un

20% de infertilidad que no se le puede atribuir al sexo femenino ni masculino y es de carácter desconocido (OMS, 2010).

En el año 1990 (Fuentes y Devoto, 1994) se llevó a cabo una investigación cuantitativa en el Departamento de Obstetricia y Ginecología en el Hospital San Borja de Santiago de Chile, donde se seleccionó de forma aleatoria una cantidad de 474 mujeres entre 15 y 45 años que durante el año 1982 se habían casado, en los resultados se concluyó que 4,01% de parejas que han estado casadas durante 8 años tienen infertilidad, entendida como la incapacidad de concebir después de un año de intentarlo, sin la utilización de métodos anticonceptivos (OMS, 2010), lo anterior significa que una de cada veinticinco parejas en este estudio presentan dificultades en la fertilidad de forma permanente en el tiempo.

Por otro lado, Palacios y Jedresic (2000) mencionan que en Chile las parejas afectadas por infertilidad llegan a un total de 15%. Además, realizaron un estudio sobre los aspectos emocionales que afecta la infertilidad en parejas, donde destacan que existe un proceso cíclico en que se produce una esperanza y un fracaso constante, la primera en el inicio del ciclo y la segunda con la llegada de la menstruación. Por otro lado, mencionan el importante costo económico que tiene el tratamiento de la infertilidad en Chile, y el sometimiento a exámenes y procesos médicos que producen un dolor físico, además de la invasión a la vida sexual de las parejas. Con lo anterior, crearon una tabla con los principales sentimientos que prevalecen en pacientes en tratamiento, entre los que destacan “Desear que no fuera cierto” con un 96,1 %, “Sentirse herido” con un 84,4%, “Sentirse deprimido” con un 77, 9% y “Sentir vergüenza” con un 77,0%, entre otros.

El Programa Nacional de la Salud de la Mujer del Ministerio de Salud (en adelante MINSAL, 2015) realizó una Guía para el Estudio y Tratamiento de la Infertilidad; en el que el objetivo principal es generar un buen funcionamiento en el Nivel de Atención de la Red Asistencial. Entre las recomendaciones entregadas para el nivel primario formado por consultorios urbanos como el centro comunitario de salud familiar (CECOF), consultorios rurales y centros de salud familiar (CESFAM) se encuentran la promoción para la salud, la pesquisa de la enfermedad, la pesquisa y tratamiento de comorbilidades según normas y derivación oportuna de casos a niveles de mayor complejidad y evaluar el impacto de la Infertilidad en la

calidad de vida de la pareja (MINSAL, 2015), por lo que busca un bienestar físico pero también emocional y psicológico en las personas infértiles.

Es importante mencionar que en el año 2014, se realizó una encuesta de opinión pública en Chile, para conocer el pensamiento que tienen las personas en Chile respecto a las tecnologías de reproducción asistida (TRA); entendidas como todos los procesos donde se intervienen ovocitos, espermatozoides o embriones humanos para generar un embarazo (Herrera, Teitelbom, Russo, Salas y Zegers, 2013). El estudio terminó por revelar que 89,2% de las personas encuestadas estaban a favor con que todas las personas y parejas infértiles debían tener derecho a utilizar estos avances y 88,1% de los/as encuestados/as estaba de acuerdo con la utilización de las TRA para lograr concebir hijos/as, sólo el 19,6% opinaron que las personas infértiles no debieran tener estos tratamientos. Esto indica que la mayor parte de los/las chilenos/as encuestados/as están a favor del acceso a las TRA.

Es importante entregar una definición más teórica de los TRA (Ortiz y Acevedo, 2010), en la cual se incluyan los tipos de tecnologías que existen en el sistema de salud, y que involucra cada uno de ellos a nivel fisiológico. Ortiz y Acevedo (2010), definen las tecnologías de reproducción asistida, como aquellos procedimientos destinados a transformar o sustituir procesos que se originan de forma natural en el aparato genital femenino por medio de una manipulación médica. Una vez que se inicia el tratamiento de la pareja infértil, se llevan a cabo los siguientes procedimientos:

Inseminación artificial (IA):

Hace referencia a la introducción de espermatozoides de manera no natural en el aparato genital femenino, con el fin de llegar a una gestación. Esta técnica antiguamente se utilizaba en alteraciones del aparato reproductor masculino, o en escenarios de disfunción eréctil, en la que el varón no lograba eyacular dentro de la vagina de su pareja. Subsiguientemente fue utilizado en caso de infertilidad masculina oligozoospermia. En la actualidad se utiliza en disfunciones ovulatorias femeninas, que se puede dar cuando existe un factor cervical o endometriosis leve cuando se presenta intacta aun la anatomía pélvica. La inseminación artificial, va a depender del origen del semen, por lo tanto, puede ser homóloga o conyugal o

con semen donante, en situaciones donde la infertilidad masculina sea grave, enfermedades genéticas en el varón o en mujeres sin parejas (Ortiz y Acevedo, 2010).

Fecundación in vitro (FIV):

La fecundación in vitro (FIV), es una de las técnicas más utilizada, la cual consiste en la aspiración transvaginal de ovocitos, para inseminarse con espermatozoides previamente separados, proporcionando las condiciones adecuadas para la fertilización en el laboratorio. Estos ovocitos iniciarán la división celular, imitando de manera exacta el proceso que harían en el tracto genital femenino, transformándose así en embriones y se traspasarán al útero materno (Ortiz y Acevedo, 2010).

Microinyección espermática (ICSI):

La microinyección espermática intracitoplasmática, técnica de alta repercusión que tiene como objetivo la inyección de un solo espermatozoide dentro del ovocito, teniendo como base la razón, que de forma natural para que el óvulo pueda ser fecundado por un espermatozoide. Esta técnica, está centralizada en tratar la infertilidad masculina, aunque actualmente se expande a casos en los que se presentan una falla de la fecundación in vitro (Ortiz y Acevedo, 2010).

Donación de óvulos y semen:

Tras la descripción de cada una de las técnicas señaladas anteriormente, tenemos que cuando no existe un óvulo o espermatozoide viable, se opta por la utilización de inseminación artificial con semen de donante para conseguir el embarazo. Actualmente, la legislación accede a la utilización de donantes en mujeres sin pareja, que requieran el uso de estos tipos de tratamiento. En relación a la donación de ovocitos, se hace referencia como una técnica clásica de reproducción asistida, en la cual el gameto es aportado por una mujer distinta a la que recibirá, siendo una de las técnicas de mayor calidad (Ortiz y Acevedo, 2010).

De acuerdo a los tipos de tecnologías de reproducción asistida, tenemos un mayor uso en el género femenino que el masculino, situación que produce un cuestionamiento en relación, a cómo vivencian los hombres la infertilidad. Teppa y Palacios (2004), señalan que la infertilidad masculina afecta un total de 35% al 45% de la población; estableciendo entre las causas las de origen infecciosas, por patología urológica, traumáticas, consecuencia de

cirugía inguinoescrotal, asociadas a enfermedades pulmonares crónicas, disfunciones sexuales, trastornos inmunológicos, genéticas, por lesiones neurológicas, por factores ambientales, y tóxicos, tumorales o idiopáticas. En relación a lo anterior, la utilización de tecnologías de reproducción asistida comienza a tomar mayor terreno dentro de la población, ya que en función de las cifras, tanto del género femenino como masculino, se ha vuelto necesaria la utilización de estas tecnologías para aquellas personas que desean ser padres/madres. Es así, cómo se genera una mayor relevancia frente a los tratamientos existentes de reproducción asistida.

Cabe señalar la ausencia de información sobre el estado emocional de los hombres que buscan estos tipos de tratamientos, es así, que se destaca el trabajo realizado por la psicóloga Villamán (s.f.) quien profundiza en el área emocional de la pareja, en la cual podemos visualizar el comportamiento del género masculino, quien vive la situación en "silencio, llora solo (...) evita el tema y sólo lo habla con un amigo muy íntimo o con el papá. La mujer, en cambio, es demostrativa y verbaliza más (...) también es dada a la terapia" (p. 3).

En relación a lo anterior, en un estudio descriptivo realizado por Palacios y Jadresic (2000) sobre los aspectos emocionales asociados a la infertilidad y su tratamiento se da a conocer que las mujeres son quienes vivencian el proceso con una mayor cantidad de emociones negativas en comparación a los hombres, donde un 50% de ellas sienten rabia durante el tratamiento, mientras que ellos en un 20%; un 75% de las mujeres participantes reportaron sentir inestabilidad anímica y 33,3% los hombres; un 68,8% de las mujeres dice sentir pena, en comparación a un 36,7% de los hombres, otro factor relevante asociado a este estudio es que 38,9% de las mujeres admitió sentir envidia de las mujeres que quedan embarazadas, y 6,7% de los hombres siente lo mismo. Estas emociones y otras como ansiedad, miedo, desesperanza y culpa se presentan mayormente en las mujeres, lo cual da a conocer la diferencia que tiene impacto de no poder fecundar tanto en las mujeres como en los hombres, donde claramente es a ellas a quienes les impacta mayormente la situación a nivel emocional (Palacios, Jedresic, Palacios, Miranda y Domínguez, 2002).

Además, es interesante observar que la mayoría de las investigaciones realizadas en relación con la infertilidad, y las tecnologías de reproducción asistidas, son hechas desde la visión de pareja y específicamente heterosexual. No develando aquella realidad de mujeres que por autonomía e independencia, desean ser madres y buscan lograrlo, las cuales claramente se apartan de los roles de género tradicionales, siendo descritas por Rodríguez (2015), como aquellas mujeres laboral y económicamente activas e independientes. Por eso, otro aspecto a destacar, es la situación de aquellas mujeres solas y con pareja de su mismo sexo. Según Baviera (2014), actualmente en la sociedad, las demandas de técnicas de reproducción asistida, por parte de mujeres solas, y aquellas que tienen pareja del mismo sexo, se ha vuelto una realidad, y tras el avance de las tecnologías reproductivas, se ha delegado el uso del coito entre dos personas, dando espacio a la utilización de otras vías, como las tecnologías de reproducción asistida, centradas específicamente en mujeres solas y parejas de lesbianas. Dentro de las diferentes formas que pueden optar, se encuentran las siguientes: inseminación con semen donante, fecundación in vitro con ovocitos propios, método ropa, embrioadopción y donación de ovocitos, dependiendo el caso.

Inseminación con semen donante: de acuerdo al instituto de ginecología y fertilidad (s.f.), el porcentaje de éxito de este tipo de inseminación es de un 15% por intento, situación que lleva a realizar varias inseminaciones para conseguir un embarazo. Estas inseminaciones, se pueden realizar en un ciclo espontáneo, o en uno de estímulos, donde se utilizan medicamentos que promueven la fertilidad.

Fecundación in vitro con ovocitos propios: técnica en la cual la fertilización de los ovocitos con los espermatozoides, se ejecuta fuera del cuerpo de la mujer, una vez formados los embriones, son transferidos al útero materno para beneficiar su implantación.

Método ropa: hace referencia al intercambio de los óvulos, de manera que una de las madres es estimulada, y la otra gesta los embriones, obteniendo así que ambas mujeres sean madres, una genética y otra biológica.

Embrioadopción: técnica en la cual se adoptan embriones, los cuales donados por parejas que han cumplido su deseo de ser padres.

Donación de ovocitos: técnica con mayor porcentaje de viabilidad, la cual facilita óvulos (ovocitos) donados de manera anónima, que una vez fertilizados se transfieren a la madre receptora.

De acuerdo a lo señalado, vemos las distintas alternativas que existen en la actualidad, tanto para mujeres solas, como en pareja, ya sean heterosexuales u homosexuales. Cabe especificar, que nuestra población no se centra en mujeres homosexuales, pero es necesario visibilizar las distintas opciones que existen para tener una visión mucho más amplia en nuestro estudio.

Para tener una visión de la utilización de los tratamientos de reproducción asistida y contextualizar en América Latina y Chile, se obtiene desde Schwarze, Zegers y Galdames (2010), que los tipos de tratamientos más utilizados en esta población, corresponden a ICSI con un 83% de los casos en el año 2007, siendo el 15% para FIV. Lo mismo sucede específicamente en Chile, en el cual tratamiento más utilizado es ICSI con un 85% de los casos, los autores señalan que posiblemente este uso desmesurado de dicho tratamiento se relacione con la falta de cobertura en Chile, debido a los seguros de salud privada o públicos de los tratamientos de reproducción asistidas, en el cual tanto el/la profesional tratante como la pareja o la mujer, prefieren asegurar el resultado a través de este tratamiento, aunque no exista evidencia científica que lo asegure.

Respecto a la edad de las mujeres que son intervenidas con estos tratamientos (ICSI y FIV), los mismos autores mencionan, que en la década de los 90, la edad promedio era de 35 años, señalando además, un buen pronóstico del tratamiento debido a la edad, no obstante, para el año 2007, la situación cambió radicalmente, ya que el 56% de las mujeres con tratamiento de ICSI y FIV, eran mayores de 35 años. Esta misma situación se ve refleja en Chile, donde en 1996 la mayoría de los tratamientos de ICSI y FIV, era del 57% de mujeres menores de 35 años, escenario que cambia en el año 2007, en el cual dicha población disminuyó a 51%.

En relación con la cobertura, de los tratamientos de reproducción asistida a nivel Latinoamericano, Schwarze, Zegers y Galdames (2010) exponen que el acceso es menor que en países desarrollados, siendo la falta de cobertura una de las principales causas,



ocasionando que las parejas o mujeres infértiles paguen con su dinero una gran parte o totalmente los tratamientos, provocando que se reduzca la posibilidad de que otras parejas puedan acceder a estos tratamientos y repetirlos cuando no hay éxito, debido a la falta de apoyo económico. En Chile, la situación no cambia del todo, por consecuencia de los pocos centros de reproducción asistida, donde cinco se encuentran ubicados en la región Metropolitana, y dos en otras regiones del país. De estos siete centros, cinco son del sistema privado, y solo dos del sistema público de salud. Como consecuencia, la mayoría de estos tratamientos son financiados por el dinero de las propias parejas o mujeres, y con una escasa o inexistente cobertura de las Isapres. Respecto a Fondo Nacional de Salud (en adelante, FONASA, 2016) este cubre a una pequeña proporción, además, “asigna un número determinado de ciclos a cada servicio de salud, los que son realizados en un centro designado previamente” (p. 455).

Es importante agregar que esta información se expuso por Schwarze, Zegers y Galdames (2010), sin embargo desde el 17 de Marzo del año 2014, se inicia la incorporación de dos nuevos grupos de prestaciones de tratamientos de fertilización asistida de baja complejidad al arancel de libre elección de FONASA como “Pago Asociado a Diagnóstico” (PAD). Las Isapres deberán incluir a lo menos las prestaciones y la cobertura de FONASA (MINSAL, 2014). Con esto, se puede apreciar cómo Chile está comenzando a avanzar en materias de fertilidad, y está abriendo puertas para que más parejas puedan acceder a tratamientos sin quedar endeudadas de por vida. No obstante, a pesar de esto, todavía es necesario avanzar en términos de acceso, puesto que aún hay parejas y mujeres que no pueden acceder a estos tratamientos por falta de cobertura, o no pueden intentarlo luego de no lograr éxito después de determinado número de intentos, tres para mujer y hombre (FONASA, 2016). Esta situación solo aumenta aún más las brechas entre el sistema de salud privado y público. En relación con lo anterior, desde el año 2010, se conformó una agrupación no gubernamental en Chile, denominada “Queremos ser Padres”, quienes han buscado aumentar el acceso al tratamiento de parejas que cotizan en el sistema público de salud, y también en el privado, para que puedan recibir una atención en el lugar que residan; a través de centros acreditados y especializados (Ministerio Secretaría General de Gobierno, 2012).

### **III.3. Marco Epistemológico/ reflexividad**

Esta investigación se encuentra enmarcada dentro la epistemología fenomenológica. Esta epistemología se basa en los postulados de Edmund Husserl (Rubio, Arias y Burgos, 2013), quien la describió como una filosofía en la cual se busca la clarificación de tareas para poder llegar al origen de las cosas, partiendo de la subjetividad de la persona. La función primordial de esta ciencia es la reflexión, ya que mediante ésta se logra la interpretación de las experiencias vividas por una población, donde se busca explicar la vivencia mediante la conciencia.

Según Briones (2002), Husserl se opone a las corrientes del positivismo y pragmatismo, ya que las considera vertientes limitadas, e incluso rechaza toda aquella creencia en la cual exista una filosofía absoluta. Por lo cual sus planteamientos se encuentran delimitados bajo los siguientes postulados:

- 1.- Para conocer el contenido de la conciencia, debemos centrarnos en describir lo que se presenta, sin dejarnos influir por las vertientes teóricas que tengamos sobre el objeto de conocimiento.
- 2.- Las descripciones, no solo se presenta en este fluir de la conciencia sino que también en esencias ideales (Briones, 2002).

Por lo tanto, el objeto de conocimiento, no se encuentra enmarcado ni en el/la sujeto/a, ni en el mundo, sino que en el propio mundo vivido por las personas, por lo que, la preocupación se centra en la descripción del fenómeno y no en sus posibles explicaciones o causales que originan este acontecer, poniendo como objeto de entrada el mostrar, más que el demostrar (Mari-Bo-Climent, 2010). Cuestión que se ve reflejada en el objeto de estudio de la investigación, ya que no se busca introducir una teoría y comprobarla mediante las investigaciones, sino que la idea de este estudio es conocer y comprender el mundo vivido por un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad, y cómo éstas construyen su propia identidad de género. Como investigadoras, nos situamos en la concepción de comprender esta inquietud, situándonos en una posición de integrar este conocimiento.

De acuerdo a Schütz (1993), los/as sujetos/as están enmarcados bajo la intersubjetividad, que es constitutiva del mundo social, por lo cual el/la sujeto/a tiene la capacidad de percibir

las realidades de un/a otro/a, permitiendo reconocerlos/las como análogos/as al yo. En este sentido, nos situamos mediante el conocimiento de un/a otro/a; de manera cercana, ya que es la persona quien presenta su propia realidad. Nuestra labor, como investigadoras, en síntesis, es describir esta información dispuesta por las sujetas.

En relación a la interpretación los/as sujetos/as se encuentran sumergidos/as por significados, por lo tanto, todas sus acciones tienen un sentido propio, siendo las vivencias interpretadas de manera subjetiva por éste, por lo tanto, la persona recurre al repositorio de conocimiento interno que posee, para ligar aquel conocimiento que desconoce (Schütz, 1974).

Reflexividades

### **Elizabeth Báez Méndez**

El tema de nuestra investigación me hace pensar bastante sobre lo que se nos ha enseñado desde niñas y lo que se sigue repitiendo hasta hoy en la sociedad, donde se ha sobrevalorado la función de la mujer desde la maternidad y es un tema que se comienza a inculcar desde nuestra infancia cuando nos regalan muñecos/as para comenzar a “ensayar” esta función que supuestamente corresponde al “ser mujer”, esta investigación propone conocer qué ocurre en la identidad de género cuando mujeres que se han desarrollado pensando en la posibilidad de ser madres como algo inherente a su género no pueden lograrlo. Creo que este tema no sólo se puede realizar desde la comprensión y conocimiento del hecho que es lo que nosotras elegimos, sino que también se puede realizar desde una perspectiva más crítica donde se visibilice el peso que la sociedad le otorga a la mujer respecto a la maternidad, este aspecto creo que de alguna forma vendrá como consecuencia del trabajo que realizaremos y lo podremos abordar en las conclusiones de la investigación.

### **Alejandra Concha Salazar**

El interés que tengo respecto al tema que abordaremos, nace desde una situación cercana, despertando en mí la curiosidad asociada a la no maternidad de las mujeres que no pueden concebir, pero que anhelan lograrlo. Generando en mí la inquietud acerca de cómo vivencia esta dificultad, cómo afecta en ella y en su autoconcepto, ya que como sabemos socialmente

a la mujer se le atribuyen ciertas características, obligaciones (atribuidas al género) siendo una de las principales el ser madre, entonces qué pasa con ellas cuando no cumplen con las expectativas que le impone la sociedad, incluso ellas mismas; qué sucede con ellas, cómo se muestran ante el mundo. Al discutirlo con las dos compañeras, coincidimos en la presencia que tiene la sociedad en esta dificultad, formando parte de la construcción que hace la mujer sobre su identidad de género, de esta manera pretendemos abordar la investigación comprendiendo el cómo construyen su definición, desde su género, teniendo en cuenta la dificultad de no concebir, y cómo la sociedad y sus experiencias están presentes en esta construcción que ellas van haciendo sobre sí mismas.

### **Nubia Flores Eriz**

El interés de esta temática en particular surge a partir del poco conocimiento que existe respecto a cómo se representan las mujeres que no pueden concebir, ya sea, que sea una sujeta infértil o estéril y cómo esto puede afectar a su propia identidad de género, ya que, el ser madre ha sido una construcción que nos establece en un rol específico y este conocimiento ha sido traspasado de generación en generación, pero qué pasa cuando se provoca el quiebre y no sucede lo que se espera por la sociedad. De ahí nace mi inquietud y propósito por este objeto de estudio, en que junto mi grupo de investigación, queremos llegar al conocimiento a través de las sujetas participantes, donde describiremos de forma profunda, más que explicar lo que recabamos.

## **Diseño Metodológico**

### **IV.1. Metodología, Diseño.**

La metodología utilizada fue de tipo cualitativa, la cual se caracterizó por enfatizar en el nivel intersubjetivo de las personas, donde se encontró la clave para llegar a los significados que se construyen a nivel social. Además, esta metodología es interpretativa, ya que los/as investigadores/as son responsables de darle sentido al tema investigado (Jiménez-Domínguez, 2000). Es decir, esta metodología de investigación es coherente con el tema a

investigar, ya que se basó en la subjetividad de cada mujer y en sus vivencias en relación a la construcción identidad de género, generando énfasis en los relatos, vivencias y significados que tenía la persona y la interpretación que las investigadoras pudieron hacer al respecto.

El diseño que era más acorde a esta investigación fue diamante o rombo, que según Bivort y Martínez (2013) “es una herramienta útil para iniciarse en la investigación cualitativa” (p.474), por lo tanto, debido a la poca experiencia que se tenía en la realización de investigaciones; este diseño facilitó la estructura de la investigación, dando orientación, desde la pregunta general, a las específicas; de las cuales a partir de los conceptos claves de cada una de estas, se generaron las categorías *a priori*, las que se obtuvieron a partir de la teoría relacionada directamente con el concepto clave de estas preguntas, las cuales fueron investigadas e indagadas mediante revisión bibliográfica. Posterior a esto, se llevó a cabo la construcción de la matriz de coherencia (ver anexo 7), para la confección de los instrumentos de manera coherente, la cual se abordara en detalle más adelante. Al tener los instrumentos contruidos se procedió a la aplicación de estos a la población, con el fin de recabar datos; tras la recolección de la información, se realizó el análisis de los datos entregados en cada instrumento, obteniéndose de esta manera las categorías *a posteriori* y emergentes para cada uno. Finalmente se llevó a cabo la triangulación de los datos recados con la teoría, para así responder a las preguntas específicas, logrando con esto contestar la pregunta general. Es importante explicar que este diseño contó con un marco teórico de base, del cual se obtuvo sustento y de ahí se logro recabar nueva información, respecto de investigaciones similares. Desde el objeto de estudio (construcción de identidad de género) se enfocó, en cómo ésta construcción se produjo en la población que específicamente se investigó (mujeres estériles o infértiles).

#### **IV.2. Técnicas de Recolección de Información**

En esta investigación se llevaron a cabo técnicas de corte cualitativo, las cuales se basaron en entrevistas semi-estructuradas en profundidad, y técnicas narrativas; ambas de manera

individual, con las cuales se pudo indagar las vivencias y experiencias subjetivas de las participantes.

Para el primer objetivo, que buscaba conocer los roles sociales que componen la identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad, y para el tercer objetivo, destinado a caracterizar las interacciones sociales utilizadas para la construcción de identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad, se utilizó la entrevista semi-estructurada en profundidad (ver en anexos 3 y 5), debido a que a través de ésta, se obtuvo información con una mayor profundidad, ayudándose de los elicitadores neutrales, conociendo en profundidad cuáles son los roles sociales de la identidad de género de estas mujeres, y permitiendo mostrar cuáles son las interacciones sociales que utilizan las participantes para construir su identidad de género, y de esta manera caracterizarlas. Según Callejos (2002), la entrevista en profundidad es una conversación ordinaria, con algunas características particulares, que le dan límites, y de cierta manera estructura; donde el/la entrevistador/a propone un tema y el/la entrevistado/a produce respuestas. De igual manera, también Callejos (2002), menciona que ésta es utilizada con el objetivo de aproximarse a las experiencias de los/as sujetos/as, lo cual concordó con la motivación de dicha investigación, puesto que se basó en las experiencias, vivencias de cada mujer entrevistada, respetando así la subjetividad de cada una.

Respecto al segundo objetivo, enfocado en comprender las experiencias que están presentes en la construcción de la identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad, se utilizó la entrevista semi-estructurada en profundidad nuevamente (ver en anexo 4), puesto que como dice Callejos (2002), es una conversación con un tema estructurado por el/la entrevistador/a, llevada a cabo para aproximarse a las experiencias de las personas entrevistadas, lo cual fue conveniente para cumplir con este objetivo, ya que permitió comprender las experiencias de las participantes en relación a la construcción de la identidad de género, de manera profunda. De igual forma, esta entrevista fue complementada con técnicas narrativas, las cuales permitieron comprender las vivencias que estas mujeres tienen al respecto, a través de esta técnica, se

realizó una co-construcción de su experiencia, validando lo que cada una de ellas desde su subjetividad ha vivido respecto al tema de la investigación. En relación a esto, Cornejo, Mendoza y Rojas (2008), mencionan la interdependencia de lo social y lo singular, en los relatos que dan las personas. De esta manera, se tuvo presente la importancia de la subjetividad de cada mujer participante de la investigación, comprendiendo así las experiencias de ellas. Es importante agregar que Riessman (2008, en Capella, 2013), señala como técnicas narrativas las entrevistas con formato de historias o relatos, testimonios, autobiografías, incluso material visual, como fotos, pinturas.

### **IV.3. Instrumentos**

Para la recolección de la información que entregaron las participantes se utilizaron tres guiones de entrevistas semi-estructuradas en profundidad (ver en anexos 3, 4 y 5), donde estos se relacionaron con los tres objetivos específicos de la investigación. Estas entrevistas, se llevaron a cabo en un contexto donde las participantes se sintieran cómodas y tranquilas para entregar su relato con seguridad, y libertad de expresar su vivencia, siendo un lugar acordado por las participantes. Un aspecto relevante, y que señala Callejos (2002), es la importancia del silencio en la entrevista, el cual debe ser utilizado como la oportunidad de esperar el conocimiento que la persona tiene; es el momento de reflexión, siendo de esta manera un silencio activo. Para fomentar la comodidad, privacidad y libertad de la persona, la entrevista se llevó a cabo de forma individual, y previamente con la lectura y firma del consentimiento informado (ver anexo 1). Primero se realizó una presentación por parte de las entrevistadoras, y luego se solicitó la presentación de las participantes, y finalmente se les explicó el tema de investigación. Posteriormente se realizó el encuadre, donde se expuso la cantidad de preguntas (siete, ocho y nueve, respectivamente) orientadas a conocer su vivencia, resaltando la importancia de ésta en la investigación. Además se explicó que no hay respuestas buenas o malas; recordando a la vez el carácter confidencial y de voluntariedad en todo el proceso de investigación, asegurándonos de que las participantes contarán con toda la información del proceso investigativo en el cual están involucradas. Al

finalizar la entrevista se realizó un cierre, donde se le preguntó por las dudas, acordando también las próximas entrevistas.

La construcción de estas entrevistas, se llevaron a cabo, a través de las categorías de construcción de la matriz de coherencia (ver anexo 7), donde de manera general, a partir de los objetivos específicos y conceptos claves, se llegó finalmente a las unidades reactivas por técnica, es decir, a las preguntas por temas de manera coherente. En síntesis, se pasó de lo amplio o lo específico (Soonthorndthada, 1989). Además, estas preguntas contaron con las características de ser autoexplicativas, libres de prejuicios, con elicitadores neutrales y abiertas; de igual manera, las tres entrevistas fueron graduadas, es decir, cada una fue orientada desde lo cognitivo, hacia lo emotivo, y finalmente a lo social, para disminuir la intensidad emocional que se podía generar durante la entrevista.

Para la validación de los guiones de las tres entrevistas, se realizaron tres aplicaciones piloto a una mujer estéril o infértil, para el análisis de la entrevista sobre posibles cambios, considerando las sugerencias de esta persona sobre la entrevista. Es importante agregar que esta persona tuvo un consentimiento informado distinto al de las participantes de la investigación (ver anexo 2), asegurándole además que sus datos no serían incluidos en la investigación. También se validó a través del plan B (ver anexos 3, 4 y 5), en cual, se realizaron preguntas de una forma más coloquial, las cuales se aplicaron sólo si la participante no entendía y si no se observa respuesta por parte de ésta después de un tiempo determinado, de manera que la entendieran sin la necesidad de recurrir a ejemplos, ni sesgar con esto la entrevista y como consecuencia los datos (Soonthorndthada, 1989). Además se validó a través de juicio experto, donde por medio de un/a experto/a se dio orientación sobre la adecuada elaboración de las entrevistas. Otro instrumento que se utilizó son las técnicas narrativas (Riessman, 2008, en Capella, 2013), para complementar el segundo objetivo, referido a comprender las experiencias presentes en la construcción de identidad de género; debido a que requería una mayor profundidad se utilizaron relatos de las participantes respecto al tema.



### Entrevista semi estructurada en profundidad

Proceso de construcción de instrumento:

Con el fin de cumplir con el primer objetivo de esta tesis: *conocer los roles sociales que componen la identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad*, se utilizó como instrumento la entrevista semi-estructurada en profundidad (ver anexo 3), ya que por medio de ésta se consiguió la información de las participantes con una mayor profundidad, facilitándose esta obtención de información por los elicitadores neutrales, logrando con esto conocer en profundidad cuales son los roles sociales de la identidad de género de las participantes.

Para la construcción de este instrumento, primero fue necesario realizar una relectura del marco metodológico expuesto en el proyecto, para confirmar lo que se deseaba realizar. Asimismo, se debió llevar a cabo una familiarización del instrumento en cuestión, es decir, tener conocimiento sobre la entrevista semi-estructurada en profundidad, por ejemplo las características que ésta poseía.

Una vez realizada la relectura del marco metodológico, y familiarización con el instrumento, se dio paso a la elaboración de la matriz de coherencia (ver anexo 7); donde de manera coherente, desde el objetivo específico se llegó al instrumento, consiguiendo finalmente la información que se quería obtener. Esta matriz contaba con una serie de pasos, los cuales debían cumplirse de manera sistemática, puesto que debían resguardar la coherencia.

En un primer momento, fue necesario exponer en ésta los objetivos específicos que se querían cumplir; en este caso era: *conocer los roles sociales que componen la identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad*, siendo este el primer objetivo de la tesis.

Luego, a partir de este objetivo se extrajo el verbo que poseía, puesto que ésta es la acción que se quería lograr. En este caso era *conocer*.

Posteriormente se extrajo el concepto clave del primer objetivo: Roles sociales, el cual es el eje conceptual y teórico de éste; donde de manera transversal se encontraba la identidad de género. En este apartado se debió definir teóricamente el concepto clave. Al terminar de definir teóricamente el concepto clave, se realizó la lectura y selección de los conceptos más

importantes presentes en esta definición teórica. Es decir, los conceptos del concepto clave, los cuales eran definidos en el siguiente apartado de la matriz de coherencia. Es importante agregar que aquí la definición de estos conceptos seleccionados debía ser también hecha teóricamente. En esta tesis, los conceptos seleccionados de la definición teórica del concepto clave eran, conocimientos, habilidades, expectativas de rol, adquisición de rol, conjunto de rol y conocimiento social. Cuando se finalizó con la definición teórica, de cada concepto seleccionado presente en la definición del concepto clave, se llevó a cabo la definición operativa de cada uno. Esta definición, se dirigió a describir como dicho concepto se observaba en la realidad se quería investigar, es decir, este concepto era definido aquí, cómo se presentaba o evidenciaba en la sociedad, para así poder identificarlo en el posterior análisis de datos. Otra característica de esta definición, es que se definió en términos más simples, puesto que era una definición en términos comprensibles para las demás personas que pueden leer esta tesis, permitiendo con esto hacer visible este concepto.

En el siguiente apartado, se realizó las unidades reactivas por técnica, es decir, se realizaron las preguntas que componen el guión de entrevista semi-estructurada en profundidad.

Con el propósito de realizar este apartado, en primer lugar era necesario leer nuevamente las características que posee el instrumento que se quería construir, en otras palabras leer sobre entrevista semi-estructurada en profundidad. Para elaborar las preguntas de manera coherente, se llevó a cabo la construcción de éstas en base a cada concepto definido operativamente, sin olvidar la definición teórica de los conceptos seleccionados, como también del concepto clave y el objetivo específico en cuestión.

En un primer momento se elaboraron de dos a tres preguntas por concepto, no obstante luego se analiza y se elige la pregunta más acorde al concepto y al objetivo. Inmediatamente se llevó a cabo el plan B de dicha pregunta (ver anexo 3), la cual se debía aplicar cuando la participante no entendía o no respondía a la “pregunta oficial”. Este proceso de elaboración, se realizó sistemáticamente con los demás conceptos definidos operacionalmente. Hasta obtener un guión de entrevista, con las características que posee una entrevista semi-estructurada en profundidad.

Una vez elaborado el guión de entrevista, se hizo la aplicación piloto a una participante, con características similares a la población objetivo. Con el fin de considerar los posibles cambios en el guión de entrevista, como también a la forma de entrevistar y a la misma entrevistadora, recibiendo sugerencias de la persona participante en la aplicación piloto.

De igual manera, se llevó a cabo, un análisis de la aplicación piloto, para reflexionar sobre posibles cambios que consideraban las investigadoras, pertinentes para el guión de entrevista como también en el encuadre. Igualmente, se realizó lectura del marco teórico de la tesis, para analizar si realmente las preguntas son sensibles, es decir, si daban definitivamente cuenta de la información se quería obtener.

Al finalizar con cada uno de los análisis, considerando posibles cambios, se dio por terminada la construcción del instrumento. Finalizando definitivamente, con la revisión y confirmación de los criterios de calidad y éticos antes de aplicar el instrumento.

Es importante agregar, que en todo el proceso de construcción del instrumento, estuvo bajo juicio experto, donde se recibió constante orientación sobre una adecuada elaboración del guión de entrevista y aplicación.

Respecto a la aplicación del primer instrumento, éste se realizó de manera individual a las tres participantes, que iniciaron el proceso investigativo. El lugar físico en el cual se llevó a cabo la entrevista, fue seleccionado por las participantes, siendo la casa de cada de ellas el lugar escogido; caracterizándose por la comodidad que les generaba a ellas. La entrevista, inició con la debida presentación de las investigadoras, tema de la tesis, y posteriormente la presentación de ellas; además de la entrega y lectura del consentimiento informado (ver anexo 1), como también encuadre, y finalizando la entrevista con el cierre. De igual manera, al finalizar la entrevista, se dio entrega de la libreta, dirigida a recolectar relatos de las participantes respecto a las experiencias sobre infertilidad o esterilidad, asociadas al segundo objetivo de la investigación. En relación a la duración de la entrevistas, fue aproximadamente de una hora. La entrevista consistió en un total de 7 preguntas, construidas con anterioridad (ver anexo 3).

### Entrevista semi estructurada en profundidad

Proceso de construcción de instrumento:

Para llevar a cabo el segundo objetivo de esta tesis: *comprender las experiencias que están presentes en la construcción de la identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad*, se utilizó como instrumento la entrevista semi-estructurada en profundidad (ver anexo 4), porque a través de ésta, se obtuvo información con mayor profundidad, potenciándose la recolección de los datos por la ayuda de los elicitadores neutrales, permitiendo comprender las experiencias relacionadas con la identidad de género de mujeres estériles o infértiles.

Para la construcción de este instrumento, se realizó una revisión del marco metodológico, para confirmar lo que se quería investigar. Posteriormente, se elaboró la matriz de coherencia de manera sistemática (ver anexo 7), en donde a partir del objetivo específico: *comprender las experiencias que están presentes en la construcción de la identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad*, se extrajeron tanto el verbo; en este caso comprender, como también el concepto clave, experiencias, en el cual de manera trasversal se encontraba la construcción de identidad; siendo el concepto clave definido teóricamente. Y a partir de esta definición, se realizó la selección de los conceptos más importantes presentes en esta definición teórica, los cuales a su vez también fueron teóricamente definidos; estos conceptos fueron: expresiones, narrativas, realizaciones culturales y aprendizaje observacional. Luego se definió operativamente a cada uno.

Al tener ya definidos operativamente los conceptos, se realizó el guión de entrevista semi-estructurada en profundidad, el cual consistió en ocho preguntas, basadas directamente de los conceptos operativos. Se agregó además, cada pregunta realizada, otra pregunta en función al plan B (ver anexo 4), la cual se aplica cuando la participante no comprende la pregunta del guión. Posteriormente se realizó la graduación de las preguntas, ordenándolas desde temáticas cognitivas, emocionales y social, respectivamente.

Al estar elaborado el guión de entrevista, se hizo la aplicación piloto, con el objetivo de analizar posibles modificaciones en el guión de entrevista; obteniéndose finalmente el definitivo, respecto a los análisis de las investigadoras y juicio experto.

### Técnicas narrativas

Proceso de construcción de instrumento:

Este instrumento también está asociado al segundo objetivo de la investigación, donde específicamente, se trató relatos escritos por las participantes, donde desplegaban sus relatos en una libreta; la cual fue entregada en la primera entrevista realizada; con el fin de que las participantes expusieran en ella, experiencias, vivencias en torno a su infertilidad o esterilidad, a través de reflexiones, inquietudes, ideas o recuerdos, etc., que les surgieron después de las entrevistas o en su diario vivir, logrando de esta manera complementar los datos recabados en el segundo objetivo de la investigación, profundizando de esta forma la información entregada por las participantes, y así logrando comprender las experiencias de infertilidad o esterilidad.

En relación a la aplicación del segundo instrumento, éste se realizó de manera individual a las tres participantes, que iniciaron el proceso investigativo. El lugar físico en el cual se llevó a cabo la entrevista, fue seleccionado por las participantes, siendo la casa de cada de ellas el lugar escogido; caracterizándose por la comodidad que les generaba a ellas. La entrevista, inició con encuadre, y finalizando la entrevista con el cierre. De igual manera, al finalizar la entrevista, se dio espacio para comentar los relatos escritos en la libreta, con el fin de comprender las experiencias que expusieron. En relación a la duración de la entrevistas, fue aproximadamente una hora. La entrevista consistió en un total de 8 preguntas, construidas con anterioridad (ver anexo 4).

### Entrevista semi estructurada en profundidad

Proceso de construcción de instrumento:

Para de efectuar el tercer objetivo de esta tesis: *caracterizar las interacciones sociales utilizadas para la construcción de identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad*, se utilizó como instrumento la entrevista semi-estructurada en profundidad (ver anexo 5), porque a través de ésta se obtuvo la información de las participantes con una mayor profundidad, ayudándose de los elicitadores neutrales,

logrando con esto caracterizar las interacciones sociales de las mujeres con esterilidad o infertilidad.

Para realizar la construcción de este instrumento, primero se llevó a cabo la revisión del marco metodológico, para corroborar lo que se quiere investigar. Luego en la matriz de coherencia, a partir del objetivo específico (ver anexo 7), el cual era *caracterizar las interacciones sociales utilizadas para la construcción de identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad*, correspondiendo al tercer objetivo de la tesis; se extrajo el verbo, en este caso era caracterizar, y también se extrajo, el concepto clave del objetivo, es decir, interacciones sociales; este último se debió definir teóricamente. Y a partir de esta definición se debió seleccionar, los conceptos más importantes, siendo estos: sistemas, comunicación interpersonal, capacidad reflexiva y realidad social; los cuales a su vez también debieron ser definidos teóricamente, y luego operativamente, es decir, describir como se identifica dicho concepto en la sociedad.

Posteriormente, se llevó a cabo las unidades reactivas por técnica, construyendo de esta manera el guión de entrevista semi-estructurada en profundidad, el cual debió ser graduado, para la realización de una entrevista adecuada, pasando respectivamente desde lo cognitivo, emocional a lo social. Simultáneamente, se realizó el plan B del guión de entrevista (ver anexo 5). Donde inmediatamente se realizó la aplicación piloto, con el objetivo analizar el guion de entrevista. Luego de analizar, se dio finalmente por elaborada la estructura de la entrevista, siendo formada por nueve preguntas (ver anexo 5).

Respecto a la aplicación del tercer instrumento, éste se realizó de manera individual a las tres participantes, que iniciaron el proceso investigativo. El lugar físico en el cual se llevó a cabo la entrevista, fue seleccionado por las participantes, siendo la casa de cada una de ellas el lugar escogido; caracterizándose por la comodidad que les generaba a ellas. La entrevista, inició con el encuadre, y finalizó con el cierre. En relación a la duración de la entrevistas, fue aproximadamente una hora. La entrevista consistió en un total de 9 preguntas, construidas con anterioridad (ver anexo 5).

Es importante agregar, que los cuatro instrumentos se respaldaron a través de la grabadora de voz, siendo este dispositivo un ayudante externo para la corroboración de la información

recabada, en las entrevistas y relatos (Taylor y Bogdan, 1987). Además, esta grabadora se encontraba fuera de foco de la entrevista, para que no interfiriera en ésta; siendo informada su presencia antes de comenzar con la entrevista.

#### **IV.4. Población**

Como ya se dijo, en el marco teórico, se trabajó con esterilidad o infertilidad, y puesto que se trató de una población polémica o de casos extremos como señala Strauss y Corbin (2002), por las características requeridas para la investigación, para facilitar los temas de accesibilidad para la búsqueda y contacto con las participantes se amplió a ambas experiencias, es decir a esterilidad e infertilidad. La población estuvo conformada por tres mujeres con infertilidad o esterilidad primaria, con un rango etario de treinta a cuarentaicuatro años, ya que se priorizó la profundidad de los datos más que la extensión, debido a que el tema de investigación se relaciona con aspectos más experienciales e íntimos de las personas, permitiendo por la cantidad de participantes, facilitar el análisis y tiempo que se llevó a cabo para lograr tal profundidad de la información recabada. Dos de las participantes, mantienen relación estable de pareja, mientras la tercera actualmente no está en pareja. Además todas las participantes llevan una vida laboral activa. Por otro lado, fue necesario que cada una de ellas reportara el deseo real de ser madre, ya sea por medio de tratamientos o estando en búsqueda de adopción luego de intentos fallidos de concebir. Otro aspecto importante de la población era que las participantes de manera voluntaria tuvieran la posibilidad de llevar a cabo los tres instrumentos de la investigación. Aquí es importante esclarecer, que una de tres las participantes con las que se inició la investigación, solo participó en el primer instrumento, no continuando con el resto, a causa del impacto emocional que generaba el tema de investigación en ella; por lo cual, en conjunto con la participante se llega al acuerdo de no continuar con su participación, puesto que se deben evitar los posibles daños en el ámbito emocional que pueda desencadenar la investigación en ella, respetándose con esto el aspecto ético de beneficencia (CONICYT, 2008). De igual manera, se llegó al acuerdo de no exponer en la investigación los datos entregados por ella en el primer instrumento por respeto a ella como participante, explicándole que no existen

consecuencias de ningún tipo para ella al momento de retirarse de la investigación, respetando su anonimato y decisión (González, 2002). Asimismo, es necesario informar que el resto de los instrumentos igualmente continuaron con tres participantes, puesto que se integró a otra mujer a partir del segundo instrumento, la cual poseía los requisitos para trabajar en la investigación; participando, en los siguientes instrumentos, ausentándose solamente en las técnicas narrativas, debido a que no participó del primer instrumento en el cual se hizo entrega de la libreta e instrucciones. De igual manera, se expone que esta situación no afectó la profundidad, ni la consecución de los objetivos de la investigación, llevándola a cabo sin inconvenientes. Otro aspecto que se buscó en las participantes, es la disponibilidad temporal, destinada a la investigación.

Las formas de selección de la población que se llevó a cabo, fue por medio de la técnica bola de nieve, la cual nos permitió que al conocer a algunos/as informantes y pudiéramos conseguir que ellos/as nos presentaran a otros/as (Taylor y Bogdan, 1987), ya que de esta forma, el contacto con ellas fue más directo y accesible por medio de estos/as informantes.

Es necesario agregar, resguardos éticos que se utilizaron; como el respeto a la voluntariedad (González, 2002) y confidencialidad en todo momento de las mujeres participantes (Martín, Feito, Júdez, De Abajo, Pámpols y Terracini, 2012); para esto fue explicado el encuadre y consentimiento informado antes de empezar a trabajar con ellas, de manera que estuvieran conscientes de todo lo que iba a suceder, conociendo a las investigadoras, el tema de la investigación y en qué consiste, además de sus derechos; tales como la voluntariedad en todo momento y confidencialidad; se profundizará más en estos aspectos en el apartado de aspectos éticos.

#### **IV.5. Análisis de Datos**

La realización de los análisis de datos, fue en base al diseño diamante, donde se tenía presente las categorías *a priori* y *a posteriori*; y a través de la recolección y análisis de datos, se encontraron las categorías emergentes. Llevando a cabo un análisis-síntesis que señalan Bivort y Martínez (2013), por medio de la recolección y análisis de la información profunda y fenomenológica. De esta manera, se trató de analizar la información entregada por las



mujeres participantes, teniendo en un primer momento; presentes las categorías *a priori*, las cuales se obtuvieron de la revisión bibliográfica de los conceptos claves de cada pregunta; luego categorizando los datos entregados (categorías *a posteriori*), y simultáneamente observando categorías emergentes, las cuales se obtuvieron una vez recolectados y analizados los datos, para finalmente realizar la elaboración de una respuesta a la pregunta general o principal de la investigación, considerando todas las categorías anteriores.

Debido a la postura epistemológica, basada en la fenomenología; se realizó un análisis de contenido, intra caso e inter caso, es decir, se analizó la información de cada mujer en sí misma, y además las regularidades que aparecieron entre las tres mujeres participantes, rescatando así la singularidad de las participantes (ver en anexo 6). En el anexo 6 se puede observar el análisis intracaso para comprender la manera en que las mujeres individualmente construyen su identidad de género.

Según Braun y Clarke (2006, en Mieles, Tonon y Alvarado, 2012), existen etapas importantes en el análisis de datos, siendo las fases concernientes a la presente investigación, la familiarización con los datos, en la cual se extrajo una idea general; a través de la transcripción y lectura de la información entregada por las participantes, y luego se comenzó a generar los códigos, donde se organizó la información en grupos con el mismo significado, lo cual se ayudó a través del programa ATLAS.TI 7. Luego se llevó a cabo la revisión de temas, donde se originaron categorías *a posteriori* y emergentes, siendo las dos etapas anteriores acorde al diseño diamante.

Es importante aclarar, que en el proceso de análisis de datos, se llevó a cabo un cruce de información en los diferentes objetivos de la investigación, es decir, existió información entregada por las participantes que se utilizó en objetivos diferentes, debido a que algunos datos concordaban con otros objetivos específicos, y a modo de potenciar la información se adjuntó a dicho objetivo.

#### **IV.6. Criterios de Calidad**

Para asegurar la calidad de esta investigación de corte cualitativo, y darle orientación y comprensión al proceso de investigación se consideraron los siguientes criterios para resguardarla:

#### -Coherencia Interna

Fue uno de los criterios más importantes dentro de esta investigación, puesto que le entregó el “hilo conductor”, permitiendo una congruencia desde la pregunta principal hasta la conclusión. Martínez (2006), menciona que éste es el criterio básico, indica que todos los elementos y partes constituyentes de una teoría se relacionan entre sí sin contradicciones, es más, que forman un todo coherente y bien integrado. Este criterio se reguardó mediante la triangulación de los marcos, la construcción del diseño y los instrumentos, específicamente se observó graficado en la construcción de la matriz de coherencia (ver anexo 7).

#### -Auditabilidad

Este criterio se entendió como aquellas posibilidades que tienen los/as investigadores/as de seguir los pasos de un/a investigador/a original que llevó a cabo en su momento una investigación similar, esto se reflejó en la toma de registros y descripciones en el curso de la investigación (Cornejo y Salas, 2011), teniéndose como objetivo en este criterio, que cualquier lector/a sea capaz de comprender el proceso investigativo, de manera que los datos entregados sean claros y concisos, para que no surjan inquietudes al momento de leer el trabajo realizado. Dentro de los dispositivos que afirmaron este criterio se encuentran la descripción densa o vaciado completo que consistió en las transcripciones de la información entregada por las participantes, lo que sirve de guía, para quienes deseen adentrarse en los resultados de la investigación; además la transparencia que se dio a través de las referencias en APA sexta edición, también se reguardó este criterio con las reflexividades realizadas como investigadoras en cada encuentro con las participantes.

#### -Validez Transaccional

Según Cho y Trent (2006), es “la validez transaccional es la relación con las personas informantes para determinar el ajuste de los datos a la realidad” (p.3). Por lo que se buscó el consenso de los datos obtenidos mediante un proceso de retroalimentación, en donde la población presente sus dudas e inquietudes sobre los datos, para asegurar como

investigadoras, que la información recopilada es válida. Estableciendo así un grado de consenso elevado a partir de los hechos, creencias y acontecimientos que fueron recabados y estudiados en el proceso investigativo. Por lo tanto el dispositivo que reguardaría este criterio, fue la retroalimentación por parte del grupo de investigación frente a las sujetas investigadas, donde se les entregó la información recopilada para que ellas evaluaran si los datos obtenidos correspondían a lo señalado por ellas en el proceso investigativo, y para dar cuenta de algunos de sus resultados (ver anexo 8).

#### -Validez Argumentativa

Este criterio hizo referencia a la capacidad de las investigadoras de mostrar el hilo argumental que las llevó a investigar, es decir, se relaciona con argumentos visibles y lógicos. También se asocia con el principio de transparencia y comunicabilidad. Pérez (1998, en Hidalgo, 2005), menciona que las investigadoras hacen públicos sus suposiciones previas y validan sus interpretaciones basándose en los conocimientos que comparte con otros/as quienes participan en el proceso de evaluación. Este criterio se resguardó a través, de la construcción del marco interpretativo, con lógicas de redacción comparable, además de la explicitación de los hilos argumentativos, y la explicación exhaustiva del trabajo de campo.

### **IV.7. Aspectos Éticos**

#### -Beneficencia

Este criterio hizo referencia a que durante la investigación se propiciaron los beneficios antes que los riesgos, evitando así los daños posibles que pueden ocurrir a las participantes (CONICYT, 2008). Este criterio en la investigación fue fundamental, ya que el tema a tratar con las participantes es de alto contenido emocional, lo que podría desencadenar algún tipo de riesgo en ellas, por lo cual las investigadoras se prepararon previamente para algún tipo de intervención en crisis. Respecto a este criterio, se cauteló en cada entrevista realizada y específicamente a aquellas preguntas que se enfocaron en lo afectivo donde existe una mayor profundidad de la temática, abordando lo experiencial, en donde las entrevistadoras

tuvieron que proveer un espacio de tranquilidad y calma, por lo que se realizó un encuadre explicativo, donde se expuso el rol de las investigadoras en el proceso.

#### -Veracidad

En referencia a este criterio, se hizo mención al ocultamiento de la verdad, donde la otra persona tiene legítimo derecho a estar consciente de ella, por lo tanto, infringir este criterio no es solo decir algo falso, sino por omitir información relevante (França- Tarragó, 2001). Respecto a lo señalado este criterio tuvo un rol fundamental en la investigación, ya que las investigadoras informaron de qué se trató la temática abordar y cómo fueron manejados los datos entregados por nuestras participantes, para que ellas estuvieran en conocimiento de los pasos que se llevaron a cabo. En relación a este criterio, se validó mediante la retroalimentación que se hizo de los resultados, en donde, las sujetas evaluaron la información entregada por ellas.

#### -Voluntariedad

Este criterio estuvo relacionado con el consentimiento informado, siendo de esta forma respetado en la realidad (investigación), teniendo como objetivo asegurar que las personas participaran cuando ésta sea compatible con sus propios valores e intereses y preferencias, respetando además su voluntad a participar, y con esto la autonomía de las personas, como señala González (2002). Para esto, en la investigación, se respetaron las decisiones que surgieron de las personas, informándoles previamente que cualquier decisión que tomaran al respecto no tuvo perjuicio alguno sobre ellas, respetando de esta manera su libre albedrío. Tal como se señaló, este criterio se validó mediante el consentimiento informado que se presentó al inicio del periodo de la investigación, en donde, se aclararon las dudas y se buscó llegar a un consenso que se validó mediante este documento (ver anexos 1 y 2).

#### -Valor social y científico

Según González (2002), este criterio ético hace referencia al valor que debe tener una investigación a nivel social, científico y clínico, aportando conocimientos sobre el tema a

tratar, produciendo mejoras en las condiciones de vida en la población, a pesar de que los resultados no sean visualizados de manera inmediata. Esta investigación tiene una temática muy poco abordada, siendo prácticamente profundizada en temas biológicos dejando de lado el aspecto psicológico (como lo es la identidad de género), por lo tanto, esta investigación aportó con nueva información, tanto a nivel social como psicológico. Este criterio se resguardó mediante la devolución de los resultados a las participantes y las posibles charlas a realizar con personas externas a la investigación (ver anexo 8).

#### -Respeto a las sujetas inscritas

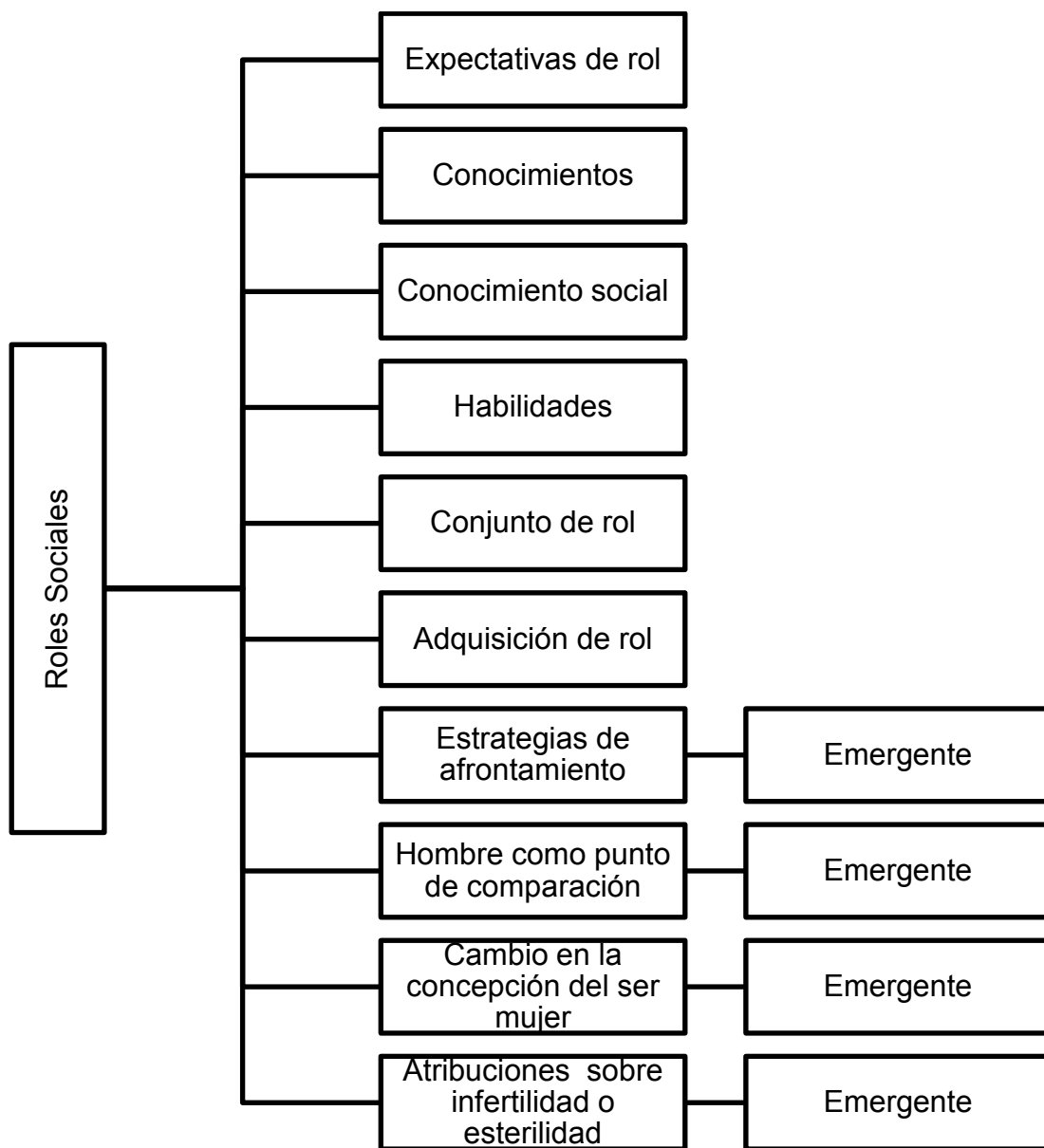
Incluye aspectos como admitir que la persona cambie de opinión, permitir que pueda retirarse sin consecuencias de ningún tipo, proteger a la persona en el uso de la información con reglas explícitas de confidencialidad y aceptar si la persona desea retirarse de la investigación (González, 2002). Lo anterior fue fundamental para la investigación, ya que permitió que las mujeres participantes, pudieran decidir libremente respecto a su participación en la investigación, además de tener un especial cuidado con la información que entregaron, resguardando su identidad (anonimato). Este criterio se resguardó mediante el consentimiento informado, siendo este un dispositivo transversal en toda la investigación, por otro lado, se utilizaron elicitadores neutros, en la aplicación de los instrumentos para evitar inducir respuestas intencionadas (ver anexo 1 y 2).

## V. Presentación de los resultados

V.1. En este apartado se darán a conocer los resultados obtenidos luego de la aplicación de los instrumentos en relación a cada objetivo específico de la investigación.

La primera categoría central de análisis de la presente investigación corresponde a **Roles Sociales**, lo que deriva del primer objetivo y de la cual surgen subcategorías de análisis. Estas se grafican de la siguiente forma:

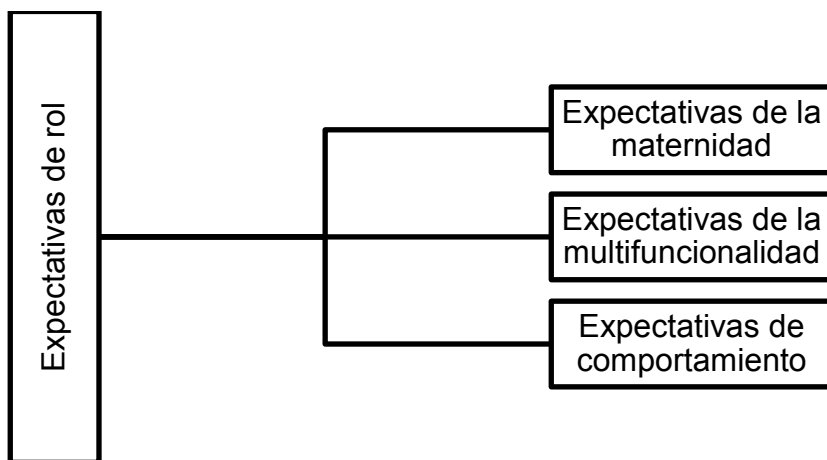
**Objetivo I:** Conocer los **roles sociales** que componen la identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad.



**Expectativas de rol**

Se refiere a aquellos comportamientos y actitudes, donde la construcción de su identidad está relacionada con lo que se espera socialmente de ellas como mujeres (De Grande, 2014), es así como una de las principales expectativas presentes es la maternidad, la que posee una relevancia donde cuidar los hijos/as puede desplazar otras actividades de su vida como mujer. Por otro lado, se presenta la multifuncionalidad como un rol asociado

directamente a las mujeres, quienes deben realizar diversas actividades de forma eficaz. Además, se presenta otra expectativa importante asociada al ser mujer, donde el comportamiento es clave, se espera que la mujer sea correcta, femenina, callada, entre otras.



### **-Expectativas de la maternidad**

Según los relatos de las participantes, la maternidad surge como una tarea primordial en lo que se espera socialmente de ellas por ser mujeres, asociado al cuidado y bienestar de los/as hijos/as, llegando incluso a posponer otras actividades de su vida, tanto su desarrollo profesional y laboral.

*“...a lo mejor sentirse realizada quizás como eeh...profesionalmente, emocionalmente y a lo mejor el tema de la... tener hijos para una mujer en lo general o en lo habitual es como lo esperado... como para resumir un poco lo que es ser mujer” P1.*

### **-Expectativas de multifuncionalidad**

Socialmente, se espera que la mujer cumpla diversos roles en los distintos ámbitos donde ella está presente, es decir, que rinda tanto en el área laboral, como en los quehaceres del hogar, entre otras actividades.

*“...yo creo que es la mujer la que está más pendiente de eso porque la mujer es igual como más multifacética puede estar pendiente de muchas cosas en muchas cosas a la vez” P1.*

*“no por el hecho de tú eres mujer y porque tú trabajes no tienes que rendir o si tienes hijos tienes que estar pendiente de que los hijos de que la casa que las cuentas” P1.*

*“la mujer...claro puede trabajar pero tiene que estar pendiente de los hijos y todo” P1.*

### **-Expectativas de comportamiento**

En las mujeres se espera un comportamiento lo más correcto posible, enfocado al ámbito privado, donde el ser recta, femenina, bien dama y señora es muy valorado socialmente y una norma a seguir.

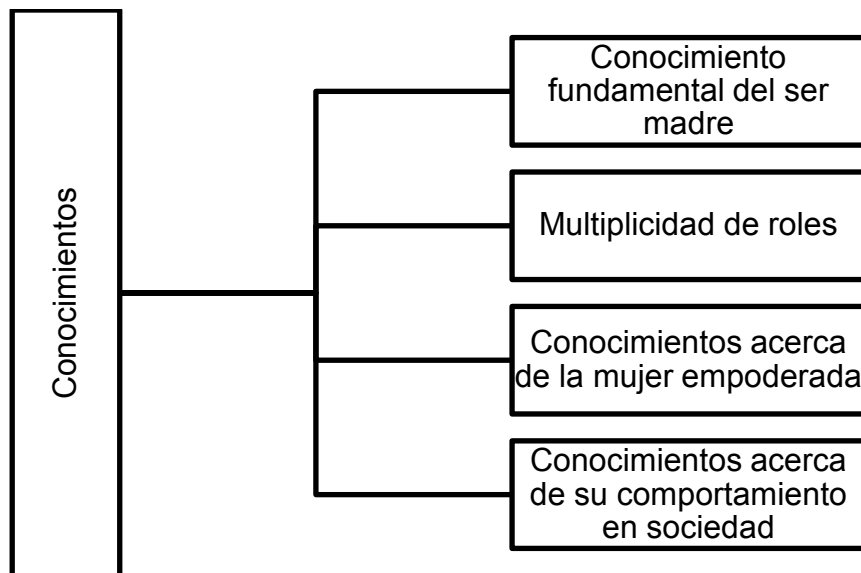
*“la mujer debe ser como lo más correcta posible como femenina a lo mejor no... exponerte a ciertas situaciones”. P1.*

*“...rectas eeh [ya... cómo en qué sentido rectas?] como que tú no puedes eeh, en cierta forma exigir tus derechos de mujer porque si exiges mucho o alegas te empatronan y te.. “ay esta tiene problema psicológicos” porque uno cuando alega mucho “ay estás enferma” entonces en la sociedad uno tiene que comportarse así como bien dama y señora para sus cosas en resumidas conclusiones así como que no decir ni hacer absolutamente nada y quedarte callada” P2.*

### **Conocimientos**

Las participantes se hacen conscientes de su realidad (Martínez y Ríos, 2006) por medio de la información que reciben sobre los comportamientos que la sociedad espera de ellas, asociados principalmente al rol materno, donde formar familia y tener hijos/as es un aspecto fundamental, y el cuidado de estos/as desemboca mayormente en la mujer que en el hombre, desplazando otras actividades de su vida. Además, se presenta una relación entre ser mujer y cumplir con las actividades tanto del ámbito privado como público, a pesar del cansancio que esto conlleva. Otra información sobresaliente en el rol de la mujer según la sociedad, es la independencia, liderazgo y capacidad de salir adelante pese a las dificultades que se presenten en su vida. Por otro lado, ellas mencionan que normativamente, las mujeres deben tener un comportamiento adecuado en la sociedad.





### **-Conocimiento fundamental del ser madre**

Se define como la información que poseen las participantes, sobre los comportamientos que la sociedad espera de ellas, los cuales están asociados al rol materno, donde formar familia y tener hijos/as es un aspecto fundamental, y el cuidado de estos/as desemboca mayormente en la mujer que en el hombre, desplazando otras actividades de su vida.

*“a lo mejor sentirse realizada quizás como eeh...profesionalmente, emocionalmente y a lo mejor el tema de la... tener hijos para una mujer en lo general o en lo habitual es como lo esperado” P1.*

*“la mujer se enferma más la mujer si tiene hijos los hijos se enferman puede faltar más al trabajo en cambio los hombres no...el hombre aunque los hijos estén enfermos eeh...tiene que ir a trabajar igual ...en cambio una mujer si no tiene el apoyo de familiar o una nana que te los cuide eeh... la mujer va tener que de alguna manera ausentarse eeh... tener permiso ...o simplemente a lo mejor dejar de trabajar” P1.*

### **-Multiplicidad de roles**

Explica la relación entre ser mujer y cumplir con ciertas actividades, esperándose este comportamiento de las mujeres; donde este cumplimiento de actividades, se enfoca tanto del ámbito privado como público, a pesar del cansancio que esto conllevar para ella.

*“...las mujeres por el hecho de tener ...de estar siempre pendientes de su familia las que ..las personas que tienen hijos de sus hijos a lo mejor igual eeh...no quieren tomar mejor cargos que demanden mucho tiempo o mucho mucho desgaste ... ya ...si lo vemos como en esa área de lo que es la cual yo veo diariamente ... porque a lo mejor si un hombre ya puede trabajar las 44 horas semanales ...la mujer si tiene hijos a lo mejor con 44 horas va a terminar muy cansada porque tiene que trabajar tiene que llegar a trabajar a la casa en cuanto a lo mejor propias tareas netamente del trabajo eeh...más si hay hijos si esos hijos están enfermos o si esos hijos estudian” P1.*

### **-Conocimientos acerca de la mujer empoderada**

Habla sobre la información relacionada con el rol de la mujer según la sociedad, donde se espera, que cuente con la independencia, liderazgo y capacidad de salir adelante pese a las dificultades que se presenten en su vida.

*“...salir adelante [salir adelante... ya] eeeh, la capacidad de no depender de terceros para realizar lo que... bueno en mi caso, para realizar todo lo que quería, de no depender nunca de nadie para, para hacer todo lo que yo quiero y que me gusta” P2.*

### **-Conocimientos acerca de su comportamiento en sociedad**

Se refiere a la información que se percibe en sociedad, sobre los comportamientos que esperan de las mujeres, donde las participantes mencionan que normativamente, las mujeres deben tener un comportamiento adecuado en la sociedad.

*“rectas eeh [ya... ¿cómo en qué sentido rectas?] Como que tú no puedes eeh, en cierta forma exigir tus derechos de mujer porque si exiges mucho o alegas te empatronan y te... “ay esta tiene problema psicológicos” porque uno cuando alega mucho “ay estás enferma” entonces en la sociedad uno tiene que comportarse así como bien dama y señora para sus cosas en resumidas conclusiones así como que no decir ni hacer absolutamente nada y*

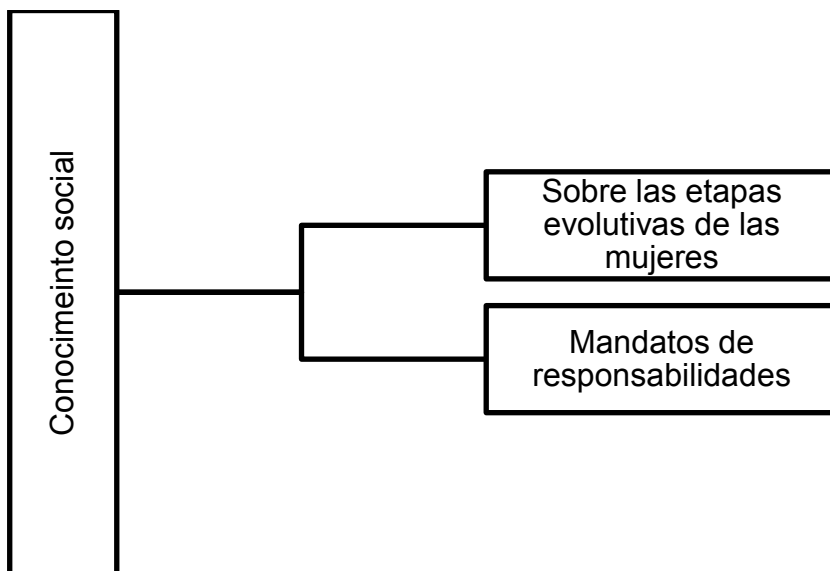
*quedarte callada” P2.*

*“tomándote un trago en la calle por decirte ...eso en una mujer siempre se va a ver feo ...y la sociedad como que lo va a ...a destacar de que eso no le debe hacer una mujer ....pero un hombre si ...no lo van a criticar tanto ... eeh a lo mejor ... no sé, que vean a una mujer ebria en la calle ...la sociedad la va a ...la va pisotear de alguna manera en comentarios en cambio al hombre no porque un tema social a la mujer eeh... se espera que en ella eeh.. su conducta sea lo más correcta posible ya eeh... en cuanto a... su forma de vestir, en cuanto su forma de hablar, en cuanto a su forma de interactuar con otros” P1.*

**Conocimiento social**

Las creencias que las participantes poseen desde su sentido común (Araya, 2002), sobre su rol en la sociedad, las cuales están enfocadas en el cumplimiento de etapas exigidas por quienes la rodean, presentándose por ejemplo, la etapa del pololeo, matrimonio y posteriormente la llegada de los/as hijos/as.

De igual manera, se espera que las mujeres, cumplan su rol asociado a los quehaceres del hogar, ya sea que trabaje o no, estando siempre pendiente de todo, y en un área más personal, se le exige que deben mantener durante su vida controles médicos asociados a su fertilidad.



### **-Sobre las etapas evolutivas de las mujeres**

Las creencias que las participantes poseen sobre su rol en la sociedad, las cuales están enfocadas en el cumplimiento de etapas exigidas por quienes la rodean, como por ejemplo, la etapa del pololeo, matrimonio y posteriormente la llegada de los/as hijos/as.

*“...las personas en general eeh... que esperan ya si la mujer no sé...pololean mucho dos años ya que cuando te vas a casar eeh... no sé si llevas muchos años de casados ya cuando van a tener hijos” P1.*

*“...cuando tú eres mujer y llegas a cierta edad, yo tengo 31 años ya te dicen ah tienes 31 años y todavía no tienes hijos ah todavía no estás casada ahh, ahh y que piensas hacer de tu vida pero es que tienes que apurarte porque se te va a pasar el tren se te van a pasar los años y puedes tener problemas eso lo que transmite los mensajes que te dejan los demás lo digo la gente cercana a uno porque por ej. mis papas a mí ya me piden nietos ya... o mis amigas cercanas te dicen cástate o yo tengo una pareja estoy pololeando convivo con mi pololo pero igual esta como eso o pero conviven y no van a formalizar así somos pocos menos que las mujeres lo único que queremos es casarnos y tener hijos eso como lo que transmite las personas cercanas y también las personas ajenas que también te hacen las mismas preguntas ah y qué edad tienes ah... y estas casada y les extraña que una persona no lo está, aún en estos tiempos pasa esto” P3 (Entrevista 2).*

### **-Mandato de responsabilidades**

Se refiere a las creencias que se espera que las mujeres, por ejemplo, que cumplan su rol asociado a los quehaceres del hogar, ya sea que trabaje o no, estando siempre pendiente de todo, y en un área más personal, se le exige que deben mantener durante su vida controles médicos asociados a su fertilidad.

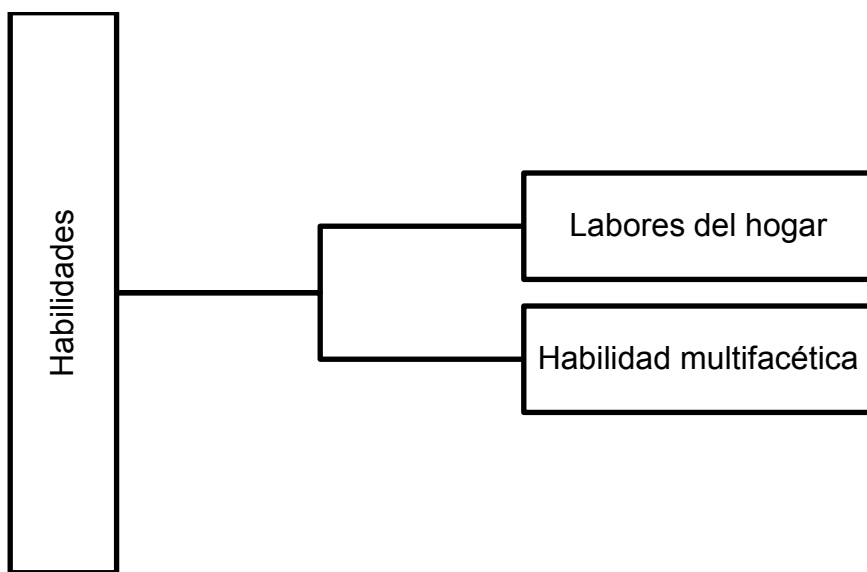
*“...por ser mujer eeeh, bueno antes, bueno me tocó hartas veces vivirlo así que cuando uno salía a algún lugar así a protestar o a exigir los derechos, lo primero que te gritaban era así “que estay haciendo aquí, ándate pa’ la casa, anda a hacer los quehaceres ...y... Esta es tarea de hombres, no tienes por qué estar metida acá, tu lugar es en el hogar”, eso como que siempre la, la.. Como le han metido, inculcado mucho a las mujer de que su trabajo era hacer*

*solamente los quehaceres del hogar y cuidar a los niños y pare de contar y ahora no porque en esto tiempos ya no se ve tanto eso de, de... que te griten en la calle “oye ándate pa’ la casa”, “anda a hacer las cosas” P2.*

*“en general podrían ser esos tipos de cosas ...que son como propias quizás del género femenino de que tienes que ir al doctor eeh... y tienes que tener los controles al día por un tema de ser mujer y los hombres no”. P1.*

### **Habilidades**

Se refiere al conocimiento en acción, donde las participantes saben realizar ciertas actividades por ser mujer (Corona y Fonseca, 2009), de esta forma, se encuentran en primer lugar, las labores relacionadas al hogar, al quehacer doméstico y todo lo que eso implica, además se vincula a un aprendizaje que se origina de la imitación a la madre. Nuevamente, surge la mujer con una característica multifacética, que le permite realizar diversas actividades.



### **-Labores del hogar**

Entre las actividades, que las participantes mencionan asociadas al hecho de ser mujer, se encuentran las labores relacionadas al hogar, al quehacer doméstico, y todo lo que eso implica; además se vincula a un aprendizaje que se origina de la imitación a la madre.

*“...tarea de dueña de casa [de chiquitita] de chica, eeh, preocuparme de mi hermano y ahí seguí estudiando sí, estudiaba, llegaba a la casa, era como una dueña de casa chica, porque estudiar, llegar a la casa y hacer todos los quehaceres del hogar” P2.*

*“...aprenden las cosas habituales de la casa, que desde pequeñas tienen que, empiezan a decir que las niñas juegan con juguetes eeh... las niñas tienden a imitar a las conductas de la mamá labores de casa” P1.*

### **-Habilidad multifacética**

Se entiende como un comportamiento presente en las mujeres, refiriéndose la característica de ser multifacética, a la cualidad de realizar diversas actividades de manera simultánea.

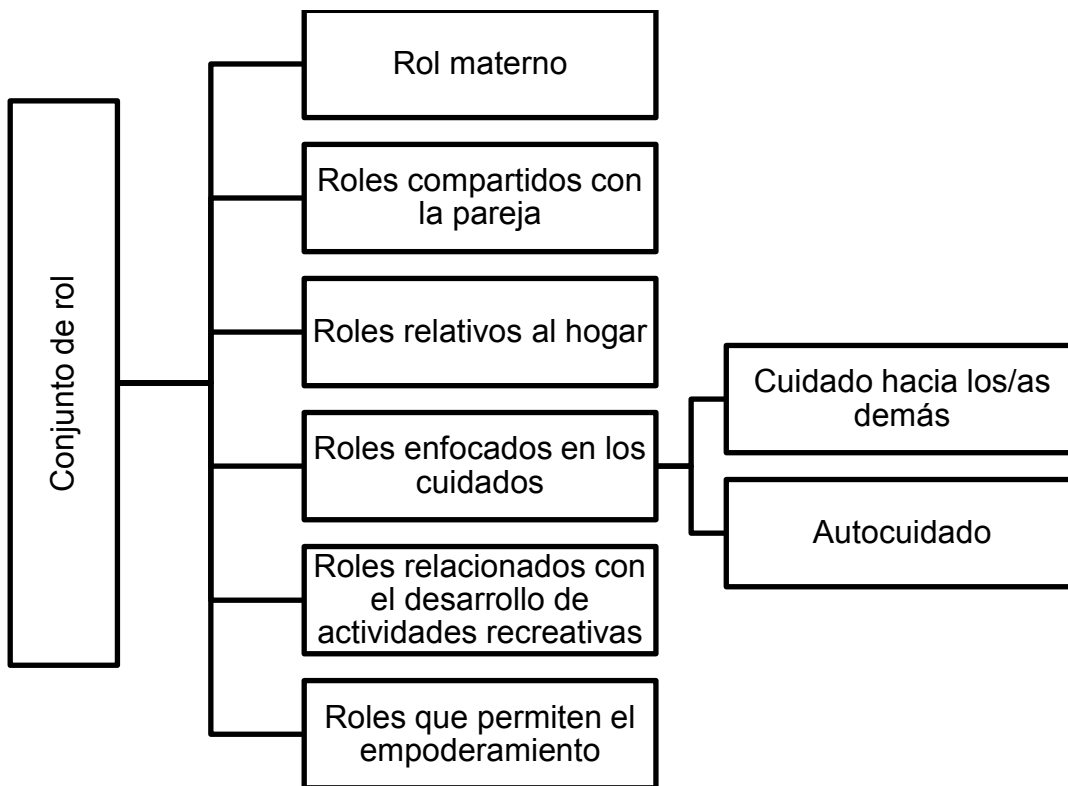
*“la mujer puede hacer en general de todo” P1.*

*“la mujer es igual como más multifacética puede estar pendiente de muchas cosas en muchas cosas a la vez creo yo pero en cuanto a creencias populares no sé si es como tan popular, es como lo más como lo más esperado es como lo más esperado solamente” P1.*

### **Conjunto de rol**

Se refiere a todos aquellos roles asociados a los comportamientos, actitudes y actividades que la persona ha tenido hasta la actualidad (De Grande, 2014). De esta forma, se presentan diversos roles que llevan a cabo las participantes, o que deberían llevar a cabo, comenzando con la maternidad como una función imperante en la mujer, enfocado en el cuidado de los/as hijos/as. Por otro lado, se presentan roles compartidos con la pareja como un posible nivelador de las funciones realizadas por la mujer dentro de su rol de dueña de casa relacionado a los quehaceres del hogar. En otra instancia, surge el rol del cuidado asociado a la mujer, donde es ella quien cuida de los demás como también quien debe preocuparse de sí misma. Además se presenta un rol relacionado a actividades que las participantes realizan para distraerse, de índole recreativa. Es importante mencionar el rol asociado al

empoderamiento femenino, donde se busca terminar con la opresión ejercida desde el género masculino.



### **-Rol Materno**

Es uno de los aspectos que la sociedad espera que la mujer cumpla, en el cual el entorno de la mujer, exige el cumplimiento de este mandato social, donde es importante la constitución de una familia, pero enfocada a los cuidados de los/as hijos/as, la cual debe ser implementada exclusivamente por la mujer. Además, siendo estos aspectos posibles causas para la postergación del área profesional en la mujer, y a la vez, es vista como causa de inasistencia al trabajo. De igual manera, la maternidad es vista como una tarea desgastante,

especialmente si la mujer trabaja, puesto que socialmente se espera que la mujer rinda en ambas áreas, implicando para ésta un gasto de energía.

*“...como le han metido, inculcado mucho a las mujer de que su trabajo era hacer solamente los quehaceres del hogar y cuidar a los niños...” P2.*

*“...por un tema social de costumbre siempre la mujer va a estar va a hacer la que se va a despertar en la noche si el hijo está enfermo eeh... no sé po ...se va a despertar a taparlo si esta destapado ...si duerme mal tendrá que llevar al doctor entonces como por ese lado yo lo veo más desgastante como en el caso de la mujer y no así del hombre y quizás por eso mismo las mujeres de repente no no toman como como ciertos desafíos como muy grandes en cuanto a su a su crecimiento profesional...” P1.*

### **-Roles compartidos con la pareja**

Este concepto, hace mención a la participación de la pareja en las tareas diarias, en función de disminuir el trabajo que debe realizar la mujer, tanto en el ámbito público como privado, acortando así, las diferencias de género establecidas por el contexto social. Lo que conlleva a un mejor soporte para la mujer en el desarrollo de su diario vivir, ya que disminuye la preocupación de los quehaceres del hogar, y le permite enfocarse en su desempeño laboral y personal.

*“...mmh...yo creo que en general eeh no hay como una tarea fija como decir a ya haces esto porque eres mujer porque en el caso mío eeh... la relación en el hogar como ambos trabajamos los roles son compartidos po... entonces no está esa... no está esa... eeh... esa tendencia a que ya la mujer hace tales cosas porque la mujer sale hace trabajar a fuera ... quizás se ve cuando el hombre trabaja solamente la mujer está en la casa...” P1.*

*“entonces en cuanto a labores generales de nuestro hogar son compartidos las tareas ya... no no no hay como gran diferencia ...entonces yo al menos no no las siento que como mujer tengo que hacer estas cosas y estas otras no ... entiende ud.” P1.*



### **-Roles relativos al hogar**

Son todas las actividades asociadas a los labores de un hogar, las cuales son desplegadas por la mujer; ya sean tareas de limpieza o tareas de alimentación, las cuales van dirigidas a algún/a familiar.

*“...el aseo, almuerzo [el almuerzo también?] si, hacía todos los quehaceres del hogar [y en cuidar a tu hermano ahí qué hacías, qué tenía que hacer?] eeem, darle la comida...” P2.*

### **-Roles enfocados a los cuidados**

#### **Cuidados hacia los demás**

Se refiere a actividades relacionadas con la entrega de cuidados a algún/a familiar, donde dichas actividades han sido responsabilidades asumidas desde temprana edad, las cuales a la vez, se debe compatibilizar con otras actividades.

*“tarea de dueña de casa [de chiquitita] de chica, eeeh, preocuparme de mi hermano y ahí seguí estudiando si, estudiaba, llegaba a la casa, era como una dueña de casa chica, porque estudiar, llegar a la casa y hacer todos los quehaceres del hogar” P2.*

#### **Autocuidado**

Relacionado meramente con actividades consideradas como rutinarias, concernientes al cuidado médico, el cual está enfocado exclusivamente en la salud de la mujer.

*“mantener los controles al día no sé ir al doctor esas cosas que son como de rutina de mujer por salud” P1.*

### **-Roles relacionados con el desarrollo de actividades recreativas**

Aquí se consideran actividades de índole recreativa; y también otras vinculadas con el desarrollo tanto académico como profesional de la mujer, percibidas como posibilidades para hombre y mujer.

*“...porque si bien cuando tú eres pequeña no te acuerdas mucho de lo que hacías pero ee... con los años igual estudiái estudie por ejemplo igual trabaje entonces ee... he tenido las mismas posibilidades que quizás hubiese tenido si hubiese sido hombre y... en general he hecho de todo estudie trabaje ee... salí cuando tenía que salir cuando era ...no sé*

*cuándo era la edad de adolescencia de 20 ...20 y tantos años entonces... siento que he tenido las mismas... las mismas oportunidades que que un hombre...” P1.*

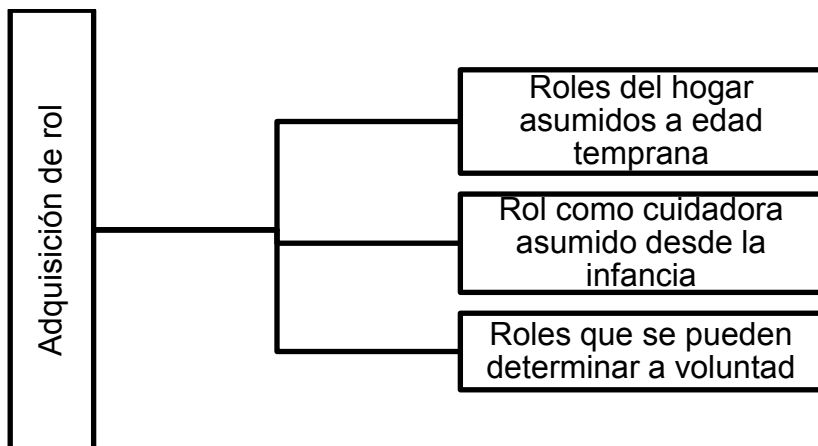
### **-Roles que permiten el empoderamiento**

Se refiere a comportamientos y actitudes, relacionadas con el empoderamiento, y a partir de éste desnaturalizar comportamientos que violen los derechos de la mujer, como por ejemplo, el sometimiento por parte de una figura masculina.

*“...hartas veces que gritaban “oye ándate pa’ la casa, anda a hacer las cosas que andai aquí eeeh... exigiendo, peleando por los derechos... que a la final no vai a sacar nada... que no logran absolutamente nada”, pero una lo logra porque uno saliendo afuera está logrando el derecho po, el derecho de no estar encerrada, de que.. el derecho de que alguien no te esté manipulando a-a-a no salir y a estar ahí, en tu hogar y “quédate ahí hace los quehaceres”.. entonces para mí era bueno que, bueno yo siempre fui como aparte de todo lo que me ha pasado, siempre nunca dejé que.. que me manipularan y tuvieran autoridad sobre mí, al contrario, yo instaba a otras mujeres de cierta forma hicieran lo mismo porque no tiene por qué un hombre privarte de, de actividades y cosas que en cierta forma a las mujeres les gustaban y por miedo y temor no lo hacían, entonces yo dije nunca me privaron en mi hogar y por qué va a venir un hombre a hacerlo, aunque igual yo le tenía, siempre le tuve miedo pero nunca se lo demostré, siempre hice lo que quise hacer...” P2.*

### **Adquisición de rol**

Hace referencia a los procesos donde las mujeres ha ido adquiriendo los conocimientos sobre ser mujer (De Grande, 2014), estos se presentan desde la infancia, asumiendo los quehaceres del hogar y/o el cuidado del sistema familiar a través la protección de los/as hermanos/as menores y de los padres. Por otro lado se presenta el proceso en el que la mujer desde la infancia ha recibido información sobre cómo debe ser, termina decidiendo qué roles ella llevará a cabo en su vida.



### **-Roles del hogar asumidos a edad temprana**

Hace referencia, a los procesos que han adquirido las mujeres desde su infancia, asumiendo los quehaceres del hogar mecanizando así su diario vivir; experimentándolo a demás, como algo imperioso, en otras decir, como algo imposible de no realizar.

*“me levanto muy temprano duermo la nada misma, me quedo dormida a las 2 a las 3 de la mañana por mí mismo problema, despierto a qué hora a las 7.30, 8 me levanto y a las 10 cuando se levanta mi mamá, mi hermana, tengo todo hecho hasta el almuerzo y es como que un mecanismo que tengo yo en mi cabeza que tengo que levantarme y hacer y dejar todo el aseo hecho y el almuerzo” P2.*

*“la tarea que me dieron de chica y quede con ese switch, porque no puedo, no puedo no hacer, aunque yo diga no, no puedo no puedo no dejar de hacer nada, me levanto y tengo que como una máquina y todo lo hago por horario, a cierta hora tengo que tener esto, a cierta hora tengo que tener esto otro [es algo que tú planeas en tu mente] si, es un mecanismo que, que lo tengo aquí en mi cabeza, como un reloj, yo sé que no es bueno, pero ya llevo tanto años así, pero al final igual a mí ya no me afecta ni me complica en nada [Rosa y...] y eso todo por ser mujer [ya, si.. y hay alguna otra tarea que haces tú piensas que haces por ser mujer también, porque ya hemos visto que hay hartas que te han tocado hacer y desde chiquitita, hay alguna otra por ahí] ahora llevar a mi papá a los... al médico” P2.*

### **-Rol como cuidadora asumido desde la infancia**

Otro aspecto a señalar, es el cuidado del sistema familiar, originado al inicio por la preocupación de los hermanos menores, y trascendiendo al cuidado de sus padres cuando estos llegan a la vejez.

*“tarea de dueña de casa [de chiquitita] de chica, eeh, preocuparme de mi hermano y ahí seguí estudiando si, estudiaba, llegaba a la casa, era como una dueña de casa chica, porque estudiar, llegar a la casa y hacer todos los quehaceres del hogar” P2.*

*“Llevar a mi papá a los... al médico” P2.*

### **- Roles que se pueden determinar a voluntad**

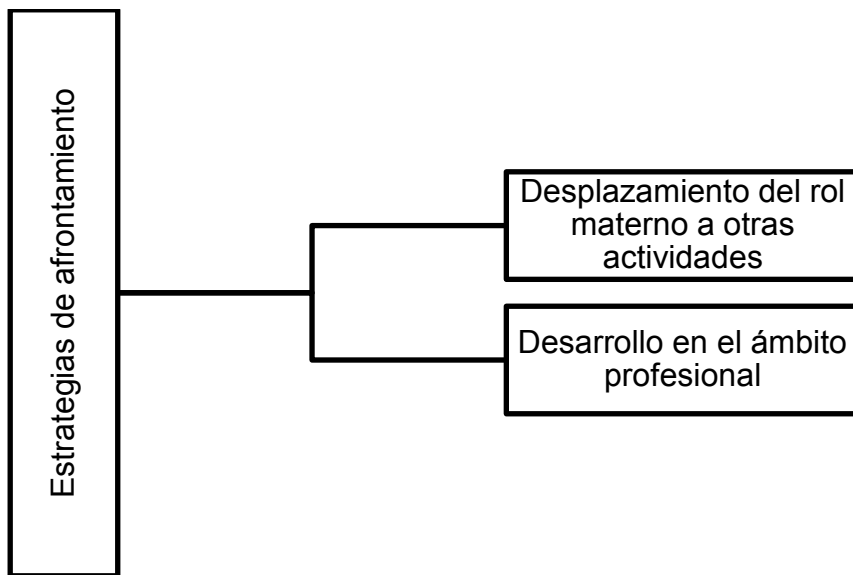
Si bien se asigna un rol con determinadas características asignadas según el género, con el transcurso del tiempo estas características, y en general, el rol, puede ir cambiando y surge la posibilidad de decidir:

*“...bueno desde pequeñas cierto por un, por un tema social que las mujeres aprenden las cosas habituales de la casa, que desde pequeñas tienen que, empiezan a decir que las niñas juegan con juguetes eeh... las niñas tienden a imitar a las conductas de la mamá labores de casa a medida que vas creciendo te vas dando cuenta que no necesariamente tienes que hacer ese tipo de cosas” P1.*

### **Categorías emergentes:**

#### **Estrategias de Afrontamiento**

En los relatos de las participantes, surge una diferenciación donde cada una de ellas, busca la forma que más les acomoda para sobrellevar en el día a día su esterilidad o infertilidad. Es así como una de ellas, es una persona muy activa, que realiza un sinnúmero de actividades de todo tipo, manteniéndose constantemente ocupada, mientras que la otra participante, está enfocada en desarrollar su vida profesional.



**-Desplazamiento del rol materno a otras actividades.**

El rol materno se desplaza a otros objetivos tales como la crianza de los sobrinos, mascotas, entre otras alternativas que suplen la necesidad de ser madre.

*“Haber yo ya te dije primero uno el concepto de ser mamá no... porque hay personas que no pueden ser mamás y no pueden serlo lo quieren y no pueden entonces yo encuentro que eso, ese mensaje de que por ser mujer tienes que ser mamá hay personas que son mamás de sus animalitos de sus o de sus quieren muchos a sus sobrinos y a su familia ya, eso de ser mamá es un concepto que lo sacaría” P3 (Entrevista 2).*

*“hartas cosas, hartas actividades, practico yoga, bueno por lo mismo eeh bueno me metí a yoga porque igual me costó y me ha costado asumir no ser mamá, porque a veces encuentro como injusta la vida que veo a cabras volás y cuestiones que tienen hijos porque a mí todavía me tiene como afecta’, todavía no lo puedo asumir, por eso al final me metí a yoga para no caer en ese, en esa depresión eeh ya, practico yoga, eeh... practico, hago mandalas, eeh, hago teatro, baile, eeh... entonces esa es la forma como... de... salir y olvidarme de mi vivencia, igual estuve harto tiempo así, trabaje... me encantan mucho los niños, trabajé muchos años en un jardín infantil, pero una vocación así innata, y eso, me*

*gusta así ayudar a sacar a niños a pasear, deee meterme en ongs, estuve harto tiempo participando sin lucro, y que llevaban a niños de escasos recursos a lugares que, a sacarlos po que no estén metidos en ese entorno, que viven constantemente y que no conocen más allá” P2..*

*“...ahora me inscribieron en un grupo mapuche, en una organización mapuche, eeh, por lo mismo, porque... para... salir adelante y yo creo que todo eso por mí misma, porque... para... yo creo que busco como un escape para olvidar todo lo que he vivido y he pasado y como una salida de escape más que nada y yo sé que no está bien eso porque en algún momento tengo que plantarme y poner los pies en la tierra y aceptar y asimilar que no puedo y no voy a tener” P2..*

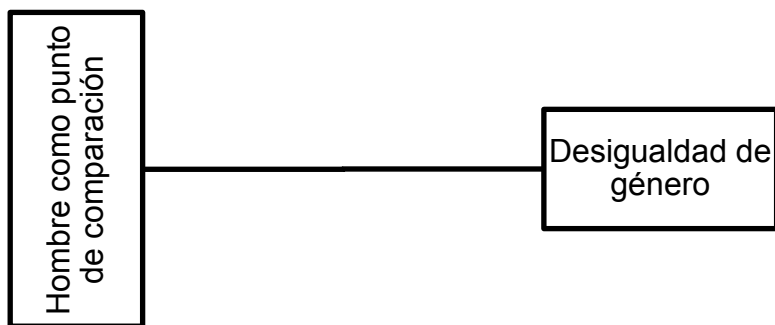
### **-Desarrollo en el ámbito profesional**

Respecto al desarrollo de la vida laboral las participantes señalan que se ve coartado, ya que, al tener hijos deben compatibilizar el ser madre y el trabajo, cuestión que lleva muchas veces al abandono de la vida laboral para continuar con sus quehaceres hogareños

*“...hay muchas mujeres que por un por un tema de hijos eeh... no se pueden desarrollar profesionalmente ....porque o no tienen quien las apoyen en ese sentido ...o se les hace demasiado difícil no más... eeh... si hay un hijo o si hay dos hijos los hijos en edad escolar entonces muchas mujeres eeh... profesionalmente trabajan después con los hijos a lo mejor dejan de trabajar por un tiempo después vuelve a reincorporarse o hay otras que no siguen trabajando... en cambio el hombre el hombre siempre va a trabajar el hombre siempre va a trabajar eso en eso es como en lo que yo podría decir que más se ve” P1.*

### **Hombre como punto de comparación**

Las participantes, suelen realizar una comparación de ellas con los hombres, donde si bien, por un lado, se busca la igualdad de género, aún existen diferencias sociales, que actualmente no se derriban, y que continúan perpetuando el rol de la mujer hacia el ámbito privado.



### **-Desigualdad de género**

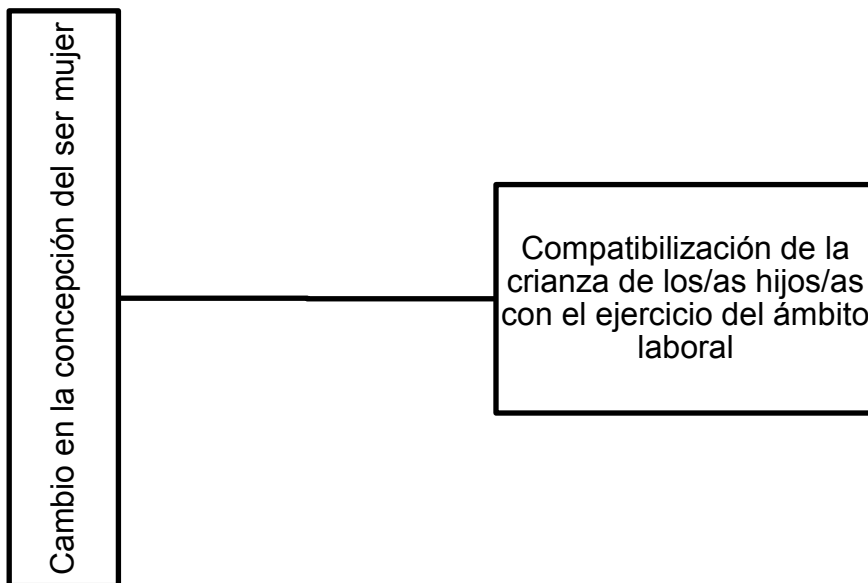
Hace referencia a la diferencia existente entre la mujer y el hombre tanto en el contexto individual como en el contexto social, que a pesar del transcurso de las generaciones se mantienen en el tiempo.

*“...es como lo más notorio que hay de desigualdades lo cargos ponte tú los cargos también ...a lo mejor los cargos como los de más responsabilidades siempre se los dan a los hombres puede ser también porque no se eeh ...empleador ya la mujer la mujer se enferma más la mujer si tiene hijos los hijos se enferman puede faltar más al trabajo en cambio los hombres no...el hombre aunque los hijos estén enfermos eeh...tiene que ir a trabajar igual ...en cambio una mujer si no tiene el apoyo de familiar o una nana que te los cuide eeh... la mujer va tener que de alguna manera ausentarse eeh... tener permiso ...o simplemente a lo mejor dejar de trabajar ...en eso como ejemplos como más concretos” P1.*

*“quizás por ser mujer eeh... tiene más quehaceres que el hombre ya... porque el hombre igual aunque tenga su hijos y todo eeh... por un tema social de costumbre siempre la mujer va a estar va a hacer la que se va a despertar en la noche si el hijo está enfermo eeh... no sé po ...se va a despertar a taparlo si esta destapado ...si duerme mal tendrá que llevar al doctor entonces como por ese lado yo lo veo más desgastante como en el caso de la mujer y no así del hombre y quizás por eso mismo las mujeres de repente no toman como ciertos desafíos como muy grandes en cuanto a su crecimiento profesional las que son profesionales y las que no lo son eeh... no son se arriesgan tampoco a tenerlo” P1.*

### Cambio en la concepción del ser mujer

El papel de la mujer ha tenido un cambio trascendental en el paso del tiempo, lo que se traduce en un cambio de perspectiva sobre las actividades que ejercían las mujeres, la noción de las participantes es que antiguamente la mujer debía sólo preocuparse de los quehaceres de la casa, y la crianza de los/as hijos/as, además de tener comportamientos adecuados, tanto en el ámbito público como privado, dejando de lado así su realización personal.



#### **-Compatibilización de la crianza de los/as hijos/as con el ejercicio del ámbito laboral.**

Actualmente, las actividades diarias se dividen, en desarrollo personal y laboral, en conjunto a la crianza de los/as hijos/as, o en otras tareas, donde se prioriza la independencia, la capacidad de liderazgo y la posibilidad de participar de manera igualitaria en la sociedad.

*“...claro en cierta forma antiguamente que la mujer no hiciera nada que se quedara ahí, en cambio ahora la mujer ya está saliendo sola adelante, estudiando eeh, saca adelante sola a sus hijos porque antes dependía mucho ...del hombre y eso igual es un poco complejo que la mujer se empadrona y tenga el poder y el mando de... en cierta forma de algunas cosas, pero igual encuentro bueno si que... hagamos eso po, de salir adelante, de empadronarnos de algunas actividades y llevar un poco el poder po, el mando” P2.*

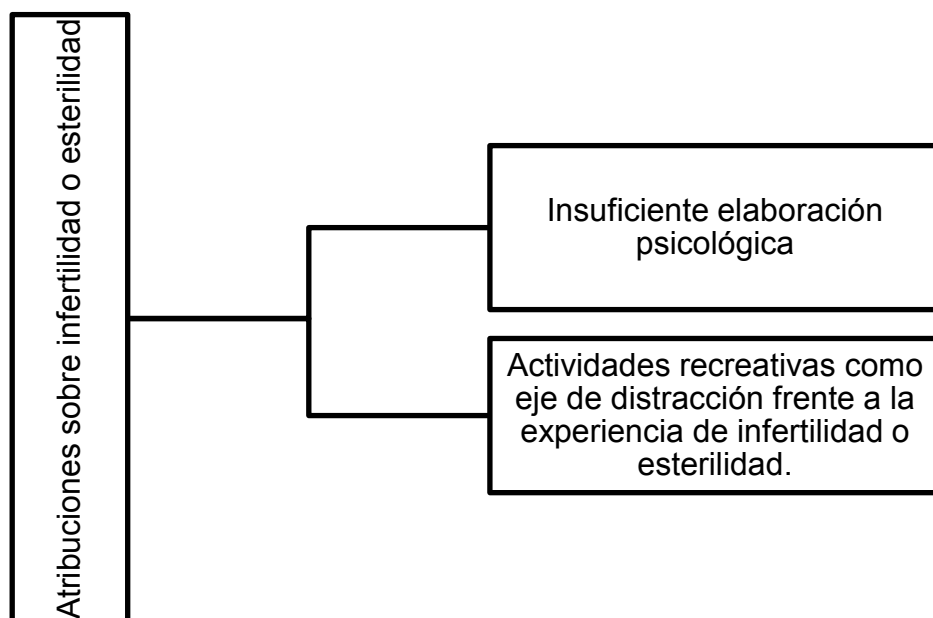
*“...y hoy en día eeh...con con todos los avances que se ven en la sociedad eeh... la mujer*



*puede hacer en general de todo” P1.*

### **Atribuciones sobre infertilidad o esterilidad**

Por un lado, la infertilidad es vivida como algo que aún no ha sido elaborada psicológicamente, y que se mantiene en la intimidad de la persona. Además, es experimentada como algo injusto, en comparación de las mujeres que asumen la maternidad, en un contexto visto como no adecuado. Asimismo, las actividades recreativas, son percibidas como método de distracción de la experiencia de infertilidad; donde están incluidas, actividades que socialmente se vinculan con el rol que no pueden realizar, ya que, se relaciona indirectamente con las características esperadas para ese rol, por ejemplo, la entrega de cuidados a niños y niñas.



#### **-Insuficiente elaboración psicológica**

Por un lado, la infertilidad es vivida como algo que aún no ha sido elaborado psicológicamente y que se mantiene en la intimidad de la persona. Además, es experimentada como algo injusto, en comparación a las mujeres que asumen la maternidad en un contexto visto como no adecuado.

*“...no hablo el tema tampoco nunca, si me preguntan... no porque no quiero pero yo no entro en detalles por qué no puedo, yo siempre digo que nunca quise y no quiero y aparte con la persona que estaba eem nada con él...” P2.*

*“ ... en cuanto digamos a la vida de pareja, igual te desgasta emocionalmente, porque de repente no sé escuchas noticias, o ves el diario vivir familias que tiene y tienen hijos eeh el caso de uno mismo por el tema del trabajo que la persona en general no cuidan a sus hijos como debiera ser entonces tú te entras a cuestionar un poco porque a los demás si y a otras personas que lo esperan no po cachai, y eso es como lo emocional que al principio te va como marcando un poco la pauta, pero después tú lo vas tomando también un poco más maduro, con más madurez con más tranquilidad, no con tanta ansiedad por decirlo de alguna manera, pero cuando uno empieza, empieza como muy ansiosa” P1 (Entrevista 3)*

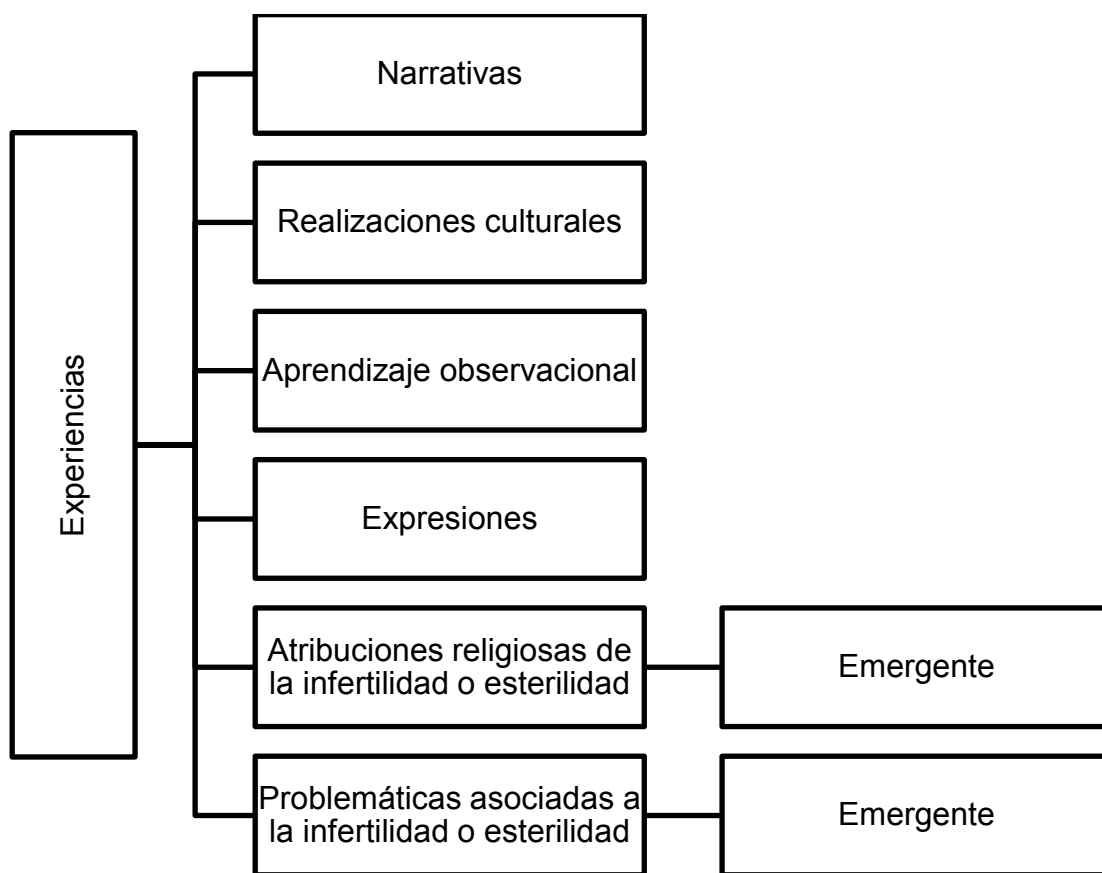
### **-Actividades recreativas como eje de distracción frente a la experiencia de infertilidad o esterilidad.**

Asimismo, las actividades recreativas, son percibidas como método de distracción de la experiencia de infertilidad; donde están incluidas, actividades que socialmente se vinculan con el rol que no pueden realizar, ya que se relaciona indirectamente con las características esperadas para ese rol, por ejemplo, la entrega de cuidados a niños y niñas.

*“...bueno yo soy bien, ando metida en hartas cosas, hartas actividades, practico yoga, bueno por lo mismo eeh bueno me metí a yoga porque igual me costó y me ha costado asumir no ser mamá, porque a veces encuentro como injusta la vida que veo a cabras volás y cuestiones que tienen hijos porque a mí todavía me tiene como afecta’, todavía no lo puedo asumir, por eso al final me metí a yoga para no caer en ese, en esa depresión eeh... entonces esa es la forma como de... salir y olvidarme de mi vivencia, igual estuve harto tiempo así, trabaje... me encantan mucho los niños, trabajé muchos años en un jardín infantil, pero una vocación así innata, y eso, me gusta así ayudar a sacar a niños a pasear, de... meterme en ongs, estuve harto tiempo participando sin lucro, y que llevaban a niños de escasos recursos a lugares que... a sacarlos po que no estén metidos en ese entorno...” P2.*

**V. 2.** La segunda categoría central de análisis son las **Experiencias**, las que forman parte del objetivo, lo que deriva del segundo objetivo específico y de la cual surgen subcategorías de análisis, estas se graficarán a continuación.

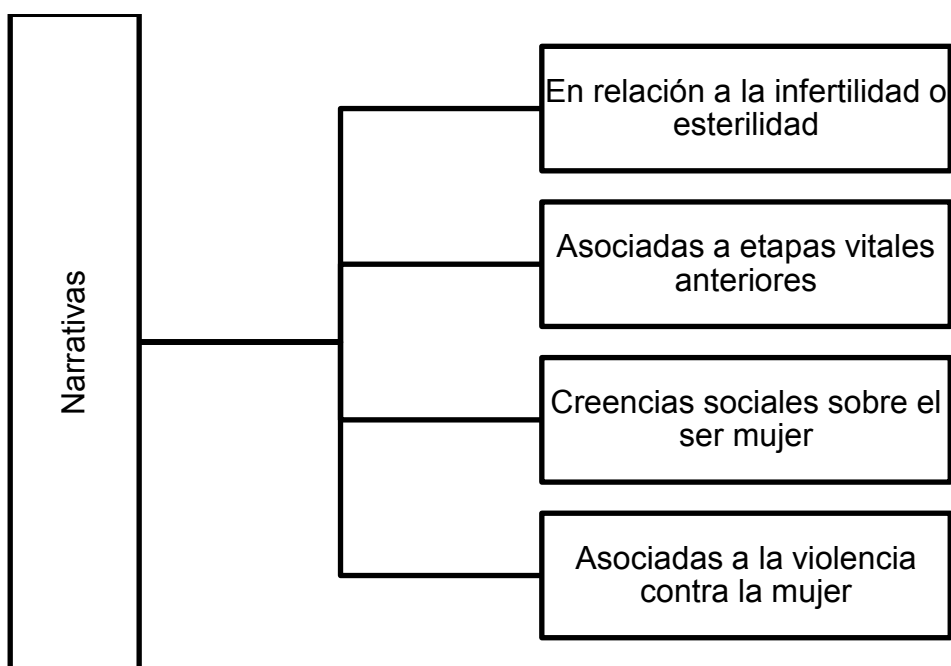
**Objetivo 2:** Comprender las **experiencias** que están presentes en la construcción de la identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad.



**Narrativas**

Son aquellas historias que relatan las participantes basadas en sus propias vivencias en relación al ser mujer, donde según Mahoney (s. f., en Luna, 2016) al narrar se van construyendo significados de la experiencia. Es así como en primer lugar se presentan narraciones asociadas a la experiencia de infertilidad o esterilidad dando a conocer la vivencia subjetiva del hecho. Además, se presentan recuerdos respecto a situaciones que les

ha tocado vivir por ser mujeres, como el acoso callejero o una sobreprotección masculina hacia la mujer. Por otro lado, se presentan narraciones en las cuales se entrega lo que las participantes han podido observar o darse cuenta respecto a la visión que la sociedad tiene del género femenino. Es importante mencionar, que a través de los relatos e historias de las participantes, surge el tema de la violencia contra la mujer como algo recurrente en la sociedad, donde se intenta dar explicación al suceso en el cual es principalmente la mujer quien pasa por estos hechos y se da a conocer con propiedad a través del relato vivencial de una participante.



**-En relación a la infertilidad o esterilidad**

Corresponde al relato de las participantes respecto a su infertilidad o esterilidad, con todo lo que asocian a esta, permitiendo dar a conocer su vivencia de una forma profunda, con una visión no sólo de sí misma respecto a sus emociones, pensamientos, temores, etc., sino que también de lo que ocurre con quienes la rodean en su cotidianidad, dando a conocer el peso que las participantes llevan en su vida ante las constantes peticiones de su entorno sobre ser madres. Es necesario mencionar que dos de las entrevistadas dan a conocer de

forma más profunda y detallada el proceso que han vivido respecto a su infertilidad o esterilidad, mientras la segunda participante, menciona que es un tema complicado de conversar para ella. Sin embargo, en un breve relato da a conocer lo que piensa respecto a su situación.

*“...fuimos postergando el tema familiar y cuando se tomó la determinación a lo mejor de decir ya veamos... paso que nos empezamos a dar cuenta de que no pasaba nada y con el paso del tiempo y todo y uno empieza a preguntarse porque, a lo mejor pasa algo más, hasta que recurres a no sé po ver doctor ya, te hacen exámenes y no pasa nada y ahí te van explicando que ya probemos esto probemos esto otro y no funciona ... te va desgastando tanto económicamente como emocionalmente porque es muy mecánico tú tienes que ir al doctor este día este otro día y no puedes faltar entiendes, y en el caso del trabajo cómo lo haces... entonces eso es difícil y hay que tomar la determinación de a lo mejor, durante este tiempo no trabajar sin goce de sueldo, y uno si bien trabaja para vivir y tener una calidad de vida mejor, entonces igual es un tema... y las ocasiones cuando estuvimos en tratamientos, ir por ejemplo al doctor, “ya tienes que ir tal y tal día” no puedes faltar para hacerte los seguimientos foliculares, y todo, y entonces no puedes po, no puedes hacerlo...y eso te va cansando te va degastando porque es tan mecánico también, y de repente con la pareja igual a lo mejor no nos pasó que no hayamos tenido alguna dificultad ni nada, pero igual es como muy impuesto, cuando te dicen “ya está en su periodo de ovulación, tiene que practicar” por decirlo de alguna manera de que tiene que tener relaciones con su pareja, pero qué espera uno que las cosas se den cotidiano o sea no “ya ya tenemos que tener vida de pareja”, entonces igual es como fome po, no es como lo esperado, bueno si bien son los costos digamos de alguna manera que uno tiene que asumir, pero eeh igual de alguna manera te eeh casan te incomodan...” P1.*

*“...mi situación al no poder tener hijos, ese tema para mi es tan difícil de conversar y de no aceptar mi problema, jamás podré asumir, no pierdo la fe eso sí” P2.*

*“...cuando me opere igual me saque mi ovario cachai igual obviamente que ser mujer pase de algo negativo podríamos decirlo así porque igual yo me sentí bucha soy mujer y a lo mejor*

*no voy a tener hijos, entonces para mi igual fue fuerte como te contaba la otra vez y porque tú tienes eso como ser mujer ah tú tienes que tener hijos ya mi familia todavía me lo piden, mi abuelita cada vez que me ve me dice y cuando... el hijo y no sabe que a mí en el fondo que a mi va costar o no voy a tener entonces igual es algo fuerte eh porque tú lo tienes ahí ah eres mujer entonces como a los 31 años no tienes un hijo, ósea tienes que apurarte sino no se po nunca sabrás lo que es ser mama, ser mujer lo que decían mis amigas” P3.*

### **-Asociadas a etapas vitales anteriores**

Las participantes relatan experiencias que han tenido sobre ser mujer a una edad más temprana, donde se da a conocer el acoso callejero durante la adolescencia y por otro lado, la búsqueda de protección por parte de los hombres hacia una mujer joven que trabaja en medio del género masculino.

*“...cuando tú eres como más cabra más adolescente, que vayas caminando, que te molesten, que te digan piropos, qué sé yo, después uno ya más adulta no es tanto, porque cuando son más cabros hacen esas cosas, pero cuando uno es más adulto ya no, [y me podría contar un poquito más de esa experiencia] no sé po cuando estudiabas vas caminando con un par de amigas y si ves a grupo de niños que te moleste o que te busquen conversación, o si vas a un no sé po un local a tomar algo ves un grupo, generalmente un grupo de hombre se va acercar... más que nada eso es en la adolescencia, en la pre adultez digamos, esas son como anécdotas...y hoy en día no tanto, porque en realidad no soy muy buena para salir... esas cosas como más anecdóticas” P1.*

*“...me ha beneficiado ser mujer cuando trabajaba en los buses Expa trabajaba con puros hombres y era la única mujer entonces como que me protegían quizás por el mismo hecho der mujer y era más chica” P3.*

### **-Creencias sociales sobre el ser mujer**

Se da a conocer desde la experiencia de las participantes la visión que la sociedad entrega del género femenino, donde se presentan ciertas facilidades laborales, respecto al acceso a trabajos asociados a lo femenino, como también, estereotipos de género donde por ser mujer

se conduce mal un auto o te tienes que vestir y comportar de cierta forma. Por otro lado, surgen relatos de desigualdad de género relacionados a la diferencia de sueldo entre hombres y mujeres y los obstáculos de ser contratadas en un trabajo por la posibilidad de quedar embarazadas.

*“en cuanto a trabajo... eeh... por ser mujer a lo mejor se te abren más puertas, en ciertos trabajos, en trabajo que hace uno porque el hecho de ser profesora, y no sé por alguna experiencia cotidiana por ser mujer de repente no sé por vas manejando y no te respetan tanto porque eres mujer, los hombres son como más acelerados más confiados, como cosas digamos eeh... vividas en el día a día... eeh en cuanto no sé por si tú compras algo eeh no sé por que vayas cambiando en cuanto a las tendencias eso en general es lo que uno va viendo y te va marcando porque por el hecho de ser mujer te tienes que vestir así o te tienes que comportar así” P1.*

*“... pero si en los sueldos a veces se nota he escuchado de compañeras, colegas que los sueldos no son iguales entre hombres y mujeres, también para contratarla a veces por ser mujer es que esta va quedar embarazada que esta después va a tener vacaciones” P3*

#### **-Asociada a la Violencia contra la mujer**

Se manifiesta el conocimiento que tienen las participantes sobre la violencia ejercida hacia su propio género, narrando ideas o pensamientos desde una visión exterior del hecho, hipotetizando los factores y razones para que se produzca de forma tan constante este tipo de violencia. Luego se presenta un relato de la violencia vivenciada por una de las participantes, donde se puede llegar a comprender de una forma más cercana el ciclo de la violencia y el empoderamiento necesario para salir de ésta.

*“... los medios en general igual exponen a la mujer el hecho de que se exponga más piel más sexualmente a la mujer, ante una situación de pareja, y si tu pareja es muy celoso o de repente saca lo violento que nunca demostró igual es complejo ya... y yo creo que por varios factores se ha dado lo que hoy en día se ve tanta violencia sobre la mujer, y en general yo creo que es porque la gente es menos tolerante, en general somos menos tolerantes todos,*

*unos más que otros unos menos, la diferencia está en cuanto yo creo a la cultura que uno pueda y a la madures que uno pueda tener, y al ser tú como persona porque tú debes saber medirte, ni por mucha ira que tengas ni por muy descompasando que estés no te vas a dar cuenta lo que estás haciendo, y si una persona comete un grado ve violencia hacia otra no puede justificarse de que no sabía lo que estaba haciendo, no es un punto de justificación, la persona sabe lo que hace ya eeh ya sea n hombre sea una mujer de la edad que sea ellos saben lo que hacen y está en uno poder controlarse y poder mantenerse de acuerdo a la madures que tenga poner límites o no poner límites” P1.*

*“...la pena, por ser mujer, es que cuánto 18 años fueron, para mi fueron 14 porque los otros 4 eran cuando eran por involuntad mía estar con él y me obligaba a estar sexualmente, entonces a veces me da como rabia y pienso y digo “tantos años perdidos, tantos años estar con alguien que no valió la pena que por más que quise que fuera una persona distinta no pude” aunque la gente me decía “él es así nunca va a cambiar” yo no, siempre “él va a ser una persona distinta, va a cambiar, él puede salir adelante” y después ya cuando veía que remaba mucho y la corriente se iba para otro lado ya no, “por qué yo estoy luchando por alguien y no lucho por mí y lucho por alguien que no vale la pena” P2..*

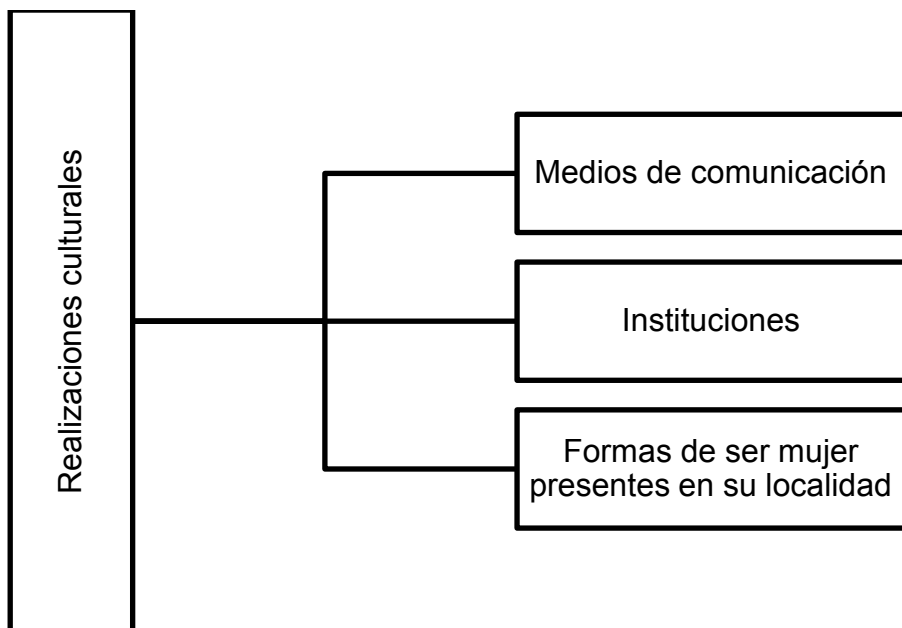
*“Las asocio todas a ser mujer, todas las experiencias que viví [como cual] la de violencia, la de estar ahí manipulada y sometida a una persona que en realidad, realmente nunca quise, siempre fue por pena y lástima, siempre le dije que no lo quería, gustar sí, pero querer no” P2..*

### **Realizaciones culturales**

Está directamente asociado a la cultura en la que están insertas las participantes, ya que se refiere al discurso que se genera socialmente sobre el ser mujer desde los distintos entornos culturales donde ellas están insertas (Medina y Kwiatkowsnka, 2000). De esta forma, los medios de comunicación surgen como un importante portador de características estereotípicamente asociadas a lo femenino, reproduciendo masivamente esta visión que entregan sobre el ser mujer. Por otro lado, se presentan experiencias de las participantes en distintas instituciones a las que han tenido acceso y que ellas consideran importantes por la



función que cumplen. Además, se dan a conocer formas de ser mujer en localidades donde aún se continúa perpetuando una cultura machista que entrega una visión de mujer subordinada al hombre.



### **-Medios de Comunicación**

Las participantes dan a conocer sus vivencias entorno a la imagen que entregan los medios de comunicación a los que ellas tienen acceso comúnmente respecto a ser mujer, donde específicamente en comerciales de la televisión se entrega una visión estereotipada del género femenino, presentando a las mujeres como objetos, con una imagen superficial para llamar la atención de un consumidor principalmente asociado a los hombres.

*“Mira en Chile en realidad igual transmiten por ej. Los medios aún todavía el machismo, ya, sobre todo estos comerciales de axe no sé si los has cachado pero están todo como el hombre exitoso es el que tiene más mujeres y ven a las mujeres como un objeto sexuales, a porque si te echas axe andan todas las mujeres andan a la siga de él, o la típica publicidad por ej. De la cerveza cristal te lo digo con marca porque es lo que más yo recuerdo no se po una típica rubia espectacular, despampanante eh con la cerveza cachai eh si tomas cerveza si tú lo ves a la realidad la que tomas así no va hacer siempre la típica mina regia estupenda y si esta un curahuilla no va estar esa mina espectacular al lado de él (risas)” P3.*

### **-Instituciones**

-A través de las experiencias en distintos organismos las participantes dan a conocer la importancia que tienen estos para ellas, ya sea para un mejor trabajo con las personas a las que ellas intervienen, como también referido al valor que algunas de estas instituciones han tenido para ellas.

*“...ante instituciones eeh...tú sabes las redes, se generan redes, si yo veo una situación de violencia mi trabajo obviamente es que yo tengo que denunciar, y de repente son como casos muy puntuales, y es complejo, o una situación de violencia hacia los niños, porque el deber de uno en sí es denunciar, pero esa familia cómo va a reaccionar, igual no deja de ser un tema, y yo creo que cualquier profesor lo considera porque uno también tiene familia, y si bien uno no trabaja con gente más pasiva posible entonces uno igual tiene que hacer las denuncias respectivas, según protocolos que se llevan pero también es un tema bien complejo, si bien se hace pero hasta qué punto tú puede ir ayudando, es como hasta por ahí no más po, es como las primeras derivaciones, después de ahí son las instituciones las encargan de las situaciones que uno pueda escuchar o saber” P1.*

*“Lo encuentro muy valorable lo que están haciendo, para mi estas son organizaciones porque el país en sí o políticos no hacen nada, solo viene de ongs o cosas externas, o me mujeres que hemos vivido situación que están entrenado para luchar para ayudar a otras que no sigan viviendo la misma situación, a mí me gustaría participar de cosas, la asamblea era para valorarse como mujer y no permitir que el otro te pisotee y te baje el autoestima y ahí van a enseñar un poco de defensa personal” P2.*

### **-Formas de ser mujer presentes en su localidad**

Las participantes dan a conocer la visión del género femenino que se tiene en los lugares geográficos a los que pertenece y que configuran a las mujeres de aquellos sectores, detallando algunas de las necesidades que se observan en ellas y dando a conocer historias de vida de mujeres que se encuentran en un contexto inmerso en el machismo.

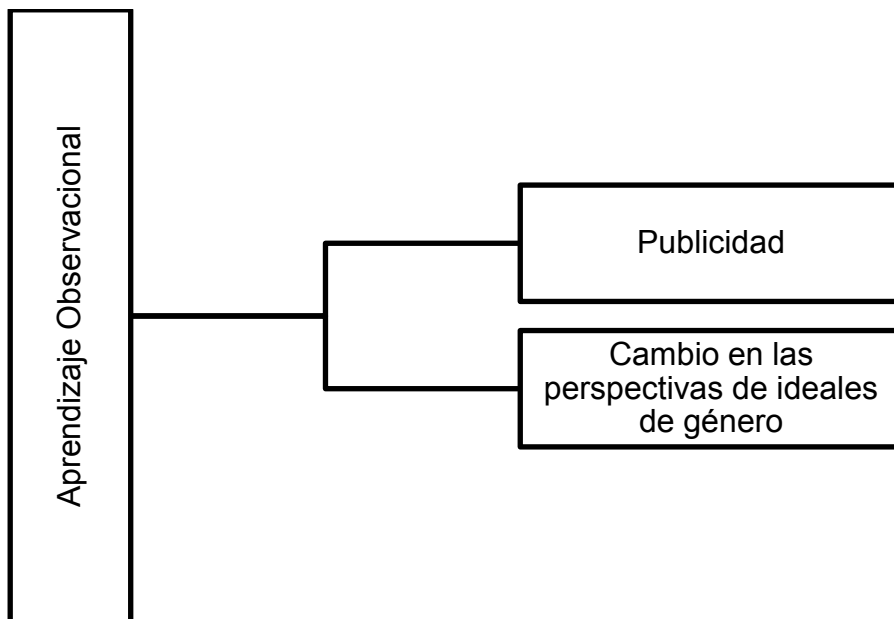
*“...en el sector donde yo estoy igual hay deprivación sociocultural, porque te digo el machismo igual está súper arraigado, súper arraigado, de hecho nosotros en salud mental*

*trabajamos por ej. Con mujeres que sufren violencia intrafamiliar tenemos taller de VIF, taller de OAH, taller de depresión y si yo lo asocio así todas las que van son mujeres ya, creo que hay un hombre, pero va porque la señora poco menos que lo obligó que se hiciera un tratamiento para que dejar de beber por ej., pero las otras todas las que van son mujeres, en el fondo van porque las entretienen estos talleres y salen de su mundo que es el sector rural, de trabajar, de cuidar a los hijos o estar atendiendo la casa van allá o van por depresión porque no se hayan capaz de hacer otra cosa porque me lo han dicho me case muy chica y a estas alturas no voy a estar saliendo, pero están ahí en ese entorno” P3.*

*“...todavía está el machismo ah te lo digo yo porque trabajo en un sector bien rural también ya te lo digo por mi contexto laboral, las mujeres todavía allá donde trabajo en tres esquinas piensan que el ser mujer por ej. Es estar en la casa no salir desde ahí sino que el hombre es el que provee todo y ella a lo mejor trabajan en la fruta no más, como trabajo temporal, pero tiene que estar pendiente de todo en la casa y de aguantar algunas cosas de los hombres por ej. He conocido señora no pero si el mientras me entregue la plata a mí ningún problema entonces eso para ella está bien y es aceptado o no yo soy la oficial si el de repente ha salido y se ha metido con mujeres yo no lo quiero saber porque yo en el fondo la oficial entonces eso claro chuta tu deci en que siglo estamos quizás en el mundo no es tan así, bueno en otros países sí, pero igual hoy en día no es tanto así bueno eso en si por un lado donde la mujer se ve sumisa y todo” P3.*

### **Aprendizaje observacional**

Hace mención a todos aquellos conocimientos descritos por las participantes que fueron adquiridos mediante los sentidos a modo de aprendizaje social (Ramírez y cols, 2006). Se destaca la publicidad, la que mediante sus mensajes audiovisuales cautivan la atención, en función de reforzar un contenido para ser adquiridos por la audiencia, otro concepto sobresaliente es la trasmisión de nuevos ideales de género, en donde se busca acercar la información y los beneficios que tienen las mujeres en la actualidad desde distintas instituciones sociales.



### **-Publicidad**

En relación a los conocimientos adquiridos por los sentidos se presenta la publicidad como fuente comunicativa, quien mediante sus mensajes audiovisuales transmite contenidos explícitos sobre diferentes temas del diario vivir, reforzando así información de forma reiterada en busca de seguir un patrón a adquirir.

*“en cuanto a publicidad no sé po, la misma publicidad de la ropa, la publicidad no sé po de alimentos, en cuanto ...a trabajo que hay trabajos más puntuales para mujeres que para hombres, no sé po el mismo hecho de una profesora es mejor que sea mujer a un hombre o en específico no sé una educadora de párvulos, las mismas asistentes, las asistentes de educación, es mejor que sean mujeres de repente hay trabajo que o sea por ningún motivo te van a contratar hombres, no sé po acá en la escuela que venga un hombre un profesor aunque que tenga muchas capacidades no va a ser como bien visto que un profesor este a cargo de niños pequeños eso en cuanto a trabajos y en cuanto a publicidad lo que veíamos recién po en alimentos, cuidados en general para la mujer ...eeh la publicidad que sea hace acerca de las oportunidades laborales ...en cuanto a... los derechos que tiene la mujer hoy en día” P1.*

*“la publicidad no sé, las cremas, en el cuidado de la mujer eeh... alimentos, medicamentos eeh en cuanto al tipo de ropa, eso es como lo que uno ve, y lo otro es como el estereotipo de mujer eeh... que tiene que ser a lo mejor no sé po eeh... con ciertas características, si bien hoy en día está un poco más aceptable que la mujer no sea prototipo de mujer súper delgada ya, ahora es como más universal, eso en cuanto al medio digamos habitual que uno ve en el día a día” P1.*

### **-Cambio en la perspectiva de ideales de género**

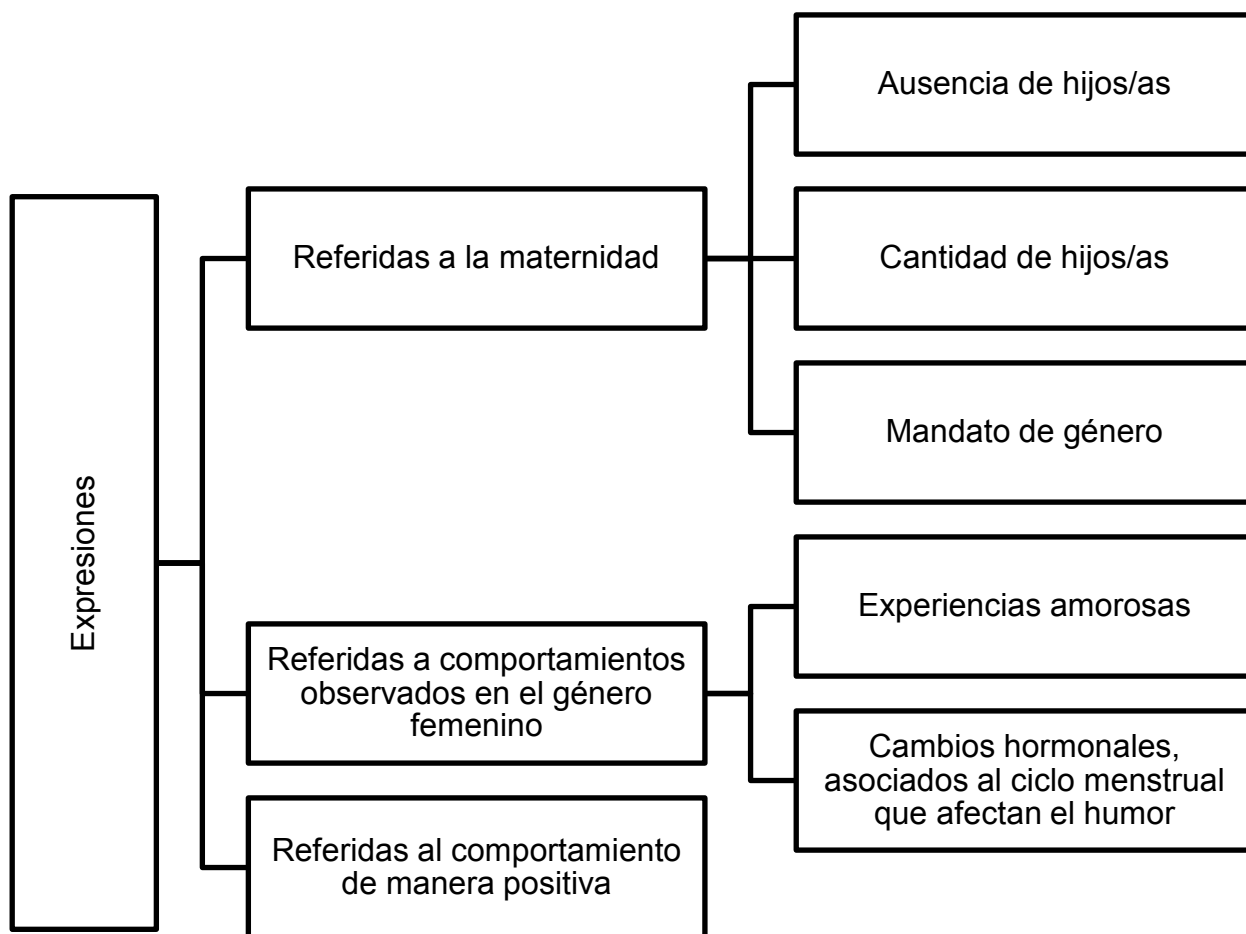
Otro aspecto a destacar es la entrega de nuevos ideales del género femenino, instaurando una mayor libertad para la expresión de derechos y actividades recreativas tales como yoga entre otras, permitiendo así acercar la información de las instituciones sociales a las mujeres de distintos contextos socioeconómicos y brindando actividades como fuente de afrontamiento.

*“Es que en cuanto a todo ahora, instituciones, organizaciones, publicidad, ayudas sociales, ahora está todo más, cercano y accesible, porque antes habían mujeres que a lo mejor, no sé po sufrían de violencia igual o más que ahora, pero la gente callaba po, pero ahora de alguna manera las mujeres lo exponen ya, en cuanto a ayudas, tú sabes ya dónde derivar o a quién o dónde, y antes no po eeh...ante cualquier ayuda social u oportunidades sociales, los medios en general informar y la gente se informa mediante medios preguntando y esta como todo más cercano más visible y más accesibles a todos a todas independiente de tu situación socioeconómica, independiente del lugar donde vives, la gente conoce más”.*

*“[y el yoga en qué lo asocias a ser mujer] eeeh... bueno en realidad es porque en el común no hay hombres que hagan yoga y lo otro que va mucha mujer que esta con depresión con malestares internos, cáncer, de los hospitales derivan mucho a las personas a practican yoga porque te ayuda mucho a que tú conozcas en cierta parte tu mente y tú controlarla y no que tu mente controle tu cuerpo, entonces para mí eso es algo de ser mujer, practicar el yoga sirve mucho, ayuda en todo aspecto emocional y físico” P2.*

## Expresiones

Es todo el material lingüístico y manifestaciones, que las participantes perciben desde la cultura donde está inmersa (Molano, 2007; siendo por lo general, manifestaciones relacionadas con la maternidad, en que específicamente se comunican frases vinculadas con la ausencia de los/as hijos/as, y también relacionada con esta ausencia; la presión producida por el mandato social; como también se perciben, frases populares asociadas a una alta cantidad de hijos/as, y su supuesta causa. De igual manera, las participantes perciben manifestaciones referidas a los comportamientos que se ven en la mujer, como por ejemplo, observados en las experiencias amorosas y humor.



## **-Referidas a la maternidad**

### **Ausencia de hijos/as**

Se refiere a todo el material lingüístico, que se comunica a mujeres con la experiencia de no tener hijos/hijas, donde son emitidas en general, frases asociadas a la inutilidad e ineficacia, debido a la inexistencia de hijos/as por parte de ésta.

*“en cuanto a dichos a la mujer no sé po, que la mujer tiene que tener hijos, si no tiene hijos a lo mejor no sirves, por decirte de alguna manera que haya escuchado como en general, no que me lo hayan dicho, sino que lo que de repente uno puede escuchar decir” P1.*

### **Cantidad de hijos/as**

Habla de todas las frases o expresiones culturales relacionadas con el número de hijos/as que tenga una mujer, la cual dependiendo de la cantidad, comúnmente alta, recibe ciertos dichos; donde en general, expresa la relación que se lleva a cabo, entre la mujer que tiene una alta cantidad de hijos/hijas, y el conejo, específicamente la hembra, la cual se caracteriza por tener una alta cantidad de crías. Homologando la sociedad de esta manera, la reproducción de la mujer con la de un animal hembra, de acuerdo a la cantidad de hijos/as que tenga. También existen frases o expresiones culturales, vinculadas con la supuesta causa de la alta cantidad de hijos/hijas de la mujer, donde por lo común, socialmente se expresa o se dictamina, el hecho de no tener televisor, como factor directo de una la alta reproducción en la mujer.

*“dichos populares que escuche con apoderados, que es con los que más tiene relación en todo el día, si tiene hartos hijos no sé que tiene hijos como una coneja ponte tú” P1.*

*“si la mujer tiene muchos hijos te van a decir lo típico o que tiene tantos hijos no sé no tienen tele no tiene televisor” P1.*

### **Mandato social**

Son todas las frases que le entrega el entorno social a la mujer que no ha tenido hijos/hijas; de quien además, socialmente se espera que cumpla con las etapas de su vida personal, como por ejemplo la vida en pareja, la cual se debe formalizar y luego la llega de la

maternidad, donde ante la percepción de retraso o ausencia de esta última, se presiona y cuestiona desde el entorno social a la mujer, para el cumplimiento de ésta.

*“o sea pololeas, te casas o estás en pareja ya después vienen los hijos, es como el reglamento por decirlo de alguna manera, y de ahí surgen preguntas de que “y ustedes cómo y cuándo, y porqué no todavía y qué esperan” P1.*

### **-Referidas a comportamientos observados en el género femenino**

#### **Experiencias amorosas**

Se refiere a expresiones culturales, que están asociadas a las experiencias de pareja que tiene una mujer, específicamente, mujeres que han tenido más de una experiencia, las cuales al ser observadas con más de una pareja, son cuestionadas y percibidas fuera de lo común, siendo por esto, tildadas de liberales y locas.

*“si te ven que tiene muchas parejas, no es como bien visto o que se ponen hablar pucha a tenido cuántas parejas, es como más loca más liberal, eso es lo que uno ve lo que uno escucha” P1.*

#### **Cambios hormonales, asociados al ciclo menstrual que afectan el humor**

Son todas las frases populares, relacionadas con actitudes, o estados de ánimo que presentan las mujeres, los cuales son directamente relacionados con el cambio hormonal que tienen la mujeres, vinculado específicamente con el ciclo menstrual de ésta, siendo este percibido por la sociedad, como la causante de dichos estados, generalmente actitudes y estados de ánimo disfóricos.

*“tú eres mujer a lo mejor y estas con la regla por ej. eres mañosa, si andas enojada esta tiene que andar con la regla típico porque eres mujer andai con la regla y andai con el ánimo enojón o no se o también uno lo asocia porque cuando ando así tengo ganas de comer más, ando llorona como uno lo asocia más” P3.*



### **-Referidas al comportamiento de manera positiva**

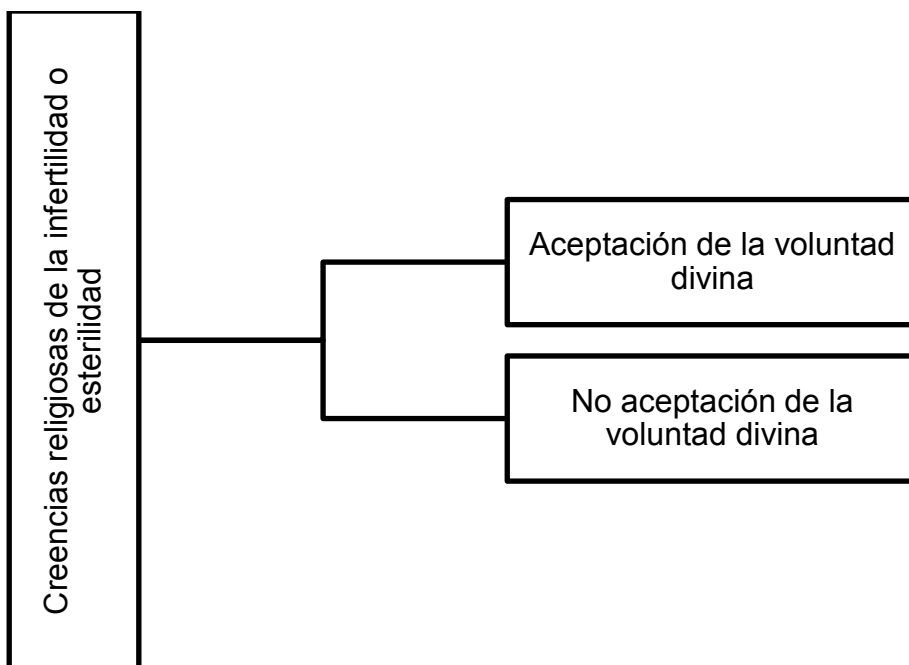
Las participantes perciben como positivas, las frases o expresiones sociales relacionadas con el comportamiento de las mujeres, caracterizadas por la cercanía y empatía entregada a otras personas.

*“el ser mujer, positivamente podría ser, el que tú eres más cercana no que ella es mujer ella me entiende, me escucha” P3.*

### **Categorías emergentes:**

#### **Atribución religiosa de la infertilidad o esterilidad**

Se refiere a la creencia de un ente superior que tiene cierta voluntad sobre la infertilidad o esterilidad, siendo Dios la representación de esta creencia; quien por lo demás, tiene un papel determinante en la posible causa de la experiencia de infertilidad o esterilidad, la cual a la vez, puede ser aceptada o rechazada por las participantes.



### **-Aceptación de la voluntad divina**

Hace referencia a la postura religiosa, ante la experiencia de infertilidad o esterilidad de las participantes, donde está la creencia de una posible justificación del por qué no pueden ser

madre, en la cual existe una causa de la infertilidad o esterilidad, dictaminada por Dios; sin embargo, es importante explicar que dicha respuesta “divina”, no es determinante en la experiencia de infertilidad o esterilidad, puesto que se considera un tema pendiente.

*“bueno el tema religioso si Dios no lo quiere todavía a lo mejor es por algo, pero eeh es un tema pendiente” P1.*

### **-No aceptación de la voluntad divina**

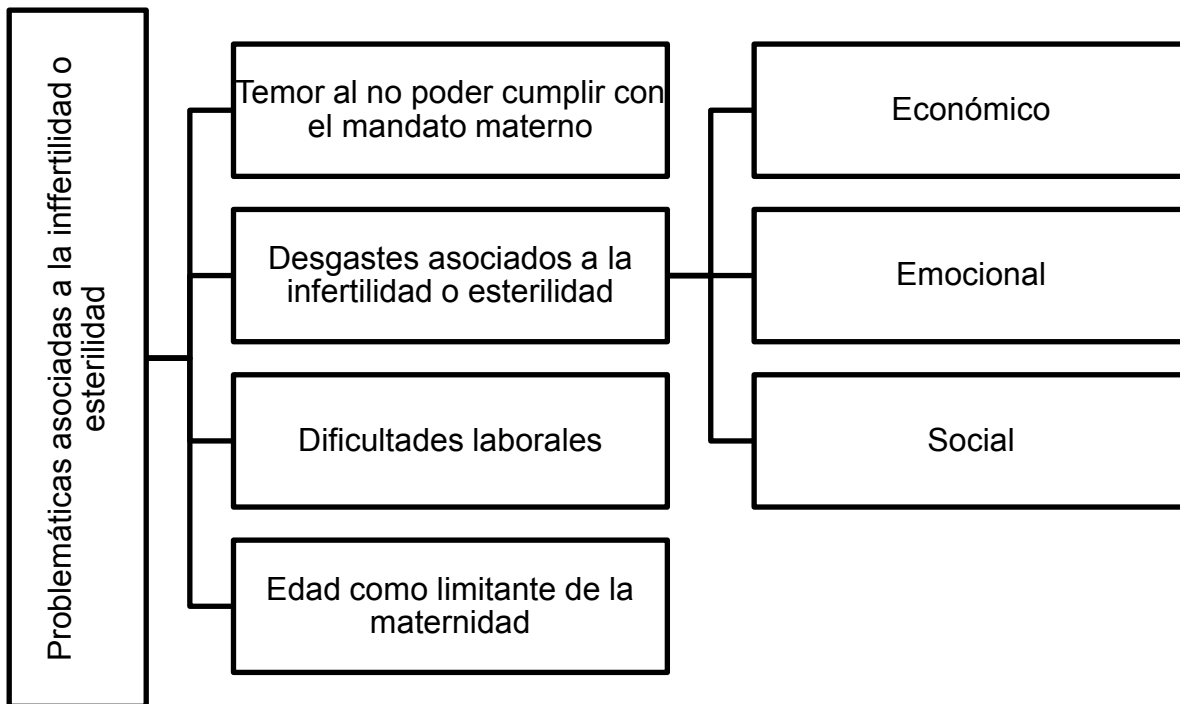
Se refiere a la postura religiosa de las participantes, donde por la experiencia de infertilidad o esterilidad, la cual además no es aceptada por éstas; se generan reclamos ante éste ente superior, el cual, a la vez, es percibido como el responsable de tal experiencia. No obstante, estos reclamos surgen al principio, es decir al conocer la realidad de infertilidad o esterilidad, puesto que en la actualidad existe esperanza hacia una maternidad.

*“Es que eso siempre va a ser para mí un tema de... no, yo jamás voy a asumir ni a aceptar eeh... igual a veces mi amiga me dice pero igual por algo Dios no te los dio y yo le dije “ mira aunque tú me digai mil cosas no, yo no lo voy a aceptar jamás” y posiblemente yo antes era como más cerrá’ y renegaba mucho contra Dios al principio y no podía entender por qué pero ahora como que sé que no voy a tener pero a la vez como que tengo fe cachai” P2.*

### **Problemáticas asociadas a la infertilidad o esterilidad**

En relación a las experiencias vividas por las participantes las principales problemáticas que enfrentan debido a la infertilidad o esterilidad son en primera instancia, el hecho de no cumplir con el mandato materno impuesto socialmente en el cual, el ser madre es un aspecto identitario del ser mujer, situación que genera en primera instancia estados ansiógenos, que van disminuyendo con el paso del tiempo, otro aspecto a señalar es que existe un desgaste tanto en el ámbito económico, emocional y social, debido a las implicancias que conlleva estar experimentando infertilidad o esterilidad, a la vez es importante acentuar que el estar en tratamientos de fertilización produce una incompatibilidad entre el trabajo de la mujer y este tipo de intervenciones, lo que finalmente provoca una sobrecarga con un desgaste en su desempeño profesional.

Otro punto importante hace mención, al “reloj biológico” relatado por las participantes en el cual la edad es un factor decisivo, pues a mayor edad existe una menor probabilidad de ser madre, situación por la cual la presión por parte de los sistemas que la rodean es aún mayor cuando cumplen con la edad normativa según lo establecido socialmente de ser madre.



**-Temor al no poder cumplir con el mandato materno**

Respecto a las experiencias de las mujeres frente al hecho de cumplir o no el mandato materno, se refleja la esperanza de ser madre a futuro, manteniendo así la lucha, siendo un proceso ansiógeno en donde las primeras etapas son vividas con altos niveles de ansiedad, situación que va disminuyendo con el paso del tiempo, donde se empieza a analizar con más calma el proceso en sí.

*“Diosito que no quiero estar sola, que me mande a un compañero, un hombre que me entregue amor y para ver si puedo o no tener hijos y si ya no... ya, pero ahí recién lo voy a aceptar, mientras tanto no” P2.*

*“ya si no se indispone en estos días a lo mejor sí quedó embarazada”, alguna vez llegue a comprar incluso hasta test, pero eso se genera por el mismo grado de ansiedad que tiene al principio, pero después ya no po, después ya como tú vez que las cosas no se están dando como lo qué tú esperas, entonces igual tú como que vas bajando tus niveles de ansiedad, y eso yo creo que pasó con los dos al principio, la ansiedad es como más grande, pero después con el tiempo eeh y como no han resultado ciertas cosas o ciertos tratamientos ya como que vas bajando tus niveles de ansiedad, y a lo mejor no te vas resignando pero si lo vas asimilando con más tranquilidad, analizando como con más tranquilidad, y eso hicimos nosotros” P1.*

### **-Desgastes asociados a la infertilidad o esterilidad**

#### **Económico**

Dentro de los desgastes asociados a la infertilidad o esterilidad uno de los más sobresaliente son aquellos referente a los gastos económicos reportado por las participantes en la realización de un tratamiento de fertilización, situación que disminuye la accesibilidad a estos tipos de intervenciones.

*“puntualmente en nosotros tomamos la determinación de hacernos un tratamiento, y como son tratamientos largos y a la vez también son un poco caros eeh... te va desgastando tanto económicamente como emocionalmente porque es muy mecánico tú tienes que ir al doctor este día este otro día y no puedes faltar entiendes, y en el caso del trabajo cómo lo haces...” P1.*

#### **Emocional**

Respecto a este concepto se refleja en las participantes la carga emocional que lleva en sí la experiencia de infertilidad o esterilidad, pues existe una carga tanto física como psicológica en la cual debes compatibilizar el tratamiento con tu diario vivir, llevando invadir espacios tan privados como lo es la vida en pareja, donde las relaciones íntimas se transforma en algo autoimpuesto por sujetos externos.

*“en el caso mío no ha sido fácil por lo mismo, por un tema de carga de trabajo, por un tema de horarios de trabajos, y las ocasiones cuando estuvimos en tratamientos, ir por ejemplo al doctor, “ya tienes que ir tal y tal día no puedes faltar para hacerte los seguimientos*

*foliculares, y todo, y entonces no puedes po, no puedes hacerlo...y eso te va cansando te va degastando porque es tan mecánico también, y de repente con la pareja igual a lo mejor no nos pasó que no hayamos tenido alguna dificultad ni nada, pero igual es como muy impuesto, cuando te dicen “ya está en su periodo de ovulación, tiene que practicar” por decirlo de alguna manera de que tiene que tener relaciones con su pareja, pero qué espera uno que las cosas se den cotidiano o sea no “ya ya tenemos que tener vida de pareja”, entonces igual es como fome po, no es como lo esperado” P1.*

### **Social**

Conectando los relatos de las participantes la presión ejercida socialmente, tanto por su entorno familiar como social, generan situaciones incómodas donde el concepto de ser mujer es unido al ser madre, experimentando cuestionamiento entre ellas mismas al ver limitado la concepción de ser madre por infertilidad o esterilidad.

*“ah tú tienes que tener hijos ya mi familia todavía me lo piden, mi abuelita cada vez que me ve me dice y cuando... el hijo y no sabe que a mí en el fondo que a mí va costar o no voy a tener entonces igual es algo fuerte eh porque tú lo tienes ahí ah eres mujer” P3.*

### **-Dificultades laborales**

En relación a este concepto, la profesión ejercida por la participante a veces dificulta los procesos de tratamientos médicos de fertilidad, pues los horarios no son compatibles para realizar este tipo de intervenciones, además es importante visualizar lo largo que pueden llegar a ser y las repercusiones que estos provocan.

*“y qué pasa que por el hecho del trabajo de uno, a lo mejor hay trabajo que tú puedes tener más flexibilidad, pero en el trabajo de uno que tiene de cuarenta y cuatro horas a la semana, trabajas de las ocho de la mañana hasta seis y media de la tarde... es difícil hacerte un tratamiento médico, porque los tratamientos médicos igual son largos” P1.*

### **-Edad como limitante de la maternidad.**

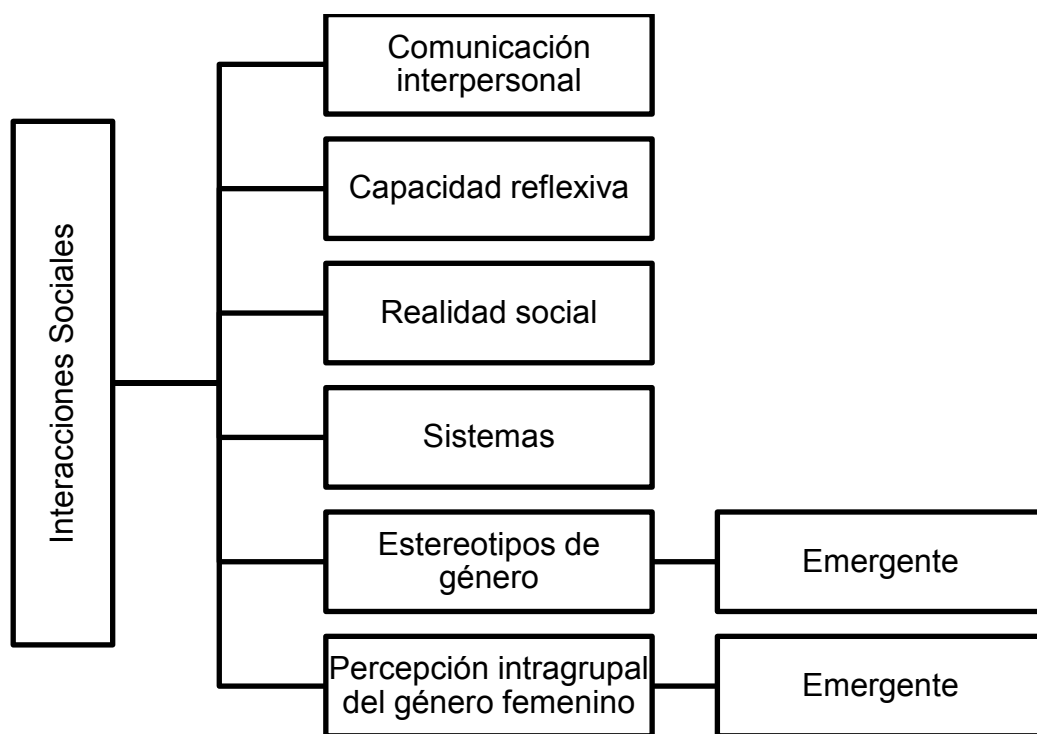
La edad de las participantes influye mucho en la presión ejercida, tanto por el contexto familiar como social incluyendo aquí el factor biológico, pues respecto a los datos se revela que a mayor edad se empieza a complicar el hecho de ser madre pues tu cuerpo no tiene las mismas características que en la juventud.

“y si bien puedes tener hijos a mayor edad, pero igual es más complicado, el tema de salud y todo” P1.

“ah eres mujer entonces como a los 31 años no tienes un hijo, o sea tienes que apurarte si no no se po nunca sabrás lo que es ser mama” P3.

**V. 3.** La tercera categoría central de análisis son las **Interacciones Sociales**, las que forman parte del objetivo, lo que deriva del segundo objetivo específico y de la cual surgen subcategorías de análisis, estas se graficarán a continuación.

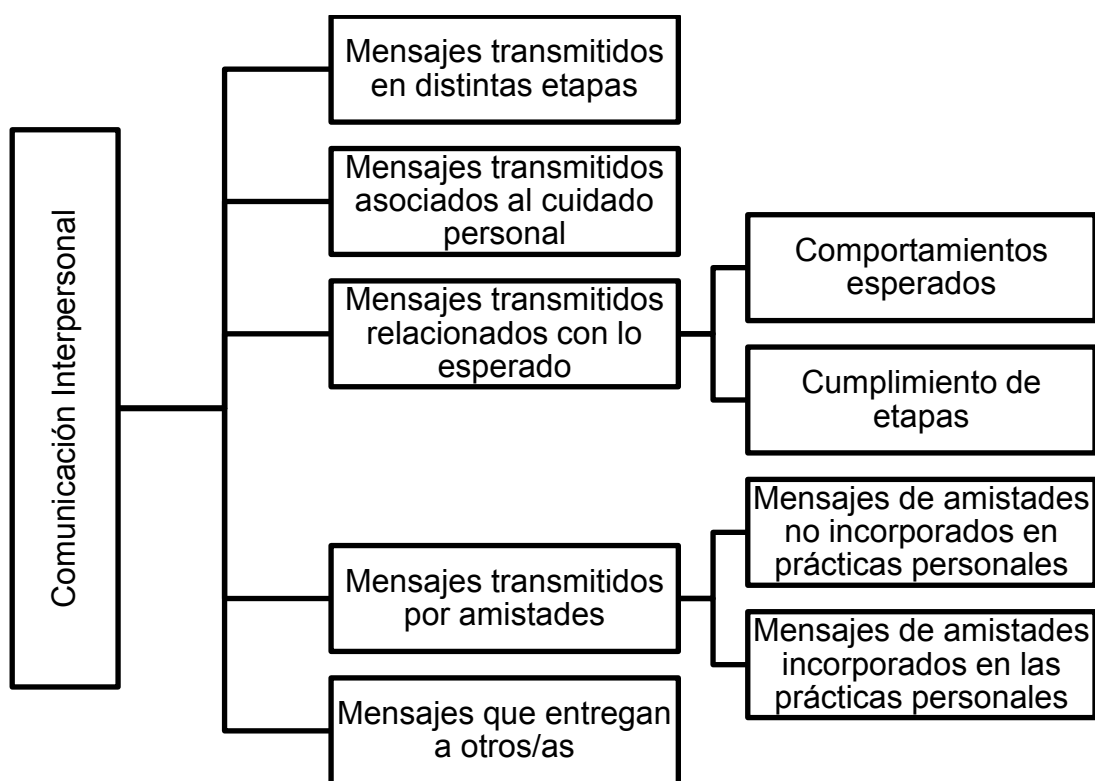
**Objetivo 3:** Caracterizar las **interacciones sociales** utilizadas para la construcción de identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad.



### Comunicación interpersonal

Se refiere a una relación sensorial asociada directamente con las vivencias (Rizo, 2014), en las cuales se transmiten mensajes sobre ser mujer. En general, estos fueron comunicados a las participantes por figuras femeninas cercanas para ellas, ya sean la mamá, abuela, tías y amigas de confianza; donde por lo común, transmitían mensajes relacionados

al cuidado personal, íntimo y médico, propio de la mujer. Además, también las participantes reciben mensajes asociados a las expectativas que la sociedad tiene de ellas, tanto en los comportamientos que se observen de ella, como también las etapas que socialmente se espera que cumpla, como por ejemplo, el desarrollo académico, desarrollo profesional, matrimonio y maternidad, respectivamente. Asimismo, se refiere a los mensajes que las participantes transmiten a otras personas, por lo común mensajes relacionados a los valores; donde por lo general, son mensajes que les han transmitido anteriormente a las participantes.



**-Mensajes transmitidos en distintas etapas.**

Se refiere a los mensajes que son recibidos por las participantes, los cuales son mensajes transmitidos por las mujeres más cercanas y de confianza para las participantes. Estos mensajes, son comunicados en distintas etapas de su vida, por ejemplo, en la infancia, la mamá y/o abuela transmiten mensajes relacionados con el cuidado personal e íntimo, donde también se enfatiza en el cuidado del espacio personal. Estos mensajes también son

repetidos en la etapa escolar. En la adultez, los mensajes ya no son transmitidos por la mamá y/o abuela, sino que por otras mujeres cercanas, donde se comunican mensajes relacionados con el cuidado médico de la mujer, y también mensajes asociados a la sexualidad de la mujer.

*“la mujer que te rodea más cercana es como tu mamá, el conocimiento de que ella te explica que desde pequeña en cuanto a lo referido a tu cuerpo, de que te tienes que cuidar, eeh desde chiquitita te van a explicando de que nadie se puede acercar a ti, que te pueden tocar, eeh después más grande no sé po cuando estás en la escuela, lo mismo, tu mamá es como la que te va repitiendo ese tipo de cosas, o en el caso mío que yo me crie con abuela, ella lo decía, y ...después de más adulta, de tus cercanas mujeres, de que te tienes que controlar, de que si tienen una actividad íntima con tu pareja eeh y eso en general po, propiamente tal de una mujer en cuanto al cuidado, y en cuanto a... actividades propias de la mujer mmh...”*  
P1.

#### **-Mensajes transmitidos asociados al cuidado personal.**

Son mensajes, generalmente transmitidos por mujeres cercanas a las participantes, donde varían desde la mamá, abuela y tías. Estas personas tienen la característica de generar confianza en la participante, generándose la instancia para expresarle los mensajes en torno a los cuidados del cuerpo que debe tener una mujer, como también cuidados relacionados con cambios físicos.

*“no hay como cosas específicas a que a tú por ser mujer tienes que hacer tales cosas, no, sino que, más que nada el tema de que de cuidados hacia una como mujer es como el tipo de conocimientos que me han entregado las mujeres cercanas a mí, en cuanto a mamá, en cuanto a tía, por ejemplo una siempre tiene alguna familiar más de confianza, en el caso mío cuando me crie con abuela, entonces como en el cuidado de que tiene que tener uno hacia uno misma, hacia su cuerpo, en general como eso”* P1.

*“pero el hecho de criarte con abuelos eeh... mi abuelita era siempre la que me aconsejo no sé po a tal edad te va a pasar tal cosa, te vas a indisponer tienes que contarme eso me lo transmitió mi abuelita y eeh...eso como en general [y que más por ejemplo] mhh... en*



*realidad como eso y en cuanto no sé el hecho de que después no sé pololeas no te cuidas puedes quedar embarazada ya... como que te hayan dado como esos tipos de consejos eeh... es como lo otro que te hayan podido entregar... y los espacios para ver en caso de que si uno tiene alguna inquietud para contarlo” P1.*

## **-Mensajes transmitidos relacionados con lo esperado**

### **Comportamientos esperados**

Generalmente son mensajes transmitidos por mujeres cercanas en base a su experiencia; donde además, exista un grado de confianza que permite a la participante, comunicar a ésta, situaciones que estaba experimentando, relacionadas en general, con el ámbito amoroso. Ésta mujer cercana y de confianza, transmite mensajes relacionados con el cuidado del cuerpo y médico de la mujer; pero también entrega mensajes relacionados con comportamientos esperados en la participante, donde se espera que sea delicada, y que realice actividades directamente femeninas.

*“también el hecho de que no sé po si pasaba algo, que lo contara eeh... que nadie te podía presionar a nada ya... y eso po, que en general te daban las mujeres digamos que estaban a mi alrededor en cuando a mamá, abuela, tíos, eeh... te daban la confianza para que uno le contara lo que quisiera contar [como que cosas por ejemplo] en general no sé po yo como te contaba me crie con abuela, entonces la abuelita era como bien como bien reacia de repente a... a darte como esos espacios de confianza, y que tú le contarás, pero no sé po yo tenía una tía que le contaba algunas cosas no sé si te gustaba algún niño, o cuando empezaste a pololear, como ese tipo de cosas y ella como de más edad con más experiencia te aconsejaban de alguna manera, como de que si te pasaba algo que contarás eeh... si alguien se acercaba a ti que igual tenías que contar, tienes que cuidarte no sé si estabas pololeando eeh...en relación a eso al cuidado netamente de de que tenía que tener una mujer, el hecho de ser mujer, tenía que ser más cuidadosa con su cuerpo en como en como no sé como eeh...relacionarte a lo mejor con otros niños, que las niñas tienen que ser como más delicadas a lo mejor eeh... no hacer como juegos tan bruscos, como más cosas*

*netamente femeninas, eso como que te lo marcaban harto antes, pero ahora no es como tanto” P1.*

*“y en cuanto a actitudes lo que veíamos la otra vez que que lo esperable es que no sé po que la mujer se sepa comportar como mujer al enfrentarse a los demás al entorno que la mujer no tendría por qué estar no sé po con un grupo en la calle así como loca que siempre tienes que ser como delicada eeh... que en cuanto a tu vocabulario que tienes que ser bien cuidadosa en cuanto a tu forma en general de ser porque el hombre es como más brusco como por naturaleza en cambio la mujer es como más delicada más de detalle” P1.*

*“bueno la sociedad te va inculcando que por obligación por ser mujer tú tienes que estar en tu casa, hacer los quehaceres del hogar y dedicarte a los hijos, bueno ahora que vivimos en un país como más actual la mujer ya se ha desarrollado y salido adelante pero antiguamente no po, o sea era una obligación de la mujer quedarse en la casa, criar a los hijos y estar ahí, sometida, entonces nunca la sociedad te ha inculcado lo contrario” P2..*

### **Cumplimiento de etapas**

Son mensajes transmitidos por la familia, específicamente de la mamá y abuela en base a sus experiencias como mujer, en que se inculca cumplir con etapas, como por ejemplo, en el área profesional, donde transmiten mensajes, sobre la importancia de la realización del desarrollo académico, como también profesional; siendo la vida en matrimonio, y maternidad posterior a la académica y profesional.

*“mi mamá me tuvo los 23 años, o mi abuela que yo me crie con mi abuela o sea tuvo sus hijos como súper joven entonces como que mensajes que uno tiene que estudiar tienes que trabajar y después ya más adelante a lo mejor no se po tener hijos como ese tipo de mensajes, como que eeh... eeh... que tú te te sientas como realizada primero antes de tomar decisiones como de a lo mejor de tener hijos de casarte eso como que siento que me inculcaron cuando era pequeña de que tú tienes que estudiar primero bueno como yo me crie con abuelos era como así entonces tienes que estudiar primero después yo tenía que trabajar y ahí después en el camino no sé po si tienes pareja te casas tienes hijos eran como*

*esos mensajes entonces como ir viviendo por etapas y no crecer como antes de tiempo una cosa así ir viviendo como las etapas de lo esperado en la vida” P1.*

A pesar de ser posterior, la maternidad también es una etapa, o área que se espera que la participante cumpla, siendo presionada por el medio para su cumplimiento.

*“en cuanto a hoy en día por mi edad por mi contexto por mi situación familiar a lo mejor mensajes no sé po oye ustedes que llevan hartos años porqué y cuando van a tener hijos cosas así eeh... esos no como mensajes sino como inquietudes del entorno esos mensajes como que te transmiten las personas que a lo mejor no te conocen tanto ya que a lo mejor te conocen pero no no no son como de tu grupo más familiar que a lo mejor pueden deducir a no que a lo mejor que no quiere o no que a lo mejor no puede o a lo mejor no se po que tu llegues a un trabajo y tus colegas oye tú estás estéril y desde cuándo y cosas así porque todavía no se ha dado a lo mejor en esa situación el grado de confianza para decir o plantear no es que es por tal razón ...eso como en general que me ha pasado que de un tiempo a esta parte atrás se ha mucho tiempo atras eeh... pasaba mas ahora ya no pasa tanto por lo mismo porque a lo mejor un un... ciertas personas de tu familia saben la situación entonces transmitieron a los otros que se yo y no... ya no fue tema de conversación” P1.*

### **-Mensajes transmitidos por amistades**

#### **Mensajes de amistades no incorporados en las prácticas personales.**

Se refiere a mensajes transmitidos por amigos/as en etapa adolescente, donde se transmiten mensajes relacionados con fiestas, despreocupación, irresponsabilidad. En general, eran mensajes dirigidos a fiestas, en que se postergan las responsabilidades. Cumpliendo el grupo familiar, un papel muy importante en esta etapa, puesto que los mensajes transmitidos por las amistades, no influían del todo en la participante, específicamente en el tema de las responsabilidades, siendo estas no postergadas. De igual manera, se expone que son mensajes considerados como temporales, los cuales se presentan en cierta etapa de la vida, específicamente adolescencia; no así con los mensajes transmitidos por el grupo familiar, el cual es considerado como permanente.

“cuando yo tenía amistades por decirte de enseñanza media eeh... los intereses más de ellos no se po salir carretiar y yo si bien igual salí igual carretie pero yo no dejaba de lado una cosa para hacer la otra ya o sea si si yo salía hoy día mañana yo tenía que ir a las 7 de la mañana a las 8 de la mañana a estudiar yo tenía que apechugar no más po entonces de alguna manera yo eeh...siempre fui como responsable de hacer las cosas no así como mis compañeros a lo mejor de la universidad y todo que carreteaban y si al otro día tenían no se po tenías certamen no lo iban a dar no más o sea si tú ibas a salir tenías que apechugar no más que tenías que cumplir con lo otro entonces en cuanto amistades o del entorno no familiar eeh... a lo mejor los intereses iban más enfocados a como eeh... a pasarlo bien salir si bien yo igual lo hacía pero no no por el hecho de hacer una cosa dejaba la otra... y como te digo yo siempre fui como y hasta el día de hoy como bien madura para tomar decisiones entonces no dejaba de lado una cosa para hacer otra entonces siempre y en realidad yo soy como bien ordena' como bien ordena' entonces no cuadrada (risas) pero si como bien ordenada ya entonces eeh... yo como que siempre me propuesto como metas cachai entonces eeh... se han ido dando y si alguna no se da o sea tampoco es un punto de frustrarse ni nada ya y entonces las cosas llegan cuando tiene que llegar pienso yo pero eeh... siempre he sido responsable para tomar decisiones y desde chica yo creo que eso me sirvió por el grupo familiar con el que yo me” P1.

“con amistades era esto otro de que a lo mejor ellos tenían como como el tema de la responsabilidad no tan marco a lo mejor como yo y desde pequeña a mi me inculcaron como eso de que tú puedes hacer muchas cosas pero sin dejar otras de lado” P1.

“a lo mejor si lo vemos por el lado externo cuando tú empiezas a crecer por la pubertad eeh... con tus amigas po el hecho de que para fomentar la feminidad de cómo te vistes de cómo te arreglas ya porque son intereses comunes ...en cambio van a ser como cosas digamos más pasajeras ...y si lo llevamos a la parte de familia eeh...van a ser como consejos que te van a quedar siempre que seas cuidadoso que tengas respeto que te respeten a ti misma entonces eso no se te va a olvidar a ti ya y que van hacer consejos que tú lo vas a tomar para formar tu propia vida tu propia personalidad en cambio los intereses eeh... para fomentar la feminidad pasajeros son eso yo encuentro amigos con primos con primas y porqué van a ser

*pasajeros porque son van a estar dentro de tus mismos intereses y en cambio no sé po los consejos que te va a dar tu mamá de que tienes que ser cuidadosa de que tienes que saber comportarte frente a diferentes situaciones no es el interés de ella po sino que ella lo paso ya lo vivió entonces en base a su experiencia te lo va ir fomentando a ti y una misma en base a lo que le fomento tu mamá o tus familiares directos lo puedes fomentar en otra persona en tu hijos tu sobrina que se yo como que se va transmitiendo” P1.*

### **Mensajes de amistades incorporados en las prácticas personales**

Estos son los mensajes transmitidos por amistades significativas para las participantes; puesto que la información transmitida por estas amistades, son consideradas relevantes para su identidad, las cuales están comúnmente asociadas a mensajes transmitidos por el grupo familiar, donde en general, se percibe la entrega de valores.

*“los valores... de la sociedad... eeeh.. bueno, uno siempre debería decir los valores que te entrega tu familia, pero aquí en mi caso no es así, los valores que he rescatado han sido de amistades, de gente extraña de afuera igual, eeeh... a veces como que duele un poco, porque tú eeeh... amigas que se ponen a contar y dicen “ay mi mamá y mi familia son así”, entonces uno, bucha, se pone a pensar y dice “buuu a mí me hubiera gustado que hubieran sido así”, pero en realidad no fue, no era y no será, pero de la sociedad más que nada el círculo de amistades que conformo y que tengo durante estos años, me han ayudado harto a a tener hartos valores como persona, como mujer, como persona y lo más importante no tener rabia ni odio con nadie” P2.*

### **- Mensajes que entregan a otros/as.**

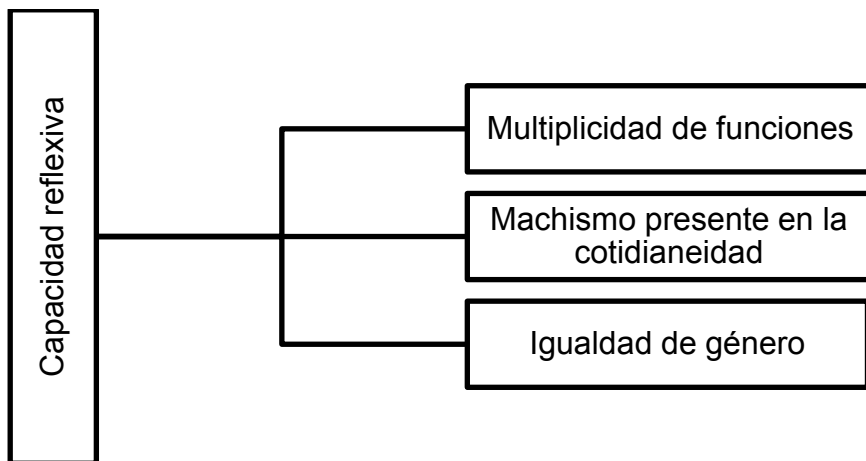
Son mensajes que le han sido transmitidos a las participantes, y que ellas han adoptado para sí, por ejemplo mensajes relacionados con la responsabilidad, y forma de enfrentar la vida; los cuales a su vez son transmitidos en la cotidianeidad por las participantes a otras personas.

*“a mí lo que siempre me fomentaron el tema de la responsabilidad entonces yo soy como muy como muy organizada soy como muy responsable de repente a lo mejor soy demasiada organizada pero no cuadrada porque a la persona que es cuadrada si la sacas de su*

*contexto colapsa yo no... no es que colapse pero si soy muy organizada ya muy organizada muy metódica muy detallista muy responsable entonces eso yo lo herede desde pequeña a mí me lo fomentaron cachai entonces como a mí me lo fomentaron yo lo transmito a lo mejor aquí uno con los niños igual uno lo trasmite de alguna manera eeh... entonces van a haber conductas que yo las hago intrínsecamente y que ellos las van a repetir ves a lo mejor eeh... que las cosas deben estar ordenadas o que tienes que ser respetuoso entonces va haber cosas a lo mejor que van a ser innatas mías y que los niños en sí enfocándolo a lo que es trabajo lo van a imitar ya...por ejemplo no sé un ejemplo tan sencillo de que los niños te ven no sé de qué después de trabajar ponte tú limpien las mesas ordenen entonces ellos de a poquito dice tía limpio las mesas yo por ponerte ejemplos mínimos” P1.*

### **Capacidad reflexiva**

Se refiere a la capacidad psíquica que permite identificar y comprender los pensamientos (Pascual, Quismondo, De Arenosa, Hesse y Liria, 2015). En los relatos de las participantes surge un cuestionamiento sobre su categoría de ser mujer asociado a un balance entre el ámbito privado y público de su vida como mujeres, donde surge un cuestionamiento sobre las labores del hogar y maternas con las actividades relacionadas a lo laboral, donde para ellas este ha sido un cambio importante en la sociedad ya que actualmente la mujer puede llevar a cabo ambos roles, sin embargo, mencionan una sensación de obligatoriedad de cumplir con estos. Por otro lado, mencionan la presión social existente hacia la mujer, donde por su género se le exige cumplir con las labores ya mencionadas, además de formas de comportamiento asociado a lo femenino y correcto.



### **-Multiplicidad de funciones**

En los relatos de las participantes surge un cuestionamiento sobre su categoría de ser mujer asociado a un balance entre el ámbito privado y público de su vida como mujeres, donde surge un cuestionamiento sobre las labores del hogar y maternas con las actividades relacionadas a lo laboral, donde para ellas este ha sido un cambio importante en la sociedad ya que actualmente la mujer puede llevar a cabo ambos roles. Sin embargo, mencionan una sensación de obligatoriedad de cumplir con estos. Por otro lado, mencionan la presión social existente hacia la mujer, donde por su género se le exige cumplir con las labores ya mencionadas, además de formas de comportamiento asociado a lo femenino y correcto.

*“...bueno la sociedad te va inculcando que por obligación por ser mujer tú tienes que estar en tu casa, hacer los quehaceres del hogar y dedicarte a los hijos, bueno ahora que vivimos en un país como más actual la mujer ya se ha desarrollado y salido adelante pero antiguamente no po, o sea era una obligación de la mujer quedarse en la casa, criar a los hijos y estar ahí, sometida, entonces nunca la sociedad te ha inculcado lo contrario” P2.*

*“...Bueno yo creo que básicamente lo que toda la mujer sabemos desde que nacemos tus sabes qué mujer a mujer que engendra a mujer que da la vida, a mujer... eso uno la sociedad uno lo ve que eso ser mujer ser tan bien femenina usar tacones cierto lo típico eso yo creo es lo que la sociedad dice del ser mujer, no estoy totalmente de acuerdo porque yo creo que ser mujer va más allá de lo que digan los demás ,ya, ser mujer para mí, si tú me preguntas, es tener una identidad tal cual dice tu tesis” P3.*

### **-Machismo presente en la cotidianidad**

Entre los relatos de las participantes surgen distintas perspectivas del machismo, en las que se dan a conocer algunas de las desigualdades existentes respecto a diversos aspectos en base al género, donde se presenta un rechazo hacia los roles no normativos por género, discriminación hacia la mujer por ser considerada más débil y ausencia de cooperación por parte del hombre en asuntos del hogar.

*“...lo que sí me llama la atención es que ese hecho puntual que todavía eeh... hayan hombres muy machistas ya y mujeres también muy machistas ha ido disminuyendo pero todavía se ve y de repente los hombres son machistas porque las mujeres los hacen ser machistas [y eso en qué lo ve concretamente] en qué lo veo no sé po aquí en el trabajo puntualmente que hay mamás que jamás van a dejar que un niño venga con una polera rosada po o polerón que tenga rosado o a lo mejor una niña que si quiere comprase un auto que se compre un auto eso se ve como en el día a día en la parte laboral es como lo más cercano” P1.*

*“...que a veces la sociedad como que te discrimina mucho, te juzgan harto por ser mujer, te discriminan, te juzgan, te pisotean... y la ven a uno como el sexo débil ante todo, tu eres el sexo débil para todo, entonces ahí uno en cierta forma tiene que bajar el moño y quedarse ahí, no poder dar una opinión... eso [y cuando me dices que te discriminan, te juzgan... cómo el qué situaciones?] bueno, por discriminación hay muchas que mujeres que discriminan por ser ignorantes, sobre todo en los trabajos por no tener una educación, ahora que hasta para hacer aseo te piden un cuarto medio, entonces que pasa con esas mujeres que en cierta forma no han tenido estudios y son ignorantes en la vida, para mi esa es una discriminación muy grande, porque que la sociedad no les dé por último eeeh... un empujón o una ayuda, vas a seguir siendo discriminada por el resto de tu vida, porque nadie te ayuda por último a salir adelante, de decirte sabes que tú puedes, tú puedes lograrlo, no dejes que nadie te pisotee, pero si no hay nadie que lo haga, que te diga, vas a ser toda tu vida discriminada y si a la final si tú como mujer eres ignorante y no teni la oportunidad o el derecho de haber estudiado, de haber salido, después si tení una hija va a seguir con lo*



*mismo y va a seguir la ignorancia y la discriminación, es como un círculo, si no hay alguien que te de la mano y te diga “ya, tú puedes” P2.*

*“...el grupo familiar ya mi grupo familiar mis papas igual son súper a ver.. cómo decirlo una familia normal básica ya y también un poco machista ya aunque eso ha ido evolucionando un poco con el tiempo porque mi papa antes como te contaba era de otra forma antes era mucho más machista y ahora no está más viejito más abuelito ahora hace cosas que jamás en su vida iba hacer por ej. ahora igual cocina no todas las cosas de las casa pero igual no todas las cosas de la casa porque antes sus papas lo criaban antes las cosas lo hacían solo las mujeres los hombres no se dedicaban a eso él tenía que trabajar y nada más de entonces claro eso” P3.*

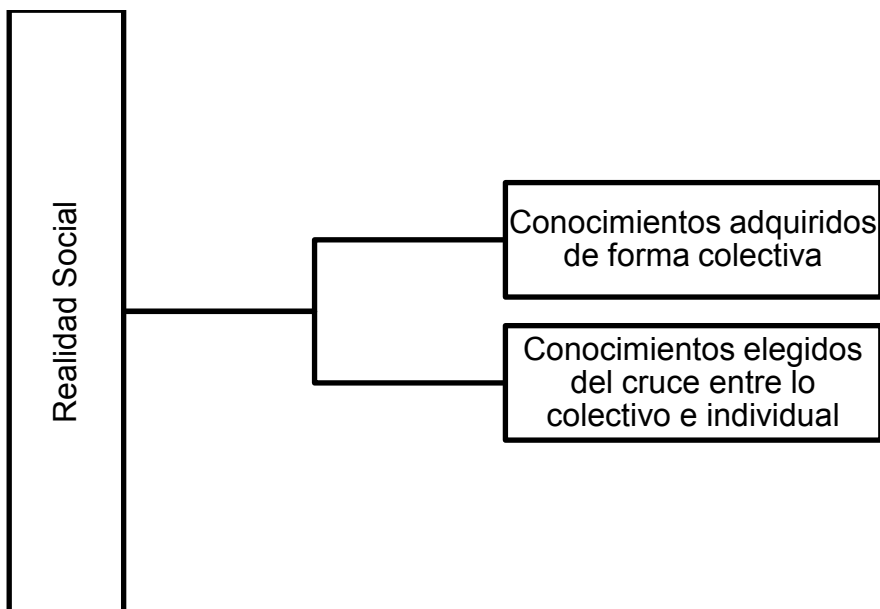
### **-Igualdad de género**

La búsqueda de igualdad de género se presenta fuertemente en una de las participantes, donde da a conocer desde su perspectiva cómo se encuentra la situación actual, en la que existen mayores oportunidades para mujeres, específicamente asociado al ámbito laboral, donde está existiendo un mayor grado de igualdad en los profesionales requeridos.

*“...hoy en día se inculca más el tema de género que tengan igualdad de oportunidades que yo creo que nunca se va a dar al cien por ciento pero eeh... en estos tiempos ya hay una gran avance el hecho que la mujer igual trabaje que pueda tenga a lo mejor ciertos cargos que antes no tenía... eeh independientemente del tema económico que nunca se va a equiparar pero ha habido cambios ha habido cambios en general en todo sentido [y concretamente en qué lo ve por ejemplo] mhh... eeh...no se po por decirte lo veo aquí el hecho de que una mujer sea la que maneja el transporte escolar porque antes solo se veía tío hombre eeh... no sé po lo vi en los antiguos trabajos de que habían hartos profesores y no profesoras que antiguamente eran puras mujeres eeh... lo vi cuando estudie educación diferencial que antes era carrera solamente de mujeres y ahora no po hay hombres eeh... en profesiones es como bien notorio y en los trabajos que se desempeñan las personas” P1.*

## **Realidad social**

Se refiere a aquellos conocimientos sobre el ser mujer que las participantes han recibido durante su vida desde la intervención de las diversas personas (Muñoz, 2012), donde las participantes desde lo colectivo van interiorizando algunos elementos sobre su propia feminidad y de esta forma se produce un cruce entre aquello que ella aprendió desde su entorno más cercano, con lo que finalmente ella decide hacer parte de su identidad como mujer. De esta forma, se produce una elección de estos conocimientos de forma individual.



### **-Conocimientos adquiridos de forma colectiva**

Es la principal fuente de conocimiento sobre ser mujer mencionado por las participantes, donde a través de la relación interpersonal con agentes significativos para ellas se les han traspasado conocimientos asociados a la feminidad, al autocuidado y valores.

*“...los valores que te entrego tu familia sobretodo... los grupos significativos tus padres tus mis abuelos eeh... son como los más significativos... si bien tus amistades a lo mejor pero son etapas que tú vives po no es igual como la formación que te da tu familia que no se te va a olvidar y esos son como los grupos más significativos y ..o sea son los grupos significativos que una persona puede tener.. toda la formación que te entregue tu familia po [y me podía explicar un poquito más eso] ..porque son cosas que te marcan que no se te van a olvidar el hecho que te inculquen desde pequeño que tienes que ser un niño a lo mejor respetuoso que*

*tienes que ser un niño responsable que tienes que ser un niño honesto eso a ti no se te va a olvidar” P1.*

*“...la fuerza, la fortaleza y a la vez tomar decisiones por mi propia voluntad, porque antes siempre como que dependía del qué dirán eee “si digo algo se molestarán las otras personas” y ahí me quedaba calla’ y me pasaban siempre a llevar, ese era mi problema que era muy calla’ y muy tímida, entonces me pasaba mucha gente a llevar y a raíz de juntarme con amigas que son siempre un poco más eeeh, digamos que tienen como más chispa, eeeh aprendí a sacar como esa personalidad que tenía guardada” P2..*

### **-Conocimientos elegidos del cruce entre lo colectivo e individual**

Las participantes mencionan fundamentalmente el conocimiento adquirido desde lo colectivo sobre ser mujer, sin embargo, llega un momento en sus vidas donde es necesario tomar una elección desde todo el traspaso de información que se les ha realizado, en la que ellas finalmente deciden con qué se quedan, por lo que se produce un filtro donde con el paso de los años y con una mayor madurez son capaces de discernir qué conocimiento es importante para ellas como individuos y cual es necesario desechar.

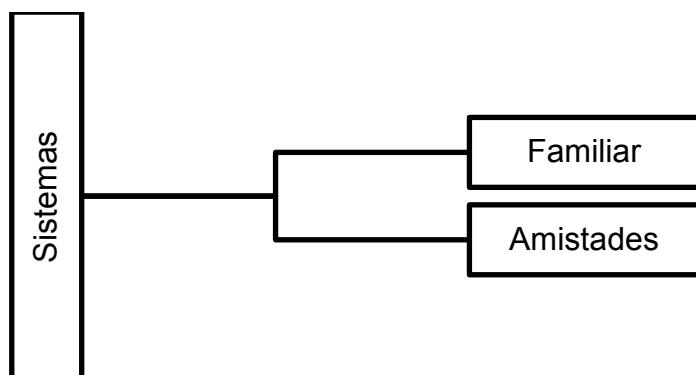
*“...las creencias digamos populares que puedan haber eso po’ de que a lo mejor no puedes tener hijos si no te casas antes eso era lo que transmitían en general tus padres o tu familia po’ [y eso igual como que lo ha ido adaptando a ud. o...] es que en realidad yo creo que coincidió con mi forma de ser eeh... porque igual son cosas que se van dando po’ o sea si tú quieres tener un hijo antes de casarte es una decisión tuya ...tú insisto volviendo a lo de delante tú sabes hasta cuando hasta cuando puedes decir que sí o cuando puedes decir que no entonces no fue como una creencia que yo la haya tomado no puede a lo mejor tener hijos si no te casas ya porque se fue dando durante tu vida no más y coincidió que no tuve hijos antes de casarme... esas eran como las creencias más las más marcadas que te pueden haber entregado tu familia en cuanto a creencias digamos por decirlo de alguna manera más popular” P1.*

*“...mira sabes porque cuando uno es más chica típico en la adolescencia uno se deja llevar mucho por la parte física por lo que van a decir los demás y tu como eres el centro de*

*atención todo gira en torno a ti si tú eres la más bonita vas más al gimnasio y sobresales de las otras eres mejor después te das cuenta que eso no es lo más importante pero igual veo las cosas de otra manera para mí no es lo más importante lo voy a llevar a la parte sentimental cuando eres chica te gusta el chico más malo porque todas andas a la siga de él no te pesca no hablaba en el colegio te trataba mal después te das cuenta que no que tu buscas otras cosas estabilidad, seriedad y amor y cuando tú eres chica dejas de lado esas cosas por aparentar me entiende y cuando eres más grande más vieja te das cuenta que no sacas nada con aparentar que tienes que ser tú y estar bien” P3.*

### **Sistema**

Se refiere a la estrecha relación existente entre diversos elementos, que se mantienen unidos y estables (Arnold y Osorio, 1998). De esta forma, las participantes mencionan aquellos sistemas cercanos a ellas desde los que han obtenido conocimientos sobre ser mujer. Dos de ellas mencionan la importancia de la familia para adquirir nociones entorno a su género, mencionan figuras femeninas asociadas a la madre, a la abuela, a la tía, todas basadas en un importante grado de confianza con aquellas mujeres que les traspasaron sus conocimientos. Una tercera participante menciona una relación familiar negativa que produjo que adquiriera los conocimientos por sí misma y desde la intervención de sus amigas. Respecto a los conocimientos transmitido a ellas mencionan la responsabilidad, honestidad, cuidados del cuerpo, ser precavidas y tener prioridades en la vida (estudiar-casarse-tener hijos/as) principalmente.



### **-Familiar.**

En relación a lo señalado por las participantes la primera persona que traspasa el conocimiento sobre su construcción de identidad, es la madre, quien enseña a su hija las distintas etapas que vivirá en su vida por ser mujer, también se incluyen otros referentes femeninos como tías y abuelas, donde además se les entregan mensajes asociados a la maternidad y a la relación que ésta tiene con la identidad femenina.

*“...la mujer que te rodea más cercana es como tu mamá, el conocimiento de que ella te explica que desde pequeña en cuanto a lo referido a tu cuerpo, de que te tienes que cuidar, eeh desde chiquitita te van a explicando de que nadie se puede acercar a ti, que te pueden tocar, eeh después más grande no sé po cuando estás en la escuela, lo mismo, tu mamá es como la que te va repitiendo ese tipo de cosas, o en el caso mío que yo me crie con abuela, ella lo decía, y ...después de más adulta, de tus cercanas mujeres, de que te tienes que controlar, de que si tienen una actividad íntima con tu pareja eeh y eso en general po, propiamente tal de una mujer en cuanto al cuidado, y en cuanto a... actividades propias de la mujer mmh...” P1.*

*“tus amigas tu familia mis amigas que tienen hijo siempre me han dicho que cuando sea mamá realmente me voy a sentir mujer según ellas ya, lamentablemente es así si uno puede tener hijos o sea que, no eres mujer esa es una de las cosas la que puedo ver a mi alrededor de ser mujer pero también cosas de ser femenina como te decía la otra vez ,ya, que yo igual lo soy y siempre ha sido así, él de usar tacos, el maquillarse ehh , y que más puede ser a ver mm ser mujer” P3.*

### **-Amistades.**

Otro sistema relevante son las amigas, quienes son fuente de apoyo en el conocimiento que adquieren sobre ser mujer, pero no se considera tan relevantes como el sistema familiar, ya que es un grupo externo y de menos confianza para las entrevistadas.

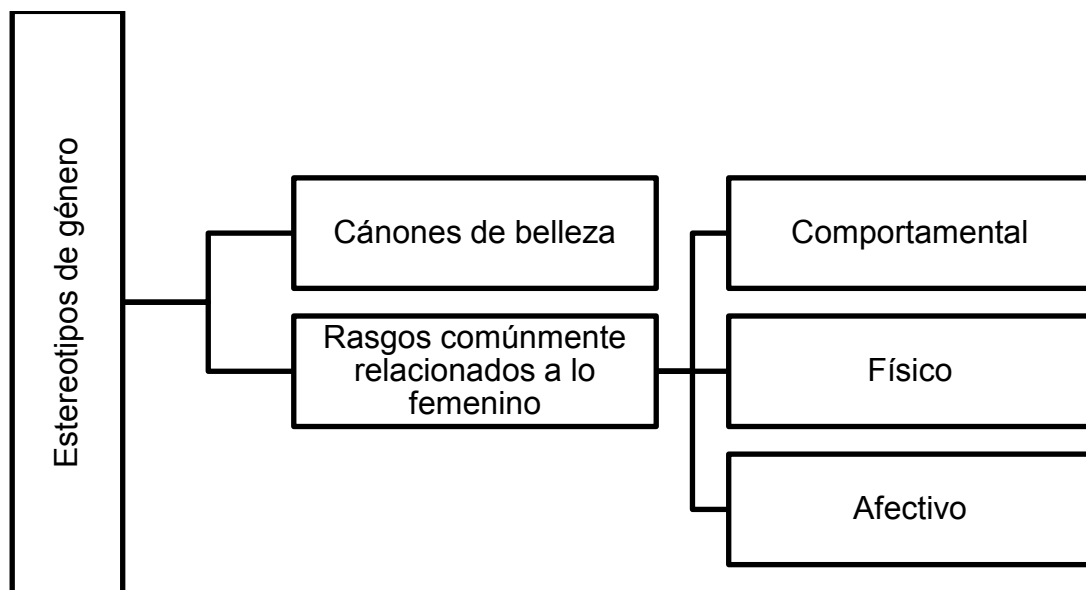
*“Grupo de amigas te ha servido igual o no?] ellas sipo de todas maneras (risas) porque ellas son bien así... como piriforlays ... minas se puede decir, aunque somos todas de una edad*

*pero se visten así muy bien así con tacos, se pintan, entonces igual me ha servido arto estar con ellas, bueno yo siempre mi estilo ha sido este, no lo cambio, pero ya me arreglo más que antes [claro] o sea, cuando salimos igual me arreglo, me trato así... “ponete un zapato de taquitos”, entonces yo “no, es que yo no puedo” no me siento yo, pero igual trato con ellas igual bien me han ayudado arto, bastante diría yo, como grupo de amigas en salir adelante, harto” P2.*

## **Categorías Emergentes**

### **Estereotipos de género**

Se refiere a la imagen que generalmente se tiene sobre la mujer asociada a atribuciones respecto a las características de éstas, donde existiría un modelo a seguir basado en lo que gran parte de la sociedad ha aceptado, es así como se presentan los cánones de belleza conocidos e interiorizados por las mujeres, donde verse bonita significa maquillarse y usar tacones y por otro lado, se presenta en los rasgos que se le han adjudicado a las mujeres asociado a lo comportamental, físico y emocional.



### **-Cánones de belleza**

Relacionados frecuentemente a la feminidad, se encuentran características comunes entre las participantes, donde la belleza está asociada a arreglarse, usar maquillaje, tacones a vestirse y verse bien. Por lo que han interiorizado un concepto de belleza convencional que se adquiere desde la sociedad y que reproducen en su cotidianidad.

*“...grupo de amigas te ha servido igual o no?] ellas sipo de todas maneras (risas) porque ellas son bien así... como piriforlays ... minas se puede decir, aunque somos todas de una edad pero se visten así muy bien así con tacos, se pintan, entonces igual me ha servido arto estar con ellas, bueno yo siempre mi estilo ha sido este, no lo cambio, pero ya me arreglo más que antes [claro] o sea, cuando salimos igual me arreglo, me trato asi... “ponete un zapato de taquitos”, entonces yo “no, es que yo no puedo” no me siento yo, pero igual trato con ellas igual bien me han ayudado harto, bastante diría yo, como grupo de amigas en salir adelante, harto” P2.*

*“Yo, mira yo igual eeh siempre definiendo a la mujeres y todo pero yo igual tengo quizás eso arraigado desde mi familia que yo soy igual femenina que quiero decir con femenina que igual siempre por ej. Ando bien arregladita trato de verme bien ya... uso vestido, tacos, maquillaje ya...quizás eso porque uno tiene ese concepto como desde niña que las mujeres ser femenina es ser mujer eso de tal manera eso” P3.*

### **-Rasgos comúnmente relacionados a lo femenino**

#### **Comportamental**

A través del relato de las participantes se observa una lista de características que le fueron inculcadas y que ellas reproducen en su vida, relacionadas con su feminidad, donde desde lo comportamental, el ser cuidadosa, correcta, bien portada y delicada, son rasgos atribuidos como intrínsecos en las mujeres.

*“...en general no sé po yo como te contaba me crie con abuela, entonces la abuelita era como bien como bien reacia de repente a... a darte como esos espacios de confianza, y que tú le contarás, pero no sé po yo tenía una tía que le contaba algunas cosas no sé si te gustaba algún niño, o cuando empezaste a pololear, como ese tipo de cosas y ella como de*

*más edad con más experiencia te aconsejaban de alguna manera, como de que si te pasaba algo que contarás eeh... si alguien se acercaba a ti que igual tenías que contar, tienes que cuidarte no sé si estabas pololeando eeh...en relación a eso al cuidado netamente de de que tenía que tener una mujer, el hecho de ser mujer, tenía que ser más cuidadosa con su cuerpo en como en cómo no sé cómo eeh...relacionarte a lo mejor con otros niños, que las niñas tienen que ser como más delicadas a lo mejor eeh... no hacer como juegos tan bruscos, como más cosas netamente femeninas, eso como que te lo marcaban harto antes, pero ahora no es como tanto” P1.*

### **Físico**

Se hace mención a las características físicas esperadas normativamente en las mujeres, asociadas a la belleza femenina impuesta socialmente, llegando incluso a intervenciones quirúrgicas para cumplir con estos mandatos.

*“...eh bueno con respecto bueno tú lo vez todo los días o sea dedícate a ver los comerciales nomás cuando tratan de una mujer femenina como tiene que ser una mujer femenina una mujer bonita ,ya ,una mujer lo que yo te decía que ande con taco que ande bien vestida cierto y que sea bonita que tenga una sonrisa poco menos reluciente que se ve a 200 metros eso es como lo que la sociedad hoy en día más o menos inculca tener la cinturita de avispa el tener los senos grandes ya operados porque ya que naturalmente algunas nomas lo tienen ya y tener el físico perfecto ( aja) ya el ser mujer también implica lo bueno uno lo podría apreciar como imagen bonita y todo pero también a veces se habla por ej. De la femineidad ah porque la mujer por ejemplo usa carteras porque usa tacones falda o es rubia la cabra es tonta pero es bonita y es femenina eso es lo que la sociedad lo puedo ver desde esos dos puntos de vistas” P3.*

### **Afectivo**

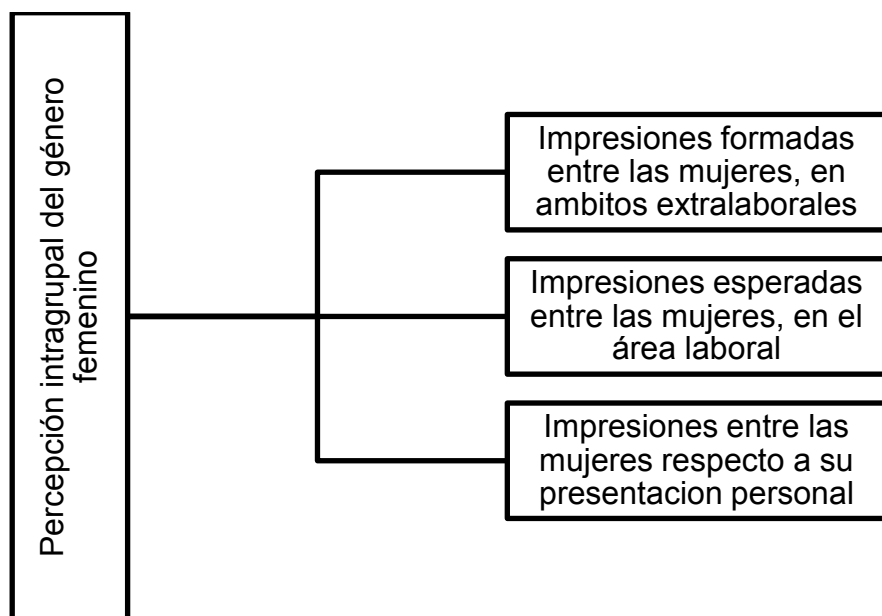
En área de los afectos, se dan a conocer características que serían más sobresalientes en el género femenino que masculino, donde se presenta en los relatos la mujer como más sensible, comprensiva cariñosa y de piel.



*“...un concepto que considero que es válido a lo mejor de la identidad de la mujer es que las mujeres igual somos distintas somos más de piel somos más cariñosa eso yo encuentro que es algo positivo de ser mujer a lo mejor estoy diciendo quizás algo que la sociedad dice yo creo que somos más cercanas más comprensiva más cariñosa más de piel nos sensibilizamos nos sensibilizamos mas más en algunas cosas más que los hombres no sé porque no te puedo explicar más que no por verla una debilidad ser sensible no es ser débil yo encuentro que no es así que es algo positivo de ser mujer” P3.*

### **Percepción intragrupal del género femenino**

Habla de las impresiones que comúnmente las participantes perciben en la interacción con otras personas, específicamente con personas del género femenino; donde en general, se producen impresiones relativas a los comentarios negativos que se generan entre las mujeres; e impresiones, asociadas a la apariencia personal que la mujer muestre en sociedad, directamente relacionado con su vestuario según su área laboral.



**-Impresiones formadas entre las mujeres, en ámbitos extralaborales.**

Se refiere a impresiones generadas comúnmente entre el género femenino, donde en general, van vinculadas por lo común, a temáticas relacionadas con comentarios mal intencionados entre las mujeres, ya sea por la percepción de falta de empatía o la competitividad en ellas.

*“me doy cuenta es que es algo de nosotras las mujeres que nosotras mismas de repente nos juzgamos a nosotras a que no está mira anda con todo apretado (risas) porque quizás que entiendes a veces nosotras mismas nos juzgamos porque ser femenina o por querer verte bien poco menos que quieres andar luciéndote andar mostrando cosas ya porque lo he escuchado de mis colegas y eso se da en las mujeres lamentablemente no se en que se da” P3.*

*“te dicen por ej. si ah no si trabajan con puras minas puras mujeres son cahuineras porque las mujeres siempre tienen conflictos entre ellas ya eso como el ser mujer” P3.*

*“que te comentaba de ser cahuineras que no que somos cahuineras, que somos brujas también eso si es malo porque nosotros como mujeres a lo mejor no empatizamos con nuestro mismos género, entre nosotras nos descueramos que a veces nos dicen” P3.*

*“otra cosa más que a lo mejor no empatizamos con nosotras mismas si es por competencia” P3.*

**-Impresiones esperadas entre el género femenino, en el área laboral.**

Son las impresiones que se esperan que las mujeres cumplan, respecto a su vestuario, el cual está asociado directamente al área laboral en que se encuentre; por ejemplo, en profesiones vinculadas con el área de la salud, se esperan características de una vestimenta seria, puesto que se espera que la mujer transmita con su apariencia, la actitud de seriedad; donde también las actividades que realice son importantes, puesto que a la vez, se espera una concordancia con la profesión, o con una temática específica que pueda desempeñar dentro su profesión.

*“como trabajo que mis jefas me han dicho que tienes que no puedes andar de cierta forma hay de todos de los estilos en el cesfam hippie más formal no lo he visto en la parte laboral en mi trabajo quizás porque trabajo en salud y vemos otros temas si tampoco vas andar*

*quizás no se ha dado porque uno lo piensas porque es mi trabajo de andar con unos aros aquí en la nariz porque tienes que demostrar seriedad porque la gente entra por la apariencia por ej. Una señora que va al psicólogo te lo digo a ti por ej. y vea al psicólogo que está lleno de piercing o fuma y si uno se va hacer un tratamiento para fumar” P3.*

### **-Impresiones entre las mujeres respecto a su presentación personal.**

Son las impresiones que se esperan que las mujeres cumplan, respecto a su vestuario, el cual está asociado directamente al área laboral en que se encuentre; por ejemplo, en profesiones vinculadas con el área de la salud, se esperan características de una vestimenta formal, puesto que se espera que la mujer transmita con su apariencia, la actitud de seriedad; donde también las actividades que realice son importantes, puesto que a la vez, se espera una concordancia con la profesión, o con una temática específica que pueda desempeñar dentro su profesión.

*“como trabajo que mis jefas me han dicho que tienes que no puedes andar de cierta forma hay de todos de los estilos en el cesfam hippie más formal no lo he visto en la parte laboral en mi trabajo quizás porque trabajo en salud y vemos otros temas si tampoco vas andar quizás no se ha dado porque uno lo piensas porque es mi trabajo de andar con unos aros aquí en la nariz porque tienes que demostrar seriedad porque la gente entra por la apariencia por ej. Una señora que va al psicólogo te lo digo a ti por ej y vea al psicólogo que está lleno de piercing o fuma y si uno se va hacer un tratamiento para fumar” P3.*

*“... porque quizás que entiendes a veces nosotras mismas nos juzgamos porque ser femenina o por querer verte bien poco menos que quieres andar luciéndote andar mostrando cosas ya porque lo he escuchado de mis colegas y eso se da en las mujeres lamentablemente no se en que se da” P3.*

## **VI. Conclusiones**

La investigación realizada, surge desde el interés por comprender **¿Cómo es la construcción de identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad?** Por lo que la construcción de identidad de género es el concepto

clave que orienta la investigación, siendo un eje transversal en ésta. Por otro lado, se llevaron a cabo entrevistas en profundidad y técnicas narrativas para lograr un nivel de profundidad necesario para esta investigación.

A continuación, se llevará a cabo una vinculación entre los datos recabados y el marco referencial que sustenta la tesis, por medio de las conclusiones, las cuales se afirmarán en el análisis de los datos obtenidos en cada pregunta específica de esta investigación.

La primera pregunta específica planteada fue **¿Cuáles son los roles sociales que componen la identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad?**

En relación a esta pregunta, Sarrió, Ramos y Candela (2004) señalan que los roles de género que son asignados socialmente a las mujeres son incorporados por ellas como parte principal de su identidad, siendo la maternidad un rol fundamental para ellas. Esto resulta consistente con los resultados, dado que las participantes desde las expectativas que se tienen socialmente sobre las mujeres han ido adquiriendo roles que se les asignan socialmente y asumiéndolos desde su infancia. Es así como van formando un conjunto de estos que son parte importante de su identidad, tal como lo han mencionado De Grande (2014). De este proceso, surge la maternidad, que es señalada por las entrevistadas como una expectativa saliente sobre otras y que es parte del conjunto de roles que ellas han formado durante su vida, lo que se relaciona a lo mencionado anteriormente por Sarrió, Ramos y Candela (2004). A pesar de ser mujeres que experimentan infertilidad o esterilidad, ellas se sitúan constantemente en el escenario de ser progenitoras. Incluso ellas perciben las tareas que socialmente se le atribuyen a la mujer que es madre, donde ella es principalmente la responsable de la crianza de los hijos/as siendo una función capaz de desplazar diversas actividades de su vida, tales como su desarrollo profesional y laboral, donde éste es postergado con el fin de cumplir con el mandato social de la maternidad.

Es por esta centralidad identitaria de la maternidad que posiblemente el grupo de las mujeres entrevistadas esté viviendo con una disonancia cognitiva la no consistencia entre aquello que son, es decir, mujeres que experimentan infertilidad o esterilidad y aquello que esperan ser, madres. Produciéndose con esta incoherencia lo que Ovejero (1993) considera como un

malestar psicológico. Esto también tiene relación con lo mencionado por Cohen-Emerique (1999) sobre la amenaza identitaria, la cual se produce, cuando la persona no logra una conexión entre la información que viene del exterior sobre ella y la idea que se tiene de sí misma. Con lo anterior el grupo de mujeres participantes podrían estar probablemente viendo amenazada su identidad, con aquello que socialmente se espera de ellas como mujeres asociado a ser madres y lo que ellas ven de sí mismas conociendo su esterilidad o infertilidad.

Respecto a las habilidades que las participantes mencionan sobre el ser mujer se observa que principalmente son del ámbito privado, cumpliendo labores maternas y de dueña de casa, esto es consistente a lo expuesto por Molina (2006). Esto se puede apreciar en la información que entregan ellas, donde visualizan las tareas que tendrían que cumplir al ser madres, como por ejemplo, situaciones donde la mujer debe levantarse varias veces a ver a sus hijos/as mientras duermen y cuidarles cuando están enfermos/as; por otro lado, a pesar del agotamiento laboral, deben continuar con los quehaceres del hogar. De esta forma, ellas dan a conocer el rol multifuncional que cumplen en su vida cotidiana, como señala Valladares (1994), respondiendo de forma eficaz a todas las tareas de las diversas áreas en que se encuentran insertas, actualmente asociadas a lo laboral y a los quehaceres del hogar. Lo ya expuesto, probablemente causa en las mujeres un mayor desgaste, asociada que sobre ellas se esperan roles más activos en todas las áreas de su vida, donde incluso si ellas no son madres, de todas formas se imaginan cómo sería responder a este rol, incluyendo al de dueñas de casa y mujer trabajadora. Las participantes sólo mencionan el rol del hombre como “ayuda” para equiparar los quehaceres del hogar. Sin embargo, la maternidad al parecer sigue siendo labor exclusiva de ellas, por lo que la búsqueda de igualdad de género estaría excluyendo lo que respecta la crianza de los/as hijos/as. Esta problemática requiere mayor investigación en el futuro para lograr una comprensión más acabada, por lo cual se recomienda explorarla en futuras investigaciones.

Molina (2006) menciona que actualmente la maternidad incide en la realización personal de las mujeres, por lo que muchas de ellas están optando por disminuir el número de hijos/as para así desarrollarse en trabajos asalariados y en actividades fuera del hogar. En el caso de

las participantes de la investigación, se produce lo ya mencionado por la autora, ya que al experimentar infertilidad o esterilidad, tienen una mayor probabilidad de realización personal, buscando alternativas de desarrollo, tanto en el éxito laboral y profesional, como también haciéndose partícipes de múltiples actividades que las mantengan fuera del hogar. Algunas de estas alternativas implican un alejamiento de la experiencia de infertilidad o esterilidad y un desplazamiento del rol materno hacia otras áreas de su vida. Sin embargo, no se puede afirmar con certeza qué actividades del bagaje que presenta cada mujer son compensatorias y cuáles son complementarias a su experiencia de esterilidad o infertilidad, por lo que sólo algunas de éstas pasan a ser estrategias de afrontamiento ante la situación, ya que, depende de cada participante, donde cada una afronta de manera diferente la situación. En primer lugar en una entrevistada se presenta la participación en diversas actividades, ya que ella menciona que busca “despejar su mente” del asunto de esterilidad o infertilidad, mientras otra a través de su profesión despliega habilidades maternas, desplazando su vivencia de esterilidad o infertilidad al área de su desarrollo profesional. Ante esto, se podría desarrollar una mayor investigación en mujeres estériles o infértiles que consiguen la maternidad, para conocer si continúan desarrollándose personalmente o si, por el contrario, se repliegan más al mundo privado, buscando reconocer cuáles de sus actividades forman parte del espectro compensatorio ante la situación y cuáles son de índole complementaria.

Debido a lo ya expuesto, es posible que, si bien, las participantes de la investigación pueden alcanzar una mayor realización personal, esto no sea vivenciado de esta forma, ya que les falta parte fundamental de lo que ellas consideran es su rol como mujeres asociado a la maternidad, ya que ésta sigue siendo para ellas un hito esperable e indispensable en el género femenino, idea que es reforzada por autores como De Grado (2011).

Respecto a los comportamientos exigidos socialmente para la mujer, se encuentran asociadas características como ser femeninas, sutiles, frágiles y con evitar llevar a cabo actividades atribuidas a los varones por el juicio que, en concordancia con lo estudiado Ezzatti (2009), se establecería sobre ellas en el caso de no cumplir con lo propiamente esperado para la mujer. Lo señalado por esta autora es consistente a los resultados de la investigación, donde, estos comportamientos son incorporados por las participantes

mediante la socialización temprana que cada una de ellas vivenció y se establecieron como parte fundamental en la construcción de su identidad de género. Se presentan comportamientos vinculados a ser correctas en su forma de hablar, vestir e interactuar con otros/as, evitando situaciones inapropiadas como beber en la calle y decir garabatos, que son conductas aceptadas en el género masculino. Los comportamientos ya mencionados forman parte de las expectativas que las participantes tienen respecto a su rol, por lo que es probable que ellas estén llevando a cabo un rol tradicional, tratando de ajustarse a lo normativo para el género femenino y sintiendo de esta forma pertenencia a este subgrupo social, tal y como lo menciona Rodríguez (2005).

De acuerdo a todo lo anterior, se puede responder la primera pregunta específica de la presente investigación señalando en primer lugar que la maternidad es el rol más sobresaliente en estas participantes que experimentan esterilidad o infertilidad, en segundo lugar se presenta la mujer con un rol multifacético, donde puede realizar muchas actividades de forma eficaz y finalmente cada uno de los comportamientos que llevan a cabo las participantes, se ajustan a lo normativo respecto a su género y de esta forma a los roles que se adjudican a éste.

De acuerdo a la segunda pregunta específica de la investigación **¿Cómo son las experiencias que están presentes en la construcción de la identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad?**

Según la información obtenida, a través de los relatos de las participantes, se puede decir que la experiencia de infertilidad o esterilidad para ellas es una vivencia significativa, puesto que en la aplicación del instrumento que corresponde a esta pregunta de investigación, se generaron narraciones de mayor profundidad, en comparación a los otros instrumentos. Es en éste, donde las participantes relatan su vivencia sobre la infertilidad o esterilidad de forma detallada, dando a comprender el proceso que cada una ha vivido de acuerdo a su subjetividad; esto tiene relación con lo expuesto por Schütz (1974), quien menciona que las personas se encuentran rodeadas de significados, de acuerdo a su contexto, donde sin embargo, éstos son interpretados por cada persona de manera subjetiva, es decir, cada vivencia tiene un sentido propio. También al respecto, Van Dijk (2011), señala que la

experiencia tiene un importante componente subjetivo, haciendo que esta experiencia sea singular en cada persona; interpretándose con esto, que dicha experiencia en las participantes al parecer aún es un tema que repercute en ellas, puesto que es identificada como una de las vivencias que sobresale ante otras.

Estos relatos, vinculados directamente con la experiencia de infertilidad o esterilidad de las participantes, se caracterizan por la manifestación de las emociones, pensamientos y temores asociados a esta vivencia. Respecto a la manifestación emocional de las personas que viven estas experiencias; Roa (2008), señala la presencia de envidia, celos a la mujer embarazada, inestabilidad emocional en general, donde también agrega la depresión e ideación suicida. De acuerdo a los datos recabados, estas últimas manifestaciones no son expresadas por las participantes durante la investigación, sin embargo, se exponen devaluación y juicio a mujeres que sí tienen hijos/as y no los cuidan; también se expone la emocionalidad experimentada como desilusión por no cumplir con lo que socialmente se le impone por ser mujer; también con constantes cuestionamientos, acerca del porqué no logra cumplir con lo que se espera de ella, como lo es la maternidad; también se presenta en esta experiencia, incertidumbre, a causa del no saber al principio el por qué no logra llevar a cabo dicho mandato social. Respecto a esto, Díaz y Muñoz (2005) señalan que la maternidad, se le impone socialmente a la mujer, debido a las características fisiológicas que posee, instaurándose dicho mandato en su identidad como algo por cumplir. Del mismo modo, Arvelo (2004), menciona que la maternidad, es una construcción simbólica, que a partir de un orden biológico se liga históricamente mujer-madre. En relación con esto, Palomar (2005) también señala, que a pesar de este orden biológico sobre la mujer, también existe un orden social, el cual se encuentra en el entorno cultural de la persona, siendo comunicadas a través de discursos y distintas prácticas sociales, que se van interiorizando en las personas, naturalizándose de esta manera la maternidad. Por lo cual, se infiere que posiblemente las participantes, sientan la presión de llevar a cabo tal mandato social, debido a que seguramente ya es parte de su bagaje del saber sobre género. Esta situación genera eventualmente en las participantes, el inicio de la búsqueda de opciones que la lleven a cumplir con la imposición social, recurriendo de esta manera a diversos tratamientos de



fertilización, los cuales, al no entregarle los resultados esperados, en este caso un embarazo, van generando frustración. Respecto a esto último, Palacios y Jadresic (2000), señalan que las mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad, que se encuentran en tratamientos, los cuales no resulten fructíferos, generan un fenómeno cíclico, pasando desde la esperanza a la frustración, a causa de la llegada de la menstruación. Díaz, y García (2011), señalan que cuando esta tarea de ser madre está obstaculizada, genera daños en el autoestima de la mujer, provocando depresión a largo plazo, debido a la imposibilidad de quedar embarazadas y cumplir con el mandato social. En relación con esto, las participantes mencionan un desgaste, tanto en lo emocional, como consecuencia de los manejos del tratamiento, en los cuales son caracterizados por las participantes como mecánicos, invasores de la intimidad, impuestos, provocándoles incomodidad, tanto a nivel personal como a nivel de pareja; ante esto Jenaro, Moreno, Antequera y Flores (2008), explican que el estresante proceso de asimilar que la fantasía relacionada con el quedar embarazada ya no será de la manera tradicional, acompañada de los invasivos tratamientos, provocan alteraciones emocionales, afectando diversas áreas de la vida de la mujer, tanto psicológica como laboral, marital, entre otras. Respecto al desgaste en lo económico, se presentan los enormes gastos que se produce al realizar y mantener un tratamiento de fertilización, en donde no existe una cobertura completa de las aseguradoras de salud, como lo señalan Schwarze, Zegers y Galdames (2010), en los países en vías de ser desarrollados, como Chile, la falta de cobertura ocasiona que muchas parejas o mujeres, asuman en gran parte los elevados gastos económicos del tratamiento adecuado para ellos/as, llegando incluso a la postergación de éste.

De esta manera, se puede observar lo realmente importante que puede ser la maternidad para las participantes con tales experiencias, donde son capaces de sacrificar su intimidad, comodidad y seguridad personal, con tal de cumplir con el mandato social que se les impone desde su entorno, los cuales ya son parte de su bagaje cognitivo, el cual las insta a realizarlo, a pesar de lo engorroso del procedimiento. En relación con lo anterior, Molina (2006) menciona que la maternidad es un concepto que se ha ido construyendo en la sociedad, lo cual a su vez causa un gran significado a nivel individual, puesto que ha formado

parte importante de la autodefinición y autoevaluación de las mujeres, incluso de aquellas que no pueden ser madres,

Asimismo, se puede decir que dichas experiencias de infertilidad o esterilidad son percibidas de manera negativa por las participantes, siendo vividas como el incumplimiento por parte de ellas, de una tarea que se espera socialmente; la cual además, por medio del mandato social, está vinculada con la identidad de la mujer, siendo asimismo una característica que las participantes asumen como pertenecientes a su endogrupo, debido a que su entorno más cercano se lo recalca constantemente. Respecto a esto, Palomar y Suárez (2007), mencionan que los mandatos que existe hacia la mujer, están incorporados en el saber de las personas, las cuales a su vez van generando representaciones simbólicas de la maternidad, encasillando directamente a la mujer como madre, generándose incluso la autocalificación de madre, por parte de las mujeres.

Otro aspecto importante, que se presentó en las narraciones de las participantes, está asociado a las modificaciones que ellas han realizado respecto a su experiencia de infertilidad o esterilidad para llevar una adaptación paulatina de su vivencia. La ansiedad producida al enterarse de su diagnóstico médico relacionado con su fertilidad, se fue asimilando de acuerdo a las características y recursos que posee cada participante. Lo anterior está vinculado a lo mencionado por Van Dijk (2011), quién explica que las personas van produciendo cambios en sus experiencias, en función del contexto donde están insertas y de la valoración subjetiva que le otorguen a cada una de éstas. Domínguez (2002), también señala que esta asimilación depende de la capacidad de afrontamiento que tenga la persona, como también de las redes con las cuales cuente.

A pesar de que las entrevistadas han logrado una mayor asimilación de su experiencia de infertilidad o esterilidad, aún sigue siendo un tema pendiente para ellas, debido al cuestionamiento que expresa la sociedad y su entorno más cercano, generándole una presión para que cumplan con el mandato materno impuesto, ya que según Díaz (1993), este es un conocimiento que se ha adquirido de la sociedad, siendo considerado por el autor como el carácter determinado de la experiencia, y el cual las personas esperan llevar a cabo.

De esta manera, se refleja el carácter determinado del rol reproductivo de la mujer en la sociedad.

Otras experiencias de las participantes, vinculadas con la esterilidad o infertilidad, es la atribución religiosa de ésta, donde es representada por Dios, al cual se le atribuye directa responsabilidad en la causa de esterilidad o infertilidad de las participantes. Ante esto, Durheim (1915, en Mundigo, 2005) señala que las religiones constituyen un orden de ciertas situaciones o fenómenos, donde la prescripción de éstas existe fuera de las posibilidades de las personas. Para las participantes, esta causa prescrita por Dios, puede ser aceptada o rechaza por ellas. Sin embargo, las entrevistadas no consideran la causa como totalmente determinante, sino que más bien como una situación pendiente, o que puede cambiar. Infiriéndose de esta manera, el anhelo por cumplir con la tarea impuesta socialmente, la maternidad.

De acuerdo a las expresiones que exponen las participantes en sus experiencias, están relacionadas con manifestaciones referidas a la maternidad, donde específicamente se expresan material lingüístico asociado en general a la ausencia de la maternidad, donde por lo común, esta ausencia conlleva en la mujer, características de inutilidad e ineficacia. En relación con esto, Valladares (1994), señala que el patriarcado, envía a la mujer mensajes referidos a la ausencia de la maternidad, donde esto significa que es una mujer incompleta; acarreado de esta forma, percepciones sociales referidas a la inutilidad del rol impuesto socialmente a la mujer, lo que a su vez genera una amenaza identitaria, donde la mujer es devaluada socialmente por no ser madre. Lo mencionado por Valladares (1994), provoca posiblemente, que las participantes integren y acepten este mensaje, generando que éstas se vean probablemente obligadas a tratar de obtener este rol para sentirse completas, y no inútiles como se expresa en la sociedad.

Es importante agregar que, fueron entregadas otras narraciones por parte de las participantes, sin embargo, en menor profundidad, en comparación con las anteriores. Estas otras narraciones, reflejan experiencias, relacionadas con recuerdos a distintas etapas vitales, asociadas al acoso callejero en la adolescencia, protección por parte de los hombres en el trabajo, y narraciones referidas al conocimiento asociado a la violencia contra la mujer.

Hartmann (1980), en relación con lo anterior, señala que en esta sociedad patriarcal, el hombre se encuentra en una posición de superioridad, subordinando a la mujer. Observándose en los datos, que la figura femenina, es percibida sin poder ni autonomía; lo que probablemente, las participantes han ido interiorizando como algo normativo en su vida. Las participantes, de igual manera exponen experiencias asociadas a las realizaciones culturales, donde en general, se habla de medios de comunicación, los cuales cumplen un papel de portador de estereotipos asociados al género femenino, donde las participantes expusieron vivencias en relación a la imagen que entregan éstos, generalmente asociadas a una imagen superficial, de la mujer expuesta como objeto para los hombres; ante esto, Mercedes de Grado (2011), señala que los distintos medios entregan mensajes implícitos, a las mujeres. Estos mensajes que señala la autora, eventualmente son recibidos por las participantes, a pesar de que exista un cuestionamiento por parte de éstas. Transformándose, en un aprendizaje observacional, donde tanto la publicidad como los sistemas que la rodean, le entregan estos mensajes implícitos del ser mujer.

A modo de respuesta, de la segunda pregunta específica de la investigación, se puede concluir que las experiencias de las participantes, se encuentran asociadas principalmente a su vivencia de esterilidad o infertilidad, siendo un tema recurrente en sus narraciones. Por otro lado, se presenta un contexto cultural que continúa perpetuando mandatos extras, y otras experiencias que configuran la identidad femenina en las participantes, los cuales están principalmente asociados a la maternidad, siendo presentados como una imposición a cumplir a pesar de la esterilidad o infertilidad que poseen, por lo que sigue siendo un tema pendiente para ellas.

Respecto a la tercera pregunta específica de la investigación **¿Cuáles son las interacciones sociales utilizadas para la construcción de identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad?**

Se puede observar que, en general, las participantes establecen interacciones principalmente con figuras femeninas de los distintos sistemas donde están insertas, siendo fundamental la confianza como base para estas interacciones, donde es posible comunicar temáticas de índole personal tales como, cuidados asociados al cuerpo, a la intimidad, al espacio físico.

Se genera también la instancia de poder comunicar lo que les pasa en su mundo más íntimo y expresar las experiencias y vivencias que van teniendo cotidianamente. Por ejemplo, experiencias vinculadas con las relaciones amorosas que han tenido en su vida y los problemas generados a partir de éstas, con el objetivo de encontrar sintonización emocional con otras mujeres cercanas a ellas. Por otro lado, se presentan temáticas familiares esperadas socialmente para ellas. Lo anterior es consistente a lo señalado por Navarro (2004), quien menciona que las mujeres se caracterizan por tener relaciones de mayor cercanía que los varones.

Van Dijk (2011) refiere que las interacciones sociales entre sistemas forman la base de las comunicaciones humanas, esto es consistente con la apreciación en las participantes donde ellas señalan los grupos significativos y en orden prioritario se posiciona la familia, donde la madre y otras figuras femeninas como la abuela y la tía son quienes les entregan las primeras enseñanzas sobre ser mujer y se convierten en figuras de confianza. En segunda instancia, aparecen las amistades, específicamente mujeres, quienes son figuras de contención, compañía y aprendizaje, compartiendo los valores con los que ya cuentan o creando nuevos.

Rizo (2006) menciona que en la interacción con otras personas se adquiere la capacidad reflexiva para verse a sí mismo/a y para construir o formar y dar sentido a la realidad social que les rodea. De acuerdo a lo anterior, se evidencia la existencia de un cuestionamiento por parte de las participantes sobre los mensajes que se le entregan socialmente. En relación a esto, Amarís (2004) afirma que con el paso de los años se ha generado un cambio en el rol de las mujeres, donde se han comenzado a visualizar nuevas opciones para ejercerlo. Es así cómo las participantes a través de su capacidad reflexiva han cuestionado los mensajes que se les transmiten a través de las interacciones sociales que van teniendo durante su vida, donde las participantes reflexionan sobre lo que socialmente se le impone a las mujeres y los cambios que se han ido generado en el tiempo, realizando una crítica sobre estos mensajes sociales, donde para dar sentido a su realidad ellas analizan y seleccionan finalmente cuáles son los mensajes que consideran adecuados para integrarlos a la definición que ellas construyen de ser mujer. Sin embargo, a pesar de que exista este

cuestionamiento sobre las actividades que comúnmente están asociadas al ser mujer, aún persisten mensajes orientados generalmente a la maternidad y quehaceres del hogar transmitidos principalmente por los sistemas más cercanos. Burin (1996) hace mención que las mujeres a temprana edad construyen juicios identificatorios con la madre, los cuales se van modificando a través del desarrollo normativo de las mujeres, donde se generan otros tipos de juicios caracterizado por la desatribución de la sentencia de que la mujer es madre. Probablemente, estos mensajes se encuentren tan interiorizados, que el cambio de éstos está ligado a las interacciones que establecen con sus figuras más cercanas y a los cambios sociales en lo que se encuentran inmersas las participantes, ya que en la actualidad el ser mujer, es más que desarrollar el rol de la maternidad, puesto que hoy en día se consideran otras áreas en las cuales se pueden desempeñar la mujer, como el área académica y laboral. Sin embargo, la maternidad aún sigue siendo sobrevalorada socialmente.

Respecto a los mensajes que se producen en las interacciones sociales, Van Dijk (2011) señala que las actividades y obligaciones de determinados grupos se van asimilando por medio de los conocimientos que les han sido transmitidos desde el entorno social. Por medio de los mensajes que entregan las personas que han estado presentes durante el desarrollo de su vida. En relación a esto, y consistente a lo mencionado por Van Dijk (2011), los diversos mensajes que han sido transmitidos a las participantes desde los sistemas sociales a los que pertenecen se orientan a temáticas como el cumplimiento de etapas, donde generalmente en las interacciones se les enfatiza la importancia de cumplir con ciertos hitos en su vida, comenzando con el desarrollo académico y profesional, posteriormente el matrimonio y la maternidad. Esta última etapa genera una crisis en las participantes de la investigación, ya que no pueden cumplir con lo que socialmente se espera de ellas como mujeres y se ven constantemente presionadas en sus interacciones sociales respecto al tema de la maternidad. De acuerdo a lo ya mencionado Monco (2009) forja la conexión entre ser mujer y ser madre como un todo, por lo cual la identidad de la mujer está ligada directamente con la maternidad. Consistente con esto, es posible señalar que la crisis por la que transitan las participantes está radicada en que al no poder ser madres, no logran configurar su identidad femenina de manera completa. Otros mensajes se refieren al cuidado

del cuerpo, es decir, el cuidado personal e íntimo de la mujer, los cuales en general han sido transmitidos desde su infancia y etapa escolar referidos a los cambios físicos ocurridos en la pubertad por las mujeres. También existen mensajes asociados al cuidado médico de la mujer, específicamente controles ginecológicos, los cuales han sido mensajes transmitidos en las interacciones por mujeres cercanas a ellas, las cuales tienen como característica principal no pertenecer a su familia. Por otro lado, se le transmiten mensajes relacionados con los comportamientos esperados socialmente para las mujeres, como ser femeninas, correctas, delicadas y todo tipo de actividades “exclusivamente” femeninas.

Es importante destacar que en las interacciones sociales en las cuales las participantes están presentes activamente, también traspasan mensajes a quienes las rodean, reproduciendo aquello que ellas ya incorporaron y que ya ha sido mencionado anteriormente. A modo de respuesta de la tercera pregunta específica de la investigación, con todo lo expuesto anteriormente se puede decir que las interacciones sociales que las participantes han llevado a cabo durante su vida, forman parte relevante de su construcción de identidad de género, donde se caracteriza por cómo interactúan con grupos pequeños de confianza y de su mismo género, priorizando personas de su familia y amistades cercanas, donde estas mujeres les transmiten por medio de la interacción con ellas, mensajes caracterizados generalmente por contenidos que están asociados a la maternidad y cuidados, tanto para ellas como para otras personas, los cuales socialmente se le han impuesto al género femenino, formándose una cadena donde de generación en generación se continúan fomentando las mismas interacciones con mensajes similares a los ya mencionados y que se le han inculcado a las mujeres socialmente.

Luego de haber dado respuesta a las preguntas específicas de esta investigación es posible dar respuesta a la pregunta general **¿Cómo es la construcción de identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad?**

La identidad de género en el grupo de mujeres investigadas se encuentra construida con parámetros tradicionales, donde se presenta una centralidad en la identidad materna, presentándose también un sometimiento a mandatos sociales conservadores, con una estructura de interacciones principalmente femenina y con los círculos más cercanos.

En relación a lo anterior, en la construcción cultural de la identidad de género se presenta la maternidad como un eje central del ser mujer, la que está basada en el orden biológico y de género (Arvelo, 2004). Lo anterior, es consistente con la investigación ya que la sociedad ejerce una presión sobre la mujer, donde las participantes a pesar de no cumplir con este mandato de ser madres, se imaginan cómo sería serlo, hipotetizando una vida con hijos/as, manteniendo la esperanza de en algún momento de su vida podrán llevar a cabo el rol de madre, llevando a cabo una maternidad simbólica que mantienen presente en el ámbito de sus posibilidades, lo que causa una dificultad en sus proyecciones como mujer sin tener hijos/as. Ante esta centralidad de la maternidad en la identidad del grupo de mujeres investigadas, es probable que exista una sensación de que su identidad aún se encuentra incompleta, asociada a los conocimientos que la sociedad ha impuesto e insertado en el género femenino, esta hipótesis está basada en Valladares (1994), quién hace alusión a la maternidad como eje para completar la identidad. De esta manera, el grupo de mujeres entrevistadas enmarca su identidad en una dimensión tradicional, donde la maternidad y el mundo privado tienen prevalencia en ellas. Sin embargo, se dejan entrever otros aspectos del mundo de una mujer para vivenciar este “mientras tanto”, ya que se encuentran a la espera de que llegue la realización materna, generando en su cotidianeidad algunas estrategias de afrontamiento, asociadas a la dimensión moderna de identidad, que se centra en la realización personal, donde es probable que aunque las mujeres logren un mayor desarrollo personal, no lo estén viviendo en plenitud, sino que a modo de compensación mientras esperan la llegada de la maternidad. De todas formas, con lo ya descrito ellas van forjando un cruce entre aquello vinculado a lo que señala como mundo privado y por otro lado, al mundo público, con una mayor relevancia del primero, ya que la maternidad es persistente y recurrente en sus relatos. Lo anterior es consistente a lo mencionado por Rodríguez (2005), quien da a conocer la importancia de generar un encuentro entre la dimensión tradicional y moderna de la identidad.

Por otro lado, se observa una importante influencia de la sociedad sobre la construcción de la identidad de género. En el caso de las participantes está compuesta por un sinfín de mandatos sobre la feminidad, que han interiorizado e incorporado durante el transcurso de su



desarrollo a modo de prescripción en su consciencia. Esto responde al proceso de socialización de género que es constante en el tiempo, tal y como lo han señalado Castillo y Borja (2005). Consecuentemente con esto, las participantes reportan desde su infancia la adquisición de estereotipos de género asociados a lo femenino y diversas funciones del hogar asociadas al cuidado y a labores domésticas, principalmente; todo lo anterior lo fueron incorporando a su identidad a través de la socialización y pasaron a formar parte de mandatos que ellas esperan cumplir o que están cumpliendo actualmente. Es decir, según lo dado a conocer por las entrevistadas, ellas tienen una identidad consistente con una socialización tradicional de género. En relación a esto, es necesario comenzar a realizar intervenciones en niñas, donde se anime una socialización de género que no esté basada sólo en el cuidado de otros/as, sino que vaya más allá, desarrollando otras capacidades en ellas.

Por otro lado, través de los relatos de las participantes se logra ratificar que ellas buscan relaciones basadas en la cercanía y confianza, como lo menciona Navarro (2004), donde sus redes de apoyo son generalmente mujeres que forman parte de su sistema familiar o sistema cercano de amigas. A través de estas interacciones que ellas establecen se observa un traspaso de información sobre la identidad de la mujer que continúa basándose en aquello que culturalmente se asocia a lo femenino. Es decir, se continúa traspasando un mensaje basado en estereotipos de género con los mandatos sociales que éstos traen consigo.

Con todo lo anterior, se puede reflexionar respecto a en qué medida el deseo de ser madres es algo propio de las mujeres o es algo impuesto por la sociedad, donde a través de los resultados de la investigación se logra observar el fuerte componente cultural, en el que durante toda la vida la mujer ha ido recibiendo mensajes asociados a la maternidad, y que se mantiene representado actualmente en la vida de las participantes. Quienes aunque no pueden ser madres, siguen siendo presionadas, por lo que ellas en la búsqueda de equilibrar el desarrollo de su identidad se han producido personalmente. Es por esto que se llega a la conclusión de que la identidad basada en el eje materno es sin duda, un aspecto que daña la subjetividad de aquellas mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad ya que el ser madres es algo que socialmente forma parte de una atribución vinculada a lo femenino que

cala hondo en las participantes de la investigación. Este tema es centralmente lo que causó la motivación de realizar la investigación en el inicio, ya que al cuestionar la identidad de género de estas mujeres se tenía el supuesto de base de que esa identidad marcaba profundamente a las mujeres, fueran madres o no lo fueran. Al visibilizar este asunto se recomienda en otras investigaciones conocer de forma más profunda este tema.

Por otro lado, desde el punto de vista metodológico se espera generar un aporte con esta investigación de pregrado, la cual ha sido parte de un proceso de aprendizaje. En esta investigación se buscó cumplir con las relevancias propuestas al inicio, donde en primer lugar era necesario contribuir al quehacer psicológico por el impacto afectivo que trae consigo la vivencia de esterilidad o infertilidad (Palacios y Jedresic, 2010), lo que a través de la investigación se pudo visibilizar, además de conocer otras vivencias que interfieren en la esterilidad o infertilidad como lo es la violencia de género. Por lo tanto, los resultados descritos en la investigación pueden ser fuente de saber para la realización de intervenciones psicológicas en mujeres o parejas que experimentan esterilidad o infertilidad, en el último caso se recomienda que se incluyan los mandatos de género en sus reflexiones ya que durante el desarrollo de la investigación se dio a conocer el dolor psicológico de las mujeres respecto a lo que ellas observan como normativo y correcto y lo que ellas pueden hacer al respecto. En relación a esto, se espera comenzar a lograr una transición de la perspectiva de esterilidad o infertilidad como algo netamente médico hacia una visión más psicosocial del hecho, donde si ellas desean ser madres puedan ver la posibilidad de adopción como una alternativa viable y deseable, lo que implicaría liberar el peso biológico que recae sobre ellas al ser mujeres.

Por otro lado, se buscó dar a conocer las otras fuentes identitarias presentes en las mujeres donde si bien se presentaba principalmente el eje materno y de mundo privado, de todas formas, se da a conocer el mundo público asociado a la realización personal a través del éxito laboral y, por otro lado, la búsqueda de actividades que aporten a un mejor sentir consigo misma. En relación a esto, es necesario realizar investigaciones que den a conocer otros mundos donde la mujer se desempeña y el nivel de realización personal conseguido en éstos.

Finalmente, se espera ser un aporte para la investigación cualitativa ya que presentamos una temática que no ha sido abordada desde una perspectiva a este nivel de profundidad ya que nos adentramos en la construcción de identidad de un grupo de mujeres estériles o infértiles.

### **VI.1 Limitaciones y proyecciones**

Respecto a las limitaciones de la investigación se encuentra el haber estado basada en la vivencia de tres personas, ya que si bien esto permitió una riqueza en los contenidos de cada una, asociado a la profundidad y consistente a la línea epistemológica planteada, no se pueden extrapolar los resultados a la población en general, ya que cada vivencia es completamente subjetiva y distinta a las demás. Por lo mismo nos adherimos a la investigación de corte cualitativo.

Por otro lado, es necesario mencionar la dificultad asociada a la poca información empírica presente sobre la esterilidad o infertilidad desde una mirada psicosocial, ya que principalmente se encontraba información de índole médico, por lo que urge construir un mayor bagaje de conocimiento respecto a esta temática desde las ciencias sociales.

Al comenzar la investigación teníamos claro que era una temática difícil de investigar por intentar conocer un eje central de la identidad femenina que no estaba presente en las participantes por su experiencia de esterilidad o infertilidad, es por esto que durante la investigación existieron ciertos desajustes metodológicos. Asociado a lo anterior, una de las participantes abandonó el proceso investigativo, esto produjo que el primer objetivo fuera principalmente trabajado con dos participantes, seguramente los resultados de este objetivo hubieran sido más extensos sin esta limitante, sin embargo, consideramos que esto no afectó en la profundidad. Por otra parte, estábamos preparadas en el caso de que ocurriera algo así, ya que estábamos trabajando un tema que trastoca la identidad de las mujeres y que por lo tanto, podía remover temas muy profundos en ellas, de esta forma siempre se pensó la investigación en relación al bienestar de las entrevistadas. Es por esto que se recomienda que al trabajar este tipo de temáticas las pesquisas de datos sean mucho más continuas entre sí, para generar vínculos más cercanos con las participantes evitando que ellas deserten de la investigación.

Finalmente, se sugiere que en posteriores investigaciones asociadas a esta temática que posee un importante componente emocional, se extremen las condiciones éticas con las que se trabaje, ya que las utilizadas en esta tesis fueron muy necesarias y en una futura investigación del tema se deberían usar como mínimo las presentes en este proceso.

A través de la investigación realizada se dan a conocer algunas de las áreas posibles a indagar, las que podrán ser consideradas en un futuro por otras personas que deseen investigar respecto a temáticas similares a ésta, apoyando de alguna manera lo que ellos/as realizarán.

En primer lugar, pensamos que para realizar la investigación con perspectivas mucho más completas de la situación hubiera sido ideal realizar ésta a parejas que experimenten infertilidad o esterilidad, ya que la mayor parte de las investigaciones empíricas se refieren a esta situación como algo que se produce en pareja. Sin embargo, al ser una población polémica esto no fue posible de realizar, por lo que tuvimos que asegurarnos de que las mujeres participantes tuvieran algún diagnóstico asociado a su fertilidad.

Por otro lado, sería interesante ampliar esta investigación hacia lo macrosocial, conociendo la opinión de personas externas al hecho, y por lo tanto, sin esta característica de población polémica, interrogando a una mayor cantidad de personas sobre la maternidad como mandato social en las mujeres. De esta forma se podría conocer si el rol materno sigue siendo parte fundamental de personas más jóvenes y se abre la posibilidad de realizar comparaciones intergeneracionales.

Otra posible investigación a realizar que surgió al recabar los datos se relaciona a la visión de las participantes tienen respecto a la crianza de los/as hijos/as como una función propia de las mujeres, excluyendo en cierta forma el rol paterno; es por esto que conocer la opinión de las mujeres de diversas edades puede entregar valiosa información respecto al pensamiento que tienen actualmente sobre la crianza, conocer la visión que el hombre tiene al respecto no deja de ser interesante, por el contrario, ambas perspectivas son igual de relevantes en el hecho.

Finalmente, otra idea que surge ante los resultados de la investigación es conocer los relatos que traspasan figuras femeninas importantes en la vida respecto al ser mujer, donde en este

caso era la madre, abuela y tía, algunas de las personas que entregaban narraciones asociadas a la feminidad, realizar una investigación de carácter profundo podría dar frutos atractivos respecto a cómo se van perpetuando estereotipos de género de transgeneracionalmente desde las experiencias que se han tenido como mujer.

## VII. Referencias

Amarís, M. (2004). Roles parentales y el trabajo fuera del hogar. *Psicología desde el Caribe*, 13, 15-28. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/213/21301303.pdf>

Araya, S. (2002). *Las representaciones sociales: Ejes teóricos para su discusión*. Costa Rica: FLACSO. Recuperado de: <http://unpan1.un.org/intradoc/groups/public/documents/ICAP/UNPAN027076.pdf>

Arnold, M y Osorio, F. (1998). Introducción a los Conceptos Básicos de la Teoría General de Sistemas. *Cinta de Moebio: Revista de Epistemología de Ciencias Sociales*, 3, 40-40. Recuperado de: <http://www.moebio.uchile.cl/03/frprinci.html>

Arvelo, L. (2004). Maternidad, paternidad y género. *Otras Miradas*, 4(2), 92-98. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=18340203> ISSN 1317-5904

Barberá, E. (2004). *Psicología y género*. Madrid: Pearson educación S.A

Baviera, P., Luque, L., Guerrero, J. y Bermabeu, R. (2014). Reproducción Asistida en mujeres sin pareja masculina. *Revista iberoamericana de fertilidad y reproducción humana*, 31(1). Recuperado de: <http://www.revistafertilidad.org/rif/articulo/pstrongreproduccioacuten-asistida-en-mujeres-so-y-mujeres-lesbianasstrongp/157>

Besio, M. (2014). La realidad del embrión humano pre-implantatorio. Una reflexión acerca del fallo de la Corte Internacional de Derechos Humanos del 2012. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 79(3), 236-242. Recuperado de: <http://www.scielo.cl/pdf/rchog/v79n3/art13.pdf>

Bivort, B. y Martínez, S. (2013). Aproximaciones cualitativas al estudio del desarrollo rural. En Tolón, Lastra, Bienvenido y Fawaz (Eds.), *Experiencias en Desarrollo Local y Rural Sostenible*, 467-478. Almería: Editorial Universidad de Almería

Bonilla, A. (2004). El enfoque diferencial en el estudio del sistema sexo/género. En Barberá, E., Benlloch, I. (Coords.), *Psicología y género*, pp. 3-34. Madrid: Pearson

Briones, G. (2002). Epistemología de las ciencias sociales. Restrepo, M. (Coord.), Programa de especialización en teorías, métodos y técnicas de investigación social. Bogotá: ARFO. Recuperado de: <http://www.insumisos.com/lecturasinsumisas/Epistemologia%20de%20las%20ciencias%20sociales.pdf>

Brugo, S., Chillik, C. y Kopelman, S. (2003). Definición y causas de la infertilidad. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 54(4), 227-248. Recuperado de: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S003474342003000400003&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S003474342003000400003&script=sci_arttext)

Burin, M. (1996). Género y psicoanálisis: subjetividades femeninas vulnerables. En Burin, M. y Dio, E. *Género, psicoanálisis y subjetividad*, 61-99. Buenos Aires: Paidós. Recuperado de: <https://es.scribd.com/document/276223359/Burin-Mabel-Genero-Psicoanalisis-Subjetividad>

Butler, J. (2002). *Cuerpos que importan*. Buenos Aires-Barcelona-México: Paidós. Recuperado de: <http://www.filoczar.com.br/filosoficos/BUTLER/BUTLER,%20Judith.%20Cuerpos%20que%20importan.pdf>

Cabrera, J. (2008). Los investigadores de los aspectos de género y el sesgo androcéntrico. En Quintero, M. y Fonseca, C. (Coords.), *Investigaciones sobre género*, 69-93. México: Miguel Ángel Porrúa

Cala, M. y Barberá, E. (2009). Evolución de la perspectiva de género en psicología. *Revista Mexicana de Psicología*, 26, 91-101. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=243016317009>

Callejos, J. (2002). Observación, entrevista y grupo de discusión: el silencio de tres prácticas de investigación. *Revista Española Salud Pública* 2002; 76: 409-422. Recuperado de: <<http://redalyc.org/articulo.oa?id=17076504>> ISSN 1135-5727

Capella, C. (2013). Una propuesta para el estudio de la identidad con aportes del análisis narrativo. *Psicoperspectivas*, 13(2), 117-128. Recuperado de: <http://www.psicoperspectivas.cl> doi:10.5027/psicoperspectivasvol13-issue2-fulltext-281

Caporale, S. (2005). La teoría crítica feminista anglosajona contemporánea en torno a la maternidad: una historia de luces y sombras. *Literatura, Género y Sociedad*. Repositorio institucional de la Universidad de Alicante, 178-205. Recuperado de: <http://hdl.handle.net/10045/4601>

Carosio, A. (2010). El trabajo de las mujeres: desigualdad, invisibilidad y explotación. *Revista Venezolana de Estudios de la Mujer*, 15(35). Recuperado de: [http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1316-37012010000200001](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-37012010000200001)

Carreño, J., Bium, B., Sánchez, C. y Henales, C. (2008). Salud psicológica en la mujer estéril. *Perinatol Reprod Hum*, 22(4), 290-302. Recuperado de: <http://www.inper.mx/descargas/pdf/Saludpsicologica.pdf>

Corona, L., Fonseca, M. (2009). Aspectos didácticos acerca de las habilidades como contenido de aprendizaje. *Revista Científica de las Ciencias Médicas en Cienfuegos*, 7(3). Recuperado de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2009000300006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2009000300006)

Cho, J y Trent, A (2006), Validity in qualitative research revisited, in *Qualitative Research*, 6(3), 319-340



Cohen-Emerique, M. (1999). Análisis de incidentes críticos: un modelo para la comunicación intercultural. *Antipodes*, (145), 3-31. Recuperado de: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S025492472011000100003&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S025492472011000100003&script=sci_arttext)

CONICYT (2008). Bioética en investigación en ciencias sociales. Lira, E. (Ed.). *Notas sobre ética, investigación social y derechos humanos* (33-46). Santiago: Comité Asesor de Bioética de Fondecyt-CONICYT. Recuperado de: <http://www.conicyt.cl/fondecyt/files/2012/10/Libro3Bio%C3%A9ticaeninvestigaci%C3%B3n-en-ciencias-sociales.pdf>

Cornejo, M., Mendoza, F. y Rojas, R. (2008). La Investigación con Relatos de Vida: Pistas y Opciones del Diseño Metodológico. *Psykhe* (Santiago), 17(1), 29-39. Recuperado de: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-22282008000100004&lng=es&tling=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-22282008000100004&lng=es&tling=es). 10.4067/S0718-22282008000100004

Cornejo, M. y Salas, N. (2011). Rigor y calidad metodológica: un reto a la investigación social cualitativa. *Psicoperspectivas*, 10(2), 12-34. Recuperado de: <http://www.psicoperspectivas.cl/index.php/psicoperspectivas/article/viewFile/144/152>

De Grado, M. (2011). Semen, óvulos y úteros nómadas. *Icono 14*, 9(1), 161-174. Recuperado de: <http://www.icono14.net/ojs/index.php/icono14/article/view/224>

De Grande, P. (2014). Robert K. Merton, Erving Goffman, y el recurso del rol. *Journal de Ciencias Sociales, Revista Académica de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Palermo*, (3), 53-65. Recuperado de: <file:///C:/Users/Pavilion/Downloads/234-990-2-PB.pdf>

Díaz, L. y Muñoz, P. (2005). Implicaciones del género y la discapacidad en la construcción de identidad y la subjetividad. *Revista ciencia de la salud*, 3(2), 156-167. Recuperado de: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1692-72732005000200006](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732005000200006)

Díaz, R. (1993). Experiencias de la identidad. *Revista Internacional de Filosofía Política*, 2, 63-74. Recuperado de: [http://e-spacio.uned.es/fez/eserv/bibliuned:filopoli-1993-2-7AA3DF76-3C0B-D4CD-B983-711F75FF631E/experiencias\\_identidad.pdf](http://e-spacio.uned.es/fez/eserv/bibliuned:filopoli-1993-2-7AA3DF76-3C0B-D4CD-B983-711F75FF631E/experiencias_identidad.pdf)

Díaz, Z. y García, D. (2011). La perspectiva de género y la relación médico-paciente para el problema de la infertilidad. *Revista cubana de salud pública*, 37(1), 106-119. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21417788009>

Domínguez, R. (2002). Psicología e infertilidad. *Revista médica clínica Las Condes*, 13(1), 25. Recuperado de: <http://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-sumario-vol-13-num-01-13022036>

Etchezahar, E. (2014). La construcción social del género desde la perspectiva de la Teoría de la Identidad Social. *Ciencia, Docencia y Tecnología*, 15(49), 128-142. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=14532635005>

Ezzatti, G. (2009). La imagen social de la femineidad y masculinidad en la enseñanza secundaria en Chile. *Educación*, (35) 95-106. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=155013366008>

FONASA. (2016). Asegurados. Fertilización asistida. [Página web]. Recuperado de: [https://www.fonasa.cl/portal\\_fonasa/site/artic/20140711/pags/20140711030056.html](https://www.fonasa.cl/portal_fonasa/site/artic/20140711/pags/20140711030056.html)

França - Tarragó, O. (2001). Ética para psicólogos: introducción a la psicoética. Bilbao: desclée de brouwer

Fundación IVI Chile. (2013). Causas de la infertilidad. [Sitio web]. Recuperado de: <http://www.ivi-fertilidad.com/es-cl/pacientes/preguntas-frecuentes/causas-infertilidad/>

Fuentes, A. (2010). Fecundidad y fertilidad: aspectos generales. Revista clínica las Condes, 21(3), 337-346. Recuperado de: [http://www.clc.cl/Dev\\_CLC/media/Imagenes/PDF%20revista%20m%C3%A9dica/2010/3%20mayo/1\\_Fecundidad\\_Fuentes-1.pdf](http://www.clc.cl/Dev_CLC/media/Imagenes/PDF%20revista%20m%C3%A9dica/2010/3%20mayo/1_Fecundidad_Fuentes-1.pdf)

Fuentes, A. y Devoto, L. (1994). Infertility after 8 years of marriage: a pilot study. Human reproduction, 9, 273-278. Recuperado de: [http://apps.webofknowledge.com/full\\_record.do?product=UA&search\\_mode=GeneralSearch&qid=1&SID=1EoLjpLVa91S4VSI9Ub&page=1&doc=2](http://apps.webofknowledge.com/full_record.do?product=UA&search_mode=GeneralSearch&qid=1&SID=1EoLjpLVa91S4VSI9Ub&page=1&doc=2)

García, J. (1998). Acción, relato y discurso. Salamanca: Antártica. Recuperado de: <https://books.google.cl/books?id=FfFXZxzZ9zYC&printsec=frontcover&dq=acci%C3%B3n,+relato,+discurso.+estructura+de+la+ficci%C3%B3n+narrativa&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjI8OinjZXNAhXK5iYKHRofBu4Q6AEIGjAA#v=onepage&q=acci%C3%B3n%20relato%20discurso.%20estructura%20de%20la%20ficci%C3%B3n%20narrativa&f=false>

García, P. (2005). Identidad de género: Modelos explicativos. Escritos de psicología, 7, 71-81. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=271020873007>

Gobierno de Chile. (2014). Superintendencia de Salud obliga a las Isapres a entregar la misma cobertura de infertilidad que otorgará el Fonasa. [Página web] Recuperado de: <http://www.supersalud.gob.cl/portal/w3-article-9254.html>

Godoy, L. y Mladinic, A. (2009). Estereotipos y Roles de Género en la Evaluación Laboral y Personal de Hombres y Mujeres en Cargos de Dirección. *Psykhé* Santiago, 18(2), 51-54. Recuperado de: <http://www.scielo.cl/pdf/psykhe/v18n2/art04.pdf>

Goffman, E. (1970). *Estigma: la identidad deteriorada*. Buenos Aires: Amorrortu.

Goffman, E. (1997). *La presentación de la persona en la vida cotidiana*. Buenos Aires: Amorrortu

Gonzales, G., Carreño, J., Sánchez, C. y Morales, F (2009). Estudio comparativo del autoconcepto en mujeres con esterilidad primaria y pérdida gestacional recurrente. *Psicología y Salud*, 19 (1), 63-70. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/291/29111983006.pdf>

González, I. y Miyar, E. (2001). Infertilidad y sexualidad. *Rev Cubana Med Gen Integr*, 17(3), 291-5. Recuperado de: [http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol17\\_3\\_01/mgi16301.pdf](http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol17_3_01/mgi16301.pdf)

Gonzales, M. (2002). Aspectos éticos de la investigación cualitativa. *Revista interamericana de Educación*. 29: 85-104. Recuperado de: <http://www.rieoei.org/rie29a04.PDF>

Hall, S. y Gay, P. (2003). *Cuestiones de identidad cultural*. Buenos Aires-Madrid: Amorrortu. Recuperado de: [http://disciplinas.stoa.usp.br/pluginfile.php/183533/mod\\_resource/content/1/Hall%201996%20Cuestiones%20de%20identidad%20cultural.pdf](http://disciplinas.stoa.usp.br/pluginfile.php/183533/mod_resource/content/1/Hall%201996%20Cuestiones%20de%20identidad%20cultural.pdf)

Hartmann, H. (1980). Un matrimonio mal avenido: hacia una unión más progresiva entre marxismo y feminismo. *Zona abierta*, (24), 85-113

Herrera, F., Teitelbom, B., Russo, M., Salas, S., y Zegers, F. (2013). Encuesta de opinión pública sobre reproducción humana y usos de tecnología de reproducción asistida en habitantes de Santiago, Chile. *Revista médica de Chile*, 141(7), 853-860. Recuperado de: [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872013000700004&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872013000700004&script=sci_arttext)

Instituto Nacional de Estadísticas. (22 de noviembre de 2006). Fecundidad en Chile. [Publicación de estudios]. Recuperado de: [http://www.ine.cl/canales/chile\\_estadistico/demografia\\_y\\_vitales/demografia/pdf/fecundidad.pdf](http://www.ine.cl/canales/chile_estadistico/demografia_y_vitales/demografia/pdf/fecundidad.pdf)

Instituto de ginecología y fertilidad (s. f.). Inseminación con semen de donante. Recuperado de: <http://www.ifer.com.ar/inseminacion.php>

Jenaro, C., Moreno, C., Antequera, R. y Flores, N. (2008). La evaluación psicológica en infertilidad: el “DERA” una prueba creada en España. *Papeles del Psicólogo*, 29(2), 176-185. Recuperado de: <http://www.papelesdelpsicologo.es/vernumero.asp?id=1584>

Jiménez-Domínguez, B. (2000). Investigación Cualitativa y psicología social crítica. Contra la lógica binaria y la ilusión de pureza. *Revista Universidad de Guadalajara, Dossier Investigación Cualitativa en Salud*, 17, Guadalajara. Recuperado de: [www.cge.udg.mx/revistaudg/rug17/3investigacion.html](http://www.cge.udg.mx/revistaudg/rug17/3investigacion.html)

Korzi, M. (1986). Esterilidad e infertilidad, revisión clínica y bibliográfica en el hospital naval de la CD de Chetumal, Quintana Roo. [Tesis doctoral]. Universidad Veracruzana, Facultad de medicina, México. Recuperado de: <http://cdigital.uv.mx/bitstream/12345678/542/1/MarcoAntonioKorziCalles.pdf>

Lagarde, M. (1996). Género y feminismo. Desarrollo humano y democracia, pp. 13-38. Madrid: Horas y Horas

Lamas, M. (1999). Usos, dificultades y de la categoría de género. Universidad Autónoma del Estado de México. Red de revistas América Latina y el Caribe, España y Portugal. 21, 147-178. México. Recuperado de: <http://cdd.emakumeak.org/ficheros/0000/0585/11202105.pdf>

Larraín, J. (2003). El concepto de identidad. Revista famecos, (21), 30-42. Recuperado de: [revistaseletronicas.pucrs.br/ojs/index.php/revistafamecos/article/download/.../2476](http://revistaseletronicas.pucrs.br/ojs/index.php/revistafamecos/article/download/.../2476)

Luna, L. (2016). ¿Qué son las narrativas? [Sitio web]. Recuperado de: <https://narrativasyostraslunas.com/que-es-narrativas-y-otras-lunas/que-son-las-narrativas/>

Llavanova, L. (2008). El impacto psicológico de la infertilidad. Papeles del Psicólogo, 29(2), 158-166. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/778/77829202.pdf>

Llave, M. (2011). Factores causales de infertilidad femenina en el hospital nacional Hipolito unanue del 2006 – 2009. (Tesis de pregrado). Universidad Ricardo Palma, Facultad de medicina humana, Perú. Recuperado de: [http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/238/1/llave\\_m.pdf](http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/238/1/llave_m.pdf)

López, F. (2004). Conducta sexual de mujeres y varones iguales y diferentes. Barberá, E., Benlloch, I. (Coords.), Psicología y género, 145-170. Madrid: Pearson

Marcús, J. (2011). Apuntes sobre el concepto de identidad. Intersticios, 5(1), 107-114. Recuperado de <http://www.intersticios.es/article/view/6330/5750>

Mari, R., Bo, R. y Climent, C. (2010). Propuesta de análisis fenomenológico de los datos obtenidos en la entrevista. Revista de Ciències de l'Educació. 113-133. Recuperado de: <http://pedagogia.fcep.urv.cat/revistaut/revistes/juny10/article07.pdf>

Martín, M., Feito, L., Júdez, J., J. de Abajo, F., Pámpols, T. y Terracini, B. (2012). Recomendaciones sobre aspectos éticos de la investigación cualitativa en la salud. *Metas de Enferm* may. 15(4), 58-63. Recuperado de: [www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/80317/](http://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/80317/)

Martínez, A. y Ríos, F. (2006). Los Conceptos de Conocimiento, Epistemología y Paradigma, como Base Diferencial en la Orientación Metodológica del Trabajo de Grado. *Cinta de Moebio*. (25). Recuperado de: [www.redalyc.org/articulo.oa?id=10102508](http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10102508)

Martínez, M. (2006). Validez y confiabilidad en la metodología cualitativa. *Paradigma*. 27(2), 07-33. Recuperado de: [http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1011-22512006000200002&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1011-22512006000200002&lng=es&nrm=iso). ISSN 1011-2251

Medina, M. y Kwiatkowsnka, T. (2000). *Ciencia-Tecnología-Cultura del siglo XX al XXI*. Barcelona: Anthropos. Recuperado de: <https://books.google.cl/books?id=ufv269DHdCYC&pg=PA11&lpg=PA11&dq=Ciencia-Tecnolog%C3%ADa-Cultura+del+siglo+XX+al+XXI&source=bl&ots=2l6goUR52W&sig=T8-CCPhIjSxEAP3dndBvQaAcJTI&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjhzPn3koHRAhVFHJAKHWstBxkQ6AEINjAH#v=onepage&q=Ciencia-Tecnolog%C3%ADa-Cultura%20del%20siglo%20XX%20al%20XXI&f=false>

Mieles, M., Tonon, G. y Alvarado, S. (2012). Investigación cualitativa: el análisis temático para el tratamiento de la información desde el enfoque de la fenomenología social. *Universitas humanistas*. 74,195-225

Ministerio Secretaría General de Gobierno. (2012). Recuperado de: <http://informa.gob.cl/comunicados-archivo/minsal-y-fonasa-buscan-mejorar-acceso-a-tratamiento-de-parejas-infertiles/>

Ministerio de la Salud. (2015). Guía para el Estudio y Tratamiento de la Infertilidad (1ª edición y publicación). Recuperado de: [http://web.minsal.cl/sites/default/files/files/GUIA%20PARA%20EL%20ESTUDIO%20Y%20TRATAMIENTO%20DE%20LA%20INFERTILIDAD\\_2015%20FF\(1\).pdf](http://web.minsal.cl/sites/default/files/files/GUIA%20PARA%20EL%20ESTUDIO%20Y%20TRATAMIENTO%20DE%20LA%20INFERTILIDAD_2015%20FF(1).pdf)

Molina, M. (2006). Transformaciones Histórico Culturales del Concepto de Maternidad y sus Repercusiones en la Identidad de la Mujer. *Psyche*, 15, 93-103. Recuperado de: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-22282006000200009](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-22282006000200009)

Moncó, B. (2009) Maternidad Ritualizada: un análisis desde la antropología de género aibr. *Revista de Antropología Iberoamericana*, 4(3) 2009, 357- 384 recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=62312914005>

Morales, E., Solanelles, M., Mora, R. y Miranda, O. (2013). Embarazo no deseado en alumnas universitarias. *Revista Cubana Médica Militar*. 42(2): 153-163. Recuperado de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-65572013000200004&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572013000200004&lng=es)

Molano, O. (2007). Identidad cultural un concepto que evoluciona. *Revista Opera*, (7), 69-84. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/675/67500705.pdf>

Muñoz, J. (2012). La realidad social. *Contribuciones a las Ciencias Sociales*. Recuperado de: <http://www.eumed.net/rev/cccss/20/jlmc5.html>

Mundigo, A. (19, agosto, 2005). Religión y salud reproductiva: encrucijadas y conflictos. Reunión de investigación sobre embarazo no deseado y aborto inseguro. Desafíos de salud pública en América Latina y el Caribe. Recuperado de: [http://www.pasa.cl/wp-content/uploads/2011/08/Religion\\_y\\_salud\\_reproductiva.\\_Encrucijadas\\_y\\_conflictos\\_Mundigo\\_Axe.pdf](http://www.pasa.cl/wp-content/uploads/2011/08/Religion_y_salud_reproductiva._Encrucijadas_y_conflictos_Mundigo_Axe.pdf)



Navarro, E. (2004). Género y relaciones personales íntimas. Barberá, E., Benlloch, I. (Coords.), Psicología y género, pp. 171-192. Madrid: Pearson

Organización Mundial de la Salud. (2004). Estrategia de salud reproductiva. Recuperado de: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/69040/1/WHO\\_RHR\\_04.8\\_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/69040/1/WHO_RHR_04.8_spa.pdf)

Orsi, L. (2015). La maternidad de la sociedad patriarcal: una construcción social alienante (tesis de pregrado). Universidad de la República, facultad de Psicología, Uruguay. Recuperado de: [http://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/%20Archivos/tfg\\_lucia\\_orsi\\_alcorta.pdf](http://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/%20Archivos/tfg_lucia_orsi_alcorta.pdf)

Ortiz, R. y Acevedo, B. (2010). Reproducción asistida y salud infantil. Revista Pediatría de Atención Primaria, 12(48), 651-671. Recuperado de: <http://docplayer.es/5270086-Revisiones-reproduccion-asistida-y-salud-infantil.html>

Ovejero, A. (1993). La teoría de la disonancia cognoscitiva. Psicothema, 5(1), 201-206. Recuperado de: <http://www.psicothema.com/pdf/873.pdf>

Palacios, E., y Jadresic, E. (2000). Aspectos emocionales en la infertilidad: una revisión de la literatura reciente. Revista Chilena de Neuro-psiquiatría, 38(2), 94-103. Recuperado de: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-92272000000200004](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272000000200004)

Palacios, E., Jadresic, E., Palacios, F., Miranda, C. y Domínguez, R. (2002). Estudio descriptivo de los aspectos emocionales asociados a la infertilidad y su tratamiento. Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología, 67(1). Recuperado de: [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262002000100004&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262002000100004&script=sci_arttext)

Palomar, C. (2005). Maternidad: historia y cultura. *La ventana*, 22, 35-67. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=88402204>

Palomar, C. y Suárez, M. (2007). Los entretelones de la maternidad. A la luz de las mujeres filicidas. *Estudios Sociológicos*, 25(74), 309-340. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=59825202>

Páramo, P. (2008). La construcción psicosocial de la identidad y del self. *Revista latinoamericana de psicología*, 40(3): 530-550. Recuperado de <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/805/80511493010.pdf>

Pascual, M., Quismondo, L., De Arenosa, A., Hesse, J. y Liria, A. (2015). La medida de la capacidad reflexiva: instrumentos disponibles en castellano y tareas pendientes. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 35(127), 487-510. Recuperado de: <http://scielo.isciii.es/pdf/neuropsiq/v35n127/original3.pdf>

Ramírez, P., Ortega, M., Meza, G., Huichán, F., Maldonado, E., Rodríguez, A. y Cruz, S. (2006). Análisis conceptual del aprendizaje observacional y la imitación. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 38(1), 87-102. Recuperado de <http://www.scielo.unal.edu.co/pdf/rlps/v38n1/v38n1a06.pdf>

Riquelme, M. (2006). *La maternidad en mujeres infértiles*. (Tesis de pregrado). Universidad de Academia de Humanismo Cristiano, Facultad de Psicología, Chile. Recuperado de <http://bibliotecadigital.academia.cl/bitstream/handle/123456789/190/tpsico209.pdf?sequence=1>

Rizo, M. (2006), *La interacción y la comunicación desde los enfoques de la psicología social y la sociología fenomenológica*. Breve exploración teórica. Academia de comunicación y

cultura. 33, 45-62. Recuperado en:  
<https://ddd.uab.cat/pub/analisi/02112175n33/02112175n33p45.pdf>

Rizo, M. (2014). Comunicación interpersonal y comunicación intersubjetiva. Anuario electrónico de estudios en Comunicación Social, 7(2). Recuperado de <http://revistas.urosario.edu.co/index.php/disertaciones/article/viewFile/3732/2688>

Ricoeur, P. (2006). La vida: un relato en búsqueda de narrador. *Àgora*, 25(2), 9-22. Recuperado de: <https://minerva.usc.es/bitstream/10347/1316/1/Ricoeur.pdf>

Roa, Y. (2008). Los psicólogos y la infertilidad. *Psicología y salud*. 18(001), 129-135. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/291/29118115.pdf>

Rocha, T. (2009). Desarrollo de la identidad de género desde una perspectiva psico-socio-cultural: un recorrido conceptual. *Interamerican Journal of Psychology*, 43(2), 250-259. Recuperado de [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-96902009000200006](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-96902009000200006)

Rodríguez, M. (2005). La construcción de la identidad femenina adolescente: una encrucijada entre el culto mariano y el mundo público. Universidad de Chile. Facultad de ciencias sociales, Chile. Recuperado en: [http://www.tesis.uchile.cl/tesis/uchile/2005/rodriguez\\_m/sources/rodriguez\\_m.pdf](http://www.tesis.uchile.cl/tesis/uchile/2005/rodriguez_m/sources/rodriguez_m.pdf)

Rodríguez, M. (2015). Madres solteras, ¿mandato social o deseo de ser madres?. [Página web]. Recuperado de: <http://www.reproduccionasistida.org/madres-solteras-mandato-social-o-deseo-de-ser-madres/>

Rojas, F. (2007). Cuando se pierde el campo de promesa que representa un hijo o ante la imposibilidad de cumplir el deseo de ser madres. [Tesis de pregrado]. Universidad autónoma

de Querétaro, Facultad de Psicología, México. Recuperado de: <http://docplayer.es/13313098-Universidad-autonoma-de-queretaro.html>

Rojas, P., Medina, D. y Torres, L. (2011). Infertilidad. *Medisur*. 9 (4) Recuperado de: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/1692/753>

Royo, R. (2011) Maternidad, paternidad y desigualdad de género: los dilemas de la conciliación. *Zerbitzuan: Gizarte zerbitzuetarako aldizkaria = Revista de servicios sociales*, (53), 123-134. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4377511>

Rubio, M., Arias, S. y Burgos, M. (2013). Fenomenología y conocimiento disciplinar de enfermería. *Rev Cubana Enfermer*, 29 (3), 191-198. Recuperado de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192013000300005&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192013000300005&lng=es&nrm=iso). ISSN 0864-0319

Sarrió, M., Ramos, A. y Candela, C. (2004). Género, trabajo y poder. Barberá, E., Benlloch, I. (Coords.), *Psicología y género*, 193-215. Madrid: Pearson

Sau, V. (2004). *Psicología y feminismo (s)*. Barberá, E., Benlloch, I. (Coords.), *Psicología y género*, 107-118. Madrid: Pearson

Schütz, A. (1974). *El problema de la realidad social*. Buenos Aires: Amorrortu

Schütz, A. (1993). *La construcción significativa del mundo social. Introducción a la sociología comprensiva*. Barcelona: Paidós

Schwarze, J., Zegers, F. y Galdames, V. (2010). Reproducción asistida en Latinoamérica y Chile. *Revista médica clínica las Condes*, 21(3), 451-456. Recuperado de:

[http://www.clc.cl/Dev\\_CLC/media/Imagenes/PDF%20revista%20m%C3%A9dica/2010/3%20mayo/14\\_Reproduccion\\_Schwarze-14.pdf](http://www.clc.cl/Dev_CLC/media/Imagenes/PDF%20revista%20m%C3%A9dica/2010/3%20mayo/14_Reproduccion_Schwarze-14.pdf)

Soonthorndthada, A. (1989). Construcción de guías de entrevistas para la investigación cualitativa. Instituto de población e investigación social. [Página web] Recuperado de: <http://www.esnips.com/nsdoc/a6485994-4e79-4f6d-a3cf-8fe64072949b>

Strauss, A., y Corbin, J. (2002). Bases de la investigación cualitativa. Medellín: Universidad de Antioquia. Recuperado de: [http://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/38537364/Teoria\\_Fundamentada.pdf?AWSAccessKeyId=AKIAJ56TQJRTWSMTNPEA&Expires=1482188126&Signature=PY02OBvlclFGEEnZzfMQup%2Bn7AqE%3D&response-content-disposition=inline%3B%20filename%3DTeoria\\_Fundamentada.pdf](http://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/38537364/Teoria_Fundamentada.pdf?AWSAccessKeyId=AKIAJ56TQJRTWSMTNPEA&Expires=1482188126&Signature=PY02OBvlclFGEEnZzfMQup%2Bn7AqE%3D&response-content-disposition=inline%3B%20filename%3DTeoria_Fundamentada.pdf)

Tajfel, H. (1984). Grupos humanos y categorías sociales. Barcelona: Herder

Taylor, S. y Bogdan, R. (1987). Introducción a los métodos cualitativos de investigación. La búsqueda de significados. Barcelona: Paidós

Teppa, A. y Palacios A. (2004). Evaluación actual de la infertilidad masculina. Investigación Clínica, 45(4), 355-370. Recuperado de: [http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0535-513320040004000008&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0535-513320040004000008&lng=es&tlng=es). (no aparece en citas)

Tomasini, M. y Bertarelli, P. (2014). Devenir mujeres en la escuela. Apuntes críticos sobre las identidades de género. Quaderns de Psicologia, 16(1), 181-199. Recuperado de: <http://www.quadernsdepsicologia.cat/article/view/v16-n1-tomasini-bertarelli>

Urgellés, S., Reyes, E., Figueroa, M. y Palazón, A. (2012). Infertilidad en pacientes mayores de 35 años. *Revista Cubana Obstetricia y Ginecología*. 38 (4). Recuperado de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2012000400010](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2012000400010)

Valladares, B. (1994). Revisión teórica de los mitos de la maternidad. *Ciencias sociales*, 65, 67-74. Recuperado de: <http://revistacienciasociales.ucr.ac.cr/wp-content/revistas/65/valladares.pdf>

Vallejos, G., Schwarze, J., Villa, S., Ortega, C. y Pommer, R. (2015). Utilidad de la determinación de la reserva ovárica como predictor de la posibilidad de embarazo espontáneo. *Revista chilena obstétrica ginecológica*, 80(5), 421-425. Recuperado de: <http://www.scielo.cl/pdf/rchog/v80n5/art12.pdf>

Van Dijk, T. A. (2011). *Sociedad y discurso*. Barcelona: Gedisa. Recuperado de: [https://books.google.cl/books?id=Vi0IBQAAQBAJ&pg=PT99&lpg=PT99&dq=interacciones+sociales,+experiencias,+roles&source=bl&ots=Sg5FQpAmqW&sig=sEZaoLXA5KEAd4\\_K8NCq\\_QYZhi4Y&hl=es&sa=X&ved=0CCAQ6AEwAGoVChMIpOTXjf7\\_yAIVBYyQCh2D3QJh#v=onepage&q=interacciones%20sociales%2C%20experiencias%2C%20roles&f=false](https://books.google.cl/books?id=Vi0IBQAAQBAJ&pg=PT99&lpg=PT99&dq=interacciones+sociales,+experiencias,+roles&source=bl&ots=Sg5FQpAmqW&sig=sEZaoLXA5KEAd4_K8NCq_QYZhi4Y&hl=es&sa=X&ved=0CCAQ6AEwAGoVChMIpOTXjf7_yAIVBYyQCh2D3QJh#v=onepage&q=interacciones%20sociales%2C%20experiencias%2C%20roles&f=false)

Vásquez, M. (2013). Infertilidad psicológica, ¿de verdad existe?. [Página web]. Recuperado de: <http://www.consumer.es/web/es/bebe/antes-del-embarazo/infertilidad/2013/04/04/216300.php>

Villalobos, A. (2012). Infertilidad: consideraciones generales. [Página web]. Recuperado de: <http://infertilidadcr.com/publicaciones/infertilidad-publi.html>

Villamán, S. (s. f.). Infertilidad, afecta a hombres y mujeres, pero de maneras diferentes. [Página web]. Recuperado de: <http://www.sanatorioaleman.cl/articulos.php?sec=Articulo&idn=68>

World Association For Sexual Health. (2009). Salud sexual para el milenio. Recuperado de:  
<http://176.32.230.27/worldsexology.org/wp-content/uploads/2013/08/salud-sexual-para-el-milenio.pdf>

World Health Organization. (2010). Gender and Genetics. Recuperado de:  
<http://www.who.int/genomics/gender/en/index6.html>

World Health Organization. (2014). Infertility definition and terminology. Recuperado de:  
<http://www.who.int/reproductivehealth/topics/infertility/definitions/en/>

World Health Organization. (2014). Infertility is a global public health issue. Recuperado de:  
<http://www.who.int/reproductivehealth/topics/infertility/perspective/en/#>

World Health Organization. (2014). Global prevalence of infertility, infecundity and childlessness. Recuperado de:  
<http://www.who.int/reproductivehealth/topics/infertility/burden/en/>

# ANEXOS



## Anexo 1



### Consentimiento informado

El presente documento tiene por finalidad informarle a Ud. los objetivos, alcances y actividades que serán realizadas en la investigación sobre la “Construcción de identidad de género en mujeres estériles o infértiles”.

El objetivo general de esta investigación es: Comprender la construcción de identidad de género en un grupo de mujeres con dificultad para concebir.

Los objetivos específicos son:

- 1.- Conocer los roles sociales que componen la identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad.
- 2- Comprender las experiencias que están presentes en la construcción de la identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad.
- 3.- Caracterizar las interacciones sociales utilizadas para la construcción de identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad.

La presente investigación no implica peligro tanto para su integridad física, como para su seguridad psicológica y/o social.

En caso de emerger alguna situación que implique algún tipo de acompañamiento psicológico se buscará la ayuda necesaria por parte de las investigadoras.

La información aportada es de carácter confidencial, y en el caso de ser publicada se solicitará permiso a cada participante y se tomarán los resguardos necesarios sobre sus identidades. La información recopilada se utilizará de acuerdo a los fines pertinentes.

Se le solicita autorización expresa para grabar y utilizar estas grabaciones con fines propios de la investigación.

Respecto a la participación de la investigación es absolutamente voluntaria, de modo que si se desea abandonar en algún momento, lo puede realizar cuando lo estime conveniente, al ser con un sentido de voluntariedad la participación no se contempla ningún tipo de pago.

La ejecución de esta investigación será llevada a cabo mediante la aplicación de entrevistas semiestructuradas y técnicas narrativas de forma individual. Se contempla realizarlas en las instalaciones de la escuela de psicología de la Universidad del Bío-Bío.

Para cualquier pregunta o contacto, usted se puede poner en contacto con:

- Elizabeth Báez Méndez -Teléfono: 86934266
- Alejandra Concha Salazar -Teléfono: 98109882
- Nubia Flores Eriz -Teléfono: 67952743

Dirección Av. Andrés Bello #447

Escuela de Psicología

Universidad del Bío-Bío.Chillán.

Declaro que mi participación es voluntaria, esclarecida y me encuentro plenamente informada de los fines de la investigación:

Nombre:-----

Edad:-----Dirección:-----

Rut:-----Firma:-----

## Anexo 2

### Aplicación piloto



#### **Consentimiento informado**

El presente documento tiene por finalidad informarle a Ud. los objetivos, alcances y actividades que serán realizadas prueba piloto de la investigación sobre la “Construcción de identidad de género en mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad”. Con el fin de realizar un adecuado guión de entrevista, en base a su opinión respecto a ésta.

El objetivo general de esta investigación es: Comprender la construcción de identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad.

Los objetivos específicos son:

- 1.- Conocer los roles sociales que componen la identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad.
- 2- Comprender las experiencias que están presentes en la construcción de la identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad.
- 3.- Caracterizar las interacciones sociales utilizadas para la construcción de identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad.

La presente prueba piloto de la investigación no implica peligro tanto para su integridad física, como para su seguridad psicológica y/o social.

En caso de emerger alguna situación que implique algún tipo de acompañamiento psicológico se buscará la ayuda necesaria por parte de las investigadoras.

Es importante agregar que la información aportada es de carácter confidencial, y será utilizada exclusivamente para contribuir en el proceso metodológico de la investigación. Por lo cual la información recopilada se utilizará de acuerdo a los fines pertinentes. Se le solicita autorización expresa para grabar y utilizar estas grabaciones con fines propios de la investigación.

Respecto a la participación de la investigación es absolutamente voluntaria, de modo que si se desea abandonar en algún momento, lo puede realizar cuando lo estime conveniente, al ser con un sentido de voluntariedad la participación no se contempla ningún tipo de pago. La ejecución de esta entrevista semiestructurada en profundidad será llevada a cabo de forma individual.

Se contempla realizarla en las instalaciones de la escuela de psicología de la Universidad del Bío-Bío. Para cualquier pregunta o duda, usted se puede poner en contacto con:

-Elizabeth Báez Méndez -Teléfono: 86934266

-Alejandra Concha Salazar -Teléfono: 98109882

-Nubia Flores Eriz -Teléfono: 67952743

Dirección Av. Andrés Bello #447

Escuela de Psicología. Universidad del Bío-Bío. Chillán.

Declaro que mi participación es voluntaria, esclarecida y me encuentro plenamente informada de los fines de la investigación:

Nombre:-----

Edad:-----Dirección:-----

Rut:-----Firma:-----

### Anexo 3

#### **Entrevista semiestructurada en profundidad 1**

**Objetivo 1: Conocer los roles sociales que componen la identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad.**

- 1.- ¿Qué es para ud ser mujer?
- 2.- ¿Qué cosas sabemos hacer las mujeres por ser mujeres?
- 3.- ¿Qué tareas ha tenido que asumir por ser mujer?
- 4.- ¿Qué actividades ha realizado durante su vida por ser mujer?
- 5.- ¿Qué comportamientos cree ud que la sociedad piensa que debe tener una mujer?
- 6.- ¿Qué espera la sociedad de las mujeres?
- 7.- ¿Cuáles son las creencias populares que existen en nuestra sociedad sobre ser mujer?

#### **Plan B:**

- 1-¿Qué significa ser mujer para ud?
- 2-¿Cuáles son las cosas que aprendemos, por el solo hecho de ser mujer?
- 3-¿Que actividades realiza en su vida cotidiana que están relacionas al ser mujer?
- 4- ¿Qué comportamientos, actitudes y actividades cree ud que la sociedad espera por ser mujer?
- 5- ¿Que tareas tenemos que asumir como mujeres en nuestra sociedad?
- 6- ¿Que actividades ha hecho en su vida que es propio a ser mujer?
- 7-¿Qué cosas cree comúnmente la gente sobre ser mujer?

## Anexo 4

### Entrevista semiestructurada en profundidad 2

**Objetivo 2:** Comprender las experiencias que están presentes en la construcción de la identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad.

- 1.- ¿Qué cosas observas o has observado de tu entorno que te han servido para conocer qué es ser mujer?
- 2.- ¿Qué experiencias de otras personas te han aportado a ti en cómo ser mujer?
- 3.- ¿Qué cosas has vivido por ser mujer?
- 4.- ¿Qué experiencias de las que has pasado las asocias a ser mujer?
- 5.- ¿Qué dichos, expresiones o refranes, etc. conoces tú sobre las mujeres?
- 6.- ¿Cómo encuentras que estos dichos, expresiones o refranes, etc. configuran a las mujeres?
- 7.- ¿Qué consideras que te transmite Chile en cómo ser mujer? (ejm los medios de comunicación chilenos, las instituciones, las maneras de ser que hay en Chile)
- 8.- ¿Qué se te transmite en tu ciudad sobre cómo ser mujer?

#### **Plan B**

- 1.- ¿Qué cosas de tu entorno consideras que fueron clave para saber cómo es ser mujer?
- 2.- ¿Qué vivencias de otras personas te han servido a ti como mujer?
- 3.- ¿Qué situaciones has vivido por ser mujer?
- 4.- ¿Cuáles de tus vivencias las asocias a ser mujer?
- 5.- ¿Qué dichos populares conoces sobre las mujeres?
- 6.- ¿Cómo ves reflejados estos dichos en la mujer?
- 7.- ¿Qué mensajes se entregan en nuestro país sobre ser mujer?
- 8.- ¿Qué mensajes se entregan en tu ciudad sobre ser mujer?

## **Anexo 5**

### **Entrevista semiestructurada en profundidad 3**

**Objetivo 3:** Caracterizar las interacciones sociales utilizadas para la construcción de identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad.

- 1.- ¿Qué conocimientos sobre ser mujer crees que has adquirido de las personas que te rodean?
- 2.- ¿Qué mensajes te han transmitido sobre ser mujer las personas que te han rodeado durante tu vida?
- 3.- ¿Qué ideas, valores, creencias o formas de ser la sociedad inculca en las mujeres para conformar su feminidad?
- 4.- ¿Qué ideas, valores, creencias o formas de ser de las que mencionaste has ido eligiendo para conformar tu feminidad?
- 5.- ¿Cuáles son los grupos significativos en la construcción de tu identidad en las distintas áreas de tu vida?
- 6.- ¿Cuáles de esos grupos han sido significativos en la construcción de tu propia feminidad o identidad de género?
- 7.- ¿Qué mensajes te entrega cada uno de esos grupos?
- 8.- ¿Qué te llama la atención sobre los mensajes que se transmiten sobre el ser mujer?
- 9.- ¿Qué mensajes de la sociedad sobre el ser mujer te parecen adecuados y cuáles no?

#### **Plan B**

- 1.- ¿Qué saberes sobre el ser mujer has tomado como tuyos de las personas que te rodean?
- 2.- ¿Qué ideas sobre ser mujer te han entregado las personas que siempre han estado contigo?
- 3.- ¿Qué ideas sobre cómo ser mujer enseña la sociedad a las mujeres?
- 4.- ¿Qué formas de ser has tomado para definir tu feminidad?
- 5.- ¿Qué grupos consideras importantes para tu definición como persona?
- 6.- ¿Cuáles de esos grupos crees que fueron importantes en tu definición como mujer?

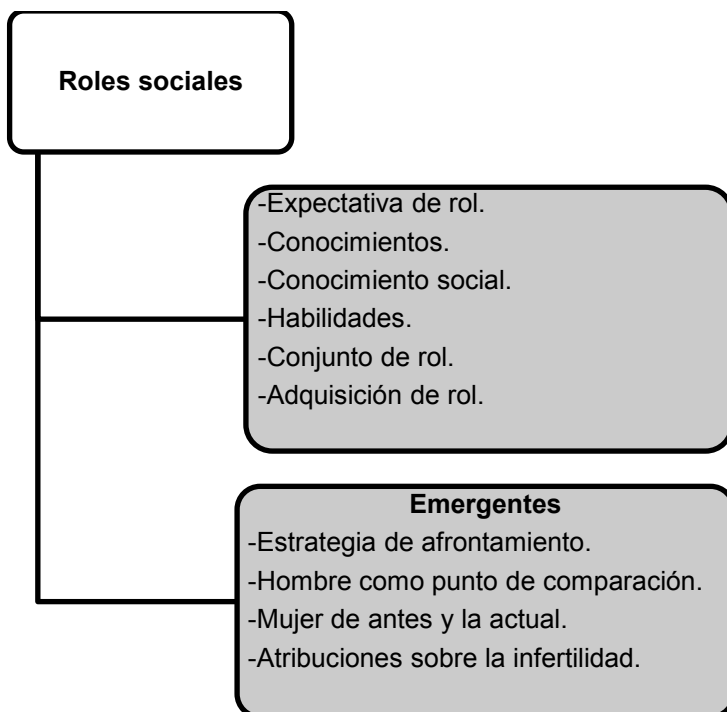
7.- ¿Qué conocimientos le das cada uno de estos grupos?

8.- ¿Qué cuestionamientos te has hecho sobre los mensajes que se transmiten sobre el ser mujer?

9.- ¿Qué información que dice la sociedad crees que es más correcta sobre ser mujer y cuáles no?

Anexo 6

**Intracaso, Instrumento n°1.**



|  | Participante n°1  | Participante n°2  | Participante n°3 |
|--|---|---|------------------|
| <b>Expectativa de rol femenino.</b>  | “Tener hijos para una mujer en lo general o en lo habitual es como lo esperado...”                              | “Por ser mujer eeh, bueno antes, bueno me tocó hartas veces vivirlo así que cuando uno salía a algún lugar así a protestar o a exigir los derechos, lo primero que te gritaban era así “que estay haciendo aquí, ándate pa’ la casa, anda a hacer los quehaceres” |                  |
| <b>Conocimiento general sobre los comportamientos esperados del ser mujer.</b> | “la mujer debe ser como lo más correcta posible como femenina a lo mejor no... exponerte a ciertas situaciones” | “feminidad...eeh cosas habituales como sentirte independiente, eeh... no depender quizás de otro, eeh... tener las mismas   |                  |

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
|   |   | <i>oportunidades que a lo mejor un hombre"</i>  |  |
| <b>Conocimiento social reflejado en etapas evolutivas del ser mujer.</b>                              | <i>"...las personas en general eeh... que esperan ya si la mujer no sé ...pololean mucho dos años ya que cuando te vas a casar eeh... no sé si llevas muchos años de casados ya cuando van a tener hijos" P1.</i>         | <i>"Como que tú no puedes eeh, en cierta forma exigir tus derechos de mujer porque si exiges mucho o alegas te empatronan y te.. "ay esta tiene problema psicológicos" porque uno cuando alega mucho "ay estás enferma" entonces ara la sociedad uno tiene que comportarse así como bien dama y señora para sus cosas en resumidas conclusiones así como que no decir ni hacer absolutamente nada y quedarte callada.."</i> | <i>"...cuando tú eres mujer y llegas a cierta edad, Yo tengo 31 años ya te dicen ah tienes 31 años y todavía no tienes hijo ah todavía no estas casada ahh, ahh y que piensas hacer de tu vida pero es que tienes que apurarte porque se te va a pasar el tren se te van a pasar los años y puedes tener problemas eso lo que transmite los mensajes que te dejan los demás". P3 (Entrevista 2).</i> |
| <b>Habilidades</b>  | <i>"...aprenden las cosas habituales de la casa, que desde pequeñas tienen que, empiezan a decir que las niñas juegan con juguetes eeh... las niñas tienden a imitar a las conductas de la mamá labores de casa". P1.</i> | <i>"...tarea de dueña de casa [de chiquitita] de chica, eeh, preocuparme de mi hermano y ahí seguí estudiando si, estudiaba, llegaba a la casa, era como una dueña de casa chica, porque estudiar, llegar a la casa y hacer todos los quehaceres del hogar" P2.</i>   |  |
| <b>Actividades y comportamientos que las participantes han desarrollado en su vida por ser mujer.</b> | <i>"Tarea de dueña de casa [de chiquitita] de chica, eeh, preocuparme de mi hermano y ahí seguí estudiando si, estudiaba, llegaba a la casa, era como una dueña de casa chica, porque estudiar, llegar</i>                | <i>"Hartas veces que gritaban "oye ándate pa' la casa, anda a hacer las cosas que andai aquí eeh.. exigiendo, peleando por los derechos... que a la final no vai a sacar nada... que no logran absolutamente</i>  |  |

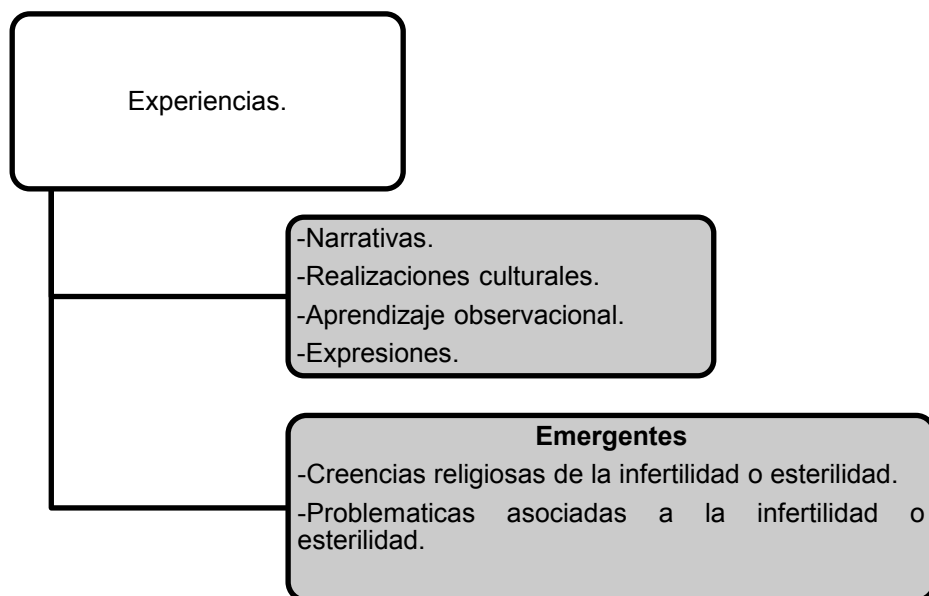


|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
|   | <p>a la casa y hacer todos los quehaceres del hogar”</p>  | <p>nada ”, pero una lo logra porque uno saliendo afuera está logrando el derecho po, el derecho de no estar encerrada, de que.. el derecho de que alguien no te esté manipulando a-a-a no salir y a estar ahí, en tu hogar y “quédate ahí hace los quehaceres”</p>  |   |
| <p><b>Estrategias de afrontamiento.</b></p> | <p>“...hay muchas mujeres que por un por un tema de hijos eeh... no se pueden desarrollar profesionalmente ....porque o no tienen quien las apoyen en ese sentido ...o se les hace demasiado difícil no más... eeh... si hay un hijo o si hay dos hijos los hijos en edad escolar entonces muchas mujeres eeh... profesionalmente trabajan después con los hijos a lo mejor dejan de trabajar por un tiempo después vuelve a reincorporarse o hay otras que no siguen</p> | <p>“...ahora me inscribieron en un grupo mapuche, en una organización mapuche, eehh, por lo mismo, porque.. para... para... para salir adelante y yo creo que todo eso por mí misma, porque... , para... yo creo que busco como un escape para olvidar todo lo que he vivido y he pasado y como una salida de escape más que nada y yo sé que no está bien eso porque en algún momento tengo que plantarme y poner los pies en la tierra y aceptar y asimilar que no puedo y no voy a</p> | <p>“Haber yo ya te dije primero uno el concepto de ser mamá no... porque hay personas que no pueden ser mamas y no pueden serlo lo quieren y no pueden entonces yo encuentro que eso, ese mensaje de que por ser mujer tienes que ser mamá hay personas que son mamas de sus animalitos de sus o de sus quieren muchos a sus sobrinos y a su familia ya , eso de ser mamá es un concepto que lo sacaría” P3 (Entrevista 2).</p> |

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
|   | <p>trabajando... en cambio el hombre el hombre siempre va a trabajar el hombre siempre va a trabajar eso en eso es como en lo que yo podría decir que más se ve” P1.</p>  | <p>tener” P2.</p>   |  |
| <p><b>Relatos sobre infertilidad o esterilidad.</b></p> | <p>“En realidad no, como que no se me ocurre como más... pero eeh...tener... familia después a lo mejor no solamente enfocada a los hijos si no que ver otras alternativas ya... o la familia que este conformada en el caso de la mujer, en el caso del esposo o a lo mejor si vives con tus padres eeh... no necesariamente que tengas un marido”</p> | <p>“Aunque yo no puedo o nunca fui mamá pero siempre eeeh.. como que tuve la capacidad de enterarme de cómo era ser mamá, de los procesos y toso eso, entonces ella me preguntan a mi igual siempre tratando de ayudar porque al no ser mamá nunca me puse esa coraza de “odio a las que están embarazadas o a las que tienen guaguas”, no [todo lo contrario] si al contrario, siempre</p> |  |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
|  |  | así como tratar de ayudarlas que salieran adelante” |  |
|--|--|---|--|

## Intracaso, Instrumento n°2.



|   | <b>Participante n°1</b>   | <b>Participante n°2</b>   | <b>Participante n°3</b>  |
|---|---|---|--|
| <b>Narraciones de sus vivencias tanto individuales como sociales.</b> | <i>“eeh... el desarrollo...eeh biológico de la mujer po, cuanto de indispones por primera vez, cuando le cuentas a tu mamá... eeh.. no sé po cuando empezaste a pololear, después no sé po si decidiste formar una familia esas cosas son como netamente como eeh personales por ser mujer... eeh... y con las amigas que les hayas contado una cosas</i> | <i>“De salir cada día adelante por mis propios medios y esfuerzo, eeh, por ser cada día una mejor persona y los valores eeh, los he aprendido sola en la vida, porque en mi familia no me han entregado ningún valor, al contrario yo les he entregado los valores a ellos y ayudando a otras mujeres, a terceras personas”</i> | <i>“Cuando me opere igual me saque mi ovario cachai igual obviamente que ser mujer pase de algo negativo podríamos decirlo así porque igual yo me sentí bucha soy mujer y a lo mejor no voy a tener hijos, entonces para mi igual fue fuerte como te contaba la otra vez y porque tú tienes eso como ser mujer ah tú tienes que tener hijos ya</i> |

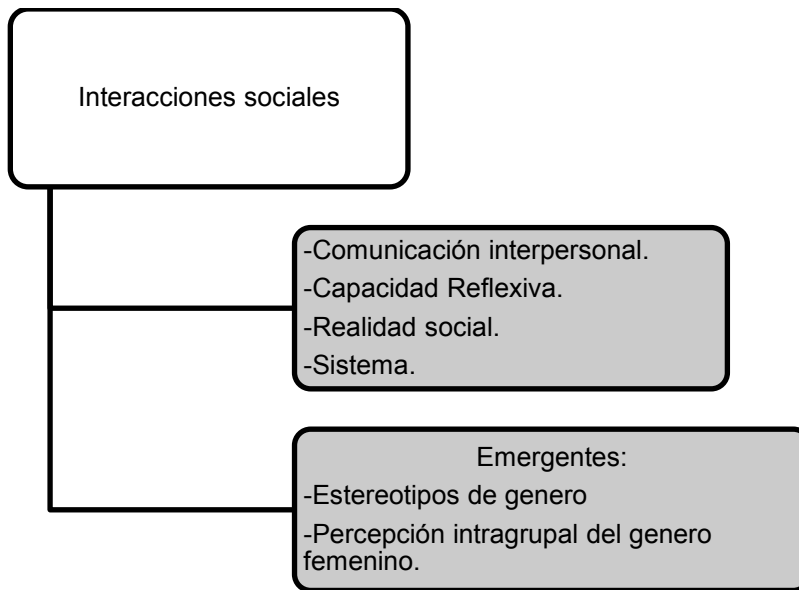
|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  | <i>puntuales que saliste, que estás pololeando, que estás en pareja, esas cosas en general son las que uno ha vivido”</i>  |  | <i>mi familia todavía me lo piden, mi abuelita cada vez que me ve me dice y cuando... el hijo y no sabe que a mí en el fondo que a mi va costar o no voy a tener”</i>   |
| <b>Manifestación de los distintos sistemas sobre el ser mujer.</b> | <i>“En general la sociedad... en cuanto a publicidad, en cuanto a no sé po eeh...de que te inculcan de que la mujer tiene que ciertos derechos ciertos deberes, de que tienen que tener más cuidado con la mujer, en algunos tipos de trabajos que son más específicos para mujer también”</i> | <i>“Las ONGS que valoran y ayudan mucho que la mujer salga adelante que no siga quedándose, aportan muchos, ahora también los comerciales que sale mucho reportaje y comerciales de “tú mujer lucha sale adelante, no dejes que te pisoteen o te hagan daño” y eso po, yo creo que en Chile es más importante el Sernam”</i>   | <i>“En el sector donde yo estoy igual hay deprivación sociocultural, porque te digo el machismo igual está súper arraigado, súper arraigado, de hecho nosotros en salud mental trabajamos por ej. Con mujeres que sufren violencia intrafamiliar tenemos taller de VIF, taller de OAH, taller de depresión y si yo lo asocio así todas las que van son mujeres”</i> |
| <b>Aprendizaje adquirido del ser mujer mediante los sentidos</b>   | <i>“En cuanto a publicidad no sé po, la misma publicidad de la ropa, la publicidad no sé po de alimentos, en cuanto ...a trabajo que hay trabajos más puntuales para mujeres que para hombres, no sé po el mismo hecho de una profesora es mejor que sea mujer a un hombre”</i>                | <i>“[esas situaciones que me cuentas de mujeres que han pasado por algo parecido a ti, de qué forman te ayudan a conocer lo que es ser mujer al final] de qué me ayudan? [si, de qué te has dado cuenta de conocer qué es ser mujer a través de esas situaciones] eeh, haber... en empoderarse ante una situación compleja, de ser fuerte y valiente a la vez, de no decaer en esa situación y cada día salir adelante y ser más fuerte como mujer y no permitir que nadie te haga daño y ponerte como una coraza y ser más fuerte cada día”</i> | <i>“Tus amigas tu familia mis amigas que tienen hijo siempre me han dicho que cuando se mama realmente me voy a sentir mujer según ellas ya , lamentablemente es así si uno puede tener hijos ósea que, no eres mujer esa es una de las cosas la que puedo ver a mi alrededor”</i>  |
| <b>Expresiones</b>   | <i>“En cuanto a dichos a la</i>  | <i>“Ahora ha salido mucho</i>  | <i>“Tú eres mujer a lo</i>  |

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <p><b>culturales en las cuales la mujeres se encuentran inmersas</b></p> | <p><i>mujer no sé po, que la mujer tiene que tener hijos, si no tiene hijos a lo mejor no sirves, por decirte de alguna manera que haya escuchado como en general, no que me lo hayan dicho, sino que lo que de repente uno puede escuchar decir” P1.</i></p>   | <p><i>por los femicidios que la mujer tiene que empoderarse, ser más fuerte, no permitir que le causen daño, eehh... como podría decirte, salir adelante por si sola y ser valiente en todo aspecto”</i></p>                | <p><i>mejor y estas con la regla por ej. eres mañosa, si andas enojada esta tiene que andar con la regla típico porque eres mujer andai con la regla y andai con el ánimo enojón o no se o también uno lo asocia porque cuando ando así tengo ganas de comer más, ando llorona como uno lo asocia más” P3.</i></p> |
| <p><b>Problemáticas asociadas a la infertilidad esterilidad.</b></p>     | <p><i>“y qué pasa que por el hecho del trabajo de uno, a lo mejor hay trabajo que tú puedes tener más flexibilidad, pero en el trabajo de uno que tiene de cuarentaicuatro horas a la semana, trabajas de las ocho de la mañana hasta seis y media de la tarde... es difícil hacerte un tratamiento médico, porque los tratamientos médicos igual son largos”.(P1)”</i></p> | <p><i>“Diosito que no quiero estar sola, que me mande a un compañero, un hombre que me entregue amor y para ver si puedo o no tener hijos y si ya no.. ya, pero ahí recién lo voy a aceptar, mientras tanto no”(P2)</i></p> | <p><i>“ah tú tienes que tener hijos ya mi familia todavía me lo piden, mi abuelita cada vez que me ve me dice y cuando... el hijo y no sabe que a mí en el fondo que a mi va costar o no voy a tener entonces igual es algo fuerte eh porque tú lo tienes ahí ah eres mujer.”(P3)</i></p>                          |
| <p><b>Relatos sobre infertilidad esterilidad.</b></p>                    | <p><i>“Puntualmente en nosotros tomamos la determinación de hacernos un tratamiento, y como son tratamientos largos y a</i></p>   | <p><i>“Es que eso siempre va a ser para mí un tema de.. no, yo jamás voy a asumir ni a aceptar eehh.. igual a veces mi amiga me dice pero</i></p>   | <p><i>“Cuando me opere igual me saque mi ovario cachai igual obviamente que ser mujer pase de algo negativo podríamos decirlo así porque igual</i></p>   |

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
|  | <p>la vez también son un poco caros eeh... te va desgastando tanto económicamente como emocionalmente porque es muy mecánico tú tienes que ir al doctor este día este otro día y no puedes faltar entiendes, y en el caso del trabajo cómo lo haces... entonces eso es difícil y hay que tomar la determinación de a lo mejor, durante este tiempo no trabajar sin goce de sueldo, y uno si bien trabaja para vivir y tener una calidad de vida mejor, entonces igual es un tema, y cuál sería a lo mejor la opción ya decidir hacerlo, y tendrías que estar con licencia, pero también de repente la Isapre, de hecho la Isapre no te cubre nada, no te cubre tratamientos de fertilidad nada, y la Isapre te cuestionan las licencias entonces cuál sería la fundamentación</p> | <p>igual por algo Dios no te los dio y yo le dije " mira aunque tú me digai mil cosas no, yo no lo voy a aceptar jamás" y posiblemente yo antes era como más cerrá' y renegaba mucho contra Dios al principio y no podía entender por qué pero ahora como que sé que no voy a tener pero a la vez como que tengo fe cachai, como si yo pido realmente así que me mande un compañero, porque todos los días yo le pido a Diosito que no quiero estar sola, que me mande a un compañero, un hombre que me entregue amor y para ver si puedo o no tener hijos y si ya no"</p> | <p>yo me sentí bucha soy mujer y a lo mejor no voy a tener hijos, entonces para mi igual fue fuerte como te contaba la otra vez y porque tú tienes eso como ser mujer ah tú tienes que tener hijos ya mi familia todavía me lo piden"</p> |
|--|---|--|---|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  | <p><i>medica porque estas con licencia, entonces igual no deja de ser un tema menor"</i></p> |  |  |
|--|--|--|--|

### Intracaso, Instrumento n°3.



|   | Participante n°1  | Participante n°2  | Participante n°3   |
|---|---|---|--|
| <p><b>Mensajes transmitidos desde su entorno.</b></p> | <p><i>"y en cuanto a actitudes lo que veíamos la otra vez que que lo esperable es que no sé po que la mujer se sepa comportar como mujer al enfrentarse a los demás al entorno que la mujer no tendría por qué estar no sé po con un grupo en la calle así como loca que siempre tienes</i></p> | <p><i>"bueno la sociedad te va inculcando que por obligación por ser mujer tú tienes que estar en tu casa, hacer los quehaceres del hogar y dedicarte a los hijos, bueno ahora que vivimos en un país como más actual la mujer ya se ha desarrollado y salido adelante pero antiguamente no po, o</i></p> | <p><i>"Bueno yo creo que básicamente lo que toda la mujer sabemos desde que nacemos tus sabes qué mujer a mujer que engendra a mujer que da la vida, a mujer... eso uno la sociedad uno lo ve que eso ser mujer ser tan bien femenina usar tacones cierto lo típico eso yo creo es</i></p> |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  | <p>que ser como delicada eeh... que en cuanto a tu vocabulario que tienes que ser bien cuidadosa en cuanto a tu forma en general de ser porque el hombre es como más brusco como por naturaleza en cambio la mujer es como más delicada más de detalle” P1.</p>  | <p>sea era una obligación de la mujer quedarse en la casa, criar a los hijos y estar ahí, sometida, entonces nunca la sociedad te ha inculcado lo contrario” P2.</p>   | <p>lo que la sociedad dice del ser mujer.”</p>  |
| <p><b>Sistema Familiar y amistades relevantes.</b></p> | <p>“...la mujer que te rodea más cercana es como tu mamá, el conocimiento de que ella te explica que desde pequeña en cuanto a lo referido a tu cuerpo, de que te tienes que cuidar, eeh desde chiquitita te van a explicando de que nadie se puede acercar a ti, que te pueden tocar, eeh después más grande no sé po cuando estás en la escuela, lo mismo, tu mamá es como la que te va repitiendo ese tipo de cosas, o en el caso mío que yo me crie con abuela, ella lo decía, y ...después de más adulta, de tus cercanas mujeres, de que te tienes que controlar, de que si tienen una actividad íntima con tu pareja eeh y eso en general</p> | <p>“Grupo de amigas te ha servido igual o no?] ellas sipo de todas maneras (risas) porque ellas son bien así... como piriforlays ... minas se puede decir, aunque somos todas de una edad pero se visten así muy bien así con tacos, se pintan, entonces igual me ha servido arto estar con ellas, bueno yo siempre mi estilo ha sido este, no lo cambio, pero ya me arreglo más que antes [claro] o sea, cuando salimos igual me arreglo, me trato así... “ponete un zapato de taquitos”, entonces yo “no, es que yo no puedo” no me siento yo, pero igual trato con ellas igual bien me han ayudado arto, bastante diría yo, como grupo de amigas en salir</p> | <p>“grupos en cuanto a familiares [los que ud considere significativos] grupos significativos eeh... los valores que te entrego tu familia sobretodo... los grupos significativos tus padres tus mis abuelos eeh... son como los más significativos... si bien tus amistades a lo mejor pero son etapas que tu vives po no es igual como la formación que te da tu familia que no se te va a olvidar y esos son como los grupos más significativos”</p> |



|                                       |  |  |  |
|---------------------------------------|--|--|--|
|                                       | <p><i>po, propiamente tal de una mujer en cuanto al cuidado, y en cuanto a... actividades propias de la mujer mmh..." P1.</i></p>  | <p><i>adelante, harto" P2.</i></p>   |  |
| <p><b>Estereotipos de género.</b></p> | <p><i>"Que en cuanto a tu vocabulario que tienes que ser bien cuidadosa en cuanto a tu forma en general de ser porque el hombre es como más brusco como por naturaleza en cambio la mujer es como más delicada más de detalle eeh"</i></p> | <p><i>"...Grupo de amigas te ha servido igual o no?] ellas sipo de todas maneras (risas) porque ellas son bien así... como piriforlays ... minas se puede decir, aunque somos todas de una edad pero se visten así muy bien así con tacos, se pintan, entonces igual me ha servido arto estar con ellas, bueno yo siempre mi estilo ha sido este, no lo cambio, pero ya me arreglo más que antes [claro] o sea, cuando salimos igual me arreglo, me trato así... "ponete un zapato de taquitos", entonces yo "no, es que yo no puedo" no me siento yo, pero igual trato con ellas igual bien me han ayudado harto, bastante diría yo, como grupo de amigas en salir adelante, harto" P2.</i></p> | <p><i>"...eh bueno con respecto bueno tú lo vez todo los días o sea dedícate a ver los comerciales nomas cuando tratan de una mujer femenina como tiene que ser una mujer femenina una mujer bonita ,ya ,una mujer lo que yo te decía que ande con taco que ande bien vestida cierto y que sea bonita que tenga una sonrisa poco menos reluciente que se ve a 200 metros eso es como lo que la sociedad hoy en día más o menos inculca tener la cinturita de avispa el tener los senos grandes ya operados porque ya que naturalmente algunas nomas lo tienen ya y tener el físico perfecto ( aja) ya el ser mujer también implica lo bueno uno lo podría apreciar como imagen bonita y todo pero también a veces se habla por ej. De la</i></p> |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
|   |  |  | <p>femineidad ah porque la mujer por ejemplo usa carteras porque usa tacones falda o es rubia la cabra es tonta pero es bonita y es femenina eso es lo que la sociedad lo puedo ver desde esos dos puntos de vistas" P3.</p>   |
| <p><b>Relatos sobre infertilidad o esterilidad.</b></p> | <p>"Que tu llegues a un trabajo y tus colegas oye tú estás estéril y desde cuándo y cosas así porque todavía no se ha dado a lo mejor en esa situación el grado de confianza para decir o plantear no es que es por tal razón ...eso como en general que me ha pasado que de un tiempo a esta parte atrás se ha mucho tiempo a tras eeh... pasaba mas ahora ya no pasa tanto por lo mismo porque a lo mejor un un... ciertas personas de tu familia saben la situación entonces transmitieron a los otros que se yo y no... ya no fue tema de conversación pero en general es como eso en general"</p> | <p>"Lo más importante es la fe, porque eso me ayudó harto, aunque en un momento renegué harto contra Dios, cuando no podía tener hijos, o sea cuando supe que no iba a poder renegué harto.. bueno hasta hoy día.. anoche igual estábamos tocando ese tema con mi amiga y me dijo "a lo mejor Dios te"... no le dije yo aunque tú me digai cualquier cosa yo jamás me va a caber en la cabeza por qué yo no", "pero tení sobrinos", "si tengo sobrinos, los cuido, pero no, no me dentra, no me cabe en la cabeza eso"</p> | <p>"Yo tuve un tumor súper grande me asuste porque podía ser cáncer a los treinta años tener un cáncer tenemos que sacar los dos ovarios tu no vas a poder tener hijos es como fuerte que te digan tu no vas a poder tener hijos te hace un clip bueno ahora que estoy un poco madura y lo he sobre llevado mejor pienso si no pudiera tener hijos no importa pienso estar con mi pareja como hombre como esta sociedad quizás quiera tener hijo lo bueno que en este momento no me está presionando porque está en otra parada no quiere ser padre ahora lo que queda puede volver aparecer medio la desesperación quería tener un hijo a costa</p> |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  | <i>de lo que sea medio como un lapsus y tuvimos problemas”</i> |
|--|--|--|--|

Anexo 7

**Matriz de coherencia**

| LINEA DE COHERENCIA.   |          |  |  |   |   |
|--|----------|--|--|---|---|
| Objetivo General: <b>Comprender</b> la construcción de identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad. |          |  |  |   |   |
| Objetivos específicos.   | Verbo    | Concepto crítico   | Definiciones del concepto crítico  | Definiciones Operativas   | Técnicas de Recolección   |
| -Conocer los roles sociales que componen la identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad.            | Conocer. | <p><b>Roles Sociales.</b></p> <p>Van Dijk (2011), habla de roles, como conocimientos y habilidades específicas, con obligaciones, tareas, valores y sentimientos de pertenencia. Merton y Goffmann (2014), mencionan tres aspectos del rol, las expectativas, adquisición y conjunto de rol. Además, estos roles se van construyendo poco a poco durante la vida, siendo más o menos estables y complejos de cambiar (Van Dijk, 2011). También señala el autor que estas tareas, u obligaciones de determinado grupo, se van aprendiendo a través del conocimiento social.</p> <p><b>Identidad de género.</b></p> <p>Definida como una identidad trascendental en la vida de las personas, la cual es independiente de las etnias, credos o clases sociales, sino que se forma desde las</p> | <p>Según Martínez y Ríos (2006) el conocimiento es definido como un proceso en el que la persona se hace consciente de una realidad, para que se produzca este proceso son necesarios cuatro elementos, ella sujeto/a que conoce, el objeto de conocimiento, la operación misma de conocer y el resultado obtenido el cual se asocia a la información obtenida del objeto durante el proceso.</p> <p>Ente las definiciones más sencillas de las habilidades se encuentra a aquellas asociadas al saber hacer y conocimiento en acción, lo anterior demuestra la relación estrecha existente entre las habilidades con los conocimientos y hábitos, donde los conocimientos se hacen efectivos cuando se comienza a dominar la habilidad. Es necesario mencionar que las habilidades están estructuradas con los conocimientos como bases</p> | <p><b>-Conocimientos: Toda la información que las participantes entreguen respecto a los comportamientos que comúnmente están asociados al ser mujer.</b></p> <p><b>-Habilidades: Todas las actividades que las participantes mencionan que saben hacer en su condición de mujer.</b></p> <p><b>-Expectativas de rol: Todos los comportamientos, actitudes y actividades que las participantes creen que se esperan de ella socialmente por ser mujer.</b></p> <p><b>-Adquisición de rol: Todos aquellos procesos que la participante reporta que ha tenido que asumir por ser mujer.</b></p> | <p><b>Entrevista semi-estructurada en profundidad.</b></p> <p>Callejos (2002), menciona que es una conversación con un tema estructurado por el/la entrevistador/a, llevada a cabo para aproximarse a las experiencias de las personas entrevistadas, lo cual es conveniente para cumplir con este objetivo, ya que permitirá comprender las experiencias de las participantes en relación a la construcción de la identidad de género, de manera profunda.</p> |

|  |  |  |  |   |  |
|--|--|--|--|---|--|
|  |  | <p>diferencias biológicas del cuerpo y los significados y valores asociados a éste. En síntesis, la identidad se refiere a aquello que las personas hacen o dicen para indicar tanto a sí mismas como a los demás el grado en que es varón o mujer, es así como la identidad se relaciona estrechamente con el rol de género, el que corresponde al conjunto de expectativas culturales específicas de aquello que corresponde al hombre y a la mujer, dónde la identidad de género se convierte finalmente en la experiencia personal del rol de género constituyéndose éste en la expresión pública de la identidad (Rocha, 2009).</p> | <p>gnoseológicas, las acciones y operaciones como componentes ejecutores y finalmente los motivos y objetivos como componentes inductores (Coronay Fonseca, 2009).</p> <p>Las expectativas de rol se refiere a los comportamientos esperados que tiene la sociedad sobre determinado grupo, por otro lado la adquisición de rol explica la suposición de un nuevo rol social, y las conductas esperadas para éste, y el tercer aspecto el conjunto de rol, referido a todos los roles que ha tenido la persona hasta el momento (De Grande, 2014).</p> <p>El conocimiento social está relacionado al conocimiento de sentido común, ya que éste se construye socialmente, incluye contenidos cognitivos, afectivos y simbólicos, los cuales orientan la vida cotidiana de las personas además de cumplir una función en las formas de organización y comunicación tanto en las relaciones interindividuales que llevan a</p> | <p><b>-Conjunto de rol: Todas las actividades, comportamientos y actitudes que la participante ha desarrollado durante su vida por ser mujer.</b></p> <p><b>-Conocimiento social: Toda la información del sentido común y de lo que la sociedad hace o piensa por ser mujer (dichos populares, creencias, etc).</b></p> |  |
|--|--|--|--|---|--|

|   |                    |   |  |  |   |
|---|--------------------|---|--|--|---|
|   |                    |   | cabo como también en los grupos sociales en el que se desarrollan (Araya, 2002).   |  |   |
| -Comprender las experiencias que están presentes en la construcción de la identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad. | <b>Comprender.</b> | <b>Experiencias.</b><br>Díaz (1993) señala que las experiencias son los conocimientos que se adquieren de la sociedad y que se organizan en expresiones, relatos, narrativas y realizaciones culturales, las cuales se muestran y se publican en la sociedad. Además, existe un carácter determinado e indeterminado de la experiencia, el determinado referido al pasado, como el conocimiento que ya está en la sociedad, y el indeterminado referido al futuro, como la reinterpretación que puede hacer la persona del carácter determinado, existiendo la posibilidad de cambio. Entendiéndose de esta manera la experiencia de la identidad como el significado que le atribuimos a los valores, afectos y expresiones. Asimismo, Bonilla (2004), indica que la experiencia se va | Los conocimientos están relacionado al conocimiento de sentido común, ya que éste se construye socialmente, incluye contenidos cognitivos, afectivos y simbólicos, los cuales orientan la vida cotidiana de las personas además de cumplir una función en las formas de organización y comunicación tanto en las relaciones interindividuales que llevan a cabo como también en los grupos sociales en el que se desarrollan (Araya, 2002).<br><br>Según Molano (2007) las expresiones son la forma práctica en que se da a conocer la creatividad de las personas, grupos o sociedades, donde cada expresión tiene un contenido cultural.<br><br>García (1998) señala que los relatos puede ser definidos como una "relación semiótica, de una serie de | -Conocimientos: Toda la información que las participantes entreguen respecto a los comportamientos que comúnmente están asociados al ser mujer.<br><br>-Expresiones: Todas las manifestaciones culturales y materiales lingüísticos propios de la cultura donde la participante está inmersa asociados al ser mujer.<br><br>-Relatos: Todos los mensajes y discursos recibidos de su entorno y transmitidos por las participantes, respecto a los conocimientos adquiridos en la vida sobre ser mujer. | <b>Entrevista semi-estructurada en profundidad.</b><br><br>Callejos (2002), menciona que es una conversación con un tema estructurado por el/la entrevistador/a, llevada a cabo para aproximarse a las experiencias de las personas entrevistadas, lo cual es conveniente para cumplir con este objetivo, ya que permitirá comprender las experiencias de las participantes en relación a la construcción de la identidad de género, de manera profunda.<br><br><b>Técnicas narrativas.</b><br><br>Las cuales permitirán comprender las vivencias que estas mujeres tienen al respecto. |

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  | <p>formando, a través del aprendizaje observacional, mensajes de los comportamientos adecuados, modelos, etc.</p> <p>De acuerdo a Larrain (2003) la Construcción de identidad hace mención a un proceso al mismo tiempo tanto cultural como material y social, en primera instancia cultural, pues, los individuos se definen a sí mismo mediante categorías compartidas, cuyo significado se encuentra culturalmente definido, entre las cuales se encuentra la religión, el género, las etnias, entre otros aspectos. Es segunda instancia es material, ya que, las mujeres y hombres proyectan simbólicamente su sí mismo, sus cualidades en objetos materiales. Y en tercera instancia es social, debido a que la identidad hace referencia a los otros en dos sentidos, primero que integra las opiniones de los otros, internalizándolas, transformándolas en ideales a seguir y en segundo sentido tenemos la visión de</p> | <p>acontecimientos (...) conversación corriente, literatura, en el cine, anuncios" entre otros (p. 14). Siendo finalmente definido el relato como la conexión o unión entre los acontecimientos narrados y la trasmisión de estos. Por lo tanto el relato contiene los acontecimientos, para luego ser transmitidos. Ricoeur (2006) menciona que los relatos son la interpretación de la vida, donde sin estos, la vida sería meramente orgánica, donde el relato busca imitar de forma particular el sentir y la acción. Las narrativas, o como Mahoney (s.f., en Luna, 2016) menciona el "pensamiento narrativo es algo tan sencillo y cotidiano como contarnos nuestras historias a nosotras y nosotros mismos o a los demás. Al narrar estas historias vamos construyendo un significado con el cual nuestras experiencias adquieren sentido" (p. 2). Por lo tanto, se entiende como las narrativas como las historias que se cuentan de las experiencias que se van</p> | <p><b>-Narrativas:</b><br/> <b>Toda la información, historias sobre la propia feminidad, anécdotas, experiencias o relatos de situaciones en interacción que las participantes relaten como algo que les sucedió en relación al ser mujer.</b></p> <p><b>-Realizaciones culturales:</b><br/> <b>Todas las manifestaciones de los sistemas de mundo que las participantes reciben del ser mujer, desde los distintos entornos culturales que ellas integran.</b></p> <p><b>-Aprendizaje observacional:</b><br/> <b>Todo el conocimiento adquirido por las participantes a través de sus sentidos.</b></p> |  |
|--|--|--|--|--|--|

|  |  |   |   |  |  |
|--|--|---|---|--|--|
|  |  | diferenciamos del resto, situación por la cual se llega a la conclusión que la identidad está compuesta de tres elementos: categorías colectivas, los otros y posesiones. | <p>teniendo.</p> <p>Según Medina y Kwiatkowska (2000) las realizaciones culturales son cruzamientos de diversas y múltiples fuentes discursivas, naturales, sociales y técnicas que configuran sistemas culturales, donde se presenta un colectivo portador de la cultura particular reproduciendo, transmitiendo, generalizando y generando cultura, cada uno de estos colectivos estarían mediados artefactualmente, interpretado desde lo simbólico, articulado desde lo social y situado ambientalmente, siendo constituido por su legado cultural.</p> <p>Tanto el aprendizaje observacional como el aprendizaje por imitación forman parte del aprendizaje social, donde el primero consiste en una observación integral que involucra tanto el área olfativa como auditiva y visual (Ramírez, Ortega, Meza, Huichán, Maldonado, Rodríguez y Cruz, 2006).</p> |  |  |
|--|--|---|---|--|--|

|   |                      |   |   |  |  |
|---|----------------------|---|---|--|--|
| -Caracterizar las interacciones sociales utilizadas para la construcción de identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan esterilidad o infertilidad. | <b>Caracterizar.</b> | <p><b>Interacciones.</b></p> <p>Estas interacciones se refieren a la comunicación existente entre sistemas, referida a la comunicación interpersonal, siendo la base de las comunicaciones humanas existentes. Las interacciones generan una comunicación con otros/as distintos/as a sí mismo/a, permitiendo el descubrimiento de la otra persona, a la vez que se adquiere capacidad reflexiva para verse a sí mismo/a y para construir o dar forma y sentido a la realidad social que las rodea (Rizo, 2006).</p> <p>De acuerdo a Larraín (2003) la Construcción de identidad hace mención a un proceso al mismo tiempo tanto cultural como material y social, en primera instancia cultural, pues, los individuos se definen a sí mismo mediante categorías compartidas, cuyo significado se encuentra culturalmente definido, entre las cuales se encuentra la religión, el género, las etnias, entre otros aspectos. Es</p> | <p>Según Arnold y Osorio (1998), dentro de las definiciones más comunes de sistema se describe como aquel conjunto de elementos que tienen una estrecha relación entre ellos, lo que mantiene una unión de forma estable y cuya conducta tiene como eje la consecución de algún objetivo.</p> <p>La comunicación interpersonal es aquella que se caracteriza por tener un carácter sensorial y está asociada directamente con la vivencia Rizo (2014).</p> <p>La capacidad reflexiva, es entendida como aquel conjunto de funciones psíquicas superiores que permite acceder a estados mentales, obteniendo la capacidad de identificarlos y comprenderlos. Estas habilidades se logran ejecutar mediante un mecanismo representacional e inferencial que permite interpretar los deseos, sentimientos, creencias entre otros aspectos. Por lo consiguiente se trata de una habilidad complicada que permite a mujeres y hombres distinguir</p> | <p><b>-Sistemas.</b><br/> <b>Todos los grupos significativos para las participantes en los que ella ha adquirido conocimientos de ser mujer.</b></p> <p><b>-Comunicación interpersonal:</b><br/> <b>Todos los mensajes transmitidos y recibidos por las participantes desde el contacto con otras personas sobre ser mujer.</b></p> <p><b>-Capacidad reflexiva:</b><br/> <b>Todos los autodiálogos y pensamientos que cuestionan la categoría de ser mujer</b></p> <p><b>-Realidad social:</b><br/> <b>Todos los conocimientos que la participante menciona que adquirió tanto individual, como colectivamente sobre el ser mujer.</b></p> | <p><b>La entrevista semi-estructurada en profundidad.</b></p> <p>Callejos (2002), menciona que es una conversación con un tema estructurado por el/la entrevistador/a, llevada a cabo para aproximarse a las experiencias de las personas entrevistadas, lo cual es conveniente para cumplir con este objetivo, ya que permitirá comprender las experiencias de las participantes en relación a la construcción de la identidad de género, de manera profunda.</p> |
|---|----------------------|---|---|--|--|



|  |  |   |  |  |
|--|--|---|--|--|
|  | <p>segunda instancia es material, ya que, las mujeres y hombres proyectan simbólicamente su sí mismo, sus cualidades en objetos materiales. Y en tercera instancia es social, debido a que la identidad hace referencia a los otros en dos sentidos, primero que integra las opiniones de los otros, internalizándolas, transformándolas en ideales a seguir y en segundo sentido tenemos la visión de diferenciamos del resto, situación por la cual se llega a la conclusión que la identidad está compuesta de tres elementos: categorías colectivas, los otros y posesiones.</p> | <p>entre la realidad interna y externa. Tras la descripción de esta cualidad se consiente predecir y explicar la conducta. Pascual, Quismondo, De Arenosa, Hesse, Liria (2015).</p> <p>Muñoz (2012) hace mención que la realidad social, es un conjunto de actuaciones heterogéneas de diversas personas y que actúan las unas con las otras y a favor de otras personas, es por tanto un juego de fuerzas en constante movimiento debido a la influencia de elementos endógenos y exógenos a esta misma.</p> |  |  |
|--|--|---|--|--|



## Anexo 8

### Documento devuelto a participantes.



Universidad del Bío-Bío  
Facultad de Educación y Humanidades  
Departamento de Ciencias Sociales  
Escuela de Psicología



---

Tesis

Cunas Vacías:  
Construcción de Identidad de género en mujeres estériles o infértiles.

---

Elizabeth Báez Méndez.  
Alejandra Concha Salazar.  
Nubia Flores Eriz.

Noviembre, 2016.

Esta investigación buscó indagar sobre la comprensión de la construcción de identidad de género en un grupo de mujeres que experimentan infertilidad o esterilidad, esta es una temática importante asociada principalmente a lo que se espera socialmente de las mujeres, es decir, la maternidad, es una de las características más sobresaliente en la construcción de identidad de la mujer, respecto a los relatos expuestos por las participantes de esta investigación.

Específicamente se observa una visión femenina, que es atravesada por cuestiones tradicionales, es decir, esta identidad femenina, está basada en la información que les transmite la sociedad a ustedes, generalmente su grupo más cercano, familiares y amistades, donde se comunica que el ser mujer significa, ser delicada, cuidadosa, tanto con ustedes mismas como con otras personas, de igual manera se les transmite el ser responsable ante todo, por ejemplo, con cosas relacionadas con los quehaceres del hogar, cumplimiento académico, profesional, entre otros. Otras de las características que se reflejó en ustedes, es la maternidad, la cual es vista como algo pendiente, es decir, como algo por cumplir, debido a que su entorno genera presión por este cumplimiento, afectando a su emocionalidad, manifestándose en frustraciones y desesperanza ante dicha experiencia. Visibilizándose de esta manera, la importancia que tiene la maternidad para ustedes, a pesar de que experimentan esterilidad o infertilidad.

Es importante la resignificación que han realizado, en otras áreas de su vida, no se necesariamente vinculadas a lo materno, sino que llevándolas al desarrollo académico, profesional y recreativo.

De acuerdo a lo anterior, se sugiere que si esta experiencia aun afecta su diario vivir, lleve a cabo búsqueda de apoyo y contención, para reflexionar sobre esto; ya sea a través de atención clínica psicológica individual o grupos.

De igual manera, es importante reflexionar sobre otros aspectos de su experiencia de ser mujer, para que vean otras áreas desplegadas por ustedes, valorando con esto sus otras características que las definen como mujer más allá de la maternidad.

Y finalmente, es relevante reflexionar sobre el futuro de su experiencia de esterilidad o infertilidad, para que le den otro significado a esta vivencia para que continúen desarrollándose personalmente, y que busquen lo que les hace sentir bien consigo mismas, sin dar tanto valor a lo que la sociedad nos impone como mujeres.

*“Para liberarse, la mujer debe sentirse libre, libre en sus capacidades y personalidad”.*