



Universidad de Chile
Facultad de Ciencias Sociales
Escuela de Ciencias Sociales
Departamento de Psicología

**Estudio exploratorio sobre el proceso de decisión y gestión del aborto, en
contexto de penalización extrema en mujeres jóvenes universitarias
chilenas.**

MEMORIA DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR AL TÍTULO DE PSICÓLOGA

ALONDRA RICHARDS FONTANA

Profesora Guía y Patrocinante: Dra. Irma Palma Manríquez.

Santiago, Chile.

2013

Agradecimientos

En primer lugar, a mi Pedrito Antonio, por ser la motivación e inspiración para la realización de este estudio. Te amo.

A las mujeres de este estudio, infinitas gracias por la confianza que depositaron en esta investigación y por abrir sus corazones.

A mis padres, Guillermo y Antonella, por todo el apoyo brindado en este largo proceso, por su comprensión y generosidad, esta investigación es tanto mía como de ustedes.

A mis hermanos, Italo y Kimberly y a Natalia y Patricio, por su cooperación, especialmente en el cuidado de Pedrito para poder llevar a cabo esta investigación.

Muchas gracias.

A mis amigos, Nicole Giese y José Soler, por su generosidad, por abrirme las puertas de su hogar y por el apoyo siempre brindado, estaré infinitamente agradecida de ustedes.

A mi amiga, Daniela Concha, por su amistad, por su apoyo, por las conversaciones sobre esta tesis que me sirvieron de guía durante todo el proceso, por siempre estar ahí cuando lo necesité.

A Irma Palma, por su apoyo, dedicación y siempre buena disposición para esta investigación.

A Carolina Rosales, por la cooperación en los inicios de esta investigación.

A Sebastián Telgie, por su apoyo y comprensión.

Y, a todas y todos aquellos que confiaron en mí, y en esta investigación y colaboraron para su realización.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

RESUMEN

I.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	6
II.	MARCO REFERENCIAL	
	Antecedentes teóricos	
1.	Acerca del aborto	
1.1	Definición.....	9
1.2	Incidencia del aborto.....	9
1.3	El aborto en America Latina.....	11
2.	Aborto en Chile	
2.1	El aborto en Chile.....	12
2.2	Incidencia del aborto.....	14
2.3	Legislación chilena.....	16
2.4	Opinión de la sociedad chilena sobre el aborto.....	18
3.	Los discursos y debates principales sobre el aborto	
3.1	Sobre los discursos de aborto.....	22
3.2	Aportes del feminismo al debate sobre el aborto.....	23
3.3	La Iglesia Católica en el discurso sobre el aborto.....	25
3.4	Sobre los Derechos Sexuales y Reproductivos.....	26
4.	El aborto en contexto de ilegalidad	
4.1	El aborto seguro e inseguro.....	29
4.2	Perfil sociodemográfico de la mujer que aborta.....	31
5.	Métodos de intervención en la inducción del aborto	
5.1	Métodos utilizados para abortar.....	34
5.1.1	Aborto con medicamentos.....	34
5.1.2	El uso de la Internet en la implementación del aborto farmacológico.....	37
6.	Aborto y Reproducción	
6.1	Anticoncepción y aborto.....	39
6.2	El embarazo no previsto.....	41
7.	La construcción de roles de la mujer y el hombre en la Reproducción y el aborto	
7.1	Mujer y reproducción.....	43
7.1.1	Familia y vida doméstica.....	44
7.1.2	Cuerpo femenino.....	45
7.2	Hombre y reproducción.....	46
7.2.1	Rol del hombre en la práctica abortiva.....	48

8.	El proceso de abortar desde la experiencia de la mujer.	
8.1	La experiencia de abortar.....	51
8.2	El sentir de la mujer que aborta.....	52
8.3	Motivos más frecuentes para abortar.....	55
8.4	Redes.....	58
8.5	Silencio.....	60
III.	OBJETIVOS.....	61
IV.	MARCO METODOLÓGICO	
1.	Tipo y diseño de investigación.....	62
2.	Tipo de muestreo y muestra.....	64
3.	Técnicas de producción de datos.....	67
4.	Técnica de análisis de datos.....	68
5.	Criterios de calidad.....	69
6.	Consideraciones éticas.....	69
V.	PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y ANÁLISIS.....	71
VI.	CONCLUSIONES.....	131
VII.	BIBLIOGRAFÍA.....	144
VIII.	ANEXOS	
	Entrevistas.....	150
	Cartas de consentimiento informado.....	240

Resumen:

Este estudio explora cómo en un contexto de penalización extrema se configuran los procesos de decisión y gestión del aborto de mujeres universitarias como respuesta a un embarazo no previsto. Es un estudio cualitativo, de carácter exploratorio y descriptivo, y se utilizó el método de análisis de contenido, a entrevistas semi-estructuradas realizadas a mujeres jóvenes universitarias de nivel socioeconómico medio y medio alto, de Santiago. Los principales resultados y conclusiones indican que el aborto no es un evento aislado dentro de las trayectorias biográficas de estas mujeres, más bien, es un evento que adquiere sentido dentro de la individualización de sus trayectorias, cuando han emprendido ya una carrera educacional, donde un embarazo parece no tener cabida. La maternidad pareciera estar calendarizada para ellas, no ocurriendo antes de culminado sus procesos de estudios y adquisición de un trabajo estable, identificando un proceso de decisión que tiene lógicas más sociales que individuales. En cuanto a la gestión de la práctica, se encontró nuevas modalidades en su implementación, lo que da cuenta de cambios en el modo de operar en clandestinidad. El aborto farmacológico aparece como el método elegido y la Internet como el medio por el cual se obtiene el medicamento. Además, se identifica un proceso de decisión y gestión del aborto que se caracteriza por la soledad, el miedo y el peligro, al ser una práctica oculta y que coloca en riesgo su integridad.

Palabras claves: Aborto, proceso decisional, clandestinidad, gestión del aborto.

Summary:

This study seeks to explore how the process of decision-making and management of abortion is configured in university young women as a response to an unexpected pregnancy, in a context of extreme penalization. It is a qualitative study, with exploratory and descriptive character, using the content analysis method to semi-structured interviews conducted to young university women belonging to middle and upper socioeconomic class of Santiago. Main results and conclusions indicate that abortion is not an isolated event in the life histories of these women, rather, is an event that makes sense with the individualization of their careers. When they have started an educational career a pregnancy does not seem to fit. Motherhood seems to be scheduled for them, not before the end of their studies and the acquisition of a steady job, identifying a decision process that is more social than individual logic. As for practice management, new forms were found in its implementation, this represents changes in the way of operating in clandestinity. The medical abortion appears to be the method of choice and the Internet as the way they obtain the drug. Also, it identified a decision process and management of abortion characterized by loneliness, fear and danger, being an occult practice that puts at risk their integrity.

Keywords: Abortion, decisional process, underground, management of abortion.

I. Planteamiento del problema

El aborto desde hace algunas décadas se ha transformado en tema central para Estados, organismos internacionales, comunidad científica, entre otros, al ser la mortalidad por aborto una de las principales causas de muerte de mujeres a nivel planetario, constituyéndose como una problemática de salud, de derechos y de políticas públicas (González, 2011). Dada esta realidad es que cada Estado a legislado en torno a este fenómeno, ya sea legalizando o penalizando la práctica del aborto.

La práctica del aborto es un hecho y según datos de organismos internacionales la cifra de abortos va en aumento, alcanzando a 46 millones de embarazos interrumpidos en el año 2000, de los cuales 19 millones se han realizados en contextos de clandestinidad e inseguridad (World Health Organization, 2004).

En Chile el aborto se encuentra penalizado en todas sus formas, castigando a la mujer que aborta y a quienes participan con pena de cárcel. Es, desde este contexto de ilegalidad que se practican los abortos, en condiciones precarias y colocando en riesgo la integridad emocional y física de las mujeres.

Las investigaciones acerca del aborto existentes en Chile, dan cuenta de una aproximación en la cuantificación de la incidencia del aborto, en 1990 tenía una tasa de 50 por cada mil mujeres entre 15 y 44 años de edad, una razón de 35,3 abortos por cada 100 embarazos, estimando que el número de aborto alcanzó a 160.000 aprox. (Henshaw, Singh y Haas, 1999), convirtiéndose de las más altas tasas en America Latina.

Estas investigaciones han permitido un acceso al conocimiento de la práctica del aborto en términos numéricos, sin embargo, y dado el marco legal, resulta complejo el acceso a datos reales de abortos en Chile. A su vez, este contexto de ilegalidad ha dificultado la profundización de este fenómeno, lo que ha significado que exista escasa documentación sobre esta práctica,

especialmente de aquella que permite conocer de las subjetividades de la mujer que aborta, de su experiencia, de cómo se implementa esta práctica en nuestro país y los métodos mayormente utilizados.

A raíz de lo mencionado anteriormente, es que surge un especial interés de conocer experiencias de mujeres que hayan decidido por un aborto en la ilegalidad y los modos de implementación que adquiere en nuestra sociedad. De acuerdo a esto, la pregunta de investigación es la siguiente ¿Cómo se gesta e implementa una decisión de aborto en contexto de ilegalidad en mujeres jóvenes universitarias?.

La relevancia de este estudio radica en primer lugar, en la escasa documentación que existe de este fenómeno en nuestro país y lo pertinente de su investigación cuando esta práctica coloca en riesgo la vida de las mujeres dado el contexto clandestino en el que deben operar. En segundo lugar, conocer de las motivaciones, de la experiencia y del sentido que le dan estas mujeres a la práctica de un aborto, contribuye sin duda en el análisis de este fenómeno en nuestra sociedad. Las principales protagonistas de esta práctica son las mujeres, por tanto conocer su historia y las subjetividades que han construido permitirá contribuir en la discusión sobre el aborto en Chile, pero no sólo desde posiciones éticas y valóricas, sino desde las propias realidades y experiencias de mujeres abortantes.

Estudiar el proceso decisional de mujeres que optan por el aborto en contexto de penalidad extrema como ocurre en Chile, permite adentrarnos en las motivaciones y elementos que guían este proceso decisional, conociendo no sólo de sus individualidades sino también de aquellos procesos sociales que pudiesen estar presentes en sus narraciones y que podrían contribuir o determinar las motivaciones de estas mujeres en la decisión de un aborto.

Conocer cómo se gestiona una práctica abortiva en contexto de ilegalidad permite adentrarnos en los modos que se utilizan en la actualidad, lo que permitiría dar cuenta de un posible cambio en el modo de operar en comparación con décadas pasadas.

La realización de este estudio con mujeres jóvenes ocurre porque es justamente en este sector de la población femenina que se podrían estar activando estas nuevas modalidades de gestión de aborto, debido principalmente a que es la generación joven la que utiliza mayormente las nuevas tecnologías de la información. La condición de universitaria esta dada porque es el tipo de población a la que se tuvo acceso tras la estrategia utilizada para la captación de la muestra.

Para lograr lo planteado anteriormente se desarrollará un estudio de tipo cualitativo de carácter exploratorio descriptivo, en el que se pretende conocer cómo en un contexto de penalización extrema se configuran en mujeres jóvenes universitarias los procesos de decisión y gestión del aborto como respuesta a un embarazo no previsto.

El estudio sobre el aborto es sin duda pertinente cuando se conoce de una práctica que es real pero silenciada en la sociedad chilena y que en ella se coloca en riesgo la integridad de la mujer en cada aborto que se práctica.

I. Marco Referencial

Antecedentes teóricos

1. Acerca del aborto

1.1 Definición

La Federación Internacional de Ginecólogos y Obstetras define como aborto inducido “*la interrupción del embarazo mediante el empleo de medicamentos o intervención quirúrgica después de la implantación y antes de que el conceptus (producto de la concepción) sea viable de manera independiente*” (Faúndez y Barzelatto, 2005). La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2009), estableció la viabilidad en las 22 semanas de gestación o cuando se trata de un feto de 500 gramos. Pasado este periodo se considera nacimiento prematuro.

1.2 Incidencia

La OMS estima que la incidencia del aborto inducido en el mundo alcanzó a 46 millones en el año 2000, de los cuales 27 millones ocurrieron de manera legal y 19 millones se realizaron de forma ilegal, los que probablemente fueron de alto riesgo (World Health Organization, 2004). América Latina y el Caribe tienen las tasas más elevadas de abortos inseguros, siendo de 29 abortos por cada mil mujeres entre 15 y 44 años de edad y una razón de 32 abortos por cada 100 nacidos vivos.

El 97% de los países del mundo permiten el aborto para salvar la vida de la mujer y solo un 3% lo mantiene totalmente penalizado, siendo Chile uno de ellos. Si se analiza en términos de población, los países que lo mantienen completamente penalizado corresponden solo el 1% de la población mundial.

A pesar de los esfuerzos por realizar estimaciones, existen problemas de subregistro, clasificación errónea y desfase temporal, principalmente en los países con leyes restrictivas, lo que impide acceder a datos reales de incidencia de la práctica del aborto además, los datos se refieren mayoritariamente a los casos que terminan con complicaciones en los servicios de salud, desconociendo aquellos realizados en clínicas privadas o realizados con éxito de manera particular (Zamudio et al., 1999, citado en Guillaume y Lerner, 2007; Llovet y Ramos, 1998). De acuerdo a esto, las estimaciones hechas acerca de la práctica del aborto en países donde es ilegal, se producen sobre condiciones particulares, dificultando su representatividad y extrapolación de los datos (Rossier, 2003).

La tendencia general de los países desarrollados ha demostrado que la legalización y despenalización del aborto lejos de aumentar las tasas de aborto inducido la disminuyen, así a sucedido en los principales países de Europa donde el aborto es libre, seguro y gratuito (WHO, 2011). Mientras que en los países con alta restricción como Chile, las tasas de aborto inducido se mantienen altas, así también la de abortos inseguros. Tal como señala Henshaw et al. (1999) el aborto cuando se encuentra jurídicamente prohibido no inhibe su ocurrencia sino determina las condiciones en que se realiza.

Es importante mencionar que legalizar y despenalizar el aborto no implica necesariamente la disminución de su práctica, mas bien esto último debe estar acompañado de la implementación de políticas públicas en materia de educación sexual, de disponibilidad de métodos de anticoncepción seguros y gratuitos y, de garantizar el aborto seguro a toda la población: personal calificado, alta disponibilidad de servicios que lo imparten, infraestructura adecuada, procedimientos legales, claros y de fácil acceso e implementación de normativa por parte del Estado y proveedores (González, 2011; Guillaume y Lerner, 2007). El caso de Cuba, ejemplifica cuando la legalización del aborto no es acompañada de una educación sexual, ni de la masificación de métodos anticonceptivos de calidad, lo que se traduce en una alta tasa de aborto inducido, según lo que señala Cabezas-García (1998), una de las más altas

del mundo, al considerarse la práctica del aborto como método de control de la natalidad (Briozzo, 2003).

1.3 El aborto en América Latina

Los países de América Latina en los que el aborto se encuentra penalizado, además de Chile son Nicaragua, República Dominicana, El Salvador y Honduras. En la contraparte se encuentra Cuba, Guyana, Puerto Rico, 3 países de Antillas Francesas, Uruguay y el Distrito Federal de México, quienes permiten el aborto bajo la voluntad y a solicitud de la mujer. Para el resto de los países de Latinoamérica, el aborto está dividido por causales, a las cuales los países adhieren y despenalizan. Las causales existentes son: por salud de la mujer, por malformación fetal, por violación o incesto, por razones socio económicas y, por salud mental de la mujer. El 22% de los países de Latinoamérica permiten el aborto cuando está en riesgo la vida de la mujer, también conocido como aborto terapéutico (González, 2011).

La penalización del aborto no sólo atenta contra los derechos reproductivos de las mujeres sino que en su sanción se entrecruzan otros derechos como a la salud, a la libertad, a la seguridad y potencialmente el derecho a la vida, al convertirse la práctica del aborto en un acto inseguro y riesgoso para las mujeres. Tal y como señala Briozzo (2003, p. 193) *“Cuando más restrictiva es la práctica del aborto, más posibilidades de morbimortalidad existen”*.

2. El aborto en Chile

2.1 El aborto en Chile

La práctica del aborto pertenecía al ámbito privado de las mujeres y no constituía preocupación por parte de las autoridades, hasta que en el año 1930, alcanzó el estatus de grave problema para la salud pública y se autorizó en caso de grave riesgo para la vida o salud de la mujer, mediante el artículo 119 del código sanitario que estipulaba que “sólo con fines terapéuticos se podrá interrumpir un embarazo y que, para proceder, se requiere la opinión documentada de dos médicos cirujanos” (Dides, 2006).

En la década de 1960, las tasas de mortalidad materna eran muy elevadas, siendo la mortalidad por aborto el 35% del total de muertes maternas. Frente a esta realidad, y bajo la presidencia de Eduardo Frei Montalva, se formuló la política de planificación familiar del Gobierno de Chile cuyo objetivo fue reducir los riesgos asociados a la práctica del aborto inducido en condiciones inseguras, mediante la cual se pretendía, además de disminuir el deceso por aborto inseguro, el respeto a la conciencia de las personas y su dignidad. El servicio de planificación familiar, buscaba mediante la utilización de métodos contraceptivos disminuir la utilización del aborto como mecanismo de control de la natalidad, entre otros beneficios.

La problemática del aborto no solo perjudicaba a las mujeres y a sus familias, el sistema de salud chileno debía asumir los altos costos económicos de implica tratar las complicaciones derivadas del aborto, incurriendo en un importante gasto público destinado a las enfermedades obstétricas. Debido a esto es que el aborto se transformó, durante esa época, en un problema de salud pública para nuestro país.

En el año 1989 y bajo la dictadura de Augusto Pinochet, el aborto fue penalizado en todas sus formas, esta prohibición era una consecuencia lógica de la política que se impartía, que buscaba realzar la función de madre de la mujer como rol fundamental en la sociedad chilena. Durante esa época se suspendió todo tipo de actividad orientada a la prevención de los embarazos y a la educación sexual, así como también se desestimuló el uso de métodos de contracepción (Jiles y Rojas, 1992 citado en Maira 2010).

Desde la derogación de la ley que permitía el aborto terapéutico en el año 1989, se han enviado diversos proyectos de ley tanto para despenalizar el aborto o restablecer el aborto terapéutico, como para endurecer aún más las penas de cárcel, sin que ninguno haya tenido éxito en el parlamento.

En 1997, el Ministerio de Salud define la Salud sexual y Reproductiva como una de las 16 prioridades Nacionales de Salud, definiendo metas como parte de los Objetivos Sanitarios para la década del 2000- 2010. Uno de los 3 objetivos propuesto sería reducir la incidencia del aborto provocado mediante la mejora en la oferta y calidad de los servicios en materia de Salud Sexual Reproductiva, lo que se refiere principalmente a información y métodos anticonceptivos de calidad (Castro, 2009). Sin embargo, en la actualidad, no existe un reconocimiento normativo específico en la legislación de nuestro país acerca de los derechos sexuales y reproductivos (Valdebenito, 2004). En el año 2000, un grupo de parlamentarios/as e instituciones que trabajan en salud y derechos sexuales y reproductivos, presentaron al Parlamento un Proyecto de ley Marco sobre Derechos Sexuales y Reproductivos que pretende que el Estado genere los dispositivos necesarios para asegurar y promover estos derechos. Sin embargo, este proyecto de ley se encuentra en tramitación a la fecha, siendo actualizado en el año 2008¹.

Durante el 2009, el Ministerio de Salud adoptó el Protocolo sobre el tratamiento humanizado del aborto, que obliga a los facultativos de la salud a

¹ Véase Proyecto de Ley Marco sobre Derechos Sexuales y Reproductivos, Santiago, Chile, 2000.

abstenerse de obtener confesiones de mujeres que ingresan a servicios de salud por complicaciones derivadas del aborto, siendo el objetivo garantizar el secreto profesional médico- paciente (Maira, 2010).

Durante el Gobierno de Sebastián Piñera, el Ministerio de Salud editó las Normas Nacionales sobre regulación de la fecundidad, en la que se señalan los compromisos adquiridos por nuestro país en promoción de los derechos en materia de Salud Sexual y Reproductiva. A pesar de explayarse en temas de autonomía, derechos de las mujeres, equidad de género, libertad en la elección de números de hijos, etc., no hace alusión en ningún apartado sobre el aborto. Mas bien, los compromisos se orientan hacia la disminución de los embarazos no previstos mediante la mejora en la educación sexual y entrega de métodos anticonceptivos de calidad, como parte de los Objetivos propuestos por las Naciones Unidas.

Si bien, hoy en día en nuestro país, existe un instructivo que recomienda priorizar la confidencialidad medico- paciente en caso de aborto por sobre la denuncia, sigue estando en manos del personal de salud la decisión de denunciar los casos de abortos, quienes las más de las veces actúan de acuerdo a sus creencias y valoraciones con respecto al tema. De acuerdo a lo que señala Helgar et al. (2003 citado en Maira 2010) entre el 75 y 80% de los procesos penales provienen de denuncias realizadas por personal de la salud contra mujeres que han llegado a hospitales públicos por complicaciones derivadas de un aborto. Investigaciones han documentado el mal trato que reciben las mujeres por parte del personal de salud, lo que permite dar cuenta del poder que les es atribuido a los médicos al no contar con un cuerpo legal que trate sobre los derechos sexuales y reproductivos.

2.2 Incidencia del aborto

En nuestro país no existen datos reales y confiables sobre la incidencia del aborto inducido. En los hospitales públicos, mas del 99% de estos abortos no son reportados, son registrados bajo algún otro procedimiento o reportados como abortos espontáneo (Shepard y Casas, 2007). Un estudio realizado en

tres zonas marginales de Santiago, observó que un 30% de mas mujeres entrevistadas había declarado haber experimentado un aborto en su vida, 72% lo reportó como aborto espontáneo, porcentaje muy superior a lo estimado en las investigaciones existentes en torno al tema (Molina, Pereda, Cumsille, Martínez, Miranda y Molina, 1999).

Sin embargo, quienes han realizado estimaciones, señalan que Chile se encuentra entre uno de los países de la región con las tasas mas altas de aborto inducido (Henshaw et al., 1999). En 1990 tenía una tasa de 50 por cada mil mujeres entre 15 y 44 años de edad, una razón de 35, 3 abortos por cada 100 embarazos.

Los registros de aborto en nuestro país comienzan en 1931 cuando por primera vez se consideran como causa de egresos hospitalarios (Valdebenito, 2004). En la década del 60, cuando alcanzó niveles de pandemia, el 47% de los abortos inducidos requería hospitalización y un 35% de las muertes maternas eran por esta causa (Maira, 2010). Los egresos hospitalarios en esta década alcanzó a 57.368 de los cuales de un 75% a un 90% correspondían a abortos inducidos (Castro, 2009). Entre los años 70 y 80, se logró disminuir la mortalidad por esta causa, gracias a los programas de planificación familiar, a una mayor cobertura del control prenatal y a un aumento de la atención profesional de parto (Szot y Moreno, 2003). La mortalidad por aborto descendió desde 27, 9 por mil nacidos vivos en 1965 a 2.2 por mil nacidos vivos en 1999 (Szot, 2002).

Ya en el año 2001, se reportaron 4 muertes por aborto y 7 en el 2002, lo que indica que estamos frente a una disminución de la mortalidad por complicaciones derivadas del aborto en relación con las 29 ocurridas en 1990 (Shepard y Casas, 2007).

En el año 2006, se registraron 23.052 egresos por aborto, se estima que un 20% correspondería a abortos espontáneos, por tanto 18.350 de estos egresos corresponderían a complicaciones derivadas de un aborto inducido (Castro, 2009).

De acuerdo a las estimaciones realizadas, el aborto inducido ha disminuido en los últimos años, lo que podría ser consecuencia tanto de una disminución de su práctica como de una mejora de las técnicas y procedimientos utilizados (Dides 2006).

2.3 Legislación chilena

En nuestro país no existe definición legal de qué es lo que se entiende por aborto, dejando su interpretación a la jurisprudencia (Dides, Benavente y Sáez, 2010a). Sin embargo, existen 5 fuentes que se vinculan a la regulación del aborto:

- 1- La Constitución
- 2- El Código Penal
- 3- El Código civil
- 4- Las normas reglamentarias
- 5- Protocolo sobre el tratamiento humanizado del aborto

1- La constitución señala “el derecho a la vida y a la protección física y psíquica de la persona”. La Ley protege el derecho del que esta por nacer, esta norma implicaría el reconocimiento del nonato como persona con derechos.

2- En el código penal el aborto está tipificado en los artículos 342 a 345 bajo el titulo de “Crímenes y simples delitos contra el orden de las familias y contra la moral pública”. Las penas varían de acuerdo a si fue con o sin consentimiento de la mujer, con o sin violencia, o si lo realiza un facultativo y van desde los 541 días hasta los 5 años de cárcel, pena máxima para la mujer como para el facultativo que lo realiza. Es relevante señalar que en el articulo 344 se especifica que la mujer que se haya realizado un aborto “para ocultar su deshonor” su penalidad no será la misma de quien lo practica por otra causa. Este tipo de aborto se denomina “honoris causa”, que comprende los casos en que la mujer se realiza un aborto producto de embarazos concebidos fuera del

matrimonio y cuando el nacimiento de un hijo ilegítimo es motivo de escarnio social (Salas Villagómez 1998 citado en Palma, 2008²).

Este hecho, deviene de la fuerte cultura patriarcal que caracteriza no sólo a nuestro país, si no a toda la región de Latinoamérica, y que se ve reflejado en la legislación de la mayoría de los países. Las mujeres se les definen como seres a quienes el “pater familias” debe tutelar legal o moralmente, cuya honra se considera primordial para la familia. Al respecto, la Corte Suprema ha establecido que las mujeres que se dedican a la prostitución tienen derecho a invocar la causal de atenuación por deshonor, puesto que la protección del honor es un asunto personal. De acuerdo a esto, lo que se condena no sería precisamente la vida del que esta por nacer, si no, la desviación del rol de la mujer cuya única función sería la reproducción.

Cabe mencionar que en ninguno de los artículos expuesto se menciona algún tipo de castigo para el progenitor, el otro significativo en la reproducción. Este tipo de leyes propician la inequidad en las relaciones de género, puesto que penalizan únicamente a la mujer (Centro de Derechos de Mujeres, 2004 citado en Guillaume y Lerner, 2007).

3- En el artículo 75 del Código civil se señala la protección al no nato, que expresa una protección de los derechos patrimoniales del mismo.

4- En relación a las Normas Reglamentarias, en el año 2003 y bajo el gobierno de Ricardo Lagos Escobar, se crea el decreto 216, el cual modifica la Ley General de Cementerios permitiendo la sepultación de restos fetales. Para llevar a cabo este procedimiento, se produce la habilitación de un certificado médico de defunción, lo que daría cuenta de un paso más en el reconocimiento del no nato como persona.

² Véase en Palma, I. (2008). *Notas sobre el aborto inducido en la sociedad chilena*. Sexualidad en el contexto de transformaciones de la sociedad chilena, Curso de Formación General, Universidad de Chile. Recuperado marzo 13, 2012 de www.lapetus.uchile.cl/lapetus/c1/download.php?id=1830

5- El protocolo sobre el tratamiento humanizado del aborto, se realizó en el año 2009 y obliga a los facultativos de los servicios públicos a abstenerse de obtener confesiones de las mujeres que ingresan a los centros hospitalarios por complicaciones de aborto, esto para resguardar la confidencialidad médico-paciente y cumplir con las observaciones realizadas por el Comité contra la Tortura al Estado de Chile (Dides et al., 2010a).

2.4 Opinión de la sociedad chilena sobre el aborto

¿Qué opinan las mujeres y hombres de nuestro país sobre el aborto, su legalización y despenalización?

Los primeros estudios de opinión pública sobre el aborto se realizaron en los años 80, en esa época la legalización y/o despenalización era rechazada ampliamente por las chilenas y chilenos (Encuesta CEP, 1987; 1988). Con los cambios sociales, los que incluyen, la masificación de conceptos como autonomía, libertades individuales y derechos ciudadanos, promovidos por organizaciones internacionales y Estados autodenominados democráticos y laicos, la opinión de la población frente al tema del aborto se ha visto modificada.

En una investigación realizada por FLACSO-Chile (Dides, Benavente y Sáez, 2010b) en cuatro países de Latinoamérica, Brasil, Nicaragua, México y Chile, se encontró que un alto porcentaje, 94.4% de los encuestados de nuestro país, señaló que debiesen ser revisadas las leyes respecto al aborto. A su vez, un 61.1% de la población chilena manifestó que la legalización del aborto debiese ser sometida a votación popular, finalmente un 87.4% de la población chilena opinó que la práctica del aborto es más riesgosa en los sectores de escasos recursos, siendo nuestro país, el que obtuvo la más alta percepción de esta problemática de injusticia social.

La opinión del chileno y chilena en general, apunta a considerar la posibilidad de legalizar y/o despenalizar el aborto pero bajo ciertas circunstancias o causales, las que generalmente se asocian a la salud física y

mental de la madre (causales por riesgo para la salud de la mujer, violación y malformaciones del feto), sin embargo, cuando el tema se aborda desde los derechos de las mujeres sobre su cuerpo, el rechazo es amplio (causal porque la mujer decida). Lo que sí ha quedado señalado recurrentemente por estas encuestas de opinión, es que según las chilenas y chilenos, el aborto es considerado como un tema de salud pública sobre el cual debe legislarse, realidad que dista mucho de lo que se considera relevante en la agenda política de los 5 presidentes que ha tenido nuestro país en democracia. En una encuesta nacional de opinión realizada a mujeres de todo Chile por Corporación Humanas (2006), un 61.9% de la población encuestada manifestó que reponer el aborto terapéutico en Chile es “urgente”, frente a un 34% que señaló no tener urgencia. A su vez, la investigación realizada por FLACSO-Chile (Dides et al., 2010b), mencionada anteriormente y realizada en cuatro países de Latinoamérica, concluyó que un 86.8% de la población chilena encuestada percibía el aborto como un problema grave de país y, un 63.4% de salud pública.

Como se mencionó anteriormente, las chilenas y chilenos en las encuestas han manifestado la necesidad de legislar en torno al aborto bajo ciertas causales: por salud de la mujer, por violación o malformación fetal. Si se analiza por causal, la siguiente “si la salud de la mujer esta en riesgo”, es la que históricamente obtiene los más altos porcentajes de aprobación para una legalización y/o despenalización. Con un porcentaje sobre 75% de aprobación se encontró en las encuestas realizadas por Corporación Humanas (2006; 2008; 2009) y en la encuesta realizada por Grupo Iniciativa (1999) y, con un porcentaje sobre 50% de aprobación obtiene la encuesta realizada por FLACSO-Chile 2001, 2009 y 2010 (Dides, Benavente y Sáez, 2011), Universidad Diego Portales (2007; 2010), sexta encuesta INJUV 2010 (Dides et al., 2011), encuesta realiza por Adimark, Chile Unido y BBDO Chile (2008) y encuesta realizada por Corporación Humanas 2010 (Dides et al., 2011), esta última practicada a mujeres de pueblos originarios

En relación a la causal “por malformación fetal”, sobre el 50% de aprobación recibe las encuestas realizadas por Corporación Humanas (2006; 2008; 2009), FLACSO- Chile 2001, 2009 y 2010 (Dides et al., 2011).

Por causal de “violación”, sobre el 50% de aprobación se encuentra la encuesta realizada por Grupo Iniciativa 1999 (Dides et al., 2011), encuestas de la Corporación Humanas (2006; 2008; 2009), Encuesta UDP 2009 y 2010 (Dides et al., 2011), FLACSO-Chile 2001, 2009 y 2010 (Dides et al., 2011) y, encuesta realizada por Adimark, Chile Unido y BBDO (2008). En la encuesta realizada por Corporación Humanas 2010 (citado en Dides et al., 2011), realizada a mujeres de pueblos originarios y, la encuesta Adimark, 2010 (citado en Dides et al., 2011), esta causal recibe un porcentaje sobre el 35%.

La encuesta “Motivadores y frenos ante el aborto” realizada por Adimark, Chile Unido y BBDO (2008) a hombres y mujeres desde los 13 años a los 39, encontró que un 46.2% de la población señalaba conocer a alguien que había abortado frente a un 53% que dijo no conocer, siendo las mujeres quienes obtienen más alto porcentaje, especialmente las que pertenecen al nivel socioeconómico medio (C2) y con edades que van desde los 26 a los 39 años. Otros datos encontrados, sugieren que más de la mitad de los jóvenes considera que el aborto es matar un hijo y que es constitutivo de un delito, además 54.6% de los jóvenes cree que el aborto es una decisión personal de la mujer y el 49% considera que las mujeres que abortan son rechazadas por la sociedad.

Al realizar un análisis sociodemográfico de estas encuestas de opinión, se puede observar ciertas tendencias. En la Encuesta de la Universidad Diego Portales (2007), la población que suele estar mayormente de acuerdo en la legalización y/o despenalización en estas tres causales antes mencionadas son quienes tienen entre 20 y 45 años y, pertenecen al nivel socioeconómico C2 y C3 (clase media), por el contrario, quienes están mayormente en desacuerdo, es la población mayor de 45 y quienes pertenecen al nivel socioeconómico E (Extrema pobreza). En relación a causales que apelan a la autonomía de la mujer y de la pareja en la decisión de abortar, quienes están mayormente de

acuerdo es la población entre 18 y 35 años, pertenecientes al nivel socioeconómico C2, siendo la población masculina la que obtiene mayor porcentaje en aceptación. Mientras que, es la población perteneciente al nivel socioeconómico E, quienes parecen rechazar mayormente estas causales. A su vez, la Encuesta Bicentenario, realizada por la Universidad Católica y Adimark (2008), obtuvo como resultado que quienes apoyaban la legalización y/o despenalización por cualquier razón que la mujer decida pertenecían al nivel socioeconómico alto, de entre 25 y 35 años y, sin religión.

Resultados similares se obtienen en la Encuesta Nacional de opinión “Mujeres y Política” de Corporación Humanas (2006), realizada a mujeres de todo Chile. Las mujeres pertenecientes a niveles socioeconómico medio y alto se muestran más de acuerdo en legalizar y/o despenalizar el aborto en causales como “riesgo para la salud de la mujer” y “por violación”. Legalizar el aborto en cualquier circunstancia lo aprueban las mujeres que se caracterizan como “estudiantes” y las que viven en la capital, mientras que las mujeres con escolaridad superior y menores de 30 años son las que rechazan mayormente la causal “bajo ninguna circunstancia”.

Una Encuesta Nacional de Opinión realizada por la Universidad Academia de Humanismo Cristiano (2005), concluyó que un 24.4% de la población estudiada, señaló conocer algún caso de aborto inducido, siendo el grupo perteneciente al nivel socioeconómico medio el que tenía la más alta frecuencia (28.5%).

Al revisar estos y otros estudios, se podría deducir que quienes aprueban la legalización y/o despenalización del aborto son las mujeres jóvenes, de clase media y alta, laicas y con estudios superiores. Es necesario mencionar que estos porcentajes de aprobación en general son bajos, ya que la población chilena mayormente rechaza el aborto cuando es por decisión autónoma de la mujer.

3. Los discursos y debates principales sobre el aborto

3.1 Sobre los discursos de aborto

El aborto es considerado como un tema de salud pública y una problemática mundial. La mortalidad materna por complicaciones derivadas del aborto clandestino hizo que la mayoría de los países legislaran a favor o en su contra, situación que no estuvo exenta de polémicas y debates, contraponiendo aquellos discursos sobre el derecho a la vida del que esta por nacer y el derecho de la mujer a la libre elección y autodeterminación sobre su cuerpo.

Son, los poderes más influyentes de la sociedad, quienes buscan posicionar sus discursos, introduciéndolos en los espacios más íntimos de la sociedad. Es así, como se construyen y reproducen estos discursos: el religioso, donde la práctica del aborto es percibido como un pecado mayor, los discursos culturales-simbólicos, donde el aborto es visto como una transgresión y renuncia a la maternidad sacralizada, los medios de comunicación, como una práctica criminal que se inserta en la crónica roja y, desde el poder político, como un fenómeno que desestabiliza la sociedad (Gómez, 2010). Estos discursos éticos-morales, dejan de lado la opinión de las más involucradas, las mujeres. Es, el movimiento feminista el que comienza a reflejar una parte de las opiniones de estas, defienden la libre elección y la consideración del cuerpo femenino como un espacio íntimo en que el Estado no puede, ni debe involucrarse.

Uno de los principales detractores del aborto y con mayor influencia social ha sido la iglesia católica. Esta institución rechaza esta práctica por considerarla un homicidio, encontrándose entre sus principales argumentos la idea de que el feto es una persona, es decir, ya no sólo se considera una vida si no también se le da estatus de persona. Esto, sumado a los descubrimientos científicos que fueron surgiendo, el feto comienza adquirir una cierta autonomía que antes no tenía (Giulia Galeotti citado en Gómez, 2010).

El desarrollo de las tecnologías médicas, no sólo trae consigo la separación madre-hijo, sino también un extenso debate acerca de cuándo comienza una vida, incluso la iglesia católica radicaliza aún más su postura a la par que las ciencias médicas van develando más acerca del proceso de fecundación y desarrollo fetal. Surgen entonces, quienes defienden que la vida comienza en la concepción, otros con el desarrollo del corazón o sistema nervioso central y algunos que sólo al nacer.

Un aspecto relevante dentro de la discusión en torno al aborto, ha sido la introducción del concepto de derecho al debate. El concepto de derechos humanos, surge aproximadamente en los siglos XVII y XVIII con el fin de limitar el poder del Estado frente a ciertas libertades individuales y así garantizar la soberanía de las personas en diversos ámbitos de su exclusivo dominio (Valdebenito, 2004).

El concepto de derechos humanos ha trascendido universalmente, convirtiéndose en bandera de lucha de organismos internacionales quienes se han encargado de velar por la promoción y respeto de estos. La lucha por la despenalización del aborto en América Latina, como parte de los derechos sexuales y reproductivos, se da a la par de la lucha por los derechos básicos de ciudadanía, especialmente para las mujeres, como señala Lamas (2003 citado en Guillaume y Lerner, 2007), el aborto remite a cuestiones centrales de la noción moderna de ciudadanía, tales como la autonomía personal, la no-intervención del Estado en la vida privada y la libertad de conciencia.

3.2 Aportes del feminismo al debate sobre el aborto

Durante la década de los 60 y 70, el movimiento feminista irrumpe en la escena pública con todo su esplendor, con demandas que incluían entre otros temas el aborto libre y seguro para toda mujer que lo requiriera. Es, por tanto, el movimiento feminista, quien logra introducir en los debates públicos conceptos como autodeterminación sexual e integridad corporal, que

finalmente son las bases ideológicas de lo que posteriormente se denominara en las conferencias internacionales como, derechos sexuales y reproductivos.

Un punto interesante de lo planteado por el feminismo, refiere a la lucha que se mantiene en nuestro país sobre el aborto terapéutico, Maira (2010) señala que en la lucha por la reposición del aborto terapéutico, prevalece el discurso del cuerpo materno, en especial el cuerpo materno enfermo o violentado, como un recurso extremo para salvar la vida de la mujer. En esta lucha se encontraría el derecho básico a la vida y la salud, el cual se estaría negando, por lo que pensar en una lucha por el derecho a la libertad sexual y reproductiva, parece ser una discusión bastante más lejana, si es que todavía un derecho tan básico como el de la salud, no es considerado por quienes están encargados de legislar en nuestro país.

Otro punto, refiere a la negación del aborto en gestaciones inviables o que son resultado de violación, que de acuerdo a lo que ha señalado el feminismo, sitúa a la mujer frente a un acto de violencia institucional al impedir decidir sobre sus propios cuerpos y sus vidas, y al negarles la posibilidad de alcanzar un estado de bienestar psicológico, físico y social.

La Red Chilena contra la Violencia Doméstica y Sexual, señala que la violencia institucional es parte de la violencia simbólica ejercida contra las mujeres, que incluye en ella los mandatos de las instituciones del Estado que discriminan a las mujeres y mantienen la condición de subordinación. Lo más grave de todo, es que estos mandatos afectan especialmente a las mujeres jóvenes y de más escasos recursos (Maira, 2010).

Las Feministas, tanto de nuestro país como las del resto de Latinoamérica han colocado en el campo político la sexualidad, el cuerpo y la reproducción, como respuesta al fracaso de las promesas del sistema democrático liberal en temas de igualdad y libertad. La demanda por un aborto legal, gratuito y seguro, responde a la preocupación por la desigualdad social y el irrespeto a la diferencia. Han señalado la necesidad de una reconstrucción del concepto de ciudadanía en la que se garantice la igualdad en el espacio

público así como la democratización de la vida cotidiana. La demanda por aborto se inscribe en el amplio contexto de libertades individuales. (Maira, 2010).

De acuerdo a lo que plantea Maira (2010), es necesario que se reconozca el aborto como una experiencia en la vida de las mujeres y que sus razones para interrumpir sus embarazos sean validadas y que este se practique en condiciones seguras y de calidad para todas.

3.3 La iglesia Católica en el discurso sobre el aborto

Como se señaló anteriormente, la iglesia católica es la representante por excelencia del discurso antiabortista. En su discurso, el aborto es asociado con un crimen, con la muerte y con el pecado (Gómez, 2010). Al momento de hablar sobre el aborto, han señalado que Dios es el único que puede quitar una vida, lo que se significa que una mujer que ha decidido practicarse un aborto, estaría igualándose con Dios, hecho rechazado dentro de la iglesia (Rostagnol, 2005).

Para la iglesia Católica, la vida sexual no es separable de la reproducción, y las conductas en materia sexual y reproductiva deben estar regidas por absolutos morales que no cuentan con excepciones, en el caso del aborto, ni siquiera cuando el embarazo es resultado de violación. (Valdebenito, 2004). La iglesia argumenta que ninguna circunstancia social o personal podrá convertir un acto ilícito en uno lícito, desestimando las experiencias personales de las mujeres.

En relación a la construcción del rol de la mujer en la sociedad, uno de los aportes más importantes de la iglesia católica ha sido en lo referente a la sexualidad de la mujer. La exaltación de la mujer madre- virgen, representada por la virgen María, consagra el tabú del cuerpo embarazado, como negación del erotismo humano. María se convierte en un estereotipo de identidad femenina como mujer, madre, virgen y esposa, imagen que esta muy arraigada en el imaginario del pueblo latinoamericano. La iglesia concibe la maternidad

como la única fuente de gratificación para la mujeres, por ello la necesidad de exaltarla e idealizarlas (Figuroa, 1995), como ocurre con la Virgen María, la madre de todos.

La iglesia Católica, ha sido y sigue siendo unos de los poderes más influyentes en el debate y legislación del aborto en América latina, los Estados, a pesar de denominarse laicos, siguen y escuchan las consideraciones ético morales de la iglesia que guían la agenda valórica de estos mismos. Por tanto, para que se entable una discusión real sobre el aborto, será necesario que los estados se desmarquen del discurso católico y comiencen por escuchar a las principales protagonistas del aborto: las mujeres.

3.4 Sobre los derechos sexuales y reproductivos

Desde la Conferencia Mundial sobre Población y Desarrollo en 1974, la temática del aborto se ha ido abordando de menos a más, reconociéndose como parte de los derechos a una salud sexual y reproductiva tanto de mujeres como de hombres (González, 2011). El derecho al aborto legal y seguro se encuentra respaldado por las garantías a la vida, a la salud, a la autodeterminación reproductiva, a vivir una vida libre de discriminación (Centro de Estudios Reproductivos, 2008 citado en González 2011).

Durante la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo realizada en el Cairo en 1994, el concepto de control demográfico de la población, fue reemplazado definitivamente por el de salud sexual y reproductiva, concepto que fue ratificado en la Cuarta Conferencia Mundial de la Mujer en Beijing, 1995. La organización Mundial de la Salud ha definido salud sexual como “la integración de los aspectos somáticos, intelectuales, emocionales, culturales y sociales, del ser sexual de manera de enriquecer positivamente y fortalecer la personalidad, el amor y la comunicación. La salud sexual supone tener relaciones sexuales sin riesgo, tener acceso a educación sexual y servicios de salud integrales. Significa, poder sentir y expresar placer y tener relaciones sexuales que se deseen y se escogen”. A su vez, salud reproductiva es definida como la condición en la cual se logra el proceso

reproductivo en un estado de completo bienestar físico mental y social. Incluye el derecho a acceder a la información, a los métodos de regulación de la fertilidad y a servicios de salud integrales³

Los derechos sexuales y reproductivos contienen el derecho a la libertad sexual y la autonomía en el ejercicio responsable de la sexualidad, así como también libertad reproductiva, entendida como el derecho a decidir libre, informada y responsablemente si se desea o no procrear, decidiendo el número y espaciamiento de hijos (as). Los derechos sexuales generan las condiciones para el respeto mutuo dentro de las relaciones interpersonales y otorgan a las personas la capacidad de disfrute de la sexualidad, importante para el bienestar humano. Su observancia es un paso determinante para alcanzar la igualdad de género, ya que promueve relaciones de respeto y armonía entre las personas (Valdebenito, 2004).

Los derechos sexuales y reproductivos son considerados parte de los derechos sociales, y para su plena realización es necesario del ejercicio de los derechos culturales, económicos, civiles y políticos (Valdebenito, 2004).

En las conferencias internacionales, que reúnen a diversos países de todo el mundo, los derechos sexuales y reproductivos han sido abordados definiéndose ciertos objetivos. Chile no es la excepción, si bien, estos acuerdos no son jurídicamente vinculantes para los Estados, sirven para que estos diseñen políticas públicas y desarrollen acciones cuyo fin sea alcanzar los objetivos propuestos. Nuestro país ha firmado y ratificado gran parte de los tratados internacionales sobre derechos humanos y que incluyen los referidos a los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres, esto se traduce en un compromiso que el Estado Chileno adquiere en respetar, garantizar y promover estos derechos así como asegurar a la población la posibilidad de ejercerlos⁴

³ y ⁴ Véase Boletín Informativo N° 2, 2009. Acuerdos y Convenciones suscritos por Chile en materia de Salud Sexual y Reproductiva. Programa Género y Equidad FLACSO-Chile.

Uno de estos tratados, corresponde a los realizados en la Convención de la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación Contra la Mujer (CEDAW), cuyo comité ya ha emitido cartas de recomendación para nuestro país, puesto que la prohibición total del aborto es considerada una forma de discriminación hacia la mujer, ya que no permite el ejercicio libre de sus derechos, obligándola a buscar medidas riesgosas que atentan contra su integridad física y emocional. El Comité de la CEDAW ha recomendado a Chile revisar su legislación de aborto, ya que esta no contribuye al avance en materia de derechos de las mujeres (González, 2011).

En Los Objetivos de Desarrollo del Milenio adoptados en el 2000 por la Organización de la Naciones Unidas (ONU), los derechos reproductivos fueron considerados en el objetivo N° 5: “Mejorar la salud materna”, allí se reconoce la necesidad de reducir la tasa mortalidad materna. Algunas autoras como Berer (2004, citado en Guillaume y Lerner, 2007) señalan que si el 13% de todas muertes maternas derivan de las complicaciones por aborto, su legalización sería parte crucial del cumplimiento de esta meta.

4. El aborto en contextos de ilegalidad

4.1 El aborto seguro e inseguro

Las estimaciones más recientes realizadas por la Organización Mundial de la Salud (González, 2011), señalan que las muertes por abortos inseguros a nivel mundial permanecen cerca del 13% de todas las muertes maternas. En el año 2005, 536.000 mujeres murieron por complicaciones tanto de la gestación como por aborto inducido (World Health Organization, 2005). Alrededor de 21.6 millones de abortos inseguros ocurrieron en el 2008, casi todos en países en vías de desarrollo como el nuestro.

Un dato estadístico alarmante lo entrega la misma organización que señala que el número de abortos inseguros en América Latina pasó de 3.9 millones en el año 2003 a 4.2 en el 2008. La mayor proporción corresponde a mujeres entre 20 y 24 años y muy reducida en los grupos de adolescentes y mujeres de 35 años y más (González, 2011).

América Latina es la región con las más altas tasas de aborto inseguro, existen entre 41 y 29 abortos por cada mil mujeres en edad reproductiva, cifras dos y casi tres veces mayor a las del promedio mundial, que asciende a 15 abortos por mil mujeres y, cinco hasta ocho veces mayor que en países desarrollados (Guillaume y Lerner, 2007).

A pesar de que los datos de aborto inseguro son altos en esta región, el riesgo de muerte por aborto inseguro es bajo, con un promedio de 10 por 100.000 nacidos vivos. Según la Organización Mundial de la Salud (WHO, 2011) esto podría deberse al uso extendido de aborto con medicamento y a una relativa bien desarrollada estructura de salud, que permitiría tratar adecuadamente las complicaciones derivadas del aborto clandestino de mujeres atendidas en los hospitales públicos.

Además, se menciona que por cada 100.000 abortos inseguros, las muertes maternas tienen un promedio de 30 (WHO, 2011). Estas estimaciones

dejan de lado aquellas muertes que ocurren en contextos de clandestinidad, cuyas complicaciones como hemorragias e infecciones, pueden no ser contabilizadas como muertes asociadas a la práctica del aborto, siendo este hecho un factor de sub-información y por ende, de sub-estimación.

En relación a las complicaciones por abortos realizados en condiciones inseguras, las mas frecuentes son: hemorragias, septicemia, anemia, laceraciones vaginales, abscesos pélvicos, perforaciones del útero y esterilidad, pudiendo causar la muerte de la mujer abortante (Valdebenito, 2004).

Según lo que plantea Briozzo (2003) son, las mujeres más vulnerables con las legislaciones más restrictivas, las que realmente arriesgan su vida en la practica de un aborto, puesto que sufren exclusión socioeconómica, por ser mujeres pobres, exclusión geopolítica, por vivir en países donde esta práctica se da en condiciones de riesgo y exclusión de género, ya que generalmente son los países donde existe mayor desigualdad entre el género masculino y femenino.

El método utilizado para abortar será un factor importante en la práctica de un aborto seguro o inseguro en contextos de clandestinidad. El acceso al método para abortar ha estado asociado a la capacidad económica y de gestión de redes con que cuentan las mujeres. Por tanto, las mujeres de escasos recursos están más expuestas a realizarse abortos inseguros, colocando en riesgo su vidas (Guillaume y Lerner, 2007; Maira, 2010). Tal como lo señala Lagos (2001, p. 23) *“para la mujer que aborta, la diferencia ente salud y enfermedad depende de su bolsillo”*.

Otro punto importante, es que las complicaciones asociadas a la práctica de un aborto en condiciones riesgosas se traduce en un gasto de recursos médicos y financieros que afecta a cualquier sistema de salud publica (Singh, Wulf, Hussain, Bankole y Sedgh, 2009). En America latina, la atención por aborto consume después de los partos normales, la mayor cantidad de recursos del estado destinados a las salud sexual y reproductiva (Grupo de

Información en Reproducción Elegida, 2003, citado en Guillaume y Lerner, 2007). En nuestro país, se estima que el gasto público asociado es de 15.000.000 dólares al año. A su vez, la interrupción de un embarazo en condiciones seguras implica un procedimiento ambulatorio, de bajo riesgo, sin complejidad si es practicado en los primeros meses de la gestación por profesionales de la salud y de menor costo que atender complicaciones derivadas de abortos inseguros. Además, es necesario señalar que no solo se garantiza el bienestar de una mujer, si no el de todo su entorno familiar y social, que puede incluir más hijos (Guillaume y Lerner, 2007).

Singh et al. (2009), han señalado que existirían tres pasos básicos para disminuir la práctica de abortos inseguros. Primero, aumento de la utilización de los métodos anticonceptivos de manera eficaz, lo que reduciría la cantidad de embarazos no previstos. Segundo, ampliar los criterios legales bajo los cuales se permite la práctica del aborto y establecer servicios de abortos legales, accesibles y que cuenten con el personal de salud calificado para su ejercicio. Se ha observado que en los países donde el aborto es legal, las muertes maternas por aborto corresponden a 1 por cada 100.000 mujeres en edad reproductiva.

4.2 Perfiles sociodemográfico de la mujer que aborta

Las investigaciones existentes en torno al perfil sociodemográfico de la mujer abortante son escasas y los resultados poco generalizables. En los países con leyes restrictivas es complejo conocer quienes son las mujeres que se practican abortos. Los resultados de investigaciones, las más de las veces representan a un sector de la población que son las mujeres que acceden a hospitales públicos para tratar complicaciones por aborto.

Los estudios que se han realizado en torno a este tema, han permitido dar algunas luces del perfil sociodemográfico de mujeres que recurren a aborto, sin embargo, en algunos países las conclusiones parecieran ser contradictorias (Guillaume y Lerner, 2007).

Shah y Ahman (2004, citado en Guillaume y Lerner, 2007) realizaron una revisión de más de 300 publicaciones escritas entre 1985 y 2002, concluyendo que de los 3.7 millones de abortos que se estima hubo durante el año 2000 en América latina y el Caribe, la mayor proporción correspondió a mujeres de 20 a 24 años (29%).

En nuestro país, según estimaciones, la práctica del aborto es más frecuente en el sector de la población joven, especialmente en mujeres de 20 a 29 años. Los datos existentes parecen estimar que este patrón ocurre desde hace varias décadas. De todas las mujeres que fueron hospitalizadas por complicaciones de aborto en 1970, 36% tenían menos de 24 años, mientras que ya en 1985 ascendieron a casi el 50% (Palma y Quilodrán, 1995).

A mediados de los 90, nuestro país, contaba con el índice más alto de criminalización a la mujer abortante, siendo procesadas las mujeres más jóvenes, con o sin hijos, de baja escolaridad y de escasos recursos, que fueron identificadas en los hospitales donde recibieron atención post aborto (Casas, 1996, citado en Dides et al, 2010).

En relación al nivel de escolaridad, la comparación de estudios ha permitido concluir que en algunos países de Latinoamérica, las mujeres que recurren más al aborto son quienes tienen más altos grados de estudios, en cambio en otros países de la región, el porcentaje mayor se concentra en quienes han alcanzado la primaria. Es importante mencionar que estos análisis no pueden estar al margen de consideraciones sociales, culturales y económicas de lo que ocurre en cada país. En Chile, y en la mayoría de los países con leyes restrictivas, quienes acuden a los hospitales públicos donde se realizan estos registros que permiten acceder a un perfil de la mujer abortante, son mujeres de escasos recursos que no tienen el poder adquisitivo para acceder a servicios privados de aborto, así como también para tratar complicaciones derivadas de su práctica insegura. Este panorama posiblemente dará como resultado determinado perfil de mujeres que será distinto, si hacemos la comparación, en contextos donde las leyes son menos restrictivas, en cuyos casos quienes acceden a servicios de aborto

probablemente pertenecerán a un margen más amplio y heterogéneo de la población abortante.

En cuanto a la relación entre el factor escolaridad y aborto en Chile, la posibilidad de que quienes acudan a hospitales públicos por complicaciones de aborto no posean niveles de estudios superiores estará ligado a un componente económico y de implementación de la educación. Chile, posee un sistema de educación superior privatizado, por tanto, quienes acceden a esta educación, probablemente serán aquellos que pertenecen a un nivel socioeconómico medio y alto, que poseen el poder adquisitivo necesario para pagar carreras altamente costosas, lo que podría significar que aquellas mujeres que se han sometido a un aborto en clandestinidad, al presentar complicaciones no recurrirán a hospitales públicos con la misma facilidad que las mujeres que no cuentan con altos niveles de instrucción y que pertenecen a sectores populares. Esta realidad, podría verse reflejada en las caracterizaciones de los perfiles de las mujeres abortantes en nuestro país al no contar con registros de abortos reales.

5. Métodos de intervención en la inducción del aborto

5.1 Métodos utilizados para abortar

Los métodos para abortar suelen clasificarse en métodos tradicionales y modernos, los primeros corresponden a los desarrollados sobre la base del saber popular, son aquellos métodos no probados científicamente, que son transmitidos de generación en generación y con menor o mayor vinculación con la medicina tradicional de comunidades y culturas específicas. Los segundos, corresponden a aquellos desarrollados por la medicina en base a conocimiento científico y tecnológico. Existen dos métodos ampliamente utilizados: el legrado uterino instrumental (LUI) y la aspiración manual endouterina (AMEU). Se trata de desarrollos de la medicina que resultan más seguros para la salud si se les compara con los tradicionales (Palma, 2008).

En los últimos años y dentro del campo de la medicina, se desarrolló el aborto farmacológico, que consiste en la utilización de medicamento para producir un aborto. Esta nueva modalidad, es utilizada ampliamente en los países donde el aborto es legal y constituye un recurso considerado como seguro si se realiza con personal adiestrado y calificado, incluso es recomendado por la OMS, en sus guías técnicas sobre aborto seguro. En los países donde el aborto es ilegal, la utilización de esta modalidad podría estar en aumento, debido al menor costo en relación al aborto quirúrgico en condiciones ilegales y, por no requerir de terceros para la implementación de la práctica abortiva. Debido a esto, es que en la presente investigación se expondrá de manera más detallada el aborto medicalizado.

5.1.1 Aborto con medicamento:

Los medicamentos utilizados para efectuar un aborto inducido reconocidos internacionalmente son: el metotrexate, comercializado con el nombre de Ledertrexate, la mifepristona conocida con el nombre de RU-486 y, el misoprostol, comercializado como misotrol, cytotec, entre otros.

El metotrexato, es un fármaco utilizado para el tratamiento del cáncer, enfermedades autoinmunes, y la inducción de abortos. La mifepristona es un antagonista del receptor de progesterona, por lo que su uso es para la inducción de abortos y partos en mujeres embarazadas. Finalmente, el misoprostol es una prostaglandina utilizado para la práctica de abortos e inducción de partos y, para la prevención y tratamiento de úlceras gástricas y duodenales. Ginecólogos y Obstetras Latinoamericanos reconocen su uso para la evacuación uterina en caso de abortos retenidos y para inducir el parto (Federación Latinoamericana de sociedades de Obstetricia y Ginecología, 2005).

La Organización Mundial de la Salud (WHO, 2011), sostiene que el aborto con medicamento es un procedimiento sencillo, seguro y de costo asequible. A su vez, la evidencia indica que el aborto con medicamento contribuye a reducir la morbilidad y mortalidad materna por aborto, además de presentarse como una opción cómoda para las mujeres. Su uso es recomendado para las mujeres hasta las 9 semanas de gestación (Briozzo, 2005).

Se ha evidenciado un uso cada vez mayor de medicamentos para la práctica del aborto inducido en toda Latinoamérica (Lafaurie et al., 2005; Ferrando, 2002, Rodríguez, 2004 citado en Guillaume y Lerner, 2007), sin embargo, es común que su comercialización se realice de manera desregulada, en los países con leyes restrictivas y en los que su uso no está permitido para la práctica de abortos, lo que contribuye a su promoción y venta a través de comercios informales o mercado negro.

Si bien el uso de medicamentos para la práctica del aborto parece ser más seguro, la utilización de dosis incorrectas puede implicar complicaciones en el proceso. Una sobredosis puede tener efectos secundarios como náuseas, vómitos, diarrea, fiebre, mientras que una dosis insuficiente conlleva un aborto incompleto o el fracaso del aborto (Clark, 2002 citado en Guillaume y Lerner, 2007). Las mujeres más expuestas a estos sucesos, son aquellas que se auto practican el aborto y sin la asesoría médica pertinente. Lo que sucedería en los

países con leyes restrictivas y donde estos medicamentos se adquieren en el mercado informal y de manera clandestina.

Si nos referimos al aborto con medicamento en términos económicos, el costo asociado a las complicaciones por aborto con medicamento es menor que cuando se usan otros métodos para abortar, lo que trae importantes beneficios para el sistema de salud nacional (Barbosa y Arilha, 1993, citado en Guillaume y Lerner 2007).

En investigaciones realizadas en países desarrollados, donde el aborto es legal y que buscan conocer cómo experimentan las mujeres la práctica del aborto con medicamentos, se ha documentado que el factor privacidad es un elemento importante a considerar para preferir este método por sobre otros, junto al apoyo emocional que reciben las mujeres en sus hogares durante el procedimiento ambulatorio (Wiebe, 1997, Blum et al., 1994, Nguyen Thi Nhu Ngoc et al., 2004 citado en Lafaurie, 2005). El factor privacidad también fue considerado como relevante en un estudio sobre la experiencia de aborto con medicamentos en mujeres de cuatro países de Latinoamérica: México, Colombia, Ecuador y Perú (Lafaurie, 2005), sin embargo, en el discurso de estas mujeres, se encontró que la privacidad en contextos de ilegalidad significa las más de la veces, soledad en el proceso de aborto, puesto que no todas mujeres pueden recurrir a sus familiares, parejas o amigos en busca de compañía durante el procedimiento debido al fuerte rechazo social que implica esta práctica. Además, se observó que la elección de utilizar pastillas para abortar se debe a que el proceso es considerado por las mujeres como menos doloroso, evita cirugías, es menos invasivo, más fácil, menos riesgoso y más económico. A su vez, de las 46 entrevistadas, 36 señalaron que lo recomendarían.

De acuerdo a lo mencionado anteriormente, podría sugerirse que el aborto con medicamentos en países donde su práctica está penalizada, se realiza en la mayor de las veces, con prescindencia total de las instituciones, así como también de los profesionales de la salud y, utilizando fármacos cuya circulación no está ilegalizada (se permite para el tratamiento con úlceras

gástricas con receta retenida), por tanto, su acceso no lleva en sí mismo penalización alguna (Palma, 2008). Esto, daría cuenta de un cambio en el modo de operacionalizar el aborto, en donde se activarían otros mecanismos para su consecución y donde las redes comúnmente utilizadas ya no serían las mismas que en décadas pasadas. Tal y como plantea Palma (2008, p. 3) *“El aborto con medicamento requiere de un conocimiento médico para su utilización y de una alta apropiación y operacionalización, esto es, saber traducirlo en la gestión de la práctica abortiva”*.

El aborto auto-practicado con medicamento, permitiría un nuevo tipo de auto gestión en las mujeres y sería altamente seguro para ellas en comparación con los abortos auto-practicados en épocas anteriores, los que se caracterizaban por ser altamente riesgosos para su salud. Este nuevo escenario, poco estudiado en nuestro país, daría cuenta de nuevas subjetividades construidas frente a la práctica del aborto, así como también de un cambio en lo que respecta al acceso de abortos seguros y de calidad en países donde es ilegal y el acceso depende de la situación económica de la mujer.

Dado este escenario, resulta relevante indagar en las formas de agenciamiento de la práctica del aborto con medicamento y las valoraciones asociadas a su práctica en contextos de clandestinidad.

5.1.2 El uso del Internet en la implementación del aborto farmacológico.

“El uso de tecnologías de información y comunicación (TIC) en la sociedad chilena presenta un carácter generacional, es decir, las generaciones más jóvenes despliegan mayores habilidades para operarlas; ello resulta particularmente importante respecto de la Internet y las posibilidades de navegación en el espacio virtual” (Encuesta Desarrollo Humano, PNUD 2005, citado en Palma 2008). El uso de las TIC, especialmente el uso del Internet ha permitido ampliar los campos de circulación de la información en relación a la práctica del aborto con medicamento, no sólo respecto a la información

necesaria para efectuar un aborto sino también, de los contactos de quienes comercializan los medicamentos.

Podría sugerirse que el uso de las TIC sería el principal medio por el cual opera el aborto farmacológico, permitiendo el intercambio y el acceso a los fármacos que se utilizarán para el aborto inducido.

La existencia del Internet ha contribuido durante todos estos años en la globalización de la información, por lo que es posible mediante él acceder y conocer acerca del aborto en países donde está legalizado, lo que permite restar legitimidad a la legislación que prohíbe su práctica en el propio país o región. Como señala Palma (2008, p. 4) *“se podría decir que el recurso básico para la operacionalización del aborto con medicamento lo constituye la información, la que circula mayormente por estas redes de comunicación”*. En el caso de Chile, esta modalidad podría estar instalándose por lo que resulta necesario conocer cómo opera esta forma de aborto inducido.

6. Aborto y reproducción

6.1 Anticoncepción y aborto

La masificación y promoción del uso de métodos anticonceptivos, tiene sus orígenes en la necesidad de controlar la natalidad de la población mundial que venía creciendo de manera desmesurada en los años 60.

Su utilización por parte de las mujeres, ha permitido la separación entre sexualidad y reproducción, otorgándoles a las mujeres mayores posibilidades de elección respecto a la maternidad. Sin embargo, a pesar de su masificación y uso, la opción de abortar continúa siendo una alternativa para limitar, espaciar, o postergar la maternidad.

Ketting (1993, citado en Guillaume y Lerner, 2007), ha señalado que el uso de métodos de contracepción de calidad y efectivos en una sociedad estará relacionado con la cantidad de abortos practicados. Esto significa que, la tasa de aborto es, en primer lugar, un reflejo de la disponibilidad y calidad de los servicios de planificación familiar, y la educación sexual de un país. El aumento del uso de métodos contraceptivos conducirá entonces, a una disminución de la practica del aborto (Marston y Cleland, 2003, citado en Guillaume y Lerner, 2007). De acuerdo a esto, la historia anticonceptiva de las mujeres se vinculará estrechamente con la práctica de abortos.

Nuestro país, posee una de las tasas más altas de aborto en América latina y a su vez, disponibilidad de métodos de contracepción de calidad accesibles a la población, ¿cual seria la relación entonces?. Zamudio, Rubiano, Wartenberg, Viveros y Salcedo (1999, citado en Guillaume y Lerner, 2007), señalan que el acto que implica tomar las medidas pertinentes para prevenir un embarazo y aborto, va más allá de la sola existencia de métodos anticonceptivos. Estos pueden existir, pero dependerá de diversos factores para que esos métodos lleguen a la población y que se utilicen de manera adecuada. Al respecto, los mismos autores señalan que la relación entre anticoncepción y aborto forma parte de lo que se denomina la “cultura de la prevención”, estos autores realizan un análisis a partir de una gama de

dimensiones socioculturales que intervienen en los comportamientos preventivos que incluye aspectos tanto de orden técnico-institucional (la disponibilidad de anticonceptivos, posibilidades de acceso, información, costos y autonomía), de tipo médico (los efectos anticonceptivos sobre el organismo), como construcciones sociales que definen la conducta preventiva en una sociedad determinada. En países en vías de desarrollo, como el nuestro, existirían condiciones estructurales precarias para consolidar una cultura de la prevención, como la precarización del trabajo, el desempleo, la ausencia de estructuras organizativas fuertes, de reglas del juego previsibles, de una importante estructura de seguridad social, mecanismos equitativos de acceso y participación social. Ante esta realidad, difícilmente la población tendrá incorporado la planeación como parte de su actuar cotidiano, es más, su actuar se acercará más al sentido del momento, de oportunidad, frente a una sociedad que no les garantiza estabilidad ni seguridad. A su vez, existirían otras dimensiones que explicarían la ausencia de una cultura y conducta preventiva como las condiciones de desigualdad y relaciones de poder entre los géneros y, las representaciones sociales existentes acerca de las consecuencias en la salud por el uso de métodos anticonceptivos.

La disponibilidad de métodos contraceptivos no es garantía de la utilización de los mismos, tal como señala Palma (2008), es necesario indagar en las posibles barreras económicas, sociales y culturales, que estarían incidiendo y obstaculizando el acceso a los métodos anticonceptivos y al conocimiento de la información básica y correcta, sobre temas prevención y cuidado en sexualidad.

Podría ser entonces, este un elemento clave a la hora de analizar por qué tanto en Chile, como en otros países de situación similar, que tienen una alta disponibilidad de métodos anticonceptivos y de calidad, las tasas de aborto se mantienen altas. En la literatura al respecto se encuentra que entre los elementos que contribuyen a una menor utilización de métodos anticonceptivos se encuentra la falta de conocimientos sobre su uso y los efectos negativos o secundarios atribuidos frecuentemente de manera incorrecta (Guillaume y Lerner, 2007).

6.2. El embarazo no previsto

La WHO (2011) estima que de los 18 millones de embarazos anuales en América Latina y el Caribe 52% son considerados como no previstos y 21% de ellos termina en aborto. En nuestro país las estimaciones del Instituto Alan Guttmacher (1994), para esos años revelaron que un 54% de los embarazos fueron no previsto y un 31% termino en aborto.

En Chile, nacen al año aproximadamente 40.000 hijos de madres adolescentes que probablemente fueron no previstos (INE, 2000, citado en Palma 2010). Esta realidad, trae consecuencias desfavorables tanto para la madre como para el niño, puesto que aumenta la probabilidad de deserción escolar, multiparidad, desempleo, perpetuación del ciclo de la pobreza y feminización de la pobreza, entre otros (Baeza, Póo, Vásquez, Muñoz y Vallejos, 2007).

Según una investigación realizada por Langer (2002), entre las principales causas de los embarazos no previstos o no deseado de América latina y el Caribe se encuentran: la disminución en el número de hijos deseados, el poco acceso a los métodos de planificación familiar, el uso incorrecto de ellos, el porcentaje de confiabilidad de los métodos anticonceptivos y sus posibles fallas y, las relaciones sexuales involuntarias. A su vez, se ha documentado que la falta de conocimiento sobre la fisiología reproductiva, la falta de apoyo en la pareja para el uso de contraceptivos, la percepción negativa que existe de los métodos modernos, la preferencia por métodos menos efectivos como el coito interrumpido y la idea de que un embarazo es algo que ocurre a otros, o que no va a suceder, inciden en la generación de embarazos no previstos (Mora y Villarreal, 1993, Amuchástegui y Rivas, 2002, citado en Lafaurie, 2005).

El embarazo no previsto se presenta como una experiencia frecuente en mujeres jóvenes de nuestro país. Según Palma (2010) dos de cada cinco mujeres entre 15 y 29 años que se encuentran sexualmente activas, presentan

un embarazo no previsto, sin embargo dentro de este grupo se observa que las mujeres que alcanzan niveles educacionales superiores lo experimentan con mucha menor frecuencia en relación a aquellas que no tienen la oportunidad de acceder a estudios superiores. El embarazo no previsto, sigue ocurriendo con alta prevalencia a pesar de existir hoy en día conocimiento y masificación de los métodos de anticoncepción, es decir, cuando se introducen sobre la fecundidad nociones de elección, decisión y planeación.

En una investigación cualitativa realizada por Acevedo (2007), sobre las opiniones y valoraciones de jóvenes universitarias chilenas sobre sexualidad, maternidad y aborto, se encontró que un embarazo no previsto constituía un obstáculo para la continuidad de sus carreras universitarias y proyectos de vida. A su vez, manifestaron temor, debido a que según sus discursos, la mayor carga histórica del embarazo y crianza recae en las mujeres.

Los embarazos no previstos conllevan costos emocionales, económicos y sociales en la vida de las mujeres y sus familias (De Barbieri, 2003, citado en Guillaume y Lerner, 2007), sumado a que la sociedad y especialmente el Estado no ofrece apoyo al difícil trabajo de la crianza infantil (Lamas, 2003, citado en Guillaume y Lerner, 2007).

7. La construcción de roles de la mujer y el hombre en la reproducción y el aborto

7.1 Mujer y reproducción

La mujer de hoy ha cambiado, si antiguamente la maternidad y crianza constituía la principal función asignada y valorada por la sociedad, hoy este ámbito de la mujer sólo compone una parte de su vida. Sin embargo, esta aparente emancipación de la función materna podría ser cuestionada, tal como señala Barbieri (1985), actualmente existe una desvalorización de hecho y simbólica de la función materna en términos cuantitativos, es apropiado tener un numero muy limitado de hijos y es valorado el rol de mujer trabajadora en la sociedad, pero, cuando las mujeres optan por un proyecto de vida donde la maternidad no tiene cabida es objeto de preocupación y de rechazo por parte de la sociedad, lo que pareciera ser una paradoja.

Si bien, el rol de la mujer en la sociedad se ha ampliado, sigue estando la maternidad al servicio de las necesidades sociales. La mujer- madre, es ante todo el principal símbolo de lo que significa ser mujer, un ejemplo de ello es la penalización del aborto. Como sociedad se nos invita a posponer la maternidad, cultivando nuestro deseo de profesionalización, de éxito, sumándonos a la lógica meritocrática, sin embargo, cuando se gesta un embarazo no previsto o no deseado, la sociedad obliga a cumplir el rol que finalmente constituye la función del ser mujer, que es la maternidad, prohibiendo, en la mayoría de los países la práctica abortiva. Es, en ese momento que la maternidad se presenta como natural e instintiva invisibilizando la maternidad como un fenómeno histórico.

El deseo de una menor cantidad de hijos, a su vez, es parte de las expectativas reproductivas existentes en la sociedad, las que se encuentran influenciadas por ideologías dominantes y difieren según grupo social y contexto histórico, lo que implica que el rol que deba cumplir la mujer en sociedad estará relacionado con estas expectativas, que van desde la función exclusiva de madre y cuidadora hasta la de trabajadora o profesional (Langer,

2002) y que influirán en las decisiones reproductivas personales (Rossier y Bernardi, 2009 citado en Rossier, Brachet y Salles, 2011). Como plantea Galeotti (2004, citado en Maira 2010, p. 20) *“el control de la capacidad reproductiva en las mujeres es funcional a las necesidades sociales en las que se entrelazan consideraciones sobre la preservación misma de la especie y de las culturas, intereses políticos y hegemónicos, discursos religiosos y morales, y estrategias de modelos de desarrollo. Por tanto el aborto, sería parte de este control sobre la sexualidad de la mujer, el que ha sido tratado según los intereses de los poderes dominantes en nuestra sociedad”*.

La utilización de métodos anticonceptivos, que se masificó como estrategia de control demográfico de la población, ha permitido que las decisiones reproductivas comiencen a articularse aparentemente bajo conceptos de libertad y derecho, incorporándose la práctica preventiva y la planeación dentro de la sexualidad, lo que sin duda ha significado un avance importante en el control de la mujer sobre la sexualidad y reproducción. Con esto, la maternidad se sitúa no como el único sino como uno de los caminos socialmente aceptado. Sin embargo, habrá que preguntarse si rechazar el rol de madre ¿será igualmente válido que posponer el rol de madre?. La mujer más que emanciparse de la maternidad ha adquirido otros roles en la sociedad, por lo tanto, más que desestabilizar el discurso dominante sobre la función reproductora de la mujer dentro de la sociedad, lo que ha sucedido es un cambio en el cuándo de la maternidad, es decir, en cuando se es aceptado o no ejercer este rol según sean las necesidades de nuestra sociedad.

7.1.2 Familia y vida doméstica

La mujer ha logrado entrar al mercado laboral y acceder a estudios superiores, sin embargo, este proceso de democratización en las sociedades no se ha visto acompañado de un proceso de democratización en la institución familia. Las mujeres, siguen siendo quienes se llevan la mayor responsabilidad afectiva y social dentro de ellas, en especial en el cuidado de los hijos. De acuerdo a lo señalado por Montano (1996), en un análisis de los roles de hombres y mujeres dentro de la sociedad, las mujeres se ven sobre

representadas en las actividades de cuidado, pese a haber igualado o aumentado la participación masculina en el mundo laboral.

En consecuencia, la falta de responsabilidades compartidas en la crianza y el cuidado mantiene bajas tasas de natalidad. (Centro de Estudios de la Mujer, 2010; Rossier et al., 2011). Tal y como lo plantea Faúndez y Barzelatto (2007, p. 87) *“las mujeres cargan sobre sus hombros la función de reproducir a la humanidad con muy poco o ningún respaldo de la sociedad, salvo en algunos países muy desarrollados”*. Esta realidad, sería determinante en la consideración del aborto ante un embarazo no previsto, mas cuando estudios, han comprobado que el inicio tardío de la reproducción y el deseo de una menor cantidad de hijos se asocian con un mayor desarrollo social y con el nivel de escolaridad de la madre (Langer, 2002).

La mujer entonces, además de ser la encargada de velar por el cuidado y la crianza de los hijos, es quien tiene la mayor responsabilidad en el ámbito doméstico y, sumado a su rol como trabajadora asalariada, ejerce una triple función en la sociedad.

7.1.3 Cuerpo femenino

“Las mujeres son cuerpo de una manera que los hombres no lo son”

(Price y Shildrick 1999, citado en Maira 2010: 16)

El cuerpo, como construcción social, es temporal e histórico, se encuentra estrechamente ligado a transformaciones sociales profundas. El cuerpo femenino se ha construido como un templo de la reproducción, atesorado por la sociedad, durante siglos. Los valores asignados a la sexualidad y a la reproducción se vuelven evidentes a partir de un embarazo, situación que se da sólo en el cuerpo de las mujeres. Ellas se constituyen en el campo de normativa sobre el aborto y se transforma en objeto de políticas públicas. Tal como señala Dides (2006), un hecho íntimo se transforma en un hecho político cuando se le asigna un valor y una importancia en el mantenimiento o en la modificación de un orden social.

Cuando una mujer decide, está ejerciendo un derecho sobre su propio cuerpo, lo que constituye un acto subversivo al orden social establecido que se atribuye un “*poder patrimonial sobre la sexualidad y reproducción*” (Rostagnol, 2005, p. 8).

Es importante considerar que cuando a una mujer se le niega el derecho a decidir sobre su cuerpo, se convierte, de acuerdo a lo señalado por Sarmiento (2007 citado en Maira 2010: 45) “*en un medio para la canalización, por una parte, de los intereses sociales respecto de la reproducción y por otra, un ser desligado de los intereses independientes del feto, respecto de quién debe rendir todos sus intereses y derechos en forma incuestionable*”. Es justamente la mujer, y, como la sociedad así lo estipula, la que estará a cargo de la crianza y cuidado, por lo que pareciera ser nuevamente una situación paradójica, ya que a quien menos se le considera en esta decisión es, justamente a la mujer.

En la practica del aborto converge entonces, una triple transgresión, por no querer estar embarazada, no querer ser madre, y por abortar (Herrera, 2004).

El cuerpo representa un espacio de tensión y conflicto, que para las mujeres que se practican un aborto, es vivido como una constante contradicción, en ella aparecen tanto los discursos sobre la autonomía y libertad de los cuerpos, junto a una interpretación moderna de la maternidad como opción, así como los fuertes valores patriarcales imperantes en la cultura Latinoamericana (Lafaurie, 2005).

7.2 Hombre y reproducción

Los hombres a lo largo de la historia, han sido considerados como actores secundarios en materia de reproducción, como sujetos que influyen sobre la reproducción de las mujeres y no como protagonistas. Esto sucede tanto en la práctica como en la definición de criterios para incidir sobre ella. Los

hombres no han sido considerados informantes en la construcción de las experiencias reproductivas de la población, que implica hablar de embarazos, de prácticas anticonceptivas, salud infantil y crianza de los hijos. Más bien, se analizan en relación a su influencia y la estratificación económica en los estudios que se realizan. Una de las consecuencias que conlleva sería el reduccionismo que se genera al hablar de reproducción, así como también, el tipo de políticas y programas que se definen para intentar regularla, como por ejemplo, un mayor desarrollo de anticonceptivos para mujeres, así como de programas que llevan por título “salud materno-infantil”, en los que se ubica el seguimiento de los embarazos así como el tratamiento de complicaciones derivadas del aborto (Figueroa, 2000).

La percepción que se mantiene de los hombres en estos ámbitos refiere a su “poco involucramiento”, generándose cuestionamientos (especialmente desde el feminismo) por los supuestos que se utilizan para interpretar y normar socialmente los componentes de la reproducción. Uno de los cuestionamientos planteados por el feminismo es que si la mujer es el centro de la reproducción ¿por qué entonces, las normas sociales e institucionales parecieran venir de autoridades masculinas? (Figueroa, 2000). Son los hombres, quienes, desde el ámbito público (y también privado) inciden en diversos aspectos referentes al aborto, desde legisladores, médicos, representantes de religiones, padres, esposos, parejas, obstaculizan o apoyan la realización de tal práctica. Figueroa (2000) señala que lo irónico de esta situación es que quienes norman los temas relativos a la reproducción y su vez sancionan en el caso del aborto, son quienes se perciben como distantes en el proceso reproductivo.

Lo mencionado anteriormente pareciera ser una paradoja, sin embargo, no es casualidad que los hombres sean percibidos como secundarios en materia de reproducción y las mujeres como protagonistas, más bien, esta construcción de roles es parte de la distribución de poder en la sociedad. Las mujeres han sido relegadas a la reproducción biológica mientras que los hombres a la reproducción social, roles que se han construido con distinto valor social, colocándolas en una posición de subordinación y opresión al ser

considerada física y sexualmente débil, biológicamente inferior y de menor valor respecto a su saber y valer en la sociedad (Figueroa, 2000).

El protagonismo dado a las mujeres en materia de reproducción es entonces parte de la subordinación de la mujer al hombre, donde el hombre se ve más bien lejano y con poco poder sobre ello, lo que sin duda es aparente, ya que, como se menciona anteriormente son ellos quienes finalmente legislan y controlan la reproducción, siendo un ejemplo de ello la prohibición de abortar.

7.2.1 Rol del hombre en la práctica abortiva

A lo largo de la historia, la participación del hombre en la experiencia del aborto se ha visto documentada por medio de las representaciones y valoraciones que las mujeres han construido desde su posición y vínculo con la pareja, por lo que la experiencia vivida de los varones en relación al aborto resulta todavía una incógnita (Figueroa y Sánchez, 2004, citado en Guillaume y Lerner, 2007). Esto, según García y Seuc (s/f, citado en Figueroa, 2000) obedece a que para los hombres, el aborto es siempre un hecho referido, es decir, construido desde el discurso de las mujeres, ya que no es vivenciado como una experiencia personal del varón.

Una investigación realizada en Colombia (Mora y Villareal, 2000, citado en Guillaume y Lerner 2007) sobre el papel de los varones en las decisiones reproductivas de la pareja, en relación a la práctica anticonceptiva y embarazo no previsto, se encontró que la decisión final de recurrir al aborto se da a partir de los deseos y sentimientos iniciales señalados por las mujeres. Cuando la mujer propone la interrupción del embarazo el hombre acoge la decisión y ofrece frecuentemente su apoyo, cuando la mujer desea continuar el embarazo, el hombre argumenta los inconvenientes de continuar dicho embarazo, haciendo ver que es mejor interrumpirlo.

Las investigaciones sobre este tema resultan incongruentes a la realidad, puesto que si bien no se considera mayormente el análisis del hombre dentro de la reproducción, estudios han señalado que los hombres son una variable interviniente en la práctica reproductiva de las mujeres y que incluso la

opinión del varón es un indicador de la conducta reproductiva de la pareja y del uso de anticonceptivos (Figuroa, 2000).

Estudios (Guillaume y Lerner, 2007) han encontrado que la actitud y comportamiento del hombre frente a un embarazo no previsto, así como su resolución, dependerá del lazo afectivo que mantenga con su pareja. Mientras mayor sea su compromiso afectivo más consideraciones y opciones tendrá frente a un embarazo no previsto y a menor lazo afectivo, se observa mayor distanciamiento frente a un embarazo no previsto.

Según Figuroa (1998), es necesario replantear el análisis de la reproducción como un proceso relacional y no como eventos aislados de hombres y mujeres. En cuanto al aborto, Tolbert y Morris (1995 citado en Figuroa 1998) ejemplifican cómo los diferentes modelos de relaciones de género influyen en la variedad de decisiones que se toman con respecto al aborto: a mayor equidad en los diferentes ámbitos del quehacer social, hay mayor transparencia en las negociaciones entre ellos en relación al aborto.

Un estudio realizado en nuestro país por Ortega (1994), con mujeres que ingresaron al hospital Barros Luco por complicaciones derivadas de la práctica del aborto, observó que las mujeres se atribuían total responsabilidad en el aborto, un 94% de las entrevistadas tomó la decisión de abortar sin participación del progenitor.

En un estudio cualitativo mencionado en páginas anteriores sobre las opiniones y valoraciones de jóvenes universitarias chilenas sobre sexualidad, maternidad y aborto, (Acevedo, 2007) las entrevistadas señalaron que existe un peso histórico hacia las mujeres de hacerse cargo de la maternidad mientras que los hombres se desentienden de la paternidad, lo que podría incidir en la práctica de abortos.

En la mayoría de los estudios que abordan esta temática, se señala que existe una diferenciación de dominios entre los ámbitos de la sexualidad y, la reproducción y su regulación, los primeros son considerados espacios de

dominio masculino, donde se ejerce un control y poder sobre la sexualidad de la mujer y mientras que el segundo es considerado un espacio que se responsabiliza mayormente a las mujeres (Guillaume y Lerner, 2007). Sin embargo, se ha documentado una diferenciación intergeneracional y socioeconómica en los dominios antes mencionados, estudios señalan que hombres jóvenes y pertenecientes a sectores socioeconómicos medios y altos, se observa con mayor frecuencia un cuestionamiento y reconstrucción del modelo de masculinidad tradicional y hegemónico, lo que puede contribuir en una mayor corresponsabilidad en la decisión en la prevención de un embarazo no previsto como en la decisión de interrumpirlo (Guillaume y Lerner, 2007).

Sin duda, el tipo de roles que tendrán hombres y mujeres dentro del proceso de abortar, estará ligado a las representaciones sociales existentes en torno a la sexualidad y reproducción, tal como señala Figueroa (2000), se asume que las mujeres son encargadas de la reproducción biológica y los hombres de la reproducción social.

8. El proceso de abortar desde la experiencia de la mujer

8.1 La experiencia de abortar

La práctica del aborto como experiencia en la vida de una mujer es un fenómeno muy complejo de analizar. La experiencia del aborto no es igual para todas, múltiples factores confluyen e inciden tanto en la manera de enfrentar el proceso como en la elaboración de la vivencia. Los factores sociodemográficos como el estrato social al que pertenecen las mujeres, su historia sexual y reproductiva, su nivel educativo, los aspectos psicosociales, como la capacidad de apropiación que han tenido de sus procesos reproductivos, la calidad de sus relaciones de pareja, la participación y apoyo del compañero en el proceso, son factores que incidirán de una u otra manera en la experiencia del aborto. (Lafaurie, 2005)

El proceso de abortar se constituye como una experiencia límite en la vida de las mujeres, tal como señala Rostagnol (2005) en una investigación realizada con mujeres uruguayas, el proceso de abortar es un proceso que implica pérdidas, tanto de sentido, como de las formas en que habían organizado su mundo con las categorizaciones y valoraciones construidas. Significa para muchas, posicionarse de manera distinta frente a su vida y construir nuevos sentidos que permitan incluir esta experiencia dentro de sus vidas. Esta autora concluye además que la decisión de abortar es una decisión mayoritariamente tomada en soledad.

De acuerdo a lo planteado por Llovet y Ramos (2001, citado en Guillaume y Lerner, 2007), pareciera existir un énfasis en una lógica individual como motor central que guía el proceso de decisiones para recurrir al aborto, olvidando que la interrupción de un embarazo responde, ante todo, a patrones de comportamiento construidos y moldeados socialmente. Señalan que la práctica del aborto, depende de diversos factores como la situación legal de cada país, las condiciones materiales y culturales existentes, del acceso a los servicios de salud reproductiva, de las expectativas de vida de las mujeres y

para las mujeres en la sociedad, así como de los obstáculos para ejercer sus derechos sexuales y reproductivos, entre otros.

Una investigación realizada por Herrera (2004) con testimonios de mujeres chilenas que se realizaron un aborto, se encontró que la experiencia del aborto en sus cuerpos fue vivida como peligrosa, agresiva, violenta y poco grata, esto último, tanto por el secreto del acto, por la soledad y las culpas sentidas, así como por los temores a posibles consecuencias tanto físicas como psicológicas tras el aborto.

En relación a esto, una investigación sobre la experiencia de mujeres que se practicaron un aborto inducido realizada en Suecia, reveló que, frecuentemente los relatos de las mujeres sobre sus procesos que conducen a la decisión de abortar se encuentran llenos de angustia, siendo la ansiedad el componente que precede a la elección. El hecho de que hay que elegir, genera angustia, que se acompaña de la contante ambivalencia en sus discursos, provenientes de la tensión entre lo que piensan y sienten y, la confluencia de los múltiples discursos existentes en la sociedad. (Aléx y Hammarström, 2004). Lafaurie (2005), señala que las contradicciones que genera este proceso de decisión conlleva la búsqueda de una solución a la tensión generada, por lo que es común que se tienda a ajustar su construcción de lo moral para justificar su decisión. Sus realidades suelen ser más fuertes que la moral construida frente al aborto, que lleva a muchas de las mujeres que abortan a re-construir sus discursos para justificar sus actos (Lafaurie, 2005).

8.2 El sentir de la mujer que aborta

Los sentimientos o emociones que experimentan las mujeres después de un aborto es tema recurrente en los estudios que abordan esta temática. La culpa y el alivio son la contraparte de estos estados emocionales que surgirán de acuerdo a las creencias y valoraciones que estas mujeres mantengan hacia el acto de abortar.

El sentir de una mujer antes y después de abortar estará indiscutiblemente ligado a la percepción que la sociedad en general sostenga acerca del aborto, el cual es resultado del marco legal vigente, así como de opiniones de grupos de poder influyentes que dominan y lideran las valoraciones al respecto. Por lo tanto, el sentir de una mujer que aborta en un contexto de ilegalidad y clandestinidad no será el mismo que el de una mujer que lo hace en contexto legal y dentro de una sociedad que lo aprueba.

Una investigación realizada por Rostagnol (2005) con mujeres Uruguayas concluyó que en el discurso de las entrevistadas había más visibilidad de culpas cuando más débil fue la decisión. Esta autora señala que la autonomía es fundamental en el sentir de las mujeres cuando han de tomar la decisión, sin embargo, existen ejes de poder que ubican a las mujeres en posiciones de subordinación lo cual dificulta su autonomía. Como señala Bourdieu (2000, p. 22, citado en Rostagnol 2005) este orden social “*funciona como una máquina simbólica que tiende a ratificar la dominación masculina en la que se apoya*” y las mujeres como grupo dominado organizan esquemas de pensamiento y acción desde el lugar que les ha de “corresponder”, es decir, sus pensamientos y percepciones están estructuradas de acuerdo con las propias estructuras de la relación de dominación que se les ha impuesto (Bourdieu, 2000, citado en Rostagnol 2005), las que son asimiladas y aprehendidas como naturales del ser mujer. Por tanto el sentir de las mujeres estará directamente relacionado con su posición de poder en este complejo sistema social.

Las consecuencias psicológicas tras un aborto dependerán de la libertad de decisión que tenga la mujer y de las posibles presiones que sostenga. La culpa, ansiedad y miedo, pueden ser experimentados cuando el aborto se ha practicado en condiciones traumatizante (Langer, 2002). Por el contrario, las consecuencias psicológicas pueden llegar a ser positivas, cuando la interrupción del embarazo se da en buenas condiciones sanitarias, y sobre todo cuando se opta por esta decisión de manera conciente, libre e informada (Gire, 2005 citado en Guillaume y Lerner, 2007).

Si bien, La decisión de continuar un embarazo, es siempre difícil y dolorosa para la mujer (Langer, 2002), la Asociación Americana de Psicología reconoce que no existen bases para definir un síndrome post aborto, incluso, que la depresión es menos frecuente en el post aborto que en el post parto (APA, 1989 citado en López, s/a). Más específicamente, Scotland (citado en Gaviria, 2004) señala que los estados emocionales post aborto estarán relacionado con el estado psicológico previo de la mujer que aborta, descartando que la practica del aborto origine algún tipo de trastorno mental.

En una investigación de tipo cualitativa realizada por Acevedo (2007) sobre las opiniones y valoraciones de jóvenes universitarias chilenas sobre sexualidad, maternidad y aborto, se encontró que el sentimiento de culpa, según las entrevistadas, que posiblemente experimentan las mujeres que abortan tendría influencias religiosas, y que ésta no siempre aparece después de un aborto. A su vez, se menciona de la estigmatización social que según las entrevistadas experimentan las mujeres que abortan, que podría resultar traumático para quien lo vive.

Una investigación sobre la experiencia del aborto con medicamentos en cuatro países de Latinoamérica, (Lafaurie, 2005) concluyó que la mayoría de las mujeres tras abortar se sintieron aliviadas y más tranquilas, señalando que consideran que “hicieron lo correcto”. Es común encontrar en estos discursos la idea de que el aborto vendría siendo un “mal menor” ante la venida al mundo de un niño en condiciones adversas.

Por lo tanto, el sentir de la mujer, será resultado de una confluencia de múltiples factores que estarán ligados, no solo a un factor emocional de la mujer, si no a un conjunto de construcciones sociales, que determinarán el abanico de emociones a sentir de la mujer abortante.

8.3 Motivos más frecuentes para abortar

La decisión de abortar es compleja, los significados y sentidos en torno a la maternidad, embarazo y aborto están mediados por las circunstancias específicas presentes en cada una de las vidas de las mujeres, como plantea Petchesky (1986 citado en Rostagnol, 2005), el embarazo, el aborto y el parto son situaciones que se construyen subjetivamente diferentes según las circunstancias sociales existentes. Es necesario localizar la práctica del aborto en las circunstancias específicas de vida de las mujeres que lo practican, esa circunstancia determinará lo que el mismo autor señala como la moral de la praxis, que será el resultado de negociaciones entre ideología, realidad y deseo, que guiará el proceso de decisión ante un aborto.

Las motivaciones para abortar no son universales a todas las mujeres, varían de acuerdo a su etapa en el ciclo de vital, edad, nivel social, acceso a métodos anticonceptivos, además depende de la valoración social y personal, tanto de la mujer como de la pareja, tipo de relación de pareja, número de hijos deseables, valoración de la maternidad, expectativas y proyectos de vida deseados, como estudiar y trabajar. A su vez, hay factores que pueden intervenir en la decisión de interrumpir un embarazo como la situación legal del aborto en cada país, las sanciones ético morales que presenta su práctica en cada sociedad, dificultades económicas y las barreras culturales que enfrentan las mujeres que desean abortar. Las circunstancias coyunturales también son importantes, como por ejemplo, abandono o muerte de la pareja, pérdida de empleo y surgimiento de una enfermedad grave en la mujer. Los motivos entonces que llevan a una mujer a tomar de la decisión de abortar son el resultado de condiciones materiales, culturales, personales y coyunturales (Zamudio et al., 1994 citado en Guillaume y Lerner, 2007).

Un factor que comúnmente aparece en la literatura como motivación que presentan las mujeres para abortar se relaciona con lo concerniente a la pareja. Una investigación (Guillaume y Lerner, 2007) concluyó que la calidad de la relación de pareja tendría un efecto directo en las intenciones y actitudes de las mujeres hacia el aborto.

En nuestro país Weiner (1982, citado en Acevedo, 2007), realizó un estudio a partir de entrevistas realizadas a mujeres que abortaron, dentro de sus hallazgos se encuentra que las variables de carácter social que incidieron directamente en la decisión de abortar esta: el ingreso del grupo familiar, problemas afectivos con la pareja, número de hijos, espacio de hábitat, sanción social, enfermedad de la mujer, entre otras. Entre las que no incidieron, se encuentra: la edad, estado civil, nivel de instrucción, ocupación, entre otras. Cabe destacar, que aquellas mujeres que hace décadas abortaban, entre sus argumentos principales se encuentra el haber llegado a la capacidad máxima de crianza de hijos, es decir, el aborto se utilizaba como una manera de no hacer más extensiva la familia ya constituida, lo que coincide con lo investigado por Weisner en nuestro país. En relación a las variables edad y nivel de instrucción podría sugerirse la existencia de cambios en las valoraciones de estas variables en las generaciones actuales de mujeres que se practican un aborto, dimensión que será estudiada y analizada en esta investigación.

Un dato relevante de esta misma investigación, apunta hacia la legitimación que las mujeres otorgan al acto de aborto, el cual está estrechamente ligado con el desconocimiento del proceso fetal y la escasa masificación de imágenes fetales. Las mujeres del estudio atribuían vida al feto en un momento muy posterior a la fecundación, a los 3 meses de embarazo aproximadamente, considerando el estado previo como una formación sanguínea, lo que permitía legitimar sus acciones abortivas (Acevedo, 2007).

Un estudio más actual, realizado en nuestro país por Herrera (2004), que entrevistó a 12 mujeres que se practicaron un aborto, se encontró que las principales motivaciones que manifestaron las mujeres para realizarse un aborto fue los problemas económicos, estar estudiando, posible despido del trabajo y temor al rechazo de familiares por embarazo fuera del matrimonio. Sólo una señaló expresamente que simplemente no deseaba ser madre.

Las investigaciones sobre este tema, han demostrado que las motivaciones para abortar se van modificando de acuerdo a los cambios que la

misma sociedad enfrenta, los que se ven reflejado como se señalaba anteriormente, en las subjetividades que construimos frente a temas como el aborto, maternidad, proyectos futuros, etc. Investigaciones en las últimas décadas han documentado una importancia a las expectativas personales y/o profesionales en la decisión de abortar, situación que se da a la par con la entrada de la mujer al mercado laboral y el acceso a la educación superior, este último punto es relevante considerando que la educación se sitúa y valora como medio de movilidad social para la población, donde la promesa de éxito, status y calidad de vida, se asocian a ella.

Ya, desde la década de los 80 en EEUU, las adolescentes argumentaban que sus motivaciones para abortar tenían relación con que un hijo interferiría con el trabajo, el estudio y otras responsabilidades, se suma a este argumento, el tener que ser madre soltera y no poder enfrentar una posible maternidad, estos tres argumentos constituían el 92% de las razones (Torres et al. 1988, citado en Toledo, Molina, González, Martini, Luengo y Molina 1998).

Guillaume y Lerner (2007), en una recopilación de material acerca de la práctica del aborto en America latina y el Caribe, concluyen tras analizar diversos estudios que a mayor educación formal de los y las entrevistadas, menores restricciones se imponen a la práctica del aborto. Se observa además que en los discursos de la población entrevistada sigue existiendo inequidades de género, ya que aquellas razones que se relacionan con la autonomía de la mujer y de sus decisiones reproductivas no poseen el mismo nivel de apoyo que causales como riesgo vital.

En una investigación realizada en Brasil, con mujeres universitarias de hasta 24 años, mostró que el 74% de las que habían tenido un embarazo se practicaron un aborto (Hardy et. al, 1993 citado en Faúndez y Barzelatto, 2007). El embarazo y maternidad es visto como un obstáculo para concertar proyectos laborales y de estudios, siendo este motivo habitual en la práctica de abortos de jóvenes estudiantes y solteras de países en desarrollo. En dicho estudio, la principal razón que argumentaron las mujeres era el no sentirse preparada para

ser madre, lo cual no dependería tanto de la edad de la mujer como si de las expectativas para su vida antes de convertirse en madre (Faúndez y Barzelatto, 2007).

En una investigación sobre la experiencia del aborto con medicamentos realizada en cuatro países de Latinoamérica (Lafaurie, 2005), se encontró que continuar los estudios y terminar la carrera ocupó el primer lugar entre las proyecciones que hacían las participantes del estudio acerca de su futuro, razón importante que llevó a la práctica de un aborto, ante la incompatibilidad de la maternidad con estas proyecciones.

La encuesta “Motivadores y frenos ante el aborto” realizada por Adimark, Fundación Chile Unido y BBDO Chile (2008), a hombres y mujeres desde los 13 años a los 39, encontró las situaciones consideradas por los encuestados y encuestadas como más probables para que una mujer decida abortar son, el rechazo familiar con un 65%, que el embarazo impida planes y sueños profesionales con un 40.1%, seguido por una mala relación de pareja 37.9%.

8.4 Redes

Las redes sociales ocupan un papel importante dentro del proceso de aborto, no sólo en el acceso al método, sino en la manera en cómo se vivencia la experiencia y en las posibilidades de elaboración de la misma. En una investigación antes mencionada realizada en 4 países de Latinoamérica (Lafaurie, 2005) se encontró que más de la mitad de las mujeres que se habían practicado un aborto se refirieron a sus redes afectivas como aquello que más les facilitó vivir el proceso.

Castro y Erviti (2003), estudiaron el papel de las redes sociales en la forma de resolución del aborto con 34 mujeres de México, pertenecientes a nivel socioeconómico bajo. Estos, concluyeron que cuando las redes sociales son relativamente estructuradas y funcionales, generando forma de apoyos eficaces las mujeres, estas presentaban un manejo activo de resolución de la

situación, lo que incluye la capacidad de intervenir sobre sus propias circunstancias. Por el contrario, cuando no están presentes estas condiciones se observa más precaria la capacidad de modificar e intervenir su entorno, lo que implica: bajo control sobre la propia vida sexual y reproductiva y un grado de aleatoriedad en el manejo del proceso de aborto apropiadamente, entre otros.

El apoyo social es fundamental en el proceso decisional de mujeres que optan por el aborto. Este apoyo, se observa como un proceso que involucra transacciones entre individuos y sus relaciones sociales dentro de un contexto específico (Vaux, 1990, citado en Castro y Erviti 2003). Estos mismos autores señalan que en el proceso de toma de decisiones sobre el aborto, la capacidad de manejo de situaciones adversas por parte de las mujeres dependerá de los recursos con que cuentan, en términos de estructura de redes y funcionamiento de las mismas. Además señalan que *“dichos recursos no se presentan como algo dado sino que son activados por las propias mujeres o sus familiares a partir de la definición de su situación (percepción de que necesitan ayuda, decisión de buscarla, selección de agentes de ayuda, negociación de la ayuda) y esa definición de su situación, a su vez, dependen de la visión que tienen del mundo y de si mismas, construida socialmente , que es resultado de la manera en que históricamente se ha insertado en la estructura social y de las condicionantes relacionales (género y económicas)”* (Castro y Erviti, 2003, p. 5). Las redes sociales son el tejido que les da a los individuos un sentido de pertenencia de cohesión en el mundo.

Otro estudio realizado en el mismo país por Villa Torres (2005, citado en Guillaume y Lerner, 2007) sobre la influencia de las redes sociales en mujeres jóvenes de áreas urbanas de México, se encontró que las posibilidades de que una mujer interrumpa un embarazo de manera segura se reducen en la medida en que los vínculos que mantenga con su propia red social sean débiles. La red social, en tanto, es fundamental en los contextos de clandestinidad, sin embargo, este apoyo será selectivo, debido a la estigmatización y conservadurismo que influyen en la percepción que se tiene sobre el aborto.

La red de apoyo, como se menciona es fundamental en el proceso y decisión de abortar, un estudio concluyó que el apoyo, permite reducir la angustia después de un aborto, y que los niveles más altos de depresión y estado de ánimo negativo, se observó entre las mujeres que manifestaron no haber recibido apoyo de sus parejas y amigos (Aléx & Hammarström, 2004).

8.5 Silencio

“La verdadera condena del aborto en Chile, es el silencio”

(González, et al., 2006)

Tanto en Chile, como otros países con leyes restrictivas, el silenciamiento del tema y el no involucrarse es una forma de remitir el aborto a espacios cerrados y secretos (RSMLAC, 2010). Para Rostagnol (2005) el silencio constituye un indicio de subordinación, la mujer silencia y guarda para así la experiencia vivida, el secreto les está permitido, así la sociedad niega la existencia, hablar es colocar en las historias de las mujeres este acto. En sociedades como la nuestra, donde el aborto es ilegal, es la culpa y la censura social, los instrumentos utilizados para mantener este secreto en el ámbito privado.

Una de las consecuencias del silencio en el aborto, es la imposibilidad de hablar sobre la experiencia, lo que dificultará, según lo planteado por Salazar (1993, citado en Dides, 2006) una posible elaboración de la experiencia vivida, lo que podría contribuir en la generación de sintomatología y en la repetición de la experiencia.

El silencio es entonces, un precio que hay que pagar por la práctica del aborto, puesto que lo que no se nombra, bien sabemos no existe, lo que permite la salvación de la mujer de la estigmatización y rechazo social.

III. Objetivos

General

Explorar cómo en un contexto de penalización extrema se configuran en mujeres jóvenes universitarias los procesos de decisión y gestión del aborto como respuesta a un embarazo no previsto.

Específicos

- 1- Analizar cómo se gesta la sospecha y la experiencia de certidumbre ante un embarazo no previsto.
- 2- Analizar cómo se configuran la respuesta de aborto ante un embarazo no previsto.
- 3- Analizar cómo se gesta la decisión de abortar.
- 4- Explorar en los elementos centrales que guían la decisión de un aborto
- 5- Analizar cómo se operacionaliza la decisión de abortar en contexto de clandestinidad.
- 6- Analizar cuál es la subjetividad que acompaña en la decisión y realización de un aborto en condiciones de clandestinidad.

IV. Marco Metodológico

1. Tipo y Diseño de investigación

La investigación sobre el aborto inducido es de alta complejidad metodológica, puesto que se estudia en contextos de clandestinidad y de deslegitimación institucional. La posible sanción legal y social, invita a que las mujeres vivencien este proceso de manera aislada y muchas veces en soledad, lo que limita a la investigación social e introduce exigencias en su diseño (Rossier, 2004).

Debido a la escasa documentación a nivel nacional acerca del proceso de decisión y gestión del aborto, es que el presente estudio tiene un carácter exploratorio. A su vez, es descriptivo, pues sus resultados y conclusiones no pretenden ser explicativos, en tanto la información reunida no busca plantear modelos causales entre variables, más bien se pretende dar cuenta de cómo es y como se manifiesta el fenómeno a investigar.

La metodología utilizada es cualitativa, debido a que por sus características se adaptaría mejor al estudio del fenómeno social, ya que intenta recoger la complejidad de la experiencia observada mediante la comprensión de ese hecho, rescatando los significados que las personas dan a esa experiencia (Pérez, 1994; Rodríguez, 1996 citado en Guajardo y Castro, 2007). A su vez, esta metodología permite situar el objeto social en un todo articulado, complejo y sistémico, en donde cada elemento se encuentra interrelacionado con otros. Desde esta mirada, el sujeto es colocado en un espacio y tiempo específico, contextualizado en un momento histórico y comprendido como un elemento en interacción y construcción con otros sistemas mayores y complejos. Además, este tipo de método, permite la significación de la singularidad como nivel legítimo de producción de conocimiento (González, 2003 citado en Guajardo y Castro, 2007).

Un aspecto importante de la pertinencia de la investigación cualitativa, refiere a la posición otorgada al investigador, del cual se asume que las subjetividades construidas a lo largo de su vida, median en la construcción del conocimiento producido. A su vez, que coloca al sujeto como protagonista del fenómeno devolviéndole el poder en esta relación investigador-investigado, resultando un observador que se transforma en un acompañante y facilitador en el proceso de reconstrucción y co-construcción de fenómeno a estudiar. Para Ibañez (1991, citado en Guajardo y castro, 2007) *“La mirada del investigador siempre será externa y por tanto el esfuerzo que hagamos por rescatar los genuinos significados de las personas, ayudará a acortar las distancia entre lo observado y lo vivido por los sujetos”*.

La condición de clandestinidad y secreta de la práctica abortiva, origina una subjetividad particular entre el investigador y sujeto de estudio. La relación se establece, a partir de un desconocimiento del sujeto de la posición del investigador ante el aborto, por lo que el relato y los significados producidos estarán mediados por esta condición de desconocimiento e ilegalidad de la práctica. Dado esto, es que resulta pertinente cómo se sitúe el investigador frente al sujeto, y la comprensión y flexibilidad en el proceso de producción de datos.

La propuesta conceptual que ha conducido esta investigación se enmarca dentro del constructivismo social, el cual concibe el conocimiento como una construcción subjetiva, en donde la realidad estudiada no puede ser conocida en si misma sino a través de los mecanismos de los que disponen las personas, de modo que sus conductas determinan lo que conocen y cómo lo conocen. Para el constructivismo social, el sujeto es siempre un agente activo que va co-construyendo su realidad con otros, este modo de conocer permite una interpretación del conocimiento como un proceso social e históricamente determinado (Cubero, 2005).

Dada la naturaleza del objeto de investigación, mediante la metodología cualitativa, es posible reconstruir los significados que las mujeres de este estudio otorgan a dichas prácticas abortivas, así como las formas que asume

su gestión en la sociedad chilena y en contextos de clandestinidad. En este sentido, este tipo de metodología y enfoque, permite la validación de los discursos de como una forma legítima de comprensión y de construcción del fenómeno estudiado (Taylor y Bogdan, 1992).

2. Tipo de Muestreo y Muestra

Esta investigación fue dirigida desde los inicios al estudio del proceso de decisión y gestión de la práctica abortiva de mujeres post adolescentes, universitarias, urbanas y que viven en la región metropolitana. Esto, debido a que el estudio de prácticas abortivas en generaciones jóvenes podría aproximarnos a un modo de gestión que pudiera ser distinto a los modos estudiados de generaciones anteriores, esto por la creciente y moderna modalidad de uso del método farmacológico a nivel internacional en la práctica abortiva, como por el desarrollo de tecnologías de la información que podrían dar cuenta de modos distintos de gestionar un aborto en condiciones de clandestinidad en comparación con épocas pasadas. Se operó en universitarias porque estas trayectorias educacionales, podrían dar cuenta de un proceso de individualización de sus trayectorias biográficas y por tanto la práctica del aborto pudiera estar también vinculada a eso. En relación al elemento de nivel socioeconómico, este se vuelve más difuso como universo, ante la captación de una muestra compuesta por jóvenes universitarias en primera instancia.

Por la ilegalidad de esta práctica, es que el acceso a este tipo de muestra se encuentra estructuralmente limitado. La estrategia utilizada para acceder a la muestra se basó principalmente en una convocatoria pública de participación voluntaria a estudiantes de una universidad pública y laica de la ciudad de Santiago. Esta convocatoria fue realizada en formato impreso⁵ y se publicó en los baños de mujeres de tres facultades de esa universidad, en la cual se invitaba a estudiantes mujeres a participar de este estudio vinculado a

⁵ El mensaje incluía lo siguiente: Hola, soy estudiante de psicología de la Universidad de Chile y estoy haciendo mi tesis sobre aborto. Me interesa conocer *el proceso decisional de mujeres con embarazo no previsto que termina en aborto*. Si te interesa participar puedes contactarme a: tesisaborto@gmail.com. Entiendo la intimidad que significa por lo que valoraré mucho tu confianza y participación. Se garantiza absoluta confidencialidad. Muchas gracias.

una tesis de pregrado de una estudiante de la carrera de psicología de la universidad de Chile, orientada a estudiar el proceso de decisión y gestión de aborto como respuesta a un embarazo no previsto, se aseguraba la confidencial absoluta y se generó un mail exclusivamente a esta comunicación para que quienes quisieran en principio colaborar tomaran contacto.

La respuesta a esta convocatoria fue de alrededor de 12 mujeres quienes se contactaron vía mail para participar, concretándose finalmente la participación de 10 de ellas.

En relación a los criterios de inclusión de la muestra, estos fueron definidos en la medida en la muestra se fue configurando, delimitándose posteriormente en relación a las características de la muestra obtenida.

Los criterios de inclusión de la muestra fueron los siguientes:

- 1- Mujeres que viven en Chile y que hayan realizado el aborto en Chile. Se define este criterio debido a que la experiencia de una práctica abortiva en contexto de clandestinidad como ocurre en nuestro país, refiere a una construcción subjetiva de la experiencia socialmente determinada en relación a la práctica de un aborto en condiciones de legalidad. Aún, el haber vivido antes en otro país y haberse realizado el aborto en Chile, el modo de configurar el proceso decisional y la gestión de su práctica, develará posiblemente estructuras propias de otra cultura diferente a la nuestra.
- 2- Haberse realizado el aborto de manera voluntaria. En la realización de un aborto de forma involuntaria, la construcción que se realice de la vivencia estará determinada por una ausencia de decisión, lo que se contrapone con el objetivo de la investigación.
- 3- Estudiante universitaria. Por el modo de acceso a la muestra es que la totalidad de las participantes se encontraban cursando pregrado o postgrado.

De acuerdo es estos criterios, se excluyó tres mujeres de la muestra, dos de ellas, debido a que vivieron la mayoría de su vida en un país extranjero y cuyas prácticas abortivas fueron realizadas una en Chile y otra en el extranjero y la tercera, debido a que la entrevista fue realizada en compañía del progenitor, lo que resulta la construcción de un proceso de decisión y gestión de aborto realizado desde ambas subjetividades, esto último, si bien permite ampliar el conocimiento de este fenómeno, la participación del progenitor no forma parte de los objetivos propuesto en la presente investigación.

En definitiva, la muestra estuvo constituida por 7 mujeres, las cuales a continuación se encuentran representadas en una tabla y cuyas características son:

Sujeto	edad	actividad	Nivel socioeconómico	Edad de aborto
1	25	Terapeuta ocupacional. Al momento de la práctica abortiva se encontraba estudiando.	Medio-alto	23
2	24	Actriz. Al momento de la práctica abortiva se encontraba estudiando.	Medio	19 y 21
3	21	Estudiante de Periodismo	Medio	18

4	24	Socióloga Estudiante de Master en Género y Cultura	Medio	19 y 22
5	24	Licenciatura en Historia. Al momento de la práctica abortiva se encontraba estudiando.	Medio	23
6	31	Licenciada en Historia. Al momento de la práctica abortiva se encontraba estudiando.	Medio	25
7	21	Estudiante sociología.	Alto	20

3. Técnica de producción de datos.

Para esta investigación se escogió utilizar la entrevista en profundidad semi-estructurada como la herramienta de producción de datos, ya que ésta permite cierta flexibilidad en la conducción de la entrevista, evaluando en la medida que se realiza, la amplitud en ciertas temáticas o una mayor o menor estructuración en las preguntas (Martínez, 2006). Lo anterior da paso a que en este tipo de entrevista se produzca una interacción parecida a lo que es una conversación cotidiana, pero que está siendo pautada por ciertas temáticas necesarias de abordar para cumplir con los objetivos de la investigación (Taylor y Bogdan, 1986). Este tipo de técnicas permite, mediante la flexibilidad otorgada, acceder de mejor manera a los significados que los sujetos construyen en relación al fenómeno estudiado.

Son 10 los tópicos que articularon la entrevista. En la primera se buscó conocer el contexto de origen del embarazo y la experiencia de certidumbre. El segundo tópico se relacionó con las opciones que surgieron a partir de la certeza de embarazo y la respuesta de aborto ante embarazo no previsto. El tercer tópico, conocer del aborto como opción, que incluye las posibles experiencias próximas conocidas y las valoraciones construidas hacia su práctica. El cuarto tópico, al progenitor dentro del proceso de decisión y gestión del aborto. El quinto tópico, la decisión de abortar en contexto de clandestinidad. El sexto tópico, es la implementación del aborto, se buscó indagar en cómo llegan al método de aborto y cómo experimentan la práctica abortiva. El séptimo tópico hizo referencia a cómo ellas vivenciaron el proceso de decisión y gestión de aborto en términos de redes y el octavo tópico, las subjetividades construidas en torno a la práctica abortiva.

Por último, es importante mencionar que las entrevistas fueron realizadas por la tesista. Todas las entrevistas fueron grabadas con el consentimiento de las entrevistadas y posteriormente transcritas.

4. Técnica de análisis de datos:

Explorar el proceso de decisión y la gestión de la práctica abortiva, es adentrarse en las subjetividades construidas de estas mujeres, implica escuchar los sentidos y reconocer el orden social en el habla de las entrevistadas. En este sentido, el análisis cualitativo del discurso, permite comprender el por qué y el cómo de la práctica abortiva, detectar los elementos y las relaciones entre estos elementos y su contexto.

Los discursos se consideran producciones y practicas sociales, las que se actualizan en el ámbito de la interacción social y son producidas desde los nudos de relaciones sociales desde los que los sujetos hablan.

La técnica utilizada para el análisis de datos en este estudio es el análisis de contenido. Este tipo de análisis permite codificar la información obtenida, proceso en el cual las características relevantes del contenido se

transforman en unidades que permitan su descripción y análisis. Es importante mencionar que básicamente lo que se buscó en este estudio fue reconstruir una temporalidad del proceso, el que comienza con la sospecha de embarazo y termina con la práctica abortiva. Es por esto, que se trabajó con tópicos a priori que sirvieron de guía para el análisis de los discursos de las entrevistadas. Se trabajó bajo dos preguntas: el por qué y el cómo de la práctica abortiva, el primero es transversal en todo el proceso de aborto, mientras que el segundo ocurre a partir de la delimitación del primero. De acuerdo a esto, es que no se generó la creación de categorías, más bien, como se mencionó anteriormente, se desarrolló el análisis a través de los tópicos preestablecidos, principalmente por el tipo de estudio que se realiza, que es exploratorio y descriptivo.

5. Criterios de Calidad:

Para esta investigación, se consideró la validez como criterio de calidad. La validez hace referencia a la interrogante sobre cuánto de las construcciones y conclusiones obtenidas por el investigador se fundamentan en sus fuentes de información, en este caso las entrevistadas, y la forma en que esto puede llegar a ser visible para otros (Flick, 2004). En relación a este criterio, éste se ve resguardado debido a la transparencia que hubo tanto en la producción de datos, como en el análisis y presentación de éstos.

6. Consideraciones Éticas:

En primera instancia, dentro de las consideraciones éticas, se encuentra que las mujeres de esta muestra tras haberse contactado vía e mail con la tesista, se les explicitó, mediante la misma vía, los objetivos principales de la investigación y los temas generales que se abordarían en la entrevista. Además se les aseguró, dado el marco legal que rige sobre el aborto en Chile, que la información obtenida de estas sería utilizada exclusivamente con fines académicos y resguardando siempre su anonimato. Esta información fue considerada necesaria para, por un lado, asegurar la participación voluntaria de los entrevistados, y por otro, crear un clima adecuado de confianza y

transparencia, donde las participantes se sientan seguras de comunicar su experiencia de aborto.

En segunda instancia, dado que la practica del aborto es ilegal en Chile, ninguna de las mujeres que componen la muestra accedió a firmar la carta de consentimiento, optando porque la profesora patrocinante de esta investigación suscribiera las cartas de consentimiento dando fe de que efectivamente las participantes habían sido entrevistadas y de que el material recogido correspondía a cada una de ellas.

V. Presentación y Análisis de Resultados

1. La sospecha de embarazo

1.1 Configuración de la sospecha

La sospecha refiere al momento en la vida de las entrevistadas que aparecen dudas y cuestionamientos sobre un posible estado de embarazo.

Hay que distinguir dos modos en que se constituye la sospecha:

Por cambio en la menstruación:

La sospecha de embarazo aparece ante la ausencia o cambio de la forma habitual como menstrúan. Estos dos modos se consideran sospecha en relación a la conciencia de ciclo regular, sospecha que surge al primer mes de ausencia. Cuando el ciclo es irregular la sospecha por ausencia de menstruación ocurre más tardíamente.

“creo que no me llegó como por tres semanas igual yo soy regular, estaba como preocupada” (mujer 1).

Por cambios corporales:

La sospecha de embarazo por cambios corporales se asocia a:

- Cambios corporales similares a los síntomas de embarazo como náusea, dejar de ingerir ciertos tipos de alimentos, cansancio, vómitos, sensibilidad en los pechos.
- Sensación de cuerpo distinto de lo habitual, que causa extrañeza en ellas.

“Como que me sentía rara, físicamente, me dolían los pechos cuando saltaba, como que empecé a sospechar, como puras cosas físicas” (mujer 2).

Los cambios corporales la mayoría de las veces constituyen sospecha cuando se acompaña de ausencia de menstruación o cambio de la forma habitual como menstrúan

También constituyen sospecha en primera instancia, y sin la consideración de la ausencia o cambio de la menstruación tanto en ciclos regulares como irregulares.

Un tercer modo, pero que no aparece en el discurso de las entrevistadas refiere a la sospecha de embarazo por posible sexo desprotegido. Pareciera existir un desconexión entre la relación sexual desprotegida como causa de la sospecha de embarazo. De igual modo que no se previó el riesgo, no se prevé la consecuencia, que sería el embarazo.

1.2 Experiencia de la sospecha

La vivencia ante la sospecha de embarazo aparece de dos modos:

Por un lado la sospecha se sitúa desde una sensación de irrealidad “esto no me puede estar pasando”, que se caracteriza por una constante negación de la entrevistada ante la posibilidad de embarazo que igualmente surge por los cambios observados en su organismo.

“No sé, como que no me lo imaginaba de mí, lo pensaba antes pero no me lo imaginaba como posible.. es super raro” (mujer 2).

Por otro lado, la sospecha es la consecuencia lógica de los cambios corporales observados, asumiendo la certeza antes de la comprobación “yo sabía que estaba embarazada”. En ambos modos se observa una experiencia común en relación a las emociones que acompañan la sospecha, siendo el miedo, angustia e incertidumbre, las más recurrentes para las entrevistadas.

“Yo siempre he tenido una conexión muy personal con mi cuerpo, entonces cuando empezó a cambiar yo me di cuenta altiro” (mujer 4)

Estos dos modos antes mencionados, parecen situar a las entrevistadas en un escenario de potencial embarazo, en el que comienzan a considerar las primeras opciones. Se observa en los discursos que estas opciones aparecen de dos maneras: como una decisión clara de abortar si se llegase a confirmar el embarazo, lo que se observa en mujeres que antes de la sospecha mantenían una postura favorable y válida hacia el aborto y, como una contradicción entre continuar o no con este posible embarazo.

“Lo había estado pensando, si estoy embarazada tenía muy claro que me iba a hacer un aborto” (Mujer 7).

1.3 Comunicar de la sospecha

Comunicar la sospecha a otro aparece de dos modos:

El compartir la sospecha a progenitor cuando existe de por medio una relación de pareja estable parece ser un acto lógico para las entrevistadas. Se involucra a progenitor porque se conoce de un acto sexual que involucra a dos personas, asumiendo una responsabilidad compartida en un eventual embarazo. Comunicarlo significa hacer participe al otro significativo en la reproducción, para las entrevistadas es importante conocer qué es lo que piensa y siente el progenitor en este nuevo escenario.

Esto último, parece situar a la reproducción como un hecho que remite a dos progenitores lo que denota un cambio en relación al modo de pensarla en comparación a décadas pasadas, cuando la reproducción era un hecho que pertenecía al ámbito exclusivo de las mujeres. Si las mujeres deciden comunicar la sospecha de embarazo, es porque intuyen y de alguna manera conocen de un progenitor que es participe en los procesos reproductivos. Esto, permite situar al progenitor en un nuevo lugar en la reproducción, que aparece como un acompañante en este proceso, como resultado de nuevas configuraciones de género y modos de relación que ocurre a partir de la

conquista de espacios de la mujer en la sociedad en busca de una práctica de relaciones genéricas equilibradas.

Comunicar la sospecha de un embarazo que es no previsto y además ronda la idea del aborto como una opción, parece ser necesario en los casos que existe una relación estable con el progenitor. Un embarazo constituye un hecho límite en sus vidas que no se podrá obviar y resolverlo con progenitor, parece ser mejor opción para ellas en un contexto donde una de las opciones consideradas es criminalizada por la sociedad. Por tanto su participación en el proceso decisional se constituye como relevante ante la posibilidad de una practica abortiva, de la cual se conoce su ilegalidad y lo que significa operar sobre ella.

De acuerdo a lo que aparece en los discursos de las entrevistadas, el modo de proceder de los progenitores tras compartir la sospecha, es descrito mayormente como un acoplamiento de este ante la duda, es decir, no les causa extrañeza recibir esta información, más bien, se colocan a disposición de este nuevo escenario compartido, acompañando en lo que la entrevistada vaya decidiendo ante la situación.

Se observan dos modos de proceder tras recibir la información de la sospecha:

Por un lado esta el progenitor que parece no cuestionar la sospecha de embarazo, brinda su apoyo y acompaña en la comprobación del embarazo. Este modo podría sugerir que tanto la entrevistada como el progenitor están en menor o mayor medida concientes de la posibilidad de haber tenido sexo desprotegido, colocando la sospecha como un hecho razonable.

Por otro lado, aparece un modo de proceder que refiere a los casos en que el progenitor duda, cuestiona o juzga esta sospecha. Se observan dos formas:

Cuando el progenitor contaba con la seguridad de que tanto la entrevistada como él, utilizaban algún método contraceptivo. En estos casos se observan dos tipos de comportamientos: un progenitor que culpabiliza a la entrevistada adjudicándole la responsabilidad ante un posible embarazo cuando el método contraceptivo utilizado es administrado por la mujer. Y, un progenitor que asocia el posible embarazo a una falla en el método anticonceptivo utilizado, sin adjudicar responsabilidad, comportamiento que ocurre cuando el método utilizado es el condón. Pareciera existir una certeza entre los progenitores de una mayor probabilidad de que este método falle, por lo ninguno de los progenitores parece ser responsable de ello.

“Como que el me hecho la culpa de haber quedado embarazada de nuevo, así mal, mal, súper mal” (Mujer 2).

La segunda forma, refiere cuando el progenitor no asocia la sospecha de embarazo con una relación sexual desprotegida, lo que genera duda y sorpresa. En este caso el progenitor termina por acoplarse a la sospecha, acompañando a la entrevistada en la confirmación del embarazo.

En las sociedades contemporáneas existe un dispositivo médico que se utiliza para la comprobación de un embarazo. El conocimiento sobre este dispositivo parece producirse naturalmente en la medida en que la mujer se adentra en la sexualidad. Las mujeres conocen de la existencia de este dispositivo y donde podrían obtenerlo.

El test de orina, es un dispositivo que se aplica con la prescindencia de una consulta médica, su adquisición y aplicación se gestiona autónomamente. La búsqueda y aplicación del test de orina aparece como una consecuencia lógica ante la sospecha de embarazo. Su aplicación constituye una forma de concretar y hacer real la sospecha.

En algunos casos, el examen de sangre opera como otro dispositivo utilizado para la comprobación del embarazo, su uso aparece por recomendación médica o como un modo más certero de comprobación, sin embargo, ocurre que al ser aplicado tempranamente en la sospecha, los resultados en relación a los niveles de gonadotropina no parecen otorgar una respuesta clara y satisfactoria a las entrevistadas, por lo que deciden aplicarse posteriormente el test de orina como método de confirmación de embarazo.

La aplicación del test de orina o de sangre se da de dos modos:

Por un lado, esta aquellas entrevistadas que socializan la sospecha al progenitor y en conjunto deciden gestionar la aplicación del test de orina o de sangre.

Por otro lado, esta aquellas que se aplican el test de orina o de sangre en soledad y sin la compañía del progenitor, al que posteriormente es compartida la comprobación. Se observan dos motivaciones para proceder de este modo. Aquellas que deciden no contarle a progenitor de la sospecha de embarazo por temor a reacción del progenitor quien podría culpabilizarla de lo que ocurre y aquellas en que se identifica una cierta autonomía en este proceso, quienes parecen no necesitar de la participación del progenitor en la confirmación.

Una excepcionalidad refiere a aquellas que se aplican el test de orina en soledad y que no comunican a progenitor el resultado por no haber progenitor presente, debido a un embarazo gestado por sexo ocasional con un hombre con quien no se mantiene relación. En este caso el progenitor no es buscado y parece no ser necesario ante este nuevo escenario. Podría sugerirse que comunicar o no comunicar de la sospecha dependerá de la valoración que se sostenga hacia el progenitor que es resultado del tipo relación que se establece. En este caso, al no haber relación con progenitor, la sospecha, el proceso decisional y gestión de la práctica abortiva, dependerá exclusivamente de la mujer.

Durante la comunicación de la sospecha a progenitor, aparece en este, un comportamiento de tipo operativo en la búsqueda y aplicación del dispositivo para la comprobación del embarazo y, además se observa la apertura hacia conversaciones previas sobre las opciones a considerar frente a un posible embarazo, que toman tres modos de respuesta:

- Quienes incentivan la continuación del embarazo en el caso que el resultado sea positivo. Esto ocurre cuando hay un progenitor que ha construido valoraciones negativas hacia el aborto, cuando existe estabilidad económica de su parte y una culminación de sus estudios superiores.
- Quienes ya tienen una postura clara hacia el aborto si el resultado es positivo. Esto sucede cuando se percibe de una relación amorosa que se ha gestado hace poco tiempo y por percepción de inestabilidad en la pareja.
- Quienes se muestran ambivalentes ante la posibilidad de ejercer la paternidad o abortar.

2. Experiencia de certidumbre

2.1 Reacción ante la comprobación de embarazo

La certeza refiere al momento en que las entrevistadas comprueban mediante una prueba científica el estado de embarazo.

La comprobación de un embarazo que se constituye como no previsto provoca ciertamente una reacción, debido a que es un evento que modifica el presente de las entrevistadas, que se recibe con sorpresa y sobre el cual necesariamente hay que operar.

A nivel emocional, aparece miedo y angustia, como respuesta ante la certeza mientras que a nivel cognitivo se identificó la incertidumbre, la sensación de estar en shock y desesperación. El embarazo se instala como un hecho que no esperaban y que causa extrañeza, es realmente sorprendente para ellas estar embarazadas. Aparecen los primeros cuestionamientos hacia la práctica de sexo desprotegido, “como tan tonta” “por qué no me cuide”. Algunas lloran, otras ríen de nervios y surgen las primeras ideas sobre la maternidad y el aborto.

“Fue chocante, sentí un miedo muy profundo, estaba choqueada” (mujer 1)

“Como que no lo creía como real, pensaba así como se equivoco” (mujer 2)

“Onda me pegaba en la guata y decía no puede ser, no me puede estar pasando, pero ya tenía la decisión” (mujer 3).

“Fue muy angustiante, muy angustiante sentí como literalmente, que el mundo se me venía encima” (mujer 4)

“En shock total, quedarme mirando la cuestión y no poder creerlo, no lo había querido asumir desde hace rato” (mujer 7)

El embarazo se gesta en un contexto donde no hay cabida para él, no estaba previsto, ni planeado, se instala como un evento que rompe sus esquemas y la lógica de sus vidas. Por ende, el miedo y la angustia es la consecuencia de la pérdida de control sobre su presente.

Si analizamos su reacción, la sorpresa ante este embarazo no previsto parece ser constitutiva de una etapa en sus vidas. No es lo mismo embarazarse antes de la culminación de sus trayectorias educacionales que después o en la conyugalidad. La sorpresa remite a una maternidad que no tiene cabida para ellas en su presente.

Comunicar del embarazo a otros cuando se ha considerado la posibilidad de abortar, es un acto que implica en la mayoría de los casos seguridad en la elección del confidente más si nos encontramos en una sociedad donde el aborto esta penalizado. Comunicar en estas condiciones, implica escuchar las valoraciones que otros tengan al respecto, las que necesariamente reflejarán alguno de los discursos que la sociedad sostiene hacia el aborto o la maternidad. Si bien, esta elección suele realizarse suponiendo de las valoraciones del otro, siempre esta la posibilidad de no obtener la aceptación deseada.

Comunicar es un acto reflexivo, las entrevistadas mediante el diálogo sitúan todas sus fantasías, valores y sentir en el otro, generando un dialogo que las obliga a repensar lo construido a partir de un otro significativo que trae consigo subjetividades que necesariamente reflejan alguno de los discursos de la sociedad. A quienes elijen las entrevistadas para comunicar el secreto de embarazo, son en la mayoría de los casos, otros muy significativos, quienes son percibidos como confiables y capaces de guardar el secreto.

Se observa dos motivaciones para compartir el secreto. Por un lado, se comunica del estado de embarazo por búsqueda de contención ante la certeza. La elección de a quien comunicar el secreto se produce en base a la confianza que pudiese generar una persona determinada, lo que motiva a la entrevistada a abrirse al diálogo. Estos elegidos, suelen ser personas que han construido

valoraciones hacia el aborto similares a las de ellas, sin embargo, siempre esta la posibilidad de equivocarse. Tal es el caso de una entrevistada, que comunicar el estado de embarazo y deseo de una practica abortiva a un familiar significó la vivencia de un proceso traumático, al ser hostigada constantemente debido al rechazo del confidente hacia la práctica abortiva. Para las entrevistadas, comunicar el secreto, implica ampliar el espectro de opiniones, especialmente cuando se inclinan hacia el aborto. Este modo aparece en aquellas que se observa contradicción en sus discursos, necesitando del dialogo con otros para repensarse.

“Entonces cuando le conté que iba a abortar se porto muy mal conmigo y esa fue una de las cosas por las cuales yo sufrí mucho, de hecho fue una de las principales causas por las cuales yo sufrí mucho y se convirtió como en un evento traumático, porque ella me llamo asesina”. (mujer 1).

“En realidad le di harta importancia y quise escuchar a mucha gente, hable a un amigo mío que era evangélico y nada, me daba su visión de evangélico con todo el cariño que tenia, pero cerrada de la situación, lo hable con mi prima que ya era mama, que había sido mama en una circunstancia parecida, lo hable con mis amigos también, como que quise socializar harto el asunto antes de resolverlo entonces por eso fue un proceso bien tortuoso porque yo pensaba harto en las cosas que me decían los demás”. (Mujer 7).

Por otro lado, se comunica del embarazo por búsqueda de conocimiento en la implementación de un posible aborto, en este caso el apoyo requerido es más práctico y concreto que el anterior. Lo que se pretende es conocer la experiencia de quien se haya practicado un aborto o de quien conozca sobre métodos para abortar y cómo operar para su realización. Esta búsqueda surge más claramente cuando la decisión de abortar aparece inmediatamente tras la certeza o cuando se tiene mayor inclinación hacia una posible práctica abortiva. Las redes sociales elegidas en este caso son: amigas o amigos que hayan abortado y de los cuales se tenia conocimiento previo, familiares o amigas (os) con estudios sobre temáticas de salud, como matronas o doctores, amigas o conocidas que estén relacionadas con movimientos feministas, amigas (os) y

conocidos que tengan conocimiento de otros que se hayan practicado un aborto. La búsqueda de apoyo de este tipo puede darse tanto, por el lado del progenitor como por el de la entrevistada. Algunas veces esta búsqueda es activada por el progenitor, como forma de acelerar el proceso de aborto, y otras por la entrevistada. En estos casos, y en el contexto ilegal de esta práctica, la elección de a quien solicitar ayuda dependerá de la evaluación que realice la entrevistada sobre el posible confidente, es decir, si considera seguro comunicar el secreto.

“Mi pololo de ese entonces tenía una amiga que había abortado a los 18 y me dijo, contáctate con ella” (mujer 3)

“Si, le conté, pero por necesidad, a una amiga le tuve que pedir plata, me faltaban 10 lucas, para los test, para ir al doctor” (mujer 3).

2.2 La respuesta de aborto

En los discursos de las entrevistadas no aparece la opción de adopción. Esta opción significa para ellas aceptar la gestación del embarazo dentro de su vientre, lo que implica desarrollar un vínculo emocional con ese feto, además de dar a conocer el embarazo a sus redes cercanas. Aparece la idea de la adopción como una opción cruel tanto para el hijo como para la madre, por tener que entregarlo tras haber sido gestado y haber desarrollado un lazo afectivo, visualizando este acto como un abandono. La adopción aparece como una realidad más cruel que la práctica del aborto, que incluso puede causar un posible trauma psicológico para las entrevistadas.

“Mi pololo me dijo que no, que si iba a tener 9 meses esa guagua en mi guata él encontraba que era peor que después la diera en adopción y que después ahí si que iba a quedar cagadisima y el también y no quería eso” (Mujer 3).

“Sabía que si tenía un niño 9 meses en mi guata no iba a ser capaz de darlo en adopción, es tan simple como eso” (mujer 5).

La adopción parece no ser una opción para estas entrevistadas, sin embargo, si lo es para otros sectores de la población. Una investigación realizada por Palma y Quilodrán (1991), concluyó que la adopción se sitúa como una alternativa para los sectores populares. En el sistema público chileno existe un dispositivo para la adopción que se encuentra disponible y muy próximo a este sector de la población. Por tanto, podría sugerirse que la ausencia de la opción de adopción en estas mujeres se encontraría asociado a un tipo de construcción subjetiva sobre la adopción que pertenecería a un determinado sector socioeconómico de la población.

Las encuestas realizadas en nuestro país que han tratado sobre la temática de aborto, los resultados arrojan que es el nivel socioeconómico bajo, el que obtiene los más altos niveles de rechazo hacia su legalización y despenalización, lo que devela que su práctica es altamente rechazada. Tal como lo planteado por Palma (1991) en una investigación sobre del embarazo adolescente, en la que el aborto parece constituirse como una opción, pero percibida como cruel, esto debido a las valoraciones construidas en torno al aborto en este sector de la población.

La decisión de abortar aparece en algunos casos incluso previo a la sospecha, como una convicción clara de que es la mejor decisión que pueden tomar para sus vidas. En ellas no se observa contradicciones ni mayores dudas, el aborto es una práctica que ellas validan como parte del ejercicio de libertad y autonomía con sus cuerpos. Sin embargo, no en todas las entrevistadas aparece con antelación y de forma clara, más bien se observa la contradicción como parte de este proceso decisional. Ejercer la maternidad o decidirse por la práctica abortiva, son dos alternativas de este dilema. En casi todas las mujeres de este estudio, el aborto aparece como lo que deseaban en su interior, sin embargo, la duda es consecuencia lógica de vivir en una sociedad que criminaliza el aborto y exalta la maternidad.

“Yo quería abortar, yo creo que de todas formas hubiera abortado, pero también se te pasa por la mente la opción de tenerlo” (mujer 5).

“Las primeras tres semanas era como no, si hay que tenerlo,, después fue como no, en verdad no y después fue como ya bueno, ya sí” (mujer 1).

Esta contradicción aparece como un proceso que no es lineal, es decir, no obedece a una cronología de hechos que van evolucionando hasta tomar un cuerpo que contiene una decisión, más bien es un proceso complejo, cambiante y de ajustes cognitivos, que se instala como un conflicto para la entrevistada. Esta contradicción puede aparecer como indecisión entre continuar con el embarazo o abortar, apareciendo de vez en cuando motivaciones hacia el aborto como hacia las de una maternidad anhelada. La ambivalencia también se observa entre los discursos, la que aparece como una decisión que esta en constante cambio, es decir, se decide continuar con el embarazo, después abortar, y así sucesivamente hasta que aparece una decisión definitiva.

En este proceso de contradicción, el embarazo, parece conectar en ocasiones con la idealización tanto de la maternidad y paternidad, como también con las emociones y valoraciones construidas por la sociedad ante la venida de un hijo como resultado de una consolidación de la pareja y del amor sentido. Esto ocurre, particularmente en ambos progenitores en que la paternidad o maternidad es relevante en sus vidas y desean en algún momento ejercer este rol. Esta vivencia “romántica” del embarazo, aparece de las siguientes maneras:

- Como un discurso que surge durante el proceso de decisión, el cual no es compartido al progenitor, vivenciado en silencio y sin que constituya una posibilidad real a considerar, más bien sólo queda en el sentir de la entrevistada.

“Yo igual en algún momento, como que no se si le pasara a todo el mundo, yo pensaba, igual uno se imagina con una guagua.. nunca lo conversamos ni nada, son cosas que uno imagina nomás” (mujer 2).

- Como un discurso que proviene desde el progenitor y que pretende incentivar la continuación del embarazo. Este caso aparece asociado a un progenitor que desea la continuación del embarazo por involucramiento emocional mayor con la entrevistada debido a una proyección con la pareja y además, aparece cuando el embarazo se produce en un momento que el progenitor considera ideal en términos etéreos para ejercer el rol de padre.

“Siempre después del primer aborto me dijo que quería ser papá entre los 23 y 25 años y justo la segunda vez que quede embarazada iba a cumplir 24 años, siempre fue eso” (mujer 4).

- Como un discurso compartido por ambos progenitores que en algunos momentos los incentiva en la continuación del embarazo, pero que no constituye argumento suficiente en la decisión, desestimando esta opción ante la negociación entre este deseo de maternidad o paternidad y la proyección de vida deseada.

“Era como pucha pero igual sería lindo tener un hijo, y él me decía, no si lo vamos a arreglar, si vamos a estar bien y era ya si tengámoslo y después había una pelea en mi casa y en verdad no” (mujer 1).

La contradicción también aparece por las valoraciones sobre el aborto construidas previo al embarazo. Surge la idea del aborto como asesinato de una potencial persona, como una práctica que contiene una carga negativa al ser un acto violento contra el cuerpo de la mujer y como un posible trauma. Cuando aparecen este tipo de valoraciones a la vez que se decide por la práctica abortiva, se observa un ajuste cognitivo, donde el aborto es percibido finalmente como “un mal menor” en relación a lo que significa traer un hijo al mundo en los contextos percibidos por las entrevistadas.

“Yo creía que la persona que llevaba adentro, el feto, o lo que fuera, iba a ser potencialmente una persona, por lo cual yo al abortar igual iba a estar matando, igual iba a estar cometiendo un asesinato, no era una persona

todavía pero si lo iba a llegar a ser si yo no hacia nada, igual el aborto tiene una carga negativa, es un acto de violencia y todo” (mujer 5).

2.3 Experiencia de embarazo para los progenitores

En algunos casos aparece el embarazo como un evento que acerca a los progenitores. Este evento es vivenciado como un antes y un después en el tipo de relación que mantenían, que pareciera ser de mayor intimidad y cercanía entre ambos. Por tanto el proceso de embarazo es vivido como un hecho que fortalece la relación o como el recuerdo de un momento de mayor unión entre la pareja.

“Y siento que nuestra relación igual cambio hartoo, nosotras estábamos mal, un poco mal antes de yo quedar embarazada, pero cuando quede embarazada como que nos acercamos caleta el se acerco mucho a mi y yo a él, de hecho siento que esa fue como una época que de verdad estuvimos enamorados” (mujer 1).

En otros casos el embarazo es vivenciado como un evento que aleja a los progenitores. Este caso ocurre mayormente cuando el comportamiento del progenitor durante el proceso es rechazado por la entrevistada como por ejemplo: La reacción del progenitor tras certeza, percepción de poco apoyo del progenitor ante la decisión, cambio en la opinión de continuar o no con el embarazo tras la certeza, falta de decisión del progenitor ante la ambivalencia.

3. La decisión de abortar y elementos centrales que guían esta decisión

3.1 La decisión de abortar

De acuerdo a los relatos, los modos como se configura la decisión de abortar son los siguientes:

- Como una decisión tomada en conjunto por ambos. Este modo aparece como una coincidencia a partir de que ambos progenitores desean interrumpir el embarazo, por lo que la decisión es compartida por ambos en el mismo momento.
- Como una decisión tomada por la entrevistada en la que no hay cabida para considerar las opciones del progenitor. Esto ocurre generalmente cuando la entrevistada ha considerado la opción de abortar desde un comienzo.
- Como una decisión que no es tomada explícitamente hasta la misma práctica abortiva, es decir, se asume la toma de decisión solo cuando ya se ha realizado el aborto.
- Como una decisión que si bien es la deseada por la entrevistada, es necesario un ajuste cognitivo para la toma de decisión. El ajuste cognitivo aparece tras recoger diversas opiniones de otros significativos, sobre la maternidad y el aborto, que generan modificaciones en las subjetividades construidas previo al embarazo. En este modo aparece una contradicción que se intenta resolver mediante el cuestionamiento al orden social establecido.

La decisión en las entrevistadas surge como una convicción de lo que creen es mejor para ellas. Esta decisión aparece en algunas durante la sospecha como el único camino viable ante la posibilidad de estar embarazada, mientras que en otras aparece como una decisión tomada tras la certeza y posterior a una evaluación de su contexto, de la relación con el progenitor y de sus deseos y planes para su presente y futuro.

La decisión de abortar no es fácil, puesto que se configura dentro de un contexto de ilegalidad, siendo la clandestinidad el único modo posible de operar. Decidir por el aborto implica someterse al peligro, al miedo, a la incertidumbre de un proceso que puede no ser efectivo, a la posibilidad de ser desenmascarada y enfrentar el rechazo social, por tanto, las mujeres de este estudio que han decidido por esta práctica, han construido un discurso en que el aborto esta justificado y validado por ellas, motivación que es superior a cualquier riesgo percibido.

La decisión de abortar y posponer la maternidad es un evento que parece, de acuerdo a los relatos de las entrevistadas, no inscribirse de manera aislada, mas bien se constituye como parte de una estructuración social de calendarios que abarca no sólo la reproducción sino otros ámbitos como edades para el estudio, para la conyugalidad, el trabajo, etc., instituyéndose como parte de una trayectoria biográfica femenina. En relación al concepto de trayectoria Palma (S/a, p. 9) señala que *“Trayectoria es un concepto que permite interpretar mejor eventos individuales que no están desconectados unos de otros en el conjunto de la vida de un sujeto y que, a su vez, son comunes a ciertos individuos”*.

El recorrido biográfico de una mujer no es el mismo en una sociedad que en otra. Las trayectorias sexuales, educacionales y conyugales, se articulan de modo diferente. En relación a esto, la decisión de abortar parece no obedecer a un evento desconectado, más bien aparece como parte de una trayectoria femenina que tiene sus propias lógicas en nuestra sociedad.

En la literatura existente y de acuerdo a lo investigado por Palma (S/a), las mujeres con niveles de educación superior presentan una fecundidad tardía y altamente postergada hasta pasado el periodo de juventud, en contraposición a aquellas con bajos niveles de educación, que presentan una fecundidad más temprana, que tiende a concluir antes de los 25 años.

A su vez, las trayectorias conyugales presentan similar diferenciación social. Aquellas con niveles de educación superior presentan más bajos niveles

y más tardía las edades que quienes presentan niveles de educación más bajos. Esto se condice con las mujeres de este estudio quienes desean posponer la maternidad hacia el término de sus estudios y la consolidación de su carrera profesional, lo que no sucede antes de los 25.

Alcanzar un deseado nivel educacional aparece como determinante en la decisión de abortar, lo que no es al azar. La educación hoy en día se percibe como el medio de movilidad social, es la promesa de éxito en la sociedad y el camino establecido para determinado sector de la población femenina que tiene la posibilidad de acceder y elaborar un proyecto distinto a la maternidad. Tal como señala Palma (S/a, p. 12) *“el nivel educacional permite en las generaciones jóvenes poner en relación las trayectorias sexuales, reproductivas y conyugales con las trayectorias educacionales. Esto, porque la investigación ha evidenciado una asociación entre éstas”*

En este sentido, la maternidad parece haber sufrido transformaciones, cuyo calendario es más tardío que en el pasado, habiendo incluso mujeres que no desean tener hijos, construyendo su realización personal en otro orden de cosas. Sin embargo, esta calendarización no es para todas, pues la maternidad en la adolescencia persiste en la actualidad en los segmentos populares. Por lo que la posibilidad de diseñar un proyecto distinto a la maternidad estará delimitado en función de la accesibilidad a la educación, lo que se encuentra segmentado socio económicamente en nuestra sociedad.

Esto último expresa la existencia de una diferenciación en las trayectorias femeninas, tal como lo señala Palma (2010, p. 108) *“ Hay mujeres jóvenes cuyas vidas se encuentran altamente estructuradas en su subjetividad y organizadas en función de una proyectividad profesional; y los márgenes de incidencia personal son percibidos por ellas como más amplios y el agenciamiento, más factible. Hay otras, en tanto, cuyas vidas se encuentran más estructuradas en su subjetividad y organizadas en función de una proyectividad relacional, familiar. Las configuraciones de las trayectorias en las generaciones más jóvenes pueden ser observadas a partir de una tensión entre orientaciones culturales, condiciones sociales y disposiciones subjetivas más*

individualizadas o más relacionales”. De acuerdo a esto, la decisión de abortar, según las motivaciones expresadas por las entrevistadas, parece referir en una búsqueda de una individualización de sus trayectorias, en donde sus expectativas personales, sus aspiraciones educacionales, profesionales y laborales parecen ocupar, en primera instancia, el centro de su realización como mujer.

“Ya estaba terminando mi carrera, entonces era como pucha no la voy a poder terminar” (mujer 1).

“Y me dijo yo no puedo tener un hijo, y yo pucha yo tampoco, iba como en segundo año de la universidad y fue como hay no, y lo decidimos inmediatamente” (mujer 2).

“Porque estábamos en la U, éramos compañeros, estábamos los dos estudiando, en verdad no eran muchos argumentos es como pucha, es como cagarse la vida, si tienes un hijo, después ya no puedes salir, te dificulta estudiar, quizás tendríamos que dejar de estudiar, conseguir pega es más difícil, como que hay que dedicarle mucho tiempo a eso” (Mujer 2).

“Yo quería ser periodista, entonces yo decía no puedo tener una guagua, no puedo.” (Mujer 3).

“Es muy raro porque antes yo decía yo jamás abortaría, siempre dije yo entiendo que la gente aborte.. pero llegado el momento de decidir mi futuro profesional, irme de mi casa..” (Mujer 3).

“A los 25 voy a estar recién saliendo de mi carrera, onda no quiero tener un hijo” (Mujer 3).

“Yo como que siento que tengo que realizarme a mi misma, después no quiero frustrarme, mi mama es una persona frustradísima porque me tuvo a los 16 años y no pudo entrar a estudiar medicina y yo no quiero eso” (Mujer 5).

“Es que yo tendría que haber estado haciendo otra cosa como para poder, esa imagen era yo con una guagua con un hombre que yo amara, y yo ya profesional y esa cuestión no existía por lo tanto fue inmediatamente descartada” (Mujer 6).

“Entonces, la verdad es que un hijo por ningún lado, no quería empezar a estudiar embarazada” (Mujer 6).

“Por otra parte estaba el hecho de que en mi vida no había espacio para un hijo, yo quiero estudiar para después poder trabajar en algo que realmente me llene, quiero hacer mil cosas antes de tener un hijo, si algún día llego a tener uno” (Mujer 7).

En relación a las trayectorias reproductivas, estas aparecen asociadas al concepto de familia. La imposibilidad de darle continuidad al embarazo se relaciona con que no han construido un proyecto de familia con progenitor en que aparezca la triada padre-madre-hijo, la que como se mencionó anteriormente parece tener una temporalidad más tardía en sus vidas.

“Aparte que me iba a sentir amarrada a una persona que no quería tanto, como que yo lo quería mucho pero sabía que no iba a estar con él el resto de mi vida entonces no quería que fuera parte de mi vida para siempre” (Mujer 1).

Una excepción lo constituye el relato de mujeres que han decidido no ejercer la maternidad, esto debido a que en ellas se ha construido un discurso crítico acerca de este rol, en donde la maternidad es vista como la gran opresión de la sociedad contra la mujer, un rol impuesto que las mantiene en un lugar de subordinación. A su vez, se critica la construcción social de lo materno, que significa el cuidado de otros y el trabajo doméstico. Por tanto la decisión de abortar, en estas mujeres, aparece como consecuencia de las subjetividades construidas hacia el ejercicio de la maternidad.

“Yo creo que la maternidad es la principal fuente de opresión que tenemos las mujeres, yo creo que por eso el rechazo que le tengo a la maternidad.. yo creo

que la base del sistema social y del sistema económico y de todos los sistemas, es el trabajo domestico y que esta ligado a esa idea de la maternidad” (Mujer 4).

En este sentido, aparece la idea de ser madre como centrarse en otro, lo que es percibido como una perdida de libertad, es decir, se asume que la maternidad significa cuidar y ser responsables de otro ser, implica modificar el foco de atención de uno mismo, lo que es percibido como complejo cuando aún no se ha resuelto la individualización de sus trayectorias. Esta construcción social de la maternidad devela de una sociedad que no produce los espacios para ejercerla en conjunto con las trayectorias educacionales y que valoriza la individualización como modo de trascender en ella.

Es importante mencionar que el proceso de decisión se encuentra temporalmente delimitado, las entrevistadas saben que deben decidir prontamente y bajo un límite de tiempo conocido por ellas para efectuarse un aborto en condiciones más o menos seguras y con resultado de éxito.

Es, desde este lugar, que las entrevistadas parecen delimitar su decisión. Posponer o rechazar la maternidad parece necesario para continuar el camino planeado, en una sociedad que critica la maternidad temprana y que no aporta los espacios para ejercerla.

3.2 La vivencia de la decisión

En los discursos aparece la idea de que para tomar la decisión de abortar en contexto de ilegalidad, es necesario alcanzar una coherencia interna que les permita sentirse más o menos tranquila con la decisión y validarse a si mismas. Esta coherencia parece lograrse mediante el cuestionamiento al orden social establecido. Ellas reflexionan, critican y reconstruyen un discurso a partir de las ideologías dominantes existentes sobre el aborto, esto es, el aborto como asesinato en contraposición al aborto como un derecho de la mujer sobre su cuerpo. Cuando la convicción sobre el aborto como la mejor decisión para ellas se instala y han validado sus motivaciones, esta coherencia interna, da

paso a la vivencia de una decisión en la que la culpa no aparece entre las emociones sentidas. A su vez, tras la decisión y cuando han comenzado el proceso de implementación del aborto, este discurso favorable hacia el aborto parece trascender aún más ante la dificultad percibida en el acceso al método y la vivencia de una práctica abortiva insegura, considerando necesario la legalización y despenalización de su práctica en Chile.

El aborto, como la mejor decisión para ellas, aparece como consecuencia del modo en que se han construido y perciben a sí mismas con mayor agenciamiento dentro de sus vidas, lo que pareciera ser resultado de una trayectoria biográfica construida a partir de ejercicios de decisión y autodeterminación previos a la gestación del embarazo y con el comienzo de la individualización de sus trayectorias femeninas.

Cuando la decisión de abortar ya ha sido tomada por las entrevistadas, aparece en algunos discursos una vivencia de empoderamiento, lo que es descrito como una sensación de control, al ir en contra del orden moral y social establecido. Esta experiencia es vivida como un hecho positivo dentro del proceso decisional, que incluso permite elaborar posteriormente la vivencia de la práctica abortiva como un aprendizaje de sus posibilidades de autonomía, al decidir posponer o evitar la maternidad en un contexto de clandestinidad.

“Yo me sentía la mujer mas empoderada del mundo, estaba en una nube, voy a terminar con este cacho, me voy a sacar un peso de encima.” (Mujer 4).

“Yo siento que en ese momento yo me empoderé, para mí yo aprendí mucho, cuando decidí no tenerlo.. después quede con una postura súper clara, como de empoderamiento de mi vida, porque yo siempre iba a favor de todo lo que me decían y esto era ir en contra de algo muy legal” (Mujer 1).

Para estas mujeres, la decisión de abortar es vivenciada con miedo puesto que se es consciente de la ilegalidad de su práctica, lo que sin embargo no impide su gestión y tampoco su realización. La necesidad de no continuar

ese embarazo aparece con mayor convicción que el miedo o incertidumbre sobre la práctica abortiva.

Tras haber tomado la decisión de abortar y también posterior a la práctica abortiva, aparece la tranquilidad, esto, debido a que sienten haber tomado la decisión “correcta” y, porque ésta se gestó a partir de sus deseos. Esta tranquilidad, permite que emerja la sensación de que tras la práctica abortiva podrán volver a sus vidas y al proyecto que habían construido para ellas, convirtiéndose la gestación del embarazo y la práctica abortiva como un paréntesis en sus vidas.

“Me sentí bien, sentí como que era lo que realmente yo quería y me sentía tranquila con la decisión no así con el contexto” (Mujer 1).

Finalmente, la decisión de abortar aparece en algunos relatos como una decisión compleja pero también correcta y, la más dolorosa de sus vidas, esto último porque aunque validan el aborto como opción, perciben que han gestado una vida, viviendo la práctica abortiva como una pérdida.

3.3 Progenitor en la decisión de abortar

La decisión es un proceso que parece remitir al espacio femenino. El progenitor aparece como un otro significativo de la reproducción al cual se escucha e interesa conocer su opinión, sin embargo, parece no tener poder en la decisión. La idea de que las mujeres deciden es novedosa y hoy en día no lo hacen sólo por su biología, sino que conocen de su derecho a elegir. En esto, el establecimiento de los derechos sexuales y reproductivos tanto para las mujeres como para los hombres, ha sido una contribución en la redistribución del poder en el ámbito de la reproducción y sexualidad.

De acuerdo a los relatos de las mujeres entrevistadas, el comportamiento que adquiere el progenitor en el proceso de decisión es de “acompañante”, son ellas quienes guían el proceso mientras ellos acompañan, acoplándose a lo que las entrevistadas decidan, no intentando siquiera

imponer de alguna decisión, modo que dista bastante de lo que ocurría en épocas anteriores.

Si bien, la decisión de abortar parece pertenecer al ámbito femenino, aparece en los discursos que la aprobación del progenitor hacia una práctica abortiva es un elemento facilitador en la decisión. Sin embargo, cuando ellas han tomado la decisión de abortar y el progenitor se acopla a la decisión sin mayor cuestionamiento, el comportamiento de parte de este es percibido como pasivo para ellas. La frase “yo te apoyo en lo que tu decides” aparece en los discursos como un modo que genera rechazo por considerar que traspasa la responsabilidad de la decisión a la mujer, desligándose del “problema”. Este modo de proceder es considerado como carente en determinación y de poco compromiso con la situación. Aparece también la idea de que el embarazo, es un estado de vulnerabilidad, en el que mayor aún se necesita que el progenitor se involucre en la decisión.

“Yo me sentí súper poco apoyada, entonces como, decía no quiero tener una guagua con este loco” (Mujer 2).

“Siempre estuvo el tema de yo te apoyo, yo creo que el me lo decía también porque es políticamente correcto que tu pareja te diga yo te apoyo en lo que tu decidas, igual creo que es un poco irresponsable porque tu te desligas y le traspasas toda la responsabilidad a la otra persona, tu decides yo te apoyo, pero no hay una opinión” (Mujer 4).

Este tipo de comportamiento, a su vez, parece propiciar un espacio de libertad en la decisión, lo que es valorado por ellas, al permitirles gestar la decisión desde un espacio que se supone les pertenece. Es entonces, confusa la evaluación que las entrevistadas realizan del proceder del progenitor ante la decisión. Esta confusión expresa poca claridad de cuál es el comportamiento que desean del progenitor frente a la decisión, el cual parece contener los dos aspectos, por un lado un progenitor activo, con opinión y decisión, pero que no se imponga y genere el espacio suficiente para que la entrevistada decida.

“Yo vivía constantemente preguntándome si era bueno que el participara o no de la decisión, era súper extraño pero siempre me lo preguntaba, como hasta que punto el tenía que meter la cuchara, no sabía si que me dijera, es tu decisión, era bueno o no, nunca llegue a resolverlo, porque a veces me aparecía que era mi decisión, y me ponía súper territorial el asunto y no quería que nadie metiera la cuchara, pero a veces también, y yo creo que hormonalmente uno.. yo viví la diferencia también, uno esta súper sensible y también necesita que el otro se involucre, no solo que te apoye”(Mujer 5).

El comportamiento del progenitor dentro del proceso de decisión, indica mayor transparencia en las negociaciones que ambos realizan respecto a la decisión de abortar. Si bien, el comportamiento de este parece no ser del todo ideal para las entrevistadas, si se observa una participación en el proceso de decisión que difiere a lo que ocurría en épocas pasadas. En este sentido y tal como lo plantean Tolbert y Morris (1995 citado en Figueroa 1998) los diferentes modelos de relaciones de género influyen en la variedad de decisiones que se toman con respecto al aborto y cómo se toman. A su vez, la participación de los progenitores de este estudio dentro del proceso decisional y gestión de la práctica abortiva, coincide con los estudios existentes que han documentado una diferenciación intergeneracional y socioeconómica. Hombres jóvenes y pertenecientes a sectores socioeconómicos medios y altos, se observa con mayor frecuencia un cuestionamiento y reconstrucción del modelo de masculinidad tradicional y hegemónico, lo que puede contribuir en una mayor corresponsabilidad en la decisión de interrumpir un embarazo no previsto (Guillaume y Lerner, 2007).

De acuerdo a los relatos, aquellos progenitores que desean darle continuidad al embarazo lo hacen principalmente por una proyección de pareja como un modo de consagrar el amor sentido hacia ellas. Esto último, se condice con estudios que señalan que la actitud y comportamiento del progenitor frente al aborto, dependerá del lazo afectivo que mantenga con su pareja. Mientras mayor sea su compromiso afectivo más consideraciones y opciones tendrán frente a un embarazo no previsto (Guillaume y Lerner, 2007).

Que el progenitor desee continuar con el embarazo no es suficiente para ellas. Darle continuidad a la gestación contiene más que la sola idea de traer un hijo como resultado de una relación estable o el amor sentido. Así, como la maternidad parece estar cronologizada, la conyugalidad también. Establecerse con progenitor, es parte de una etapa en la que todavía no se encuentran, que aparece como posterior al término de su trayectoria educacional. En los discursos surge la idea de estar en una búsqueda del amor verdadero, que parece ser una etapa que coincide con la etapa estudiantil. El amor que te permite proyectarse se constituye como más tardío dentro de la configuración de las trayectorias biográficas femeninas.

La confirmación del embarazo parece ser el momento en que las entrevistadas evalúan la proyección de la relación que mantienen con progenitor y esta, en relación a sus trayectorias individuales. Aparece en los relatos la percepción de no sentirse enamoradas del progenitor, lo que es determinante al momento de pensar en ejercer la maternidad. Tras esta evaluación aparece la idea de parentalidad, las mujeres de este estudio reflexionan si desean o no concebir un hijo de ese progenitor y “amarrarse” a él, para el resto de sus vidas, lo que da cuenta de nuevos modos de darle continuidad a un embarazo. Ya no sólo se considera la proyección de relación de pareja sino también la proyección de padres. Esto último parece ocurrir en un contexto social en el que el ejercicio de maternidad o paternidad toma nuevas configuraciones sociales.

“No me gustaría seguir viendo a ese hombre, no me gustaría que fuera tocarme la puerta y tener que pasarle a mi hijo, no me gustaría tenerlo un fin de semana, porque yo sabía que no íbamos a seguir juntos eso estaba claro, por eso pienso que estuvo bien (la decisión de abortar)” (Mujer 6).

En los discursos de las entrevistadas no aparece la unión y cohabitación como formas de solucionar y darle continuidad al embarazo y tampoco aparece la necesidad de adquirir un compromiso mayor. Si bien, el tipo de vínculo con progenitor es un elemento a considerar entre ejercer la maternidad o abortar, no aparece como un elemento que guía el proceso decisional.

En los casos en que si aparece la sensación de enamoramiento y hay de por medio una relación estable, aparece la posibilidad de darle continuidad al embarazo, siempre que progenitor modifique algunos comportamientos demandados por la entrevistada como: independencia de padres, trabajo estable y compromiso de asumir responsabilidad en la crianza. Esto último debido a que las entrevistadas conocen de la construcción social del rol de madre, saben que serán ellas las responsables de ese hijo por lo que demandan una participación mayor del progenitor ante la multiplicidad de roles que identifican deberán asumir si deciden darle continuidad al embarazo, que es: ser madre, estudiante y trabajadora asalariada.

“Yo le dije, si tu me dices que vamos a trabajar los dos, porque en ese tiempo solo trabajaba yo, que vamos a trabajar los dos y que nos vamos a ir de tu casa yo si tengo la guagua, y el me dijo es que yo no me voy a ir de mi casa” (Mujer 4).

3.4 Elementos contextuales

Además de lo mencionado, las entrevistadas parecen evaluar su contexto personal identificando aquello que se perciben como un obstáculo para continuar con el embarazo y que aparece como motivación en la decisión de abortar como:

La inestabilidad económica, ya que gestar un hijo implica una carga económica que los progenitores no pueden absorber debido a la transición en la que se encuentran dentro de la trayectoria educacional emprendida.

“Insisto en eso, nosotros no teníamos donde caernos muertos, entonces cómo íbamos a tener un hijo, no era una opción viable” (Mujer 5).

Los conflictos familiares previos al embarazo son otro elemento que consideran las entrevistadas al momento de tomar la decisión. Un hijo es visto como una carga o un problema más a lo ya existente. Esto ocurre en los casos

en que las entrevistadas dependen económicamente de los padres y cohabitan con ellos.

“Las relaciones en mi casa estaban super mal, y yo sentí que si yo tenía ese bebe iba a estar peor” (Mujer 1).

La gestación del embarazo como resultado de fallo en método anticonceptivo, aparece como una motivación en la decisión de abortar. La convicción de haber hecho lo necesario para evitarlo, permite que la idea de aborto aparezca con mayor claridad.

En las trayectorias de estas mujeres, la continuación del embarazo no solo aparece como no posible para ellas, sino también se percibe el rechazo que la gestación de su embarazo en plena trayectoria educacional producirá en su red social próxima. La posible decepción de los padres ante la noticia de embarazo, aparece como determinante en la decisión de abortar. La decepción surge como resultado de un embarazo que no es lo planeado dentro de su proceso de individualización de sus trayectorias. Se identifica en los relatos la percepción de “esfuerzo” que realizan los padres para que sus hijas sigan el camino “correcto”. La necesidad de mantenerse en este camino y no defraudar aparece como importante para las entrevistadas, más cuando existe una madre que pospuso su trayectoria educacional por un embarazo no previsto. Las entrevistadas no desean repetir la historia cuando han conocido de la frustración de ellas.

“Entre a la Universidad y como que dije ya me va a ir bien y me fue bien y como que haber quedado embarazada era como de nuevo lo voy a decepcionar (al padre)” (Mujer 1).

“Ella no pudo estudiar por mí entonces que se vuelva a repetir, entonces fue no la opción” (Mujer 2).

Conocer de la experiencia cercana de alguna mujer joven que es madre soltera y cursa estudios superiores también aparece en los relatos como una

influencia en su decisión. Percibir las dificultades que conlleva el ejercicio de la maternidad en conjunto con la trayectoria educacional, las motiva a tomar la decisión de abortar como un modo de continuar con la trayectoria educacional sin ningún contratiempo.

“Pero yo también hable harto con ella y en su vida se nota lo penca que es ser mama a su edad y estudiante, era como momentos en realidad, porque siempre estaba súper conciente de que mi decisión era otra” (Mujer 5).

Aparece el estado emocional depresivo como un factor que influye en la decisión de abortar, ya sea como un facilitador o como obstaculizador. En el primer caso, la depresión estimula una evaluación del contexto, de si misma y de la relación de pareja, con mayor negatividad, lo que influirá en la decisión de no continuar con el embarazo. En el segundo caso, la depresión previa aparece como un estado que confunde y que te conecta con la posibilidad de continuar con el embarazo, esto debido a que la depresión se acompaña de sentimientos de soledad los que serían disminuidos con la venida de un hijo. La depresión en este caso aparece como un estado que obstaculiza la decisión de abortar.

“Yo creo que si hubiese estado bien, digamos, ponte tu, no se, funcionado bien como a mi me gusta funcionar y no deprimida mi decisión hubiese sido mas clara aun de abortar porque uno esta mucho mas enfocada cuando esta bien, cuando no es cuando surgen todas las dudas” (Mujer 5).

3.5 Valoraciones construidas hacia la práctica abortiva

En los relatos, aparecen valoraciones hacia el aborto construidas previo a la sospecha de embarazo, las que serán determinante no sólo en la decisión de abortar, sino también de las contradicciones que puedan experimentar. En estas mujeres no aparece un mayor dilema ético sobre el aborto, se considera la práctica abortiva como un derecho de toda mujer a ejercer sobre su cuerpo.

Si bien, las mujeres de este estudio no adscriben a ninguna religión, la pertenencia en el pasado a alguna o la formación en valores religiosos

provenientes tanto de la familia como de una institución educativa, influyen sobre este proceso decisional. Estos valores religiosos aparecen de dos modos: como una idea sobre el aborto como asesinato a una potencial vida o como un castigo divino hacia la práctica abortiva que podría ser la infertilidad o la negación a una nueva posibilidad de gestar un embarazo. En ambos casos, estas construcciones discursivas se contraponen con aquellas donde su práctica es parte de un derecho sobre el cuerpo, generando en ellas contradicciones frente a la práctica abortiva.

“yo creo que nunca he tenido eso mucho resuelto, esa cuestión en realidad, porque no se, es una contradicción, ¿no te parece?, ¿lo que te he dicho? (risas) porque es como, por un lado me parece que es asesinato, por otro lado es tu cuerpo, es extraño como que tengo las dos partes” (mujer 5).

“Pero pienso si algún día dios me castigara, yo pienso a veces si mas adelante voy a quere tener un hijo y no voy a poder una cuestión así me imagino, no sé” (Mujer 6).

Aparecen dos modos de construcción discursiva hacia la práctica abortiva, por un lado están quienes parecen haber resuelto su posición frente al aborto, han discutido, y tematizado sobre él y, conocen experiencias próximas. Estas mujeres al comprobar el embarazo, la opción de aborto aparece con mayor claridad y con antelación, incluso durante la sospecha de embarazo. El desajuste aparece en relación a la maternidad, deben construir una respuesta al orden social establecido que justifique su decisión de rechazar el ejercicio de la maternidad.

“Yo pensaba no se si desde chica, pero me acuerdo haber tenido ese pensamiento que si alguna vez llegaba a quedar embarazada sin quererlo lo iba a hacer” (Mujer 6).

Por otro lado están aquellas que no han resuelto su posición, están de acuerdo con la practica abortiva pero la posibilidad de ser experimentada aparece como no pensado, es decir, se construye la posición ante el aborto en

relación a otros, “estoy de acuerdo con que otros lo practiquen”. Por tanto, el embarazo, constituye un evento que las hace re pensar su creencias y valoraciones hacia el aborto, resultando un proceso decisional de mayor contradicción en la decisión y apego hacia el estado de embarazo.

“Yo siempre he estado a favor del aborto, la duda que tenia era si lo haría o no” (Mujer 1).

“Igual cuando iba en el colegio conocí muchas niñas que les pasó, que abortaron, pero siempre apoyando esa opción también, pero hacerlo no me lo imaginaba tampoco, no me lo cuestiono” (Mujer 2).

Los discursos que las mujeres entrevistadas mantienen sobre el aborto son parte de alguno de los discursos sociales existentes, que son transmitidos mediante las instituciones que funcionan como reproductoras de alguna de estas ideologías. Las instituciones identificadas en los relatos como determinantes sobre las valoraciones construidas hacia el aborto son:

- 1- La institución escolar: que funciona como reproductora del discurso anti abortista, en la que se imparte una educación sobre el aborto como una practica asesina y condenada moralmente. Una excepción, lo constituye un relato en donde la educación en materia de aborto permite conocer de la problemática social y de salud publica que significa, lo que origina la construcción de un discurso menos criminalizado.
- 2- La familia: Los valores familiares compartidos por las entrevistadas hacia la práctica abortiva serán una influencia en las valoraciones construidas hacia el aborto. Estas valoraciones mayormente tratan del aborto como práctica asesina. Una excepción lo constituye un relato donde la familia mantenía una postura favorable hacia el aborto, lo que origina la construcción de valoraciones en el mismo sentido por parte de la entrevistada, no identificándose contradicciones en el proceso de decisión ante el aborto.

“Igual muchas veces yo también tuve el prejuicio de mi familia sobre el aborto porque mi familia es evangélica y para ellos el aborto es un crimen feroz y uno se va al infierno y etc, etc. así que creo que eso también lo considere y me pille muchas veces a mi misma pensando en esos términos” (Mujer 5).

- 3- Experiencia cercana de práctica abortiva previa a su embarazo: El conocimiento de alguna experiencia cercana de aborto en la vida de las entrevistadas aparece como un elemento que contribuye en la valoración que se sostenga sobre la práctica abortiva. Generalmente estas experiencias pertenecen al círculo social cercano de estas mujeres, como amigas o familiares, tanto de ellas como de progenitores, lo que origina una reflexión y un posicionamiento previo sobre el aborto al vivenciar con anterioridad una experiencia de práctica abortiva.

“En el colegio mi mejor amiga le pasó. Yo la acompañe al doctor, estuve con ella cuando lo hizo como en el momento preciso, igual caché” (Mujer 2).

- 4- Adscripción a universidad pública y laica, como institución de educación superior: Aparece en los discursos de las entrevistadas el paso por una universidad pública y laica como un elemento que contribuye en la construcción de un pensamiento liberal sobre el aborto. La formación basada en una educación social crítica y librepensadora, contribuye en la elaboración de un discurso menos criminalizante. Además, aparece que las redes sociales que circulan por esta universidad, a las que las entrevistas tienen acceso, actúan como facilitadores en la construcción de valoraciones positivas hacia la práctica abortiva como lo son grupos feministas o movimientos de izquierda.

“Yo ahora me declaro una persona absolutamente laica, por el paso por esta universidad también que es súper marcadora pa uno” (Mujer 6).

3.5 La decisión de abortar en relación al método abortivo

Es sabido que hay tres modalidades de abortos, las que fueron explicitadas en el marco teórico. Para esta investigación, nos referiremos principalmente al aborto farmacológico debido a que es este, el método utilizado por las entrevistadas, por lo que esta investigación se realiza sobre la base de su análisis. Una excepción lo constituye un caso en el que el método utilizado fue el quirúrgico, esto debido a que la entrevistada padecía anemia por lo que no era viable la práctica aborto con medicamento, siendo considerado en primera instancia el uso de medicamentos para abortar.

En relación a la decisión de abortar, ésta es tomada no sólo a partir de los elementos descritos anteriormente. En algunos discursos aparece que tener conocimiento del método de aborto farmacológico previo a la decisión, es un factor que impulsa la decisión de abortar, esto debido a la percepción positiva que se mantiene de la utilización de este método. Una de las características que se rescata y que se considera a la hora de la decisión, es que es un método menos invasivo tanto para el feto como para el cuerpo de las entrevistadas, además es un método que permite la autorrealización de la práctica abortiva, con prescindencia de las instituciones de salud debido a la posibilidad de auto administrar el medicamento y, se considera más seguro que los métodos quirúrgicos, siempre y cuando esta práctica se de antes de las 9 semanas de gestación. Esta valoración previa hacia el método abortivo con medicamento permite generar mayor convicción en la decisión de abortar.

Por tanto, la decisión de abortar aparece en algunos discursos mediada por la existencia y conocimiento de este método abortivo, que parece ser de mayor confiabilidad para las entrevistadas. Otro elemento a considerar en la decisión, es que el modo de acceso tanto a las pastillas abortivas como la realización de un aborto quirúrgico, sea percibido más confiable en relación a la inseguridad y desconfianza que se instaura en el proceso de gestión y práctica del aborto. Es por esto, que antes de tomar la decisión de abortar, las entrevistadas realizan las primeras averiguaciones acerca de cómo obtener el medicamento o el nombre de un especialista que realiza abortos clandestinos, en el caso que llegasen a tomar esta decisión. La existencia de un cercano profesional de la salud, una página web percibida como segura para la compra

del medicamento, el dato de algún médico que pueda realizar un aborto quirúrgico o el conocimiento de experiencia cercana de aborto farmacológico, aparecen como elementos facilitadores en la decisión de abortar, en un contexto donde el modo de operar es desde la desconfianza y el miedo, producto de una decisión y gestión de aborto que se da en completa clandestinidad.

“No se, quizás fue más fácil para mi encontrar como la forma de hacerlo, ya conocía los métodos para hacerlo (método farmacológico), como técnicamente, entonces sabía que no era algo tan terrible ni doloroso físicamente, entonces yo creo que por eso era un opción hacerlo, porque no arriesgaba mi vida ni nada” (Mujer 2).

“¿Entre esos otros métodos que yo conocía que eran muy invasivos?, yo creo que no hubiera abortado” (Mujer 1).

“Fui donde mi tío médico y él me dijo que era con pastillas y todo, yo no sabía que existían pastillas yo pensé que existía por ejemplo el raspado y yo no quería eso, por eso cuando supe al principio pensé voy a ser mamá” (mujer 1).

4. Operacionalización de la decisión de abortar en contexto de clandestinidad

4.1 Gestión del aborto

La gestión y práctica del aborto tras la decisión de abortar, es un proceso temporalmente delimitado, deben moverse en unas coordenadas operacionales y psicológicas que son apremiantes para no ser identificadas y para la realización del aborto dentro del límite de tiempo conocido. No basta sólo la decisión, deben gestionar la obtención del método abortivo en un contexto clandestino, que opera a partir de la desconfianza dentro de una red social restringida.

La clandestinidad, aparece en todo el proceso de gestión del aborto, es desde esta condición que las entrevistadas se movilizan, por lo que la apertura del secreto se dará en función de la utilidad del Otro en la gestión del método abortivo, que puede darse por necesidad de dinero o por activación de red para la compra. Las entrevistadas evalúan a quien comunicar el secreto, arriesgándose en cada elección al juicio social y a la posibilidad de de ser desenmascaradas.

La gestión del aborto comienza, en algunos casos, tras la decisión de abortar o durante el proceso decisonal, gestión que se realiza en busca de la obtención de las pastillas, con una excepcionalidad, donde el método utilizado fue el aborto quirúrgico, mencionado anteriormente.

En relación al rechazo que manifiestan las mujeres de este estudio al método de aborto quirúrgico, aparece en su relatos, de un procedimiento descrito como un raspado que corta o aspira al feto, que es practicado en una clínica clandestina, insalubre, y con la posibilidad de ser descubiertas y apresadas. Práctica, además, que es realizada por una persona que puede no ser un profesional de la salud y riesgosa por la posibilidad de quedar infértil o tener alguna complicación mayor. Esta percepción del aborto quirúrgico, hace que sea una práctica rechazada por las mujeres de este estudio, por lo que no

es considerada como una opción. La percepción del aborto como práctica clandestina, aparece con mayor fuerza es este procedimiento, operando con más desconfianza y miedo que en la utilización de medicamentos para abortar. Esto debido principalmente, a que en la práctica del aborto con método quirúrgico, necesariamente la red social por la cual se opera se amplía, aumentando las posibilidades de ser denunciadas y, porque el éxito de la práctica depende de un otro, lo que produce incertidumbre en las entrevistadas.

“También pensamos en hacerlo con raspado y todo eso, pero no me gustaba la idea porque encontraba que involucraba mas gente, me imaginaba como en las películas, típica de los mexicanos, te estas haciendo un aborto y llegan los pacos y tu estas a pata abierta y te desangras, para mi no era opción” (Mujer 3).

Una excepcionalidad, refiere a un caso en que se construye una valoración positiva del método quirúrgico como aquel que no produce dolor, debido a la utilización de anestesia en contraposición al método farmacológico en el que no se utiliza. Se identifica, en este caso, el método con medicamento como cruel, debido a la espacialidad entre las dosis y a lo extensivo de la duración del aborto, lo que provoca angustia y un constante dolor físico.

El método de aborto farmacológico, es considerado por las entrevistadas como un procedimiento fácil, más seguro, menos invasivo, que involucra menos personas por realizarse de manera autónoma y con la prescindencia de las instituciones de salud, que te permite elegir cómo realizar y vivir la práctica abortiva y, de costo accesible en comparación con el método quirúrgico.

“Cuando supe que existía el tema de las pastillas que es como mucho menos invasivo, que en verdad es súper fácil, es súper poco traumante la cuestión es como tomar una pastilla, te metí como una capsula por la vagina y después como que tienes contracciones y lo puedes hacer en tu casa no tienes que ir como a un lugar” (Mujer 1).

Aparece en los discursos dos modos de conocimiento sobre el método de aborto con medicamento. Por un lado, están aquellas que tenían un conocimiento previo, ya sea por alguna experiencia cercana, por medios de comunicación o por haber escuchado de él, mientras que por otro lado, están aquellas que no conocían de este método, informándose ya sea por la utilización de tecnología de la información como Internet o por el asesoramiento de algún cercano o profesional de la salud conocido.

En el caso del uso de la Internet, las entrevistadas utilizan esta tecnología para interiorizarse sobre este método, visitan diversas páginas que les permite despejar dudas y conocer cómo funcionan estas pastillas.

A su vez, es mediante esta misma tecnología que algunas obtienen los medicamentos. El mercado negro o la venta informal se activa mediante el ofrecimiento de estas pastillas vía Internet. Se ofrece una dosis junto a un precio y se publica el número de teléfono del anunciante, las entrevistadas llaman, coordinan una cita y acuden al encuentro de este desconocido (a), del cual conocerán las características físicas descritas previamente al organizar el encuentro, para así identificar quien les venderá el medicamento. De acuerdo al discurso de las entrevistadas, el miedo se encuentra durante todo el proceso de transacción, miedo a que todo sea una trampa y sean descubierta y, miedo por desconocimiento de la procedencia de esas pastillas. Las entrevistadas conocen que no pueden equivocarse.

“Por Internet, encontramos y ahí me junte con una niña que vendía. Me junté en un supermercado, ella me dio su descripción, nos encontramos, le pase la plata y ella me pasó las pastillas” (Mujer 2).

Aparece en los discursos como positivo, el encuentro personal con el/la vendedor/a, puesto que permite evaluar la situación y resolver si este genera o no la mínima confianza sobre la que se opera.

Dentro del proceso de gestión, las entrevistadas identifican el riesgo de ser apresadas por estar cometiendo un delito en la compra ilegal de este

medicamento, incluso tienen conocimiento de personas que han sido encarceladas por comprar o vender este medicamento, sin embargo, la desesperación y el deseo de abortar parecen tomar mayor fuerza que el miedo producido por el modo de gestionar este tipo de aborto.

Otro modo de acceder a las pastillas abortivas vía Internet es, mediante una página web denominada “women on wave” (mujeres sobre las olas). El modo por el que encuentran esta página es, o por una búsqueda exhaustiva de páginas sobre venta de pastillas abortivas y foros femeninos o, por recomendación de terceros. Esta página, perteneciente a una agrupación que defiende el aborto libre, es percibida por las entrevistadas como un medio que genera una mayor confianza en el acceso a las pastillas, que el modo anteriormente descrito. Esto, debido a que la información expuesta en la página les parecería seria y confiable. Tras la decisión de acceder mediante esta vía al medicamento abortivo, el modo de proceder es la realización de un pago vía transferencia electrónica y las pastillas se envían desde la India.

De acuerdo a los discursos de las mujeres, al momento de solicitar las pastillas, estas fueron atendidas por un médico quien les realizaba preguntas de rutina para aprobar el uso de este medicamento en ellas, a su vez, y tras el pago del medicamento, resaltaron que en todo momento se sintieron acompañados por la comunidad de mujeres de women on wave, quienes mediante e mail, enviaban su apoyo. Incluso, aparece de una entrevistada a quien se le rebaja el costo del medicamento por situación económica precaria, siendo la comunidad de women on wave quienes asumen el costo restante. Según lo que relatan las entrevistadas, el precio referencial de las pastillas es un aporte para que esta iniciativa siga funcionando y garantizando el aborto libre y seguro de mujeres que viven en países con leyes restrictivas hacia el aborto, siendo el valor no mayor a 90 euros.

“Lo primero que hizo (progenitor) fue agarrar el computador y buscar la forma en como yo podía abortar y ese mismo día encontró la forma por la pagina women on wave” (Mujer 5).

“Yo trabajaba mucho en política y ahí con esta amiga, y a ella se le ocurrió algo que a mi no se me había ocurrido, de hablar con una amiga nuestra de trabajo político que estaba muy metida en cuestiones feministas nos dio la información de women on wave y ahí nos fuimos para la casa” (mujer 7).

“Porque al principio nos estaban cobrando un palo, como 50 lucas, algo así, y después uno lloraba así como cuando te pasan un parte, y te bajan la cantidad de dinero y ahí mi pololo se consiguió” (Mujer 5).

Este modo de proceder refleja una diferenciación socioeconómica en el acceso al método, esto debido a que para efectuar la compra es necesario de una cuenta bancaria que te permita la transacción vía Internet. Ya no sólo es necesario reunir una alta cantidad de dinero para comprar las pastillas, sino que además, conseguir de alguien que tenga cuenta electrónica. Esto, principalmente porque tanto las entrevistadas como los progenitores se encontraban cursando educación superior y no tenían acceso a estos modos de pago. Aparece entonces, tras este modo una nueva circulación del secreto, las entrevistadas deben elegir dentro de su red a quien no sólo sea percibido como confiable si no también posea este medio para comprar el medicamento, lo que reduce aún más sus posibilidades y segmenta socialmente el acceso a él.

“Empezamos a cachar y necesitábamos una tarjeta de crédito porque eran unas pastillas que tenía que comprar con tarjeta de crédito y te llegaba a la casa, onda una semana, y ahí ya nueva meta, conseguirnos tarjeta de crédito, de la gente que sabía nadie tenía tarjeta de crédito, yo vivía con un primo que vivía en mi casa y el tenía tarjeta de crédito y mi primo es como mi hermano, es de confianza y le conté a él, y con él compramos las pasillas” (Mujer 7).

Un último modo que aparece en las discursividades de estas mujeres, es la obtención del medicamento mediante una receta médica otorgada por algún profesional de la salud cercano a ellas y percibido como confiable de comunicar el secreto. Esta modalidad de acceso, es descrito por las entrevistadas como un proceso complejo, que se caracteriza por una sensación de incertidumbre,

al no saber si finalmente obtendrán el medicamento. Además, se identifica un agotamiento físico y emocional en esta modalidad, debido a que para su acceso, deben recorrer diversas farmacias, ya que desconocen en cual de ellas les venderán el medicamento. Aparece en estas mujeres la rabia, por los obstáculos en el acceso y el miedo, por la posibilidad de que se descubra el uso real del medicamento. Esto último sucede, según el discurso de las entrevistadas, porque es sabido que el personal que opera en las farmacias, conoce de los usos de este para la práctica abortiva, operadores que parecen no ver una receta para la úlcera sino para una posible práctica abortiva, resultando la negación en la mayoría de los casos de la venta del producto.

La incertidumbre, es una sensación que se instala, al no tener la certeza de que conseguirán las píldoras, lo que es vivenciado como una tortura que emana del sistema, puesto que les invalida la opción de abortar no sólo por la ilegalidad del aborto sino además por la obstaculización en el acceso al método abortivo. Incluso, algunas entrevistadas definen como éste el proceso traumático del aborto, es decir, no poder acceder fácilmente al método, no poder solicitar ayuda para su búsqueda por temor al rechazo social, por tener que mentir para obtener las píldoras y, porque finalmente el sistema te obliga a continuar un embarazo que no es deseado.

“La hermana de mi pololo se consiguió una receta, ella también trabajaba en esta universidad y ella consiguió la receta, y mi pololo la fue a comprar y no se la vendían, porque no te venden esa cuestión” (Mujer 6).

“Durante todo el proceso, fue una lucha, yo me estaba viendo con un médico, que era mi tío, y me dijo que tenía que hacerlo con unas pastillas que tenía que comprar en un farmacia y fue mentir mucho y fue buscar durante mucho tiempo, no se si dos o tres semanas las pastillas, y que la receta estaba mala y que nadie sabia donde las vendían y al final esas pastillas las venden en una sola parte de Santiago, tenía una oportunidad de mentir y que me dijeran que si, fue como una lucha, igual me sentí un poco sola” (Mujer 1).

“Mucha gente me miro como feo y me decían no hay, hasta que un joven como de mi edad, me dijo “oye, sabes que esa pastillas no las venden acá, yo te voy

a decir donde las venden, toma la dirección, esta es la única parte que las venden”, yo pase por lo menos en 20 farmacias antes que él me dijera donde las vendían y en todo ese momento yo pensaba porque las mujeres tenemos que pasar por eso, porque no puede ser una opción” (Mujer 1).

Una excepcionalidad en cuanto al método utilizado para abortar, refiere al uso de un método tradicional en primera instancia, el cual consistió en un brebaje perteneciente a la medicina herbolaria de origen mapuche. La elección y utilización de este método por parte de la entrevistada, se debe a que el progenitor era de ascendencia mapuche. Se trató de un brebaje con conocido efecto abortivo entre esa cultura, el que finalmente no funcionó, provocando malestares en la entrevistada que la obligan a asistir a un centro hospitalario para darle solución a la sintomatología desarrollada tras el brebaje.

Los métodos y modos de acceder descritos anteriormente, son aquellos que aparecen en los discursos de las entrevistadas. Se desconoce si son estos los más frecuentes en la sociedad chilena, podría haber de otros, pero que no dan cuenta en el presente estudio.

De acuerdo a lo descrito anteriormente, y tal como se señaló en el marco teórico, el aborto en condiciones de ilegalidad origina la circulación del producto de manera informal y clandestina, produciendo una diferenciación socioeconómica en su acceso. Las mujeres con poder adquisitivo o que conformen de una red que pueda gestionar la compra en términos económicos, como sucede en este estudio, serán quienes podrán efectuarse un aborto en condiciones más o menos seguras. Dado este contexto, es que la probabilidad de acceder a este método para abortar en sectores populares, podría ser menor que en otros sectores de la población, originando una práctica de aborto en condiciones de mayor inseguridad y con métodos más peligrosos para las mujeres en este sector de la población.

En relación al rol del progenitor en la gestión del aborto, este aparece, por una parte, como el encargado de obtener las pastillas y quien asume la responsabilidad debido principalmente a que ya ellas gestan el embarazo en su

vientre, lo que pareciera ser un modo de igualar participación en el proceso. Por otra parte, aparece de un progenitor percibido como pasivo, siendo ellas quienes deben activar la búsqueda para conseguir el medicamento.

“Yo fui mucho mas activa que él, él me acompañó” (Mujer 1).

“El se encargo de todo, yo no hice nada, él compro las pastillas y lo hice de nuevo” (Mujer 2).

En cuanto a los medicamentos utilizados para la practica abortiva, las entrevistadas parecen tener conocimiento de ellos, reconociendo en algunos casos la mifepristona como la pastilla que se toma en primera instancia y que prepara el cuerpo para el aborto y, el misoprostol como la pastilla que se ingiere posteriormente, que producirá las contracciones para efectuar el aborto.

El tiempo que demora la gestión del aborto, parece ser un elemento que apremia a las entrevistadas, mientras más la demora, más es la sensación de incertidumbre y angustia. En la modalidad de acceso al medicamento mediante la página web “women on wave”, las pastillas demoran en llegar al domicilio prescrito por la entrevistadas alrededor de 15 días mínimo, a su vez, en algunos casos, la compra de pastillas mediante receta médica o por mercado informal, supera los días deseados por ellas. Una de las consecuencias de esta demora, es la percepción de que el aborto podría haberse practicado con anterioridad, asociando la práctica tardía con el excesivo sangrado o el trauma de haber visto al feto, ambos, por el tiempo de gestación avanzado, que sin embargo, no supera las 8 semanas de gestación.

“Igual fue súper fome que se retrasara porque después se produjo que viviera una escena súper fuerte en el aborto que fue ver el feto y estoy segura que eso no hubiera pasado si hubiese sido antes, si lo hubiese hecho con anticipación, pero la plata no estaba” (Mujer 5).

Finalmente, de acuerdo a los relatos, el proceso de gestión de la práctica abortiva es percibido como un proceso traumático, humillante, complejo, peligroso y, que genera en ellas la vivencia de miedo, angustia, incertidumbre

y rabia, principalmente en los casos que requiere de una mayor activación de ellas como es el mercado informal y la compra mediante receta médica.

4.2 La práctica abortiva

La practica abortiva, comienza en la ingesta de la primera pastilla y culmina cuando identifican, mediante el término del sangrado, que el proceso ha terminado. Este proceso, es percibido por ellas como fuerte y doloroso, tanto emocional como físicamente y, vivido con miedo e incertidumbre debido, por un lado, a la posibilidad de que el aborto no sea exitoso y deban acudir a un centro asistencial, exponiéndose a que descubran el aborto, sean mal tratadas por el personal médico, denunciadas y que su circulo próximo se entere de la práctica abortiva y, por otro lado, por el desconocimiento mismo del efecto que pudiese tener en su cuerpo la ingesta de medicamentos abortivos y los posibles efectos secundarios que podrían padecer.

La práctica del aborto, en la mayoría de los casos se realiza en compañía del progenitor. Este, adopta un comportamiento de acompañante del proceso y contenedor frente a los dolores intensos que padecen. Esta compañía es considerada significativa, por la soledad que implica esta práctica clandestina y por la imposibilidad de solicitar otro tipo de apoyo ante el rechazo social existente.

La soledad en la práctica abortiva, es un hecho que todas las mujeres de este estudio aluden, la imposibilidad de comunicarlo y una ausencia de contención emocional, hace que el proceso vivido sea percibido con mayor angustia y miedo, incluso se identifica la falta de redes de apoyo en el proceso como uno de los elementos que más afecta a las entrevistadas. El temor al rechazo familiar y a decepcionar a sus cercanos es lo que motiva el secreto de la práctica.

En el proceso de abortar, el dolor físico y el sangrado abundante, son unas de las consecuencias que padecen intensamente. El primero, es descrito como agudo y lo asocian a las contracciones producidas por el medicamento

para eliminar el feto. El sangrado abundante, es para las entrevistadas la prueba de que el aborto se está ejecutando, el que según lo descrito dura varios días y es, cuando cesa que ellas dan por terminado el proceso.

“Empezó a doler, a doler, pasaron hartas horas fui al baño, yo sentía como sangraba, fui al baño a ver que tal, si estaba sangrando mucho y estaba bien y volví a mi cama y me empezó doler” (Mujer 3).

“Me acuerdo que en un momento me tuve que tranquilizar a mi misma y me dije: tu sabes mucho del tema, has manchado tres toallas nocturnas en un minuto, porque votaba y votaba sangre, pero no te sientes mal, yo decía, no me siento mal, no siento que me falta el aire, entonces no me voy a desmayar, y sola, sola en mi casa, hablando conmigo misma” (Mujer 4).

En la mayoría de los casos se observa fiebre, diarrea, vómito, desmayo y dolor de cabeza como efectos secundarios de la práctica abortiva, con excepciones en que el proceso de abortar fue percibido como indoloro y sin efectos colaterales, lo que causa extrañeza por experiencias próximas conocidas de aborto con dolor.

“Fue súper doloroso así físicamente, aparte que yo no dejaba de llorar en ese momento, claro, lo hice así, fue muy doloroso tuve fiebre, diarrea, vomito, igual me preocupe porque en un momento hasta me desmaye, fue cuatico” (Mujer 2).

La imposibilidad de tomar medicamentos para calmar los dolores, es otro elemento que contribuye en que la vivencia de la práctica abortiva sea considerada como excesivamente dolorosa. Las entrevistadas saben que estos tipos de medicamentos están contraindicados en la práctica abortiva, por lo que no los usan.

Algunas de las entrevistadas durante el proceso, pudieron identificar una evacuación que ocurre al final de la práctica, la que aparece en sus discursividades como “algo” que fue votado o como un coágulo de sangre. Se

observa, que al momento de ocurrido esta evacuación, ellas comienzan a sentirse mejor y dan por finalizado el aborto, lo que sucede junto al cese del sangrado. Aparece esta experiencia en algunas como traumática o muy fuerte, debido a que relacionan ese “algo” con el feto, lo que produce impacto y conlleva consecuencias posteriores a la práctica abortiva como pena y llanto prolongado por meses. La identificación del feto tras la evacuación, se asocia a una práctica tardía de aborto, pudiéndose haber evitado con un tiempo de gestación menor al tenido durante la práctica.

“Después igual uno ve cuando sale, lo siente en su cuerpo cuando eso se desprende y sale, sentir que uno lo esta haciendo, que esta pasando, es fuerte, fuerte, fuerte y yo estaba puro llorando” (Mujer 2).

El aborto fallido aparece como excepcionalidad en este estudio. Este sucede cuando la ingesta de la dosis no surte efecto, debiendo repetir la aplicación de la dosis o, cuando el aborto resulta incompleto y la entrevistada debe acudir a un centro asistencial. En este último caso, la entrevistada opera mediante una contradicción, conoce que debe acudir a un centro asistencial por las complicaciones derivadas del aborto incompleto que afectan su salud pero identifica el peligro de que la práctica abortiva sea descubierta por el personal médico y sea posteriormente denunciada. Lo que ocurre, finalmente tras el ingreso de la entrevistada al centro asistencial, es un registro de aborto como espontáneo, sin haber sido sometida a preguntas por el personal médico. Esto último, podría sugerir un cambio en el trato otorgado hacia la mujer abortante que podría ser resultado de los avances en materia de confidencialidad medico- paciente, debido a la adopción del protocolo sobre el tratamiento humanizado del aborto instaurado en el año 2009 por el MINSAL, que obliga a los facultativos de la salud a abstenerse de obtener confesiones de mujeres que ingresan a los servicios de salud por complicaciones derivadas del aborto (Maira, 2010).

La realización de un ritual de sepultura al feto, tras la práctica abortiva aparece en los relatos, por un lado, como una decisión tomada por la entrevistada y por otro como una decisión del progenitor. En el primer caso, la

práctica de este ritual es considerada como fundamental en la elaboración psicológica del aborto. La sepultura se realiza porque la entrevistada reconoce en el feto a una potencial persona y como una parte de ella misma. El darle sepultura en un lugar simbólico acompañado de oraciones, aparece como un acto que conlleva calma y tranquilidad en contraposición a la angustia que significaría haber votado algo de ellas a la basura o al inodoro. En el segundo caso, la realización de este acto a petición de progenitor, no parece de mayor significación para la entrevistada, acompañando al progenitor en el proceso de sepultura.

“Como que lo tome, hice una oración, tome el feto, lo vi, lo envolví en un paño, le hice una oración y después lo fui a enterrar, le puse una plantita, le hice un rezo, yo siento que fue muy ritualico, muy ritual, eso fue bonito” (mujer 1).

Las emociones que se identifican durante la práctica abortiva son: la pena, debido a que el proceso es vivido por algunas como una pérdida, la rabia, por la condición de clandestinidad en la que se opera y el miedo, porque identifican el peligro de realizar el proceso sin supervisión médica.

“Pena y como miedo igual, uno igual tiene miedo, de todo, de tener un hijo, de hacerse un aborto porque igual es peligroso, como miedo..” (Mujer 2).

La comunicación a otros de la práctica abortiva, aparece en respuesta a la necesidad de contar con apoyo emocional durante su práctica. Las entrevistadas identifican a quien podrían confiar el secreto, quienes suelen ser personas de su círculo social cercano, que han participado en su proceso decisional y validan en mayor o menor medida esta práctica. Una excepción ocurre cuando la práctica es comunicada al núcleo familiar en su totalidad, quienes apoyan y acompañan. Este caso particular, se da a partir de un tipo de familia liberal que valida el aborto como opción.

Tras la práctica abortiva, las entrevistadas continúan con las actividades que realizaban antes de la gestación del embarazo, como un modo de volver a

ordenar sus vidas y de no hacer notar el proceso vivido, debido a que no desean que otros descubran la práctica. Este modo de proceder conlleva, de acuerdo a los relatos, un gran esfuerzo físico y emocional.

5. Construcciones subjetivas de la práctica abortiva

Las mujeres de este estudio, a partir de lo vivido, analizan esta experiencia, especialmente en base a la ilegalidad del aborto y las consecuencias que a ellas les toco vivenciar de una practica bajo este contexto.

Dentro de este análisis y en relación a las emociones que acompañaron el proceso de decisión y gestión del aborto, ellas identifican un antes y un después tras la practica. El antes, que corresponde al tiempo en que se gesta la decisión e implementa la practica del aborto, es recordado como un periodo en el que se vivencia dolor, rabia, impotencia, incertidumbre, angustia y miedo, mientras que tras la practica abortiva identifican una sensación de tranquilidad y relajó, es volver a ordenar sus vidas.

“Yo me acuerdo en el momento específico que me dio susto fue cuando me estaba haciendo el aborto en el departamento y me dolía tanto que gritaba mucho, tenía la impresión de que alguien podía denunciar en el edificio y podían llegar a verme como cometiendo el delito in fraganti (Mujer 5)”.

“Me sentí con miedo, no sabía que iba a pasar, sabía que estaba sola, que estábamos solos, porque nadie más sabía, mi hermana, una amiga, pero muy poca gente sabía” (Mujer1).

“Me sentí bien (tras el aborto), el alivio mas grande que he sentido en mi vida, el mas grande, las dos veces” (Mujer 4).

Las entrevistadas mantienen plena convicción de que decidir por el aborto fue lo mejor para ellas, considerando el contexto en que se encontraban al momento de la gestación del embarazo. La culpa, no aparece en sus discursos, como podría esperarse de acuerdo al imaginario colectivo existente de la mujer abortante. Reconocen, que tras la práctica abortiva se vive un periodo reflexivo, de aprendizaje, en el que vuelven a replantearse. El duelo tras la práctica abortiva aparece en los discursos, identifican una pérdida, siendo la pena y el llanto una demostración de ello. Esto último aparece cuando se ha vivenciado la practica abortiva como un rechazo ante una oportunidad de

ejercer la maternidad, lo que les causa conflicto y desajustes internos, ellas desean ser madres, pero más tardíamente dentro de su trayectoria biográficas. El arrepentimiento aparece, pero sólo asociado a algún estado previo de melancolía o tristeza y generalmente cuando se han visto relacionadas con madres e hijos. Este arrepentimiento en algunos discursos aparece como no haber considerado siquiera la posibilidad de tenerlo en aquellas que decidieron abortar incluso antes de la certeza de embarazo, lo que no implica arrepentirse de la decisión de abortar.

“Yo nunca he sentido culpa, creo que una vez sentí como arrepentimiento en un momento” (mujer 1).

“Yo veo en mi proceso y que ha sido distinto de otras niñas, que lo viven con mucha culpa, incluso las que han tenido aborto espontáneo, lo viven con culpa y eso es terrible” (mujer 3).

“Yo no me arrepiento, de verdad no me arrepiento, si miro para atrás como actúe, no fue de loca, yo tenía muchas razones súper lógicas, estaba súper claro, estuvo bien, de verdad que no me arrepiento” (Mujer 3).

En base a sus experiencias, las entrevistadas expresan que un modo de hacer frente a lo que les sucede internamente tras la práctica abortiva, es permitir sentir todo aquello que aparezca en ellas, implica darse un espacio y no intentar evitar o suprimir lo sentido. A su vez, reconocen que el estado emocional tras el aborto dependerá de las valoraciones construidas previo a la práctica, lo que les permitirá validar en mayor o menor medida sus actos.

En los relatos, aparece la idea de que no volverían abortar, principalmente porque ya se encuentran en aquella etapa de sus vidas, en que la maternidad si tiene cabida, como lo es el término de sus trayectorias educacionales, la consecución de un trabajo estable y el comienzo de sus trayectorias conyugales. Pero, volverían a abortar si el contexto presentado fuera similar al vivido anteriormente.

“Como que la volvería a tomar, no se si en este momento, pero si hubiera estado en ese momento de nuevo, como que la volvería a tomar” (Mujer 1).

“Pero ahora que estoy contenta, me va bien, tengo una pega que me gusta, si quizás si, ya no seria tan dramático tener una guagua” (Mujer 3).

Aparece la idea de que decidirse por una práctica abortiva, requiere de determinación por parte de la mujer, de acuerdo a sus discursos, no cualquiera se atreve. Reconocen que vivir una práctica abortiva en contexto de ilegalidad es un proceso solitario, difícil, humillante, clandestino, peligroso, doloroso y que finalmente ninguna mujer desea vivir. Por tanto, es necesario de valentía para su decisión y realización, más cuando la sociedad criminaliza esta práctica. A su vez, reconocen que decidirse por un hijo en las mismas condiciones requiere también de valentía cuando identifican una sociedad que parece no aprobar la maternidad temprana o antes del término de sus trayectorias educacionales.

“Teni que tener determinación, pero no me siento así como con una chapita acá que diga que valiente soy” (mujer 3).

Para las entrevistadas la adopción nunca fue una opción real. No imaginan gestando nueve meses un hijo para después entregarlo. A su vez, critican que esta sea la única opción que otorga el estado para hacer frente a los embarazos no deseados. Manifiestan la necesidad de que existan otras opciones que les permita considerar la opción de darle continuidad a los embarazos. En este sentido, perciben una sociedad que genera muy poco espacio para la maternidad, cuando no se ha logrado una estabilidad económica y profesional. Para estas, mujeres, si el estado te obliga mediante la prohibición del aborto, a darle continuidad a los embarazos no previstos entonces, debiesen existir mayores opciones.

“La única opción que hay en este país cuando hay un embarazo no deseado es la adopción” (mujer 6).

Uno de los elementos que aparece recurrentemente en las subjetividades construidas en torno a esta práctica, es, la necesidad de requerir apoyo durante el proceso. El apoyo es visualizado de diversas formas, como un acompañamiento durante el proceso de decisión, significa poder ampliar la red del secreto, que en la mayoría de los relatos incluye al progenitor y a otros elegidos por la utilidad percibida dentro del proceso de decisión y gestión. La posibilidad de poder comunicarlo a otros, sin percibir el riesgo en cada elección de ser enjuiciadas o rechazadas, permitiría vivir el proceso menos en soledad. Identifican que para una apertura de comunicación del secreto, se necesita de una sociedad que pudiese entablar un diálogo en torno al aborto, que es, en definitiva a lo que las entrevistadas aluden. La imposibilidad de contarlo las convierte en criminales, las sitúa al margen de lo permitido y deben mantenerse en las sombras, ocultando su experiencia y tanteando cada cierto tiempo a quien deben o pueden comunicar de él, en la medida que necesiten de este ejercicio en la elaboración e incorporación de la práctica como parte de su experiencia. Aparece en los discursos que comunicarlo a la red social cercana, sería beneficioso en la elaboración de una vivencia del aborto más sana para ellas, puesto que mantener este secreto a quienes consideran significativos para sus vidas, no es grato para ellas. Aquellas que tuvieron la posibilidad de contar con redes cercanas en la práctica misma de aborto, manifestaron lo positivo de vivenciar esta experiencia con sus redes afectivas. Esto último, se condice con la investigación de Lafaurie (2005) realizada con mujeres Latinoamericanas que abortaron mediante aborto farmacológico, en el que se señala, que más de la mitad de las mujeres de su estudio, se refirieron a sus redes afectivas como aquello que más les facilitó vivir el proceso.

“Me hubiera gustado también poder haberle dicho a mi familia, y que ellos me hubieran apoyado y no haber hecho esto sola” (Mujer 1).

“Se lo conté como a 3 o 4 personas, como contarle, contar la experiencia o lo que yo sentía me ayudo a soltarlo un poco” (mujer 2).

“Yo creo que igual por eso me afectó tanto el aborto, porque me sentía yo sola con la decisión” (mujer 5).

De acuerdo a lo planteado por Villa Torres (2005, citado en Guillaume y Lerner, 2007), la red social es fundamental en contextos de clandestinidad, sin embargo este apoyo será selectivo debido a la estigmatización y rechazo social que existe sobre el aborto. Además, este autor concluye que las posibilidades de que una mujer interrumpa un embarazo de manera segura se reducen en la medida en que los vínculos que mantenga con su propia red social sean débiles.

La necesidad de apoyo aparece también dentro del proceso decisional. Ellas reconocen que decidir por el aborto no es simple. En los relatos aparece la creencia de que a ninguna mujer le gusta vivir una práctica abortiva, identifican lo complejo del proceso de decisión, por lo que aparece como fundamental, que existan organizaciones que puedan brindar orientación y acompañamiento en la decisión. En los discursos, se observa que este apoyo debiese provenir de organizaciones ya sean estatales o no gubernamentales, que generen las instancias para que las mujeres puedan tomar la mejor decisión para ellas, de manera conciente, informada y sin influenciar su decisión. En términos prácticos, visualizan este apoyo como orientación de un profesional del área de la salud mental, como un psicólogo, que pueda acompañarte en este proceso de decisión o, tener la posibilidad de conocer de otras experiencias de mujeres que se hayan realizado abortos. Reconocen que para que esto pueda concretarse, es necesario de una sociedad que construya un discurso en que el aborto sea entendido como parte de las libertades sexuales y reproductivas de las mujeres y no como un asesinato a una vida, lo que perciben como muy lejano, ya que conocen de un marco legal que ni siquiera incluye el aborto terapéutico para salvar la vida de una mujer, derecho considerado como básico para ellas.

“Me hubiera gustado que quizás hubiera habido una organización alguien que no te tratara de meter todo el rato que no tienes que abortar si no que te acompañara en el proceso que tu decidas, que te diera a entender las mejores posibilidades” (Mujer 1).

El tipo de apoyo que ellas perciben que reciben durante el proceso de decisión y gestión del aborto, es considerado como lejano, reconocen que la ilegalidad del aborto y los discursos dominantes permean las subjetividades de las personas, por lo que cuando el secreto es comunicado, los otros conocen del peligro que significa ser confidente, colocando ciertas limitaciones en la relación, lo que genera que ellas se sientan solas en este proceso y sin la posibilidad de obtener mayor contención.

Tras el aborto, aparece en estas mujeres la necesidad de comunicar sus experiencias, que de acuerdo a sus discursos toma dos modos. Por un lado, la circulación del secreto de aborto a su entorno más cercano, significando este acto como una práctica liberadora para ellas. Mientras mayor es la convicción sobre su decisión, parece que más circulación del secreto ocurre, esto debido a la validación que ellas realizan sobre su práctica. Aparece en los discursos, la idea de que comunicarlo contribuye en terminar con el mito existente sobre la culpa en la mujer abortante, siendo sus experiencias un ejemplo de lo contrario.

Por otro lado, la decisión de comunicar el secreto se realiza en torno a la necesidad de hacer visible una práctica que reconocen masiva pero silenciada en nuestra sociedad. La participación de esta investigación, junto a otras acciones descritas, como comunicar el testimonio de aborto en un diario de corte crítico de nuestro país, es un modo de contribuir en la visibilización del aborto como problemática nacional.

Las mujeres de este estudio construyen una crítica hacia el estado chileno y la ilegalidad del aborto. Para ellas, en la ilegalidad del aborto existe una valoración y exaltación de la maternidad en la mujer. Las mujeres deben concebir todos los hijos gestados porque biológicamente están hechas para hacerlo. Esto último, lo visualizan en que serán ellas quienes deberán educar y costear lo que significa una vida en esta sociedad, por lo que, identifican un resguardo a la vida del no nacido pero la ausencia del reconocimiento de otros derechos fundamentales como el derecho a vivir dignamente.

“Que puedo esperar del estado, que me dice, que yo soy mujer cuando tengo hijos y que lo mejor es tener familia y que me case, no, años luz, años luz” (Mujer 6).

“A la que van a apuntar con el dedo porque la guagua esta botada es a mi” (Mujer 4).

A su vez, realizan una crítica al escaso debate existente sobre el aborto, el cual para ellas sólo se realiza desde un mismo sector ideológico con sus exponentes principales que son la iglesia católica, los grupos pro-vida y la derecha chilena. Manifiestan la necesidad de que el aborto sea tratado como un problema de salud pública y que el debate amplíe las miradas incorporando la voz de las mujeres, que son las verdaderas protagonistas. En este mismo sentido, critican que quienes legislan sobre el aborto sean mayoritariamente hombres, puesto que no son precisamente ellos los encargados de la reproducción y la crianza.

“Esto lo elijen puros políticos obviamente que no son mujeres, que tienen una mirada muy de hombre, no comprender cual es el proceso, que es lo que te pasa a ti, y me sentía humillada, el tener que mentir, porque me carga mentir, el tener que estar abajo, como que sea ilegal, como no poder decirlo, como que no hay apoyo, nadie te apoya, estas súper sola en ese proceso” (Mujer 1).

“Sería ideal que el tema fuera mas sobre la mesa para entender también, hay que escuchar todas las posiciones no solo las de los UDI” (Mujer 3).

Para ellas, la legalización del aborto conllevaría algunas ventajas como, la vivencia de un proceso de decisión con mayores posibilidades de ser validado socialmente y en que se pudiese recibir apoyo profesional, dejando de lado la clandestinidad y la soledad. Además, el acceso al método en términos económicos y físico, sería menos complejo, no retrasando las prácticas abortivas por complicaciones en el acceso, pudiendo hacerlo de forma gratuita, en un hospital público y garantizando una practica segura y exitosa.

“Yo creo que si hubiera sido legal me hubiera ahorrado ese trauma tan grande y hubiera podido quizás contarlo, como validarlo más, como es una opción realmente” (Mujer 1)

“Ojala algún día nuestros nietos y nietas puedan ir a una clínica y hacerlo como corresponde” (Mujer 6).

Las mujeres de este estudio conocen, que legalizar el aborto disminuye su práctica, por lo que más aún consideran necesario su legalización. A su vez, identifican la injusticia social que significa la practica abortiva en contextos de ilegalidad, puesto que el acceso a su práctica en condiciones mas o menos seguras, es resultado de la utilización de un método moderno y eficaz, al cual no todos pueden tener acceso debido a los altos costos del aborto tanto medicalizado como quirúrgico, que ellas, debido al grupo económico y social al que pertenecen, pudieron acceder. En relación a esto último, ellas no sólo hacen alusión a la injusticia en términos económicos sino también, a que la activación de redes para acceder a métodos abortivos se encuentra igualmente segmentada. Un ejemplo de ello es la adscripción a una universidad pública estatal que les permitió generar redes de las que recibieron información y ayuda en la gestión de la práctica abortiva, sin embargo, reconocen que el acceso a este tipo de instituciones se encuentra segmentado socio económicamente.

“Yo tuve que vivir lo que viví porque no tenia plata para abortar de forma ilegal y siendo que a mi se me dieron las cosas fáciles, porque esta institución me salvo, porque o si no cómo conseguir las pastillas” (Mujer 5).

“Yo creo que lo que tu tienes que tener son redes, porque yo me ponía en la situación y decía, ya si yo fuera mas pobre y no hubiese podido llegar a la universidad, porque yo hice ahí todas mi redes, en este momento preciso, tendría dos niños” (Mujer 4).

“Creo que es necesario legislar de este tema, que el aborto sea legal y que no sea un privilegio de los ricos” (Mujer 7).

Una excepcionalidad en los discursos, refiere a una construcción subjetiva en donde la legalización de la práctica abortiva, pudiese significar que mujeres decidieran abortar sin tener plena conciencia de lo que significa su práctica, lo que implicaría una decisión tomada mayormente a la ligera, elevando las tasas de aborto al convertirse en una opción rápida y fácil.

Aparece en los discursos que la legalización del aborto y la utilización del método farmacológico, en otros países, sirvió de motivador para la decisión. Esto, al dar cuenta de cómo varían las legislaciones de un país a otro, lo que les permitió validar aún más su decisión.

Un punto relevante de sus planteamientos, lo realizan en torno al discurso existente a favor del aborto que circula en nuestra sociedad. Identifican que este discurso es mal entendido y que debiese ser modificado o aclarado, para así despolarizar el debate del aborto y para que la sociedad chilena pueda comprender realmente de que se trata esta problemática. De acuerdo a lo expresado por ellas, defender la práctica abortiva bajo lemas como “a favor del aborto”, no significa que ellas deseen que las mujeres aborten cada vez que se embaracen tal como si fuese un método de control de la natalidad, mas bien, lo que existe detrás de esta frase, es el apoyo a la legalización y despenalización, para que cuando una mujer decida, conciente e informadamente sobre esta práctica, pueda hacerlo en condiciones seguras y sin colocar en riesgo su vida. Esto último, aparece como lo realmente importante para ellas, puesto que identifican que esta práctica es recurrente entre la población joven, por lo menos en la que ellas se desenvuelven y tienen acceso.

“Yo creo que discursivamente en la sociedad que vivimos hoy en día, claro tenemos que decir, estoy a favor del aborto porque no tenemos ni siquiera aborto terapéutico, pero en lo personal ninguna mujer esta a favor de abortar, de pasar por un proceso tan clandestino, doloroso y tan solitario finalmente, además, donde el tema es vetado, es clandestino, te sometes a muchos riesgos” (Mujer 4).

Este modo de referirse al aborto, permite situar esta práctica como una problemática de salud de la mujer, lo que parece ausente en los debates sobre el aborto que tienden a centrarse mayormente en temas valóricos sobre el derecho a la vida del que esta por nacer. Para ellas, la causa de esta ausencia de debates es debido a la hegemonía de los discursos dominantes pro-vida existentes.

“Pero pucha, se ponen a hablar del aborto terapéutico y una senadora se pone a hablar que el cuerpo es prestado, la discusión es tan peñoña, es tan católica, tan criminalizada sobre el aborto” (Mujer 6).

La vivencia de una práctica de aborto en ilegalidad, implicó una serie de eventos desagradables para ellas, que contribuyeron en que este proceso fuese percibido como tortuoso. Estos eventos, tienen relación principalmente con el trato recibido, cuando han requerido de la ayuda del sistema para la implementación del aborto. Uno de ellos, refiere al trato del personal médico del sistema de salud público y privado, cuando han debido recurrir a él por algún motivo específico. En un caso, la entrevistada acude a una clínica privada en busca de recomendación ginecológica sobre un método seguro para abortar, encontrándose con una negativa masiva de parte del personal médico que incluso intentan revocar su decisión acusando de la práctica un asesinato, evitando toda recomendación y ayuda solicitada por la entrevistada, lo que no deja más opción que la utilización de Internet y redes clandestinas para su implementación.

Otra crítica que realizan, refiere a la falta de educación sexual existente en nuestro país. Para ellas, este tipo de educación debiese tener a la base la formación en derechos sexuales y reproductivos. A su vez, critican el conservadurismo latente en nuestro país, viendo un ejemplo de ello, en el escaso acceso a métodos anticonceptivos de calidad en el sector público, identificando barreras en el acceso principalmente en la población juvenil.

“Mi abuela es dama de rojo en Chillán y es muy católica, y trabaja en el hospital y mi abuela no le da condones a los pendejos cuando van a pedir al hospital, y eso no es solo de mi abuela debe pasar en un montón de partes” (Mujer 3).

“Los hombres no les gusta comprar, no hay educación de nada, yo conozco a súper pocas personas que le han enseñado a poner condón, de mi edad, de mi edad!” (Mujer 3).

Reflexionar sobre el ejercicio de la maternidad futura, aparece como una de las consecuencias de la práctica abortiva. Si bien, se observa en los discursos de aquellas que ya habían decidido no ejercer la maternidad dentro de sus vidas, hay otras que hasta la gestación del embarazo, convertirse en madres se constituía como parte de su realización como mujer. En estas últimas y tras la práctica abortiva, la posibilidad de ejercer la maternidad parece replantearse. En esto, el proceso decisional vivido junto a los cuestionamientos al orden social establecido, principalmente en lo que refiere a la función de la mujer, origina que estas mujeres se replanteen sobre lo que desean realmente para sus vidas y su futuro, cuestionando todo aquello que parecía naturalizado.

“Ahora, yo también pienso en cómo esto a afectado mi opción de ser mamá, que es un rollo que yo tengo, a veces digo sí, voy a tener un hijo y a veces lo descarto completamente” (Mujer 6).

Para el caso de aquellas que si desean ejercer este rol más tardíamente dentro de sus trayectorias biográficas, la maternidad aparece asociada a mucha responsabilidad, por lo que esperan poder desarrollar su trayectoria educacional y conyugal antes de la reproductiva. Defienden la elección de la maternidad y critican a aquellas que deciden por este rol sin desearlo, debido principalmente a que asocian frustración cuando se es madre y no ha culminado su trayectoria educacional, lo que traería consecuencias negativas en el desarrollo psicológico de ese hijo, puesto que reconocen que las madres tienden a culpabilizar a los hijos cuando no se sienten autorrealizadas.

En relación al progenitor y tras la práctica abortiva, algunas deciden no continuar con la relación, mientras que otras si lo hacen. Las primeras parecen no adjudicar completamente el término de sus relaciones al aborto, sin embargo, mencionan esta práctica como un hecho que marca la relación y del cual es difícil continuar. También, aparece que tras la práctica abortiva ellas evalúan su relación, dando como resultado el término de ella, por no sentirse enamoradas del progenitor. Las que deciden continuar con la relación, la práctica abortiva es un hecho que parece fortalecer la relación de los progenitores, tras vivenciar un proceso en el que desarrollan mayor intimidad y confianza.

Las mujeres de este estudio hacen una crítica a la conducta del progenitor durante el proceso de decisión y tras la practica abortiva, principalmente porque identifican una ausencia de dialogo de parte de ellos respecto de lo ocurrido. Ellas desean hablar sobre esta práctica, mientras que ellos callar, evitan todo tipo de comunicación al respecto optando por el silencio, cuando ellas lo que más desean es poder comunicar su sentir con los únicos que conocieron del proceso y con los que se sienten validadas para hacerlo, más cuando consideran de este ejercicio necesario para enfrentar y liberarse de lo vivido.

“Después él nunca quería hablar del tema, como que lo evitaba y yo necesitaba hablarlo con alguien, fui al psicólogo” (Mujer 2).

Identifican una construcción de roles asociado a la práctica abortiva tanto para ellos, como para ellas. En el caso de los progenitores, estos aparecen como “el apoyo” dentro del proceso y ellas son quienes se adjudican el mayor peso en el proceso de decisión y gestión, visualizándose como más activa en relación a los progenitores, lo que aparece como una crítica cuando son ellas las que están gestando el embarazo y viviendo la sintomatología.

En cuanto a la sexualidad de estas mujeres, aparece una conducta preventiva tras la práctica del aborto, debido a que no desean repetir la experiencia, tomando mayor control sobre su sexualidad y reproducción.

Finalmente, en sus discursividades, aparece la clandestinidad como un contexto que las obligó a vivir un proceso descrito por ellas como traumante y humillante, en el que el silencio fue la mejor arma de protección.

“Fue traumático ese proceso, fue ese el proceso traumático, lidiar con todas esas cosas, como yo cansada, como no saber si iba a resultar, con una incertidumbre muy cuática, saber de que no lo quería tener y que ya lo tenía completamente decidido y que me obligaran era como una tortura, lo viví como una tortura, no poder decir, sabes no lo quiero tener, no fue digno, de verdad me sentí humillada por el sistema, como no lo quiero tener y que no se me haya validado esa decisión” (Mujer 1).

V. Conclusiones

La decisión de abortar, de acuerdo a las discursividades de las entrevistadas, se constituye como hecho que adquiere sentido dentro de sus trayectorias biográficas, no se presenta como un hecho aislado, sino como un acto que les permite continuar con la individualización de sus trayectorias. La trayectoria educacional aparece como lo central en este momento de sus vidas y que parece anteceder a la trayectoria reproductiva y conyugal.

Las mujeres, por tanto, buscan antes de ejercer la maternidad la individualización de sus trayectorias. Es, la conquista del espacio público, la democratización en las relaciones, lo que ha permitido esta nueva configuración del ser mujer, que ya no se conforma con el cuidado hacia otros, sino que se piensa así misma como un ser autónomo, con poder y control sobre su propia vida. Sin embargo, esto no es transversal a toda la población femenina, si no que ocurre sólo en aquellas que tienen la posibilidad de diseñar un proyecto de vida diferente a la maternidad, como lo es el acceso a la educación superior, la posterior profesionalización y la adquisición de un trabajo como resultado de la carrera meritocrática emprendida. La educación como promesa de éxito y estatus, se instala como el camino a seguir en esta carrera por la emancipación femenina.

Hoy la mujer decide, este ejercicio de autonomía le permite determinar su futuro, le da espacio para repensarse y construir nuevos discursos. La decisión de abortar, es parte de esta construcción de sujeta en la sociedad, no es fácil decidirse por una práctica ilegal, es ir en contra de lo que se ha estipulado como correcto, significa convertirse en una criminal en el silencio. Por tanto, esta práctica no queda impune para ellas, la decisión de abortar las convierte en parte de la resistencia, en una sociedad que no promueve la maternidad si no es antes de finalizado el proceso de individualización de sus trayectorias, al convertirse en mujeres de conocimientos y al servicio de los requerimientos técnicos de la sociedad, pero que si obliga a continuar los embarazos que no son deseados, es una sociedad que no acepta

equivocaciones y te castiga, prohibiéndote el ejercicio de la autonomía que antes te había entregado.

Ante esto, la maternidad se sitúa no como una opción de la cual puedes renegar, más bien se configura como parte de un calendario ya determinado, lo que ocurre entonces, es una surte de ilusión de elección, si antes la maternidad comenzaba con el inicio de la sexualidad, hoy, se pretende posponer hasta alcanzar la consolidación en el espacio público, lo que no sucede antes de los 30. Sin embargo, la apertura hacia el ejercicio de la autonomía en las mujeres en materia de reproducción, es una grieta de la que el sistema no puede tener pleno control, habiendo siempre la posibilidad de construirse, al margen de los mandatos sociales, como ocurre con algunas mujeres de este estudio que han rechazado el ejercicio de la maternidad de por vida.

Por lo tanto, la configuración de la decisión de abortar aparece no como un proceso individual, más bien la interrupción del embarazo responde ante todo un proceso social.

Un punto relevante, que aparece en el análisis refiere a la construcción de roles existentes sobre maternidad/paternidad. En las construcciones discursivas de estas mujeres, aparece muy claramente cuáles son los roles asignados a las mujeres y hombres frente a reproducción, los que no difieren de los existentes en el imaginario colectivo. Las mujeres aparecen como las principales protagonistas, a cargo de la crianza e incluso de una parte de la manutención, esto último como resultado de su profesionalización y la adquisición de un trabajo remunerado. Esta doble función de la mujer, se acompaña de un rol de hombre que aparece más distante dentro del proceso de reproducción y crianza.

En las discursividades de las entrevistadas, no sólo se observa una diferenciación de roles en torno estos temas, sino también, una construcción determinada en la configuración del ejercicio de la maternidad/paternidad dentro de la sociedad. En relación a esto último, en el ejercicio tanto de la maternidad y la paternidad, parece identificarse un modo que responde a una

construcción individual más que social estos roles. Esto, se observa principalmente, en la no visualización de mayores opciones para el ejercicio de una maternidad temprana o antes del término de sus trayectorias educacionales, lo que es percibido por parte de ellas, cuando se han rodeado de mujeres que han debido compatibilizar los roles de estudiante, trabajadora y madre, y han observado lo complejo y solitario del proceso, en términos de apoyo de la sociedad al enfrentar la maternidad.

En este sistema social y económico en que vivimos, los procesos de individualización en la sociedad parecen ocupar un lugar central. La individualidad es un valor que se promueve durante toda nuestra vida y desarrollo como ser humano. La pregunta es la siguiente ¿Qué pasaría si en las subjetividades construidas en torno a la maternidad, esta apareciera como una responsabilidad social mas que individual?. La preservación de la especie supone nos compete a todos, sin embargo en la práctica y de acuerdo a los discursos de estas mujeres, la reproducción, pareciera ser un tema que sólo compete a los progenitores (siempre que se trate de la gestación y crianza, en temas de aborto el estado se introduce). La maternidad temprana no tiene cabida, aparece como no compatible la individualización de sus trayectorias educacionales con la iniciación de la maternidad. Pertinente sería la pregunta ¿Por qué no aparece como compatible?, la respuesta parece remontar al tipo de sociedad en la que vivimos y cómo se configura la maternidad/paternidad dentro de ella. Esta sociedad, parece constituirse como una sociedad abortiva, que si bien, promueve el ejercicio de la maternidad en la mujer como un hecho constituyente de su ser, esta se encuentra calendarizada, por tanto cuando ocurre previo a lo establecido, las opciones parecen disminuir, visualizando pocas posibilidades para su ejercicio. De acuerdo a esto, las mujeres de este estudio realizan una crítica al estado y a la sociedad, por las pocas opciones existentes cuando se gesta un embarazo no previsto. La adopción parece ser la principal propuesta, lo que para ellas es poco plausible, por las subjetividades construidas en torno a ella, la que se percibe como un acto de abandono, tras un lazo gestado de nueve meses con ese hijo.

La reproducción parece no constituirse como un hecho de responsabilidad social más bien, es un hecho individual, dado esto, es que la estabilidad económica y la profesionalización son necesarias para pensar en la reproducción, más cuando el estilo de vida profesado por nuestra sociedad, incorpora la adquisición de bienes materiales como sinónimo de estabilidad y seguridad. La obtención de estos bienes dependerá, en el caso de estas mujeres, que se describieron a si mismas de clase media, de la carrera meritocrática emprendida, donde la educación es el principal medio de movilidad social.

Se sugiere que una construcción social de una maternidad que implique el involucramiento de diversos actores sociales o de la comunidad misma, podría generar un cambio en las subjetividades en torno al ejercicio de la maternidad. La generación de mayores espacios dentro de la sociedad para el ejercicio de la maternidad temprana y que no signifique una obstaculización del proceso de individualización de sus trayectorias, podría repercutir en las motivaciones para decidir por un aborto, cuando esta práctica parece tener sentido y se configura dentro de una trayectoria biográfica femenina.

Un punto relevante dentro de todo este análisis, refiere al modo en que las entrevistadas parecen sospechar del embarazo. La ausencia en los discursos de las mujeres de una sospecha de embarazo como resultado de sexo desprotegido, parece indicar una desconexión entre ambos hechos. La sospecha aparece en relación a la ausencia o cambio en el flujo de la menstruación o por cambios corporales observados en ellas, pero no aparece un ejercicio reflexivo acerca del comportamiento sexual desprotegido que pudiese asociarse a la sospecha. Preguntarnos por qué sucede esto, podría remitirnos a lo planteado por Zamudio et al. (1999), quien argumenta que la existencia de métodos de contracepción no es suficiente para el desarrollo de una conducta sexual preventiva. Que exista una cultura de la prevención dependerá, de acuerdo a estos autores, de diversos factores socioculturales que intervienen en el desarrollo de comportamientos preventivos, en el caso de nuestro país, existirían condiciones estructurales precarias para consolidar una

cultura de la prevención. Ante esta realidad, difícilmente nuestra sociedad incorpore la planeación como parte de su cotidianeidad.

Se podría sugerir, que la práctica sexual desprotegida podría ser un hecho quizás frecuente en la población estudiada, lo que podría dar cuenta de esta desconexión entre la sospecha de embarazo y el acto sexual desprotegido. Habría sucedido anteriormente sin consecuencias de embarazo, por tanto, esta vez podría suceder de nuevo. La reacción de estas mujeres ante la certidumbre podría dar cuenta de este hecho, la sensación de irrealidad, “esto no me puede estar pasando a mí” y la desconexión con sexo desprotegido, hablaría de un comportamiento previo de no prevención sexual y tal como señala Zamudio et al. (1999) de un actuar que se acerca más al sentido del momento que al de la planeación.

Pareciera que la disponibilidad de métodos anticonceptivos en nuestra sociedad, no es garantía de la utilización de los mismos. La existencia de barreras culturales, sociales y económicas en el acceso a métodos de anticoncepción y de información correcta sobre su uso, daría cuenta de ello. En relación a esto, las mujeres de este estudio identifican la presencia de barreras sociales en el acceso y una falta de educación sexual en nuestro país. De acuerdo a sus discursos, existe alto desconocimiento entre sus pares sobre la utilización de métodos anticonceptivos considerados básicos, como es el uso del condón. A su vez, identifican que existe un rechazo desde la sociedad, a la educación sexual en la adolescencia y a la entrega de métodos contraceptivos a este sector de la población, lo que impide el acercamiento de los jóvenes por ejemplo a los consultorios por temor al rechazo y a quedar al descubierto en la iniciación de sus prácticas sexuales.

La sociedad Chilena es una sociedad conservadora ¿cuanto de esto determina el tipo de educación sexual impartida, el acceso a métodos anticonceptivos, el uso correcto de ellos, los embarazos no previstos?. Es parte de nuestra responsabilidad como ciudadanas y ciudadanos contribuir en la eliminación de los tabúes en torno a estos temas, de la apertura hacia los debates y el desarrollo de mayor conocimiento en temáticas sexuales. La

disminución de los embarazos no previsto es tarea de todos, si bien, no se pueden eliminar, debido a que siempre existirán como resultado de una posible falla en la utilización de métodos anticonceptivos, si puede disminuir su ocurrencia cuando lo que hay detrás es la conducta sexual desprotegida. Si disminuyen los embarazos no previstos entonces también, lo harán las prácticas abortivas. Ketting (1993, citado en Guillaume y Lerner, 2007), ha señalado que el uso de métodos de contracepción de calidad en una sociedad, estará relacionado con la cantidad de abortos practicados, por tanto la tasa de aborto sería un reflejo de la disponibilidad y calidad en los servicios de planificación familiar y educación sexual de un país.

El aborto entonces, se constituye como una problemática social más que individual, esta práctica ya no es sólo responsabilidad de la mujer y el progenitor abortante, si no de una sociedad que debe cuestionarse si esta generando los espacios suficientes para el conocimiento y acceso de métodos de contracepción. Una pregunta básica que resume lo mencionado anteriormente sería ¿me siento libre de ir a un consultorio y solicitar asesoría o la entrega de algún método contraceptivo? ¿es la misma libertad para aquellos que están en la adolescencia, juventud o adultez?. En la respuesta a estas preguntas se encuentra la realidad en torno a las barreras existentes en nuestra sociedad.

La centralidad que ocupa la mujer en asuntos de reproducción, ha contribuido en que ella sea la encargada de la prevención y uso de métodos de contracepción, si bien, pareciera que existe mayor paridad debido a nuevas configuraciones de género y una redistribución del poder en la relación, todavía se observa de un progenitor que responsabiliza a la mujer por la gestación de un embarazo no previsto, como sucede en algunos relatos de las mujeres entrevistadas en este estudio.

El hombre, tal como ocurre en las discursividades de estas mujeres, es considerado un actor secundario en materia de reproducción. El rol que desempeña el progenitor dentro del proceso decisional y gestión del aborto también refiere a “poco involucramiento”. La decisión de darle continuidad o no

a un embarazo parece remitir al espacio femenino, de acuerdo a las subjetividades de estas mujeres, son ellas quienes tienen la mayor responsabilidad dentro del proceso, tanto en la decisión como en la gestión de la práctica abortiva.

La conquista de las mujeres del espacio privado, especialmente a lo que refiere en temas de sexualidad, es un avance para la igualdad de géneros. Hoy la mujer decide mientras que el hombre acompaña, sin embargo, esto parece no ser del todo positivo, de acuerdo a los discursos de estas mujeres, parece ser que el hombre se ha situado desde una posición que carece de decisión y de diálogo ante la posibilidad de darle término al embarazo. Estas mujeres reclaman más que sólo un “yo te apoyo en lo que tu decidas”, reclaman de un hombre con poder de decisión y mayor involucramiento de un proceso que además se da en ilegalidad y clandestinidad, reclaman finalmente igualdad para el otro significativo de la reproducción.

Un aporte en este sentido, sería el estudio y análisis del proceso de decisión y gestión del aborto desde la visión masculina, debido a que en esta centralidad no sólo contribuye la construcción de roles existentes si no también los criterios y conocimientos que se producen al hablar de reproducción, por lo que sería interesante partir por el estudio del rol del hombre en Chile, dentro del proceso de aborto, no como un hecho referido por parte de las mujeres, sino como una experiencia en sus vidas en la que son igualmente protagonistas.

Para estas mujeres, el proceso de abortar, se constituye como una experiencia límite en sus vidas, que implica pérdida de sentidos y del modo en como habían organizado su mundo, con las valoraciones y categorizaciones construidas. Es un acto que implica reconstruirse, incorporando esta experiencia dentro de sus vidas.

El aborto es vivido como una práctica peligrosa y solitaria, debido a la ilegalidad y la consecuente clandestinidad del hecho. La incertidumbre y miedo de una práctica exitosa, las aqueja durante toda la vivencia del aborto. Es

particularmente relevante, que el modo de operar de todas estas mujeres en la gestión de la práctica abortiva es la desconfianza. Todo acto, tras la decisión de abortar, es realizado en base a los deseos de una practica abortiva como modo de terminar con el embarazo, en un contexto que no garantiza seguridad respecto de lo que se esta adquiriendo como medicamento para abortar, de como obtener el medicamento, de la realización de aborto quirúrgico o farmacológico exitoso o, de la elección de a quien confidenciar del embarazo y aborto. Parece que la motivación de darle fin al embarazo cobra mayor fuerza que los miedos y la desconfianza percibida. Esto último, resulta particularmente grave, debido a que comunica de una sociedad que coloca en peligro la seguridad y salud de la mujer, en una práctica que es real, pero que se silencia y omite en nuestra sociedad.

Como aparece en las discursividades de las mujeres de este estudio, la vivencia de esta práctica en soledad y la imposibilidad de comunicar el secreto de aborto, es un hecho que las marca profundamente. Desearían poder sentirse acompañadas en una decisión tan compleja para ellas y generadora de miedos por las posibles consecuencias psicológicas que pudieran padecer. El comportamiento asumido por parte de los progenitores de no dialogar sobre lo ocurrido tras la práctica, las aísla aún más. En el caso de aquellas que tienen la posibilidad de comunicarlo, porque pertenecen a un círculo social en que el aborto es validado como opción o menos criminalizado, parece permitirles una elaboración más sana del aborto, cuando comunicarlo aparece como una practica liberadora en sus vidas.

En estas mujeres, la práctica del aborto se constituye como un mal menor en relación a lo que significaría darle continuidad al embarazo, en este sentido, las emociones que experimentan las mujeres tras su práctica remite más al alivio que a la culpa, al ser una decisión tomada de forma conciente y autónoma.

La vivencia emocional de la mujer abortante es un tema recurrentemente estudiado, la culpa aparece como el principal sentir, sin embargo, y en relación a los resultados de este estudio, el alivio y la tranquilidad aparecen como las

emociones que predominan tras la práctica. Si bien, la culpa aparece, esta lo hace de modo circunstancial, especialmente cuando se vive en una sociedad que criminaliza el aborto. Por tanto, el sentir de la mujer abortante estará en algún punto ligado a los discursos que mayormente operan dentro de la sociedad en que viven.

En Chile el aborto es ilegal y su práctica se encuentra criminalizada por la mayoría de la población, por lo tanto, preguntarse qué es lo que origina que estas mujeres experimenten el alivio y la tranquilidad en vez de culpa, resulta pertinente. En esto, las valoraciones personales construidas previo a la práctica abortiva serán un factor determinante, valoraciones que representan minoría respecto a lo que opina la población chilena en general, si tomamos como referente las encuestas nacionales de opinión existentes en torno a legalización y despenalización del aborto. La pregunta sería ¿Por qué las mujeres de este estudio construyen valoraciones positivas hacia la práctica abortiva cuando la población chilena en general rechaza esta práctica?. La pertenencia de estas mujeres a una clase socioeconómica media y media alta y, la trayectoria educacional emprendida son factores a considerar. De acuerdo a la encuestas revisadas y haciendo un análisis de ello, quienes mayormente apoyan la legalización y despenalización de esta práctica en algunas causales, son quienes se definen laicos, tienen mayores años de estudios y pertenecen al sector de la población definido como clase media y media alta, tal como sucede con las mujeres de este estudio, en contraposición a la clase baja y extrema pobreza que desapruaban el aborto en todas sus formas y lo criminalizan.

En relación al método abortivo, de acuerdo a lo obtenido en esta investigación, la utilización del método farmacológico se ha vuelto más conocido entre la población joven. En las discursividades de estas mujeres, aparece la utilización de medicamento para abortar como el único método conocido o confiable para efectuar un aborto, el que incluso motiva la decisión al conocer de su existencia. Una de las características que más resalta, es la seguridad que parece otorgar este método, si bien, reconocen la posibilidad de presentar complicaciones, esta se debe a la imposibilidad de obtener asesoría

médica pertinente y por la adquisición de este por el mercado informal, en los casos que ocurre de este modo. A su vez, identifican que este medicamento es de uso internacional para la práctica abortiva, principalmente en los países en que el aborto está legalizado.

El costo del medicamento, es otra característica que se rescata. Las mujeres de este estudio conocen que el aborto quirúrgico es altamente costoso, mientras que el valor del medicamento parece de más accesibilidad, sin embargo, su costo igualmente es percibido como alto. De acuerdo a esto, la posibilidad de efectuarse un aborto en condiciones más o menos seguras dependerá de la capacidad económica y de gestión de redes de estas mujeres, lo que sitúa al aborto como un problema de injusticia social. Finalmente las mujeres mayormente expuestas a la práctica de un aborto inseguro serán quienes no posean los recursos para adquirir estos métodos.

Finalmente, la privacidad es un elemento que aparece como positivo en las discursividades de estas mujeres. La posibilidad de realizar esta práctica con prescindencia de las instituciones de salud, implica tener el poder de decisión y la libertad de vivir la práctica abortiva del modo que les parezca mejor para ellas. En este sentido, la realización de un ritual o la compañía del progenitor son factores considerados como favorables dentro de la práctica abortiva medicalizada.

Por lo tanto, y de acuerdo a lo recogido en esta investigación, la modalidad de aborto con medicamento podría dar cuenta de un cambio en el modo de operacionalizar el aborto en donde se activarían otros mecanismos para su consecución y donde las redes comúnmente utilizadas ya no serían las mismas que en décadas pasadas. El aborto auto- practicado con medicamento parece ser un nuevo modo de auto gestión de las mujeres. Si bien, este estudio no pretende la generalización de los datos, la masiva utilización de este medicamento en casi la totalidad de los abortos practicados con excepcionalidad de uno, daría luces de lo mencionado anteriormente. Sería relevante indagar si la utilización de este medicamento le precede la pertenencia a un sector socioeconómico determinado.

El uso de las tecnologías de la información, especialmente de la Internet abre una ventana hacia la socialización de la información mundial referente al uso de este medicamento para la práctica abortiva, lo que permite contribuir en las valoraciones construidas respecto a este método. Las mujeres de este estudio conocen que en otros lugares donde el aborto está legalizado, el método comúnmente utilizado para abortar es el farmacológico, lo que produce mayor confianza en la elección de este método como el indicado para abortar. De acuerdo a los relatos de las entrevistadas, se podría concluir que el uso de la Internet sería el principal medio por el cual opera el aborto farmacológico.

A modo de conclusión, la práctica del aborto es un hecho en el que si bien no existen datos estadísticos que nos permitan conocer la magnitud real, si conocemos de su incidencia mediante las estimaciones en base a cálculos estadísticos que permite acercarnos a la cuantificación de esta práctica. En Chile, debido a la ilegalidad del aborto, no existe una investigación sistemática sobre este fenómeno, más bien las investigaciones producidas se realizan de manera aislada produciéndose sobre la base de grupos específicos de mujeres, tal como sucede en esta investigación, siendo el sistema de captación de la muestra muy localizado.

El aborto en Chile es una realidad, por tanto su estudio pertinente, es necesario dado el contexto de esta práctica que se generen espacios en el que estas mujeres puedan comunicar sus experiencias de forma segura, resguardando su confidencialidad. La creación de estrategias para la captación de la muestra es determinante para el estudio de este fenómeno. Tal como ocurrió en esta investigación, que obtuvo una convocatoria inesperada para lo que significa esta práctica en ilegalidad.

Finalmente, la discusión sobre el aborto en Chile se encuentra lejos de constituirse como un debate que incluya no sólo a los discursos conservadores, sino a todos los actores involucrados en esta práctica, especialmente las mujeres. Ya, desde la conferencia mundial del Cairo (1994) y posteriormente de Beijing (1995), se ha establecido el derecho al aborto como parte de los

derechos sexuales y reproductivos, definiendo en tales conferencias objetivos cuyo fin es alcanzar el ejercicio de estos de manera plena en la sociedad mundial. Chile no es la excepción, en los acuerdos internacionales nuestro país ha ratificado gran parte de los tratados que incluye los referidos a los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres. Sin embargo, el estado chileno está en deuda en materia de aborto. La prohibición total del aborto, incluso cuando está en peligro la vida de la mujer, es considerada como una forma de discriminación hacia la mujer, puesto que no permite el ejercicio libre de sus derechos, que la obligan a buscar medidas riesgosas que atentan contra su integridad tanto física como emocional, en la búsqueda por darle fin a un embarazo no deseado.

El conservadurismo latente en nuestro país, ha propiciado que el debate no se amplíe y no se comprenda la problemática real que significa la práctica del aborto en condiciones inseguras. De acuerdo a las estimaciones, las muertes maternas por esta causa han disminuido considerablemente, pero es necesario mencionar que al ser una práctica ilegal y clandestina, se desconoce cuanto de las muertes maternas existentes corresponden a prácticas inseguras de aborto y cuantos abortos no son registrados debido a la creciente utilización del método farmacológico para abortar.

Si bien, el movimiento feminista ha contribuido en la apertura y debate sobre los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres, la sociedad chilena sigue estando en deuda. No se trata sólo de buscar la legalización sino de contribuir a un justo debate y a la apertura de espacios públicos para tratarlo. Ya las investigaciones han demostrado que la prohibición del aborto no disminuye su incidencia sólo determina las condiciones en que se realiza y que las sociedades que han legalizado su práctica han disminuido sus tasas de aborto. ¿Qué sucede entonces en nuestro país que parece tener oídos sordos ante estos hallazgos?.

Como ciudadanos tenemos por tanto la responsabilidad de generar los espacios que socialmente se encuentran limitados para estos temas. Un diálogo sobre el aborto, sobre una educación sexual de calidad, sobre el

acceso a los métodos anticonceptivos, es imprescindible en una sociedad que se considera en desarrollo. Por tanto, el desafío se encuentra en cada uno de nosotros, de contribuir en pequeñas acciones hacia el desarrollo de este diálogo, tal y como lo hicieron estas mujeres, que a pesar de la ilegalidad de la práctica y del riesgo asociado, se atrevieron a comunicar su experiencia como un modo de hacer real una práctica silenciada por nuestra sociedad.

BIBLIOGRAFÍA

- Academia de Humanismo Cristiano (2005). Encuesta Nacional de Opinión: las Chilenas y los Chilenos frente a la Modernidad. Primeros Resultados. Consultado 15 abril en <http://www.slideshare.net/Alhejandro/chilenos-frente-a-la-modernidad-presentation>
- Acevedo, C. (2007). *Opiniones y valoraciones de jóvenes universitarias sobre sexualidad, maternidad y aborto. Estudio cualitativo desde los derechos humanos y reproductivos y el enfoque de género*. Tesis de maestría en sociología. Chile, Universidad de Chile
- Adimark GFK, Fundación Chile Unido y BBDO Chile. (2008, abril). Aborto: Motivadores y frenos [Diapositivas de PowerPoint]. Recuperado de <http://www.adimark.cl/medios/Aborto.pdf>
- Aléx, L. y Hammarström, A. (2004). Women's experiences in connection with induced abortion – a feminist perspective. *Nordic College of Caring Sciences*, 18, 160-168.
- Baeza, B., Póo, A., Vásquez, O., Muñoz, S., y Vallejos, C. (2007). Identificación de factores de riesgo y factores protectores de embarazo en adolescentes de la novena región. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 72(2), 76-81.
- Barbieri, T. (1985). Las Mujeres, menos madres. Control de la natalidad: ¿Control de la Mujer?. *Nueva Sociedad*, 75, 105-113.
- Briozzo, L. (2003). Aborto provocado: un problema humano. Perspectivas para su análisis- Estrategias para su reducción. *Revista médica Uruguay*, 19, 188-200.
- Cabezas, E., Langer, A., Álvarez, L., y Bustamante, P. (1998). Perfil sociodemográfico del aborto inducido. *Salud pública de México*, 40 (3), 265-271
- Castro, R. (2009). Iniciativa FIGO de prevención del aborto inseguro: Visión desde el Ministerio de Salud. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 74 (2), 73-76.
- Castro, R. y Erviti, J. (2003). Las redes sociales en la experiencia del aborto: un estudio de caso con mujeres de Cuernavaca. *Estudios sociológicos*, XXI (3), 585- 611.
- Centro de Estudios de la Mujer. (2010, Junio). Cuidados, trabajo y parentalidad [Diapositivas de PowerPoint]. Recuperado de <http://www.cem.cl/novedad.htm>
- Centro de Estudios Públicos. (1988). Estudio social y de opinión pública en la población de Santiago, Chile: Autor.

- Centro de Estudios Públicos. (1987). Estudio social y de opinión pública en la población de Santiago, Chile: Autor.
- Corporación Humanas (2006). Encuesta Nacional de Opinión: Mujeres y Política III. Chile: autor
- Corporación Humanas. (2008). V Encuesta Nacional "Percepción de las mujeres sobre su situación y condiciones de vida en Chile". Chile: Autor.
- Corporación Humanas (2009). VI Encuesta Nacional "Percepción de las mujeres sobre su situación y condiciones de vida en Chile". Chile: Autor.
- Cubero, R. (2005). Elementos básicos para un constructivismo social. *Avances en psicología Latinoamericana*. 23, 43-61.
- Dides, C. (2006). Aportes al debate sobre el aborto en Chile: Derechos, género y bioética. *Acta bioética*, 12 (2), 219-229.
- Dides, C., Benavente, M. y Sáez, I. (2010, octubre). Principales resultados de Estudio de Opinión Pública sobre Aborto en Brasil, Chile, México y Nicaragua. *Serie documentos electrónicos, Programa inclusión social y género*, 1, consultado junio 12, 2012 en http://www.redlamyc.info/images/stories/Encuesta_Aborto.pdf
- Dides, C., Benavente, M. e Sáez, I. (2010, diciembre). Aborto en Chile: aspectos centrales de la regulación jurídica y normativa. *Serie documentos electrónicos, Programa inclusión social y género*. 4, consultado mayo 10, 2012 en <http://new.flacso.cl/home/index.php/documentos-electronicos/1210-aborto-en-chile-aspectos-centrales-de-la-regulacion-juridica-y-normativa>
- Dides, C., Benavente C., y Sáez I. (2011, abril). Aborto en Chile [Diapositivas de PowerPoint]. Recuperado de <http://www.igualdad.cl/wp-content/uploads/2011/04/Claudia-Dides.pdf>
- Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales. (2003). *Encuesta Nacional de Opinión Pública "Percepciones y Actitudes de las y los Chilenos a principios del siglo XXI"*. Santiago, Chile: LOM ediciones.
- Faúndez A., y Barzelatto, J. (2007). El Drama del Aborto: en busca de un consenso. Chile: LOM ediciones.
- Figueroa, J. (1995). Apuntes sobre algunas posibilidades de autodeterminación reproductiva en América Latina. *Perfiles latinoamericanos*, 6, 121-149.
- Figueroa, J. (1998). Algunos elementos para interpretar la presencia de los varones en los procesos de salud reproductiva. *Varones y salud reproductiva*, 14 (1), 87-96.
- Figueroa, J. y Sánchez, V. (2000). La presencia de los varones en el discurso y en la práctica del aborto. *Papeles de población*, 25, 59-82.

- Lagos, C. (2001) *Aborto en Chile. El deber de Parir*; Santiago de Chile: LOM ediciones.
- Federación latinoamericana de sociedades de obstetricia y ginecología, FLASOG. (2005). *Uso del Misoprostol en ginecología y Obstetricia*. Consultado 26 de junio en http://argentina.indymedia.org/uploads/2007/09/manual_uso_de_misoprostol_en_ginecologia_y_obstetricia.pdf
- FLACSO Chile. (2009). Boletín informativo N° 2 Acuerdos y Convenciones suscritos por Chile en Materia de Salud Sexual y Reproductiva. Consultado el 6 septiembre, 2012 en <http://new.flacso.cl/home/index.php/es/documentos-electronicos/409-acuerdos-y-convenciones-suscritos-por-chile-en-materia-de-salud-sexual-y-reproductiva>
- Flick, U. (2004). *Introducción a la investigación cualitativa*. Madrid: Ediciones Morata.
- Gaviria, S. (2004). Aspectos psicológicos y psiquiátricos del aborto inducido. *Revista Avances*, 5(1), 118-129.
- Gómez, A. (2010). *Aborto y discursos públicos: la censura del debate*. Santiago, Chile: Red de Salud de las Mujeres Latinoamericanas y del Caribe
- González, A. (2011). Una mirada analítica a la legislación sobre interrupción del embarazo en países de Iberoamérica y el Caribe. *Serie mujer y desarrollo*, 110.
- Guillaume, A. y Lerner, S. (2007). *El Aborto en América Latina y El Caribe. Una revisión de la literatura de los años 1990 a 2005*. Les Numériques du Ceped, Paris, France.
- Henshaw, S., Singh, S. & Haas, T. (1999). La incidencia del aborto inducido a nivel mundial. *Perspectivas Internacionales en Planificación Familiar*, N° especial, 16-24
- Herrera, S. (2004). *El aborto inducido: ¿Victimas o victimarias?*, Santiago de Chile: Catalonia.
- Lafaurie, M. (2005). *El aborto con medicamento en América Latina: las experiencias de las mujeres en México, Colombia, Ecuador y Perú*, Colombia: Fundación Esar
- Lagos, C. (2001). *Aborto en Chile: el deber de parir*. Santiago, Chile: LOM ediciones.
- Langer, A. (2002). El embarazo no deseado: impacto sobre la salud y la sociedad en América Latina y el Caribe. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 11(3), 192-205.
- Lopez, C. (s/a). *Aportes a la elaboración de una guía de práctica clínica para la atención de mujeres que ha sufrido un aborto*. Consultado en Agosto 15, 2012 en www.minsal.gob.cl/portal/url/item/795c688fd24ccd68e04001011e013bfb.pdf

Llovet, J. & Ramos, S. (1998). Induced abortion in Latin America: Strategies for future social research. *Reproductive Health Matters*, 6 (11), 55-65.

Maira, G. (2010). *Aborto y feminismo en Chile (1990- 2009): reflexiones desde el cuerpo y la sujeto*. Tesis de maestría en Ciencias Sociales mención en Género y desarrollo, programa estudios de género y de la cultura. Ecuador, Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales

Martínez, M. (2006). La investigación cualitativa (síntesis conceptual). *Revista IIPSI*, (1), 123-146. Facultad de Psicología. Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM), Lima. Recuperado de dialnet.unirioja.es/servlet/fichero_articulo?articulo=2238247&orden=75264

Montaño, S. (1996). Los derechos reproductivos de la mujer. Costa Rica: IIDH.

Molina, R., Pereda, C., Cumsille, F., Martínez, L., Miranda, E., y Molina, T. (1999). Prevention of pregnancy in high-risk women: community intervention in Chile. *Abortion in the developing world*, London England, Zed Books, 57-77

Organización mundial de la salud. (2009). Guías de Manejo de las Complicaciones en el Embarazo. Panamá; Autor.

Ortega, R. (1994). El aborto: ¿una responsabilidad individual?. Valdés, t., y Bustos, M. *Sexualidad y Reproducción, hacia la construcción de derechos*, (137-144). Chile: CORSAPS y FLACSO.

Palma, I. (2008). *Notas sobre el aborto inducido en la sociedad chilena*. Sexualidad en el contexto de transformaciones de la sociedad chilena, Curso de Formación General, Universidad de Chile. Recuperado marzo 13, 2012 de www.lapetus.uchile.cl/lapetus/c1/download.php?id=1830

Palma, I. (2010). Trayectorias Sexuales, preventivas y sociales en el embarazo no previsto de los segmentos juveniles en Chile. *Ultima década*, 33, 85-111.

Palma, I. (en prensa). Usos sociopolíticos y científicos de las edades de la primera relación sexual en la sociedad chilena.

Palma, I. y Quilodrán, C. (1995). Adolescent pregnancy in Chile today: from marriage to abortion. *Reproductive Health Matters*, 5 , 12-21

Petchesky, R. (1987). Fetal Images: The Impact of Visual Culture in the Politics of Reproduction. *Feminist Studies*, 13(2), 263-292.

Proyecto de Ley Marco sobre Derechos Sexuales y Reproductivos. (2000). Consultado 22 de agosto en http://www.archivochile.com/Poder_Dominante/pod_publici_parl/PDparlamento0016.pdf

- Rossier, C. 2003. Estimating Induced Abortion Rates : A Review, *Studies in Family Planning* 34(2): 87-102.
- Rossier, C. (2004). Quantifier les avortements clandestins:un état de la recherche. Chaire Quételet 2004. Santé de la reproduction au Nord et au Sud. De la connaissance à l'action.
- Rossier, C., Brachet, S. & Salles, A. (2011). Family policies, norms about gender roles and fertility decisions in France and Germany. *Vienna Yearbook of Population Research*, 9, 259-282
- Rostagnol, S. (2005). Autonomía y subordinación en el tránsito de las mujeres por el aborto clandestino. *Otras Miradas*, 5(2), 8-20.
- Saavedra,E. y Castro,A. (2007). La investigación cualitativa, una discusión presente. *Liberabit*. 13, 63-69.
- Singh, S., Wulf, D., Hussain R., Bankole, A., y Sedgh, G. (2009). *Abortion Worldwide: A Decade of Uneven Progress*, USA: Institute Alan Guttmacher.
- Shepard, B. y Casas, L. (2007). Políticas y prácticas del aborto en Chile: ambigüedades y dilemas. *Temas de Salud Reproductiva*, 15 (30), 202-210.
- Szot, J. (2002). Reseña de la salud pública materno-infantil chilena durante los últimos 40 años: 1960-2000. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 67 (2), 129-35.
- Szot, L. y Moreno, C. (2003). Mortalidad Por Aborto En Chile: Análisis Epidemiológico 1985-2000. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 68 (4), 309- 314.
- Taylor, S. y Bogdan, R. (1992). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*, Barcelona: Paidós Básica.
- Taylor, S. y Bogdan, R. (1996). *Introducción a los métodos científicos de investigación. La búsqueda de significados*. Barcelona: Editorial Paidós.
- The Alan Guttmacher Institute. (1994). *Aborto clandestino: una realidad latinoamericana*, New York y Washington, USA: Autor.
- Toledo, V., Molina, R., González, E., Martini, A., Luengo X. y Molina, T. (1998). Perfil psicosocial de adolescentes que interrumpen su embarazo con un aborto inducido. *Revista de la Sociedad Chilena de Obstetricia y Ginecología Infantil y de la Adolescencia*, 5(1), 7-16.
- Universidad Católica y Adimark GFK. (2008). Encuesta Nacional Bicentenario Universidad Católica- Adimark [Diapositiva de PowerPoint]. Recuperado de http://www7.uc.cl/encuestabicentenario/encuestas/2008/pdf/detalles_metodologicos08.pdf

Universidad Diego Portales. (2007). *Tercera Encuesta Nacional de Opinión pública*. Consultado Agosto 15, 2012, en http://www.icsoc.cl/images/documentos/encuestaudp/2007/encuesta07_resumen_conferencia.pdf

Universidad Diego Portales. (2010). *Encuesta Nacional de Opinión pública*. Consultado Agosto 15, 2012, en http://www.encuesta.udp.cl/wp-content/uploads/2010/10/Presentaci%C3%B3n_conferencia.pdf

Valdebenito, M., P. (2004). *Derechos sexuales y reproductivos: diagnóstico de su situación actual en Chile*. Tesis de maestría en sociología. Chile, Universidad de Chile.

Weisner, M. 1982. "Aborto Inducido: Estudio Antropológico en Mujeres Urbanas de Bajo Nivel Socioeconómico". Santiago. Tesis de Grado Universidad de Chile.

World Health Organization (2005). *The World health report : 2005: make every mother and child count*, Geneva, Switzerland: Autor.

World Health Organization. (2011). *Unsafe abortion: global and regional estimates of the incidence of unsafe abortion and associated mortality in 2008*, Geneva, Switzerland: Autor.

ANEXOS.

I. ENTREVISTAS

1 Entrevista

MUJER 1

Profesional, trabajadora, clase media, 25 años.
Edad de aborto 23 años, estudiante.

¿Cuándo pensaste que podías estar embarazada?

R: No me acuerdo, me acuerdo cuando supe nomás, como que pensaba que podía estar embarazada y estaba nerviosa, creo que no me llegó como por tres semanas igual yo soy regular, estaba como preocupada y me compré un test de embarazo.

¿Con quién te aplicaste el test de embarazo?

Estaba sola, el Nelson me estaba esperando afuera, íbamos a hacer como un viaje familiar, y fue como, esto lo tengo que saber ahora, me lo aplique y salió positivo y fue cuático, porque justo ese día nos fuimos de viaje con el Nelson y mi familia. Fue raro, fue muy cuático no poder decirle a mi papá, como saber que estaba embarazada, estaba como choqueada.

¿Progenitor estaba cerca de ti cuando te aplicaste el test?

No, no estaba conmigo porque estábamos en la casa de mi papá, entonces el no podía entrar conmigo al baño, el hubiera entrado conmigo.

¿Qué fue lo que pensaste cuando salió positivo?

Fue chocante, no me acuerdo, fue como hace dos años, fue así como que me asuste.

¿Lo esperabas?

Si, pero muy poco, estaba como.. lo que sea, no sabia si podía salir que si, que no, como que yo lo dudaba, lo sospechaba, pero no estaba tan segura, obvio que tu pensabas ojala que no salga, tenia toda la esperanza que diga que no, fue eso como.. me espera un gran cambio en mi vida, yo pensé altiro que tenia que tenerlo, en ese momento no fue así como.. ah embarazada aborto fue como “voy a tener un hijo” fue como voy a ser mamá” esa fue como mi primera sensación.

¿Qué emoción predominó en ese momento?

Miedo, miedo muy profundo, estaba choqueada, aparte que no tuve mucho tiempo de pensar, porque como que salí, ahora me estoy acordando, como que fue, salio positivo, lo guarde y fue como “nos vamos”, salí y el Nelson me preguntaba que onda, le dije que sí, como con los ojos llorosos y nos fuimos de viaje, era un viaje así como al cajón.

Opciones frente al embarazo

¿Qué opciones te surgieron?

Primero lo íbamos a tener, después no, después si y al final fue no, fue todo ese proceso.

Ese proceso ¿en cuanto tiempo?

Un mes quizás, no se. Haber fueron como tres semanas y después cuando lo decidimos fueron como dos semanas más que intentamos abortar. Las primeras tres semanas era como “no, si hay que tenerlo”, después fue como “no, en verdad no” y después fue como “ya bueno, ya si”, al final cuando habíamos decidido tenerlo supuestamente, mi hermana me dice como “vamos a la playa con mis sobrinos y practicas” porque yo le había contado, fue la primera persona que le conté, después del Nelson, fue una de las primeras personas. Fuimos y estaba mi sobrino de 9 meses y mi otro sobrino que tiene como 2 años o un poquito mas, como 3 y como que mi hermana me lo pasó y mi sobrino lloraba y fue horrible, como que me choqueo, como que me decía pero oye y le decía, sabes que no quiero de verdad que no quiero y me decía pero tómalo si tienes que practicar y siento que me asusto tanto eso de cuidar un niño, ahora igual entiendo que no era mi guagua y además estaba como choqueada. Ahí como que me acuerdo que nos fuimos en bus con el Nelson para santiago y atrás había una guagua que lloraba todo el rato. Ese viaje en especial hubieron muchos niños y yo estaba como chata, demasiado pendejos y ahí fue como que nos miramos con el Nelson y como que le dije yo no lo quiero tener y el me dijo yo tampoco, y dije ya abortemos y ahí fue como una decisión, como firme y ahí no cambio más.

Siempre estuvo solo esas dos opciones ¿tenerlo o abortar?

Si, nunca adopción, era como o lo tengo o no lo tengo.

¿Qué pensabas tú de esas opciones? Respecto a tenerlo

Que iba a tener que estar en mi casa, o sea como que lo veía súper personal, que no me iba a poder ir de mi casa, que iba a depender de mi papa, ósea en ese momento igual dependía pero ya estaba terminando mi carrera, entonces era como pucha no la voy a poder terminar, no se que voy hacer, las relaciones en mi casa estaban super mal, y yo sentí que si yo tenia ese bebe iba a estar peor, como que nunca iba a poder salir aparte que me iba a sentir amarrada a una persona que no quería tanto, como que yo lo quería mucho pero sabia que no iba a estar con él el resto de mi vida entonces no quería que fuera parte de mi vida para siempre, entonces, eso, eso significaba para mi tenerlo.

¿Y no tenerlo?

Era como libertad, era como no hacerme responsable de un hijo, ser libre, no estar amarrada, poder irme de mi casa, pero también significaba quizás un trauma, también se me pasó por la cabeza que me iba arrepentir, pero fue muy poco, lo pensé muy poco.

¿Por que lo pensaste muy poco?

No se, porque, creo que tenia mayor peso el trauma que era tenerlo, el trauma de quizás estar para siempre o quizás mucho tiempo en mi casa, en un lugar que no era

mío, porque yo tengo una historia familiar para mí, como muy cuática, muy dolorosa, con mi papa que me invalida mucho, entonces era como no voy a poder tener un hijo tranquila, me van a estar webeando siempre.

Lo otro que fue lo que pensé después, fue que yo tampoco lo quería tener porque yo quiero viajar, en ese momento yo quería viajar mucho y como que quería seguir en esta etapa, de no tener hijo. Creo que si las cosas..., quizás lo hubiera tenido si hubiera estado con una persona que yo realmente amaba, si mi contexto familiar hubiera sido diferente, si mi mamá hubiera estado viva también, yo obviamente que le hubiera contado a ella yo creo, pero como que a mí nadie me apoyo, de mi familia, mi hermana sabía, y mi hermana como que fue cuático igual cuando supo, y ella es como super católica, entonces cuando le conté que iba a abortar se portó muy mal conmigo y esa fue una de las cosas por las cuales yo sufrí mucho, de hecho fue una de las principales causas por las cuales yo sufrí mucho y se convirtió como en un evento traumático, porque ella me llamo asesina, me mandaba videos, como que me escribía cartas me mandaba mail, yo al final nunca los leía, eran videos de aborto, pero yo nunca los veía, le contó a mucha gente que yo había abortado, entonces fue como primero no, pero no abortes, y después vinculaba a mi papa me decía "cuéntale a mi papa, pero obvio que mi papa diría aborta si le da lo mismo" no se, me causó mucho dolor.

Como que no te ayudo en ese momento en el que estabas...

No, y yo sentía que ella me quería utilizar como que ella quería que yo tuviera un hijo para ella no sentirse sola, porque ella siempre a sido aislada en mi familia y el que yo tuviera un hijo en el fondo era como que yo también había fallado como ella, no porque ella tuvo un hijo sino por otras cosas.

Hay una idea de tener un hijo como fallar un poco.

Si, por haber sido irresponsable, por haberme adelantado en el fondo.

En que contexto un hijo si podría ser bienvenido, en tu caso, en tu vida.

Por ejemplo ahora, como cuando ya eres independiente, cuando tu puedes pagar, cuando tienes una relación establecida, para mí.

Tú me cuentas que durante el proceso aparecía la posibilidad de tenerlo, en que contexto aparecía esta opción.

Porque lo pensábamos.. era como pucha pero igual sería lindo tener un hijo, y el Nelson me decía: no si lo vamos a arreglar, si vamos a estar bien y era ya si tengámoslo y después había una pelea en mi casa y en verdad no. Era como contextos de él y míos, porque en su casa también era complicado, no solo en mi casa, su situación familiar igual era diferente pero como que su familia no tenía mucha plata, y su mamá estaba como enferma, entonces, yo igual creo que dependía de las familias pero era como algo mas una decisión, pero estábamos indecisos, que queríamos nosotros de la relación y siento que nuestra relación igual cambio hartito, nosotras estábamos mal, un poco mal antes de yo quedar embarazada, pero cuando quede embarazada como que nos acercamos caleta él se acercó mucho a mí y yo a él, de hecho siento que esa fue como una época que de verdad estuvimos enamorados, pero al final nos dimos cuenta que igual como que no, a pesar que me sentía enamorada tenía una historia de que no estaba tan enamorada de él, también tenía miedo de que eso pasara.

Para el caso de tenerlo ¿percibías algún tipo de apoyo externo?

Es que nunca se lo conté a nadie tampoco, a mi hermana nomás y ella me apoyaba, no era un gran apoyo tampoco, no tuve mucho apoyo, mi papá supo mucho después.

Situación personal

En todo este proceso, ¿en qué estabas tú en tu vida?

Yo estaba estudiando terapia ocupacional en 4 año, viviendo con mi papá y la Mariane su esposa, y mi hermana y en una relación super conflictiva con mi familia.

¿Cómo te sentías con tu vida?

Mal, es que yo toda mi vida he sido super depre, siempre tiendo a estar más depresiva que feliz, y me imagino que en ese momento estaba depresiva, son muy pocos los momentos en que yo puedo decir.. igual creo que cuando estuve con el Nelson fue uno de los momentos de mi vida en que estuve mucho más estable, porque el igual siento que en ese sentido igual me hacia bien, pero igual yo sentía en ese momento que estaba mal por los conflictos en mi casa.

¿Cuáles eran tus expectativas de vida en ese momento?

Como terminar la carrera, casarme, tener hijos, en verdad como terminar la carrera viajar mucho, recorrer, como ni siquiera casarme en verdad es como encontrar a la persona, enamorarme, establecerme con esa persona y seguir viajando, encontrar trabajo, como cosas que igual son complicadas hacerlas con una guagua.

En ese momento de tu vida, ¿económicamente dependías de quien?

Dependía de mi papa 100%, vivía con él, y con una relación super mala, con todos en mi casa. Mi papa siempre diciéndome que era irresponsable, que era conflictiva, entonces esto era como confirmar todo lo que él decía de mí.

Entonces con el aborto, sigues el camino como “correcto”.

Si, después yo le conté a mi papa que había abortado y me felicitó, me dijo “ahh super bien”.

¿Qué sentiste ahí?

No sentí nada, fue nulo, lo esperaba, yo sabía que eso era lo que él esperaba de mí.

El aborto como opción

¿Cuál es la cercanía que tú tenías con la experiencia del aborto?

Se había hablado como socialmente mucho el tema del aborto, no se si en ese momento pero como que siempre el tema del aborto ha sido polémico, entonces igual tenía una opinión, yo siempre pensaba que no abortaría, pero como que siempre pensé nunca se sabe, como que en ese momento yo puedo decir realmente si sí o si no. Siempre pensaba eso, decía como “no, no me atrevería abortar, pero igual tendría que estar en esa situación para saber si realmente es así, nunca lo vi como si o no, y por algo más idealista si no que siempre lo vi desde mí. Yo siempre he estado a favor

del aborto, la duda que tenía era si lo haría o no. Siempre he pensado que al final es tu cuerpo, que tú tienes que decidir sobre él y para mí es algo súper lógico y siempre lo pensé así, nunca me lo cuestione tanto.

Por qué motivo surge esta opción tan clara de abortar.

Por todo lo que he mencionado, los conflictos en mi casa me afectaban emocionalmente, además en mi casa esta mucho el tema de la imagen, como de cuidar la imagen, y yo con mi hermano principalmente, bueno y mi hermana igual en verdad, tenemos esa cosa de seguir mucho lo que dice mi papa y tratar de ser aceptados por él y en ese momento me sentía tan vulnerable que lo único que quería era que él me aceptara y esto era como eres la peor hija del mundo, entonces era como una presión muy grande sobre mí. Yo siempre me sentí muy rechazada por mi papá, porque me iba mal en el colegio, porque socialmente no tenía muchos amigos, porque de repente era inadecuada como que molestaba, no se, como siempre pasaba algo que yo estaba mal y cuando salí del colegio salí como súper mal, con malas notas, entre a la Universidad y como que dije ya me va a ir bien y me fui bien y como que haber quedado embarazada era como de nuevo lo voy a decepcionar. Entonces, emocional y mental eso me pasaba, como que no quería decepcionar a nadie y menos a él, que es como mi papá y mamá juntos, él es como la figura significativa para mí y el súper estricto y es muy enjuiciador también.

Por qué dices tu mamá y tu papá

Porque mi mamá falleció cuando yo tenía 4 años y siempre mi papá me educó sin mucho afecto. Hay muchas cosas que te podría hablar porque he pensado mucho sobre este aborto que yo tuve, no se si relacionarlas o no pero es como, lo he pensado últimamente porque el tema a estado en polémica, pero yo siento que para mí la muerte tiene una significación muy diferente que para el resto de la gente, por el tema que mi mamá murió cuando era chiquitita, yo signifique la muerte muy diferente y también como que igual, no se si contarte, bueno, yo soy muy depresiva y me he intentado matar igual, para mí la muerte no es una opción negativa entonces como.. no se, llegar al aborto no fue algo tan extraño para mí, como que la muerte no es algo lejano en mí, como la muerte del ser que esta dentro mío no era algo tan cuático, además, siento que yo como que no se como explicarlo, es una sensación, yo siento que mato toda la vida que hay en mí siempre, no se como explicarlo (llora), es como la representación mas grande, como que quede embarazada y maté a la vida que hay en mí como para no decepcionar a otra persona y mas encima ahora me siento súper depre.

¿Quizás sentías cómo que no merecías esa vida?

No se, pero yo tengo un tema con la muerte, yo estoy muy relacionada con la muerte, se murió mi mamá y fue mucho duelo. Se murió mi mamá, me cambiaron de casa, fue un cambio repentino, yo también estuve en el accidente, estuve inmovilizada, me cambiaron de colegio, fue como no solamente el duelo de mi mamá, fueron muchos duelos, muchos cambios y mi papá se desprendió un poco de nosotros. A los 13 pensé en suicidarme, fue una idea que mantuve durante toda mi vida, y se me había ido un poco cuando quede embarazada, y cuando quede embarazada igual maté una parte de mí, yo lo veo como que mato la vida que hay en mí. Entonces, no se.. lo asocio a eso.

¿Cómo que sabotear un poco, la vida que pueda surgir en ti?

Si, pero no porque hubiera sido algo bonito, sino metafóricamente, yo lo veo metafóricamente, en ese momento no separé lo que yo pienso de mí, es como esa gente que...por ejemplo en el colegio yo tengo una niña que se lleva súper mal con sus compañeros y tiene discapacidad y ella tiene vejiga neurogénica y no controla esfínter, entonces, ella, siento que su forma de decir como váyanse a la mierda, ella se hace caca y llena las paredes con caca, no sabe diferenciarlo, es tan interno que lo tiene, que lo lleva a todos sus actos, es como eso, entonces para mi no fue tan raro ni tan extraño no haber abortado, pero como matar la vida en mi no fue tan extraño.

¿Qué piensas acerca del aborto?

Las mujeres tienen derecho a decidir sobre su vida, que hacer, yo siento que en ese momento yo me empoderé, para mi yo aprendí mucho, cuando decidí no tenerlo como que cada vez que veía cuando una mujer decía no lo quiero tener porque fui violada, porque no tengo plata, yo decía no lo quiero tener porque no quiero, no me siento preparada. Mi discurso trascendió de pucha no lo quiero tener por la situación familiar a no lo quiero tener porque quiero carretear, yo decía eso también es valido, me decía yo quiero abortar porque no lo quiero tener, como más simple, trate de trascender eso y verlo como con cosas más simples.

¿Y en que momento trascendió tu discurso?

Durante todo el proceso, y fue una lucha, yo me estaba viendo con un médico, que era mi tío, y él me tenía que dar pastillas y me dijo que tenía que hacerlo con unas patillas que tenía que comprar en un farmacia y fue mentir mucho y fue buscar durante mucho tiempo, no se si dos o tres semanas las pastillas, y que la receta estaba mala y que nadie sabia donde las vendían y al final esas patillas las venden en una sola parte de santiago, tenía una oportunidad de mentir y que me dijeran que si, fue como una lucha, igual me sentí un poco sola, como que mi tío lo hizo a mi nombre, no lo hizo a nombre del Nelson, yo tuve que ir a poner la cara y no podía llegar obviamente con él, era muy obvio, estaba a mi nombre, era mi tío, mismo apellido, ginecólogo.. mucha gente me miro como feo y me decían no hay, hasta que un joven como de mi edad, me dijo “oye sabes que esa pastillas no las venden acá, yo te voy a decir donde las venden, toma la dirección, esta es la única parte que las venden”, yo pase por lo menos en 20 farmacias antes que él me dijera donde las vendían y en todo ese momento yo pensaba porque las mujeres tenemos que pasar por eso, porque no puede ser una opción.

¿Cómo vivenciaste eso durante el proceso?

Como que sentí que me querían controlar, como que estaba fuera del sistema. Yo pensaba, Esto lo elijen puros políticos obviamente que no son mujeres que tienen una mirada muy de hombre, no comprender cual es el proceso, que es lo que te pasa a ti, y me sentía humillada el tener que mentir, porque me carga mentir, el tener que estar abajo, como que sea ilegal, como no poder decirlo, como que no hay apoyo, nadie te apoya, estas súper sola en ese proceso.

¿Quién te hubiera gustado que te apoyara?

Me hubiera gustado que quizás hubiera habido una organización alguien que no te tratara de meter todo el rato que no tienes que abortar si no que te acompañara en el proceso que tu decidas que te diera a entender las mejores posibilidades.

¿Ese organismo de donde crees tú debiera venir?

Obvio que del Estado, pero el Estado debiera estar a favor, o no se si el Estado, cualquier organización en verdad pero no puede existir ese tipo de organización por un tema de ilegalidad y claramente me hubiera gustado también poder haberle dicho a mi familia, y que ellos me hubieran apoyado y no haber hecho esto sola, quizás las pastillas se las hubieran dado a mi papá y que mi papá las fuera a buscar. Además me sentía mal, me sentía súper mal y como tener que viajar para todas partes a buscar las pastillas, ir a buscar las recetas, estaba muy cansada, si igual estaba embarazada. Fue traumático ese proceso, fue ese el proceso traumático, lidiar con todas esas cosas, como yo cansada, como no saber si iba a resultar, con una incertidumbre muy cuatica, saber de que no lo quería tener y que ya lo tenía completamente decidido y que me obligaran era como una tortura, lo viví como una tortura, no poder decir, sabes no lo quiero tener, no fue digno, de verdad me sentí humillada por el sistema, como no lo quiero tener y que no se me haya validado esa decisión.

El progenitor

Hablemos del progenitor, de Nelson, cuéntame un poco de él, como se sentía él frente a este embarazo, cómo lo tomó..

Él tenía mucho miedo igual que yo, no sabia que hacer, por la situación familiar que él tenía, que te contaba, la mamá estaba enferma, no tenían mucha plata, los papas de campo, muy tradicional y el súper correcto también, él era muy de mantener la mejor apariencia, conmigo me mentía, se echaba un ramo y no me contaba, como que siempre quería ser el pololo, el hijo todo perfecto, entonces para él yo me imagino que esto igual era como ir un poco en contra. Ahora él, la diferencia es que, lo que el me hacia entender que estaba muy enamorado de mi entonces a él igual le hubiera gustado tener un hijo conmigo, yo se que él hasta el día de hoy yo creo que se arrepiente un poco. Me lo hizo entender en algún momento, después que terminamos, porque él era súper manipulador igual, como que él pensaba después que terminamos que si yo hubiera estado embarazada seguiríamos juntos y lo más probable es que así hubiera sido.

¿Cómo era el tipo de relación que tenían ustedes?

Era como súper absorbente, yo igual estaba con el porque me daba mucha seguridad, el me acompañaba caleta en mi vida, me daba la seguridad que en mi casa no me daban, como estabilidad emocional yo creo, igual él ya sabia ya, igual lo quería, tampoco era así como un mueble, igual me gustaba y todo pero como que no estaba enamorada de él. Entre los dos éramos manipuladores, yo lo manipulaba en ese sentido, el me manipulaba para estar con él, porque yo muchas veces traté de no estar con él, me manipulaba emocionalmente sabiendo mis falencias, me decía así como “oye pero quien te va a querer”, o cosas así, como muy bajas siento yo. Era una mala relación, era como una relación así como, era como de base mala.

¿Cómo fue para él enterarse del embarazo?

Para el fue súper chocante al principio, estaba igual que yo, sus opciones eran tenerlo y no tenerlo, hubo un momento en que estuvimos como que el quería y yo no quería, pero lo dos estábamos indecisos siempre. Yo creo que él igual quería por un tema de que yo pudiera haber estado con él.

¿Quién llevo todo este proceso?

Yo, yo fui mucho mas activa que él, él me acompaño, es que igual era así la relación, yo manipulaba mas la relación, yo la llevaba siempre. Él como que estaba conmigo, pero yo fui a pedir las pastillas.

¿Qué pensaba él sobre el aborto?

Como lo mismo que yo, como que el se impregno siento de lo que me pasó, y como que el estaba a favor del aborto.

¿Qué pasaría si el hubiera estado a favor de la vida?

Si el no hubiera querido abortar... ósea, yo creo que lo hubiera pensado más, pero al final uno decide, si es tu cuerpo, y eso lo hablábamos con el, era un acuerdo, la cosa se habla pero al final la que es decide es la mujer.

Decisión

¿Existe alguna posibilidad de que en otro contexto hubieras tomado otra decisión? Cuál sería ese contexto?

Tendría que estar en ese otro contexto, no te puedo decir así como en ese contexto, como te dije primero fue por una cosa familiar después fue porque quería salir quería viajar, quería carretear, eso lo hubiera querido en cualquier contexto yo creo.

¿Cómo te sentiste con la decisión de abortar?

Me sentí con miedo, no sabia que iba a pasar, sabia que estaba sola, que estábamos solos, porque nadie más sabia, mi hermana una amiga, pero muy poca gente sabia. Me sentí bien, sentí como que era lo que realmente yo quería y me sentía tranquila con la decisión no así con el contexto. Siempre durante todo el proceso yo estuve súper conciente que llevaba una vida conmigo, no era así como ahh esto no es nada, esto es simplemente...le puse nombre, le hablaba caleta, le explicaba lo que me pasaba, siempre me pare desde la posición que el me entendía, que era un alma que había venido a este mundo como a enseñarme que yo tenia que tomar mi decisión por mi. Me emociona pensarlo porque fue muy bonito, yo le cantaba, le hablaba, generé como una relación con ese ser. Cuando tome la decisión yo me acuerdo que claro que, como que estaba segura que si lo tenía iba a ser un trauma para mi e iba a ser un trauma para él. Yo haber pensado que no lo quería tener, como para él y después cuando lo decidí obvio que le explique por qué, y esa relación que tenia con él como que me dejo tranquila, no esa visión que él fuera cualquier cosa, eso fue lo que me permitió procesar todo esto y bueno la cercanía que tengo con la muerte, y no como que fuera un hecho tan traumante para mi como lo es para muchas mujeres.

¿Qué factores fueron determinantes en tomar esta decisión?

El tema de que estaba estudiando, no era independiente y la relación que tenia con el Nelson. Habían otras cosas como que quería seguir carreteando, cosas de etapa, pero los factores determinantes fueron esos, como de base, como lo que me impedía lo otro era como que no me lo impedía era lo que quería, pero lo otro me impedía ser madre.

¿Si el aborto hubiera sido legal, hubiera influido en tu decisión?

Me imagino que igual hubiera tomado la decisión de abortar, pero no hubiera pasado por todo lo que pase y no hubiera sido tan traumático para mí abortar. Yo me acuerdo

de estar en la micro y de querer desmayarme y tener que ir a buscar la receta porque la receta que me habían dado no me servía, me acuerdo de estar cansada, de estar llorando, de ya me quiero acostar, como que me sentía para la cagada, yo creo que el estrés me tenía así, entonces, yo creo que si hubiera sido legal me hubiera ahorrado ese trauma tan grande y hubiera podido quizás contarlo, como validarlo más, como es una opción realmente.

Acerca del aborto

¿Sabías como se hacía un aborto?

Si porque yo fui donde mi tío médico y él me dijo que era con pastillas y todo. Me dijo como la primera vez que quería abortar, yo no sabía que existían pastillas yo pensé que existía por ejemplo el raspado y yo no quería eso, por eso cuando supe al principio pensé voy a ser mamá, pero cuando supe que existía el tema de las pastillas que es como mucho menos invasivo, que en verdad es súper fácil, es súper poco traumante la cuestión es como tomar una pastilla, te metí como una capsula por la vagina y después como que tienes contracciones y lo puedes hacer en tu casa no tienes que ir como a un lugar. Eso facilita mucho porque lo haces tú, no tienes que ir a un lugar, como alguien aparte que te haga la cuestión y lo pude hacer como yo quería

¿Cómo querías?

Yo lo hice en mi casa, me quede un fin de semana sola, en un baño de tina, puse incienso, velitas, puse música, lo más tranquilo, el contexto en el que yo podía estar mas tranquila, en una clínica como que no hubiera podido hacer el ritual, como que lo tome, hice una oración, tome el feto, lo vi, lo envolví en un paño, le hice una oración y después lo fui a enterrar, le puse una plantita, le hice un rezo, yo siento que fue muy ritualico, muy ritual, eso fue bonito y como que en un hospital no hubiera sido así, lo hubieran votado y hubiera sido diferente yo creo.

¿Cuánto tiempo tenías de embarazo cuando lo hiciste?

Como dos meses.

¿Esa sería una de las cosas positivas tu crees de tomar pastillas?

Si, te permite vivir el proceso como tú decides.

¿Cómo fue que llegaste a las pastillas?

Yo llegué a la consulta y mi tío no estaba y entonces hable con un compañero de él y le dije que estaba embarazada, y me dijo no eso es imposible lo que tu tienes que hacer es hacerte una operación ilegal acá en Chile que es súper riesgosa o irte a otro país y fue como pucha no voy a poder hacerlo. Después hable con mi tío y me contó lo de las pastillas, le bajo el perfil a la situación, me dijo, es una tontera que tu te quedes embarazada ahora, por la situación familiar que tu tienes, estas terminando, eres muy joven, no, yo te voy ayudar, igual me dijo obvio que esta cuestión no se lo puedes contar a nadie, él se arriesgo caleta yo siento, como médico se arriesgo mucho, porque lo pueden meter preso.

¿Qué pasa si no hubiese existido esta figura del tío médico ginecólogo?

Eso es lo que yo siempre pienso, si no hubiera existido mi tío yo cago, las hubiera comprado por Internet y no se que me hubieran vendido. Él hizo todo muy correcto me

mando hacer ecografías, las pastillas, después me volvió hacer ecografías para yo quedar en el sistema de salud como aborto espontáneo y también ver en que proceso estaba. Yo le agradezco mucho.

¿Te interiorizaste acerca de qué son esas pastillas para abortar?

Si, busque por Internet de que se trataba, como era, que hacia, era bacán, lo expulsaba con las contracciones que hace el útero, bota el feto con la bolsa, no era como los otros procesos que los cortan, me hubiera dado mucha cosa eso. Cuando lo bote, yo lo tomé lo envolví y lo fui a dejar a la tierra.

¿Qué hubiese pasado si no te hubiese ofrecido ese método? ¿Si te hubiera ofrecido otros?

¿Entre esos otros métodos que yo conocía que eran muy invasivos?, yo creo que no hubiera abortado, en mí fueron muchas variables que estuvieron a mi favor para que yo pudiera abortar, tener un tío ginecólogo, que me apoyara, que existieran estas pastillas que eran súper poco invasivas, haber tenido un pololo que si me aceptó esta opción que yo tenia, porque si hubiera tenido todo en contra, no se, si el Nelson me hubiera dicho que no, mi tío me hubiera mandado a la cresta, o no tuviera un tío ginecólogo y no existieran estas pastillas, ahora tendría un hijo, con Mariano, como yo le puse.

¿Te viste en algún momento como mamá en el caso que no pudieras concretar este aborto?

Si, pero yo decía soy una pendeja, hasta ahora no me siento preparada, si con mis perritos me cuesta un poco, como hacerme responsable, y con un hijo me imagino que.. y no quiero tampoco, ahora quizás si, en ese momento no.

¿Cuáles cree tú que son las opciones que el Estado provee para enfrentar un embarazo no previsto?

No te da opciones poh, es como tenlo y hazte cargo tú, por último si te dijera, la constitución dice esto y esto, pero el Estado se hace cargo.

¿Cómo, no entiendo?

Por ejemplo que te dijera, nosotros te vamos ayudar a ti económicamente, como que el estado te dice tu tienes que tenerlo y tu tienes que ver como lo tenis, tienes que tenerlo, el tema es que lo tengas, si lo tienes bajo un puente, eso da lo mismo, no digo de tenerlo de dar a luz, porque eso igual el Estado te da el sistema de salud y todo ese tema, pero tu igual tienes que pagar, ahora te sale súper barato si es de termino y si es prematuro tienes que pagar la mitad, que es como mas de un millón o creo que es un millón, pero es harta plata. Si es por Fonasa, si es prematuro, tu tienes que pagar, porque yo estuve averiguando ahora, porque estaba viendo si meterme a Fonasa o Isapre, y tengo una compañera de trabajo que esta embarazada y esta en Fonasa, es terrible y esta esperando por favor que no nazca antes porque o si no tienes que pagar como ochocientas lucas o quizás mas, dependiendo, entonces te obligan a tener un hijo no deseado y mas encima no te ayudan, no te guían, no se si hay instituciones que hagan esa labor, pero por lo menos económicamente no te ayudan

¿Tú crees que económicamente debieran ayudarte?

O sea, si el Estado te está obligando a tomar una decisión el Estado debe hacerse responsable de eso también, te esta obligando a tener una vida, debe hacerse responsable que tu puedas tener esa vida en condiciones buenas, si se esta basando en los derechos, en el derecho primordial de las vida, también hay otros derechos, no solamente ese, esta el derecho a la educación, al trabajo, el derecho a la dignidad, y esas cosas el Estado no trabaja por eso, no las promueve, es como el derecho a la vida y se queda en eso nomás.

¿En el caso que sí subsidiara una ayuda tú crees que la práctica del aborto disminuiría?

Yo creo que muchas mujeres por ejemplo pensarían en tener el hijo, porque muchas mujeres no tienen el hijo por la dependencia que tienen con la familia o con la pareja.

¿Y en tu caso particular?

Yo creo que tampoco lo hubiera tenido, pero sí lo hubiera pensado más. Si el Estado me dice, no se, nosotros te vamos a garantizar que no vas a tener que vivir en la casa con tus papás, nosotros te vamos a dar un lugar, te vamos a pagar los estudios, te vamos a dar plata hasta que tu puedas ser independiente por ti misma, te vamos a dar un psicólogo, yo digo así como una cuestión muy bacán, como que yo hubiera pensado "yo sí podría", ahí ya las excusas que yo tengo para no tenerlo no son tan grandes. Por eso yo te decía, como que por el contexto familiar, mi relación, yo no podía, ahora que quiero carretear, esas cosas son como más chicas. Pero lo otro es algo de base, es algo fuerte. Yo creo que el Estado tampoco se hace responsable, es súper fácil, esta gente que tiene mucha plata diga como, no, téngalo, no están en los zapatos de la gente que no tiene plata, que están viviendo situaciones de conflicto, viendo que la plata te obliga a estar derrepente en un contexto familiar en el cual tu estas sufriendo y hay maltrato físico y psicológico.

Es cuático este tema, yo siento que hay muchas miradas, hay mujeres que se lo toman sin mucha importancia, el aborto se lo toman como un trámite, hay mujeres que no tienen conciencia de que hay una vida dentro de ellas, otras que si..es tan variado.

¿Cómo te sientes hoy en día con esa decisión que tomaste?

Bien me siento, como que la volvería a tomar, no se si en este momento, pero si hubiera estado en ese momento de nuevo, como que la volvería a tomar, yo creo que ahora no, porque mi condición es diferente, estoy trabajando, tengo una relación estable.

¿Cuáles crees tú que son las consecuencias de haber abortado?

Mm yo creo que más que consecuencia yo aprendí algo súper importante y valioso que es que no todo lo que dice la sociedad es correcto, si no que yo igual puedo ir en contra. Eso, me seguricé, de lo que yo quería, de hecho después quede con una postura súper clara, como de empoderamiento de mi vida, porque yo siempre iba a favor de todo lo que me decían y esto era ir en contra de algo muy legal, y yo sabiendo que había mucha gente en ese momento que era como no, la vida.

¿Qué te pasa a ti con eso, con el valor de la vida?

No es un tema que lo haya pensado tanto, como que siento que si lo haces con respeto es válido, igual yo estoy un poco en contra de esa gente que llega y lo hace

como tramite, porque igual es una vida que esta adentro tuyo, y tienes que despedirlo con respeto, como que igual es una vida que depende de ti. Yo siempre he pensado que si se hace legal el aborto en Chile tiene que haber un organismo que asegure que la persona es consciente de que adentro suyo lleva un ser humano como pequeñito dependiente, como que en el fondo sepa todas las miradas

¿Debería hacer entonces una elección informada?

Un organismo que te informara y que te guiara y que te evaluara si es que es también lo mejor para ti, porque hay gente que también no lo soporta, yo lo soporté por la experiencia que te dije que tengo, pero yo creo que hay otra gente que no se si psicológicamente lo podría soportar

¿Cuáles crees tú son las emociones asociadas a la práctica del aborto?

Como culpa, obvio, culpa porque quizás después se dan cuenta que era una persona, yo siempre estuve al tanto de eso, yo lo hice súper consciente de eso, pero en verdad hay gente que no lo cacha y se dan cuenta después que lo hizo, entonces el hecho de pensar que lo boto a la basura, ósea yo no podría resistir pensar que bote parte mía a la basura, yo lo tengo enterrado en la casa de mi papá, en un lugar con una plantita que yo le puse, que todavía esta viva, yo siento que yo igual la respete. Yo creo que la culpa se asocia a eso, al no darse cuenta, yo nunca he sentido culpa, creo que una vez sentí como arrepentimiento en un momento. Fue un día que estaba con una mujer que estaba con unas amigas y mi amiga sabia que yo había abortado, y me paso un libro y yo nunca había visto fotos de bebés, de fetos y vi como eran como a las dos meses y medio, era como una guagüita formada y me choco caleta y de hecho igual me dio un poco de pena, quizás igual un poco de culpabilidad, no se si culpabilidad.. de no haber sabido que era así, quizás lo busque y no me acordaba, no se pero.. Después llegó como una niña, iban hacer como una charla, algo así, una niña con una guagüita y era tan feliz con su guagua, y yo decía uy que bacán porque nunca mas va a estar sola, pero fue como 5 horas y sería, como que andaba un poco triste, fue esa la única vez, pero nunca me ha vuelto a pasar.

¿Te sientes tranquila con tu decisión?

Si, súper tranquila y de hecho cuando escucho que hay una mujer embarazada que no quiere tenerlo trato de ..es tu decisión, se consciente igual, tienes que estar súper segura, no soy así como no, tu tienes que abortar, es como.. tú tienes que decidir y hacer una inspección de ti, entera, ver si lo puedes soportar y estar segura de la decisión 100%, como entera, no solamente de tu situación sino de ti también.

II Entrevista

Mujer 2

Profesional, 24 años, clase media.

Edad de aborto 19 y 21 años, estudiante.

Edad del progenitor en periodo de aborto 22 y 24 años, estudiante.

Enterándose del embarazo

¿Cómo fue que pensaste que podías estar embarazada, la primera vez?

La primera vez yo me fui a la playa con un amigos, como que me sentía rara, físicamente, me dolían los pechos cuando saltaba, como que empecé a sospechar, como puras cosas físicas, como que me decían si eso pasa cuando uno esta embarazada. Estaba en la playa y Un día me llevo la regla y me fui a comprar toallas como que ocupe una toalla y después ya no me salio más sangre y fue como raro. Después volví para santiago y no me había llegado la regla y fui a comprar el test y ahí supe.

Tenias atraso..

Si, es que esa vez que me llevo se supone que era normal que me tenía que llegar pero como se me cortó al tiro fue raro, después empecé a sospechar, no me llevo y ahí me hice el test.

Lo primero que pensaste fue comprar un test de embarazo.

Si, esa vez estaba aquí en mi casa y estaban unas primas aquí en mi casa, me daba miedo ir a comprarlo porque me daba terror que saliera positivo, mis primas me incitaron así como, ya vamos para que te asegures y sepas, ahí ellas me ayudaron a comprarlo, lo hicimos acá en mi casa, menos mal que no estaba sola, yo puro me reía cuando vi el test, me reía de lo puro nerviosa que estaba, no sé, como que no me lo imaginaba de mí, lo pensaba antes pero no me lo imaginaba como posible.. es super raro.

¿Qué se te pasó por la mente?

No sé.. no pensé en abortar al tiro, pero pensaba que tenia que contarle a mi pololo.. ay no sé.. no me acuerdo, pensaba como que voy a hacer, me reía, me reía de puro nerviosa que estaba, no era de felicidad, era como que hago, que hago, como que no lo creía como real, pensaba así como se equivoco, igual me lo hice como a las 4 de la tarde y puede tener un error si uno se lo hace el tarde, no pero si me dio positivo a las 4 de la tarde es porque estoy demasiado embarazada.

Tu lo dices por el hecho que tiene que ser la primera orina.

Claro, ya si me lo hice como a las 4 de la tarde y me dio positivo ya era obvio que sí.

¿Que hiciste después de eso?

Llegó mi pololo y le conté, le dije que viniera a mi casa, que le tenía que decir algo, igual lo habíamos conversado, cuando yo sospechaba que podía estar embarazada, lo habíamos conversado y él ya que hacemos, lo tenemos, especulando, pero nada era seguro, llegó a mi casa, le conté, nos pusimos a llorar y como que cuando yo le conté a él asumimos que ya era verdad, como que me dio más seguridad y ahí yo le conté y fue como que hacemos, que hacemos y me dijo yo no puedo tener un hijo, y yo pucha yo tampoco, iba como en segundo año de la universidad y fue como hay no, y lo decidimos inmediatamente.

¿Él por qué no podía tener un hijo, cuales eran sus argumentos?

No porque estábamos en la U, éramos compañeros, estábamos los dos estudiando, en verdad no eran muchos argumentos es como pucha, es como cagarse la vida, si tienes un hijo, después ya no puedes salir, te dificulta estudiar, quizás tendríamos que dejar de estudiar, conseguir pega es más difícil, como que hay que dedicarle mucho tiempo a eso.

Opciones frente al embarazo.

¿Cuáles eran las opciones que se te pasaron por la mente cuando te enteraste que estabas embarazada?.

Yo igual en algún momento, como que no se si le pasara a todo el mundo, yo pensaba, igual uno se imagina con una guagua, yo me imaginaba como le iba a contar a mi mamá, pero a la vez me imaginaba que no porque me tendría que salir de la U, yo creo que siempre la opción fue no tenerlo, pesaba más eso de que tendría que interrumpir mi vida joven, juvenil como por eso, pero igual de todas maneras uno sigue pensado, igual seria bonito...

O sea tu solo lo pensabas como para ti, pero siempre fue no.

Si, nunca lo conversamos ni nada, son cosas que uno imagina nomás pero, no es que lo vaya a decidir tampoco, aparte que yo pensaba en lo que me diría mi mama igual, que se muere yo creo, ella igual a mí me tuvo super joven, me mata, meta, así como se sentiría muy mal, frustrada igual, ella no pudo estudiar por mí entonces que se vuelva a repetir, entonces fue no la opción.

Y ¿qué pensabas del aborto?

Nunca he tenido prejuicios con respecto al tema, igual cuando iba en el colegio conocí muchas niñas que les pasó, que abortar, pero siempre apoyando esa opción también, pero hacerlo no me lo imaginaba tampoco, no me lo cuestione Asia como moralmente la decisión de abortar, moralmente no, nunca ha sido rechazado por mi, pero cuando uno lo vive, es diferente, porque uno se involucra, te pasas rollos, te imaginas siendo mamá, como que no se involucra sentimentalmente, pero creo que es difícil, pero cuestionarme no.

¿Nunca pensaste en la posibilidad de darlo en adopción?

No.

Situación personal

¿En que estabas tú en tu vida?

Había recién pasado a segundo de la universidad, o sea creo que fue en las vacaciones de verano, iba a entrar a la U de nuevo.

¿Y tú vivías con tus padres?

Si, vivo todavía con mi mama y mi hermano, vivimos los tres, y estaba pololeando, llevaba como 6 meses, 7 meses, con un compañero de la U, que es actor también, dependía de mi mama económicamente.

¿Sólo te dedicabas al teatro?

Si, uno pasa todo el día en la Universidad ensayando, todo el día, yo llegaba de noche a mi casa. Como familiarmente yo tengo buena relación con mi mamá, yo creo que si le hubiese dicho, igual me hubiera apoyado pero se hubiera decepcionado mucho de mi si hubiese sabido eso, aparte yo estoy con crédito en la U pero la otra parte me la pagaba ella, entonces yo decía, no como que iba a perder plata, yo pensé más en eso más que en mí y en el futuro.

¿Cómo te sentías tú con tu vida?

Yo, estaba súper bien, estable con mi pololo, me iba regularmente bien en la U, estaba todo bien, pero después de que pasó, lo decidí y lo hice, estuve con depresión como 6 meses o un poco mas porque igual fue fuerte, como, el instante mismo, no se, toda la situación, fue chocante para mi. Igual fue raro porque yo no tengo esos juicios morales por esa decisión, de todas maneras cuando uno se involucra es diferente.

¿Cual es la cercanía que tú tenías con la experiencia del aborto?

Si, en el colegio mi mejor amiga le pasó. Yo la acompañe al doctor, estuve con ella cuando lo hizo como en el momento preciso, igual caché.

¿Tú crees que esa experiencia influyó en tu decisión de abortar?

No se, quizás fue más fácil para mi encontrar como la forma de hacerlo, ya conocía los métodos para hacerlo, como técnicamente, entonces sabia que no era algo tan terrible ni doloroso físicamente, entonces yo creo que por eso era un opción hacerlo, porque no arriesgaba mi vida ni nada, quizás si no hubiese conocido esa experiencia me hubiese dado más miedo hacerlo, pero en cuanto a la decisión en si, no se si me afecto tanto.

Porque mi amiga no tuvo una muy buena experiencia después de hacerlo, ella también quedó triste, no fue gracias a eso que yo decidí hacerlo.

Progenitor.

¿Cuéntame un poco de él?

Éramos compañeros de curso de la U, llevábamos pololeando 6 meses, la relación era buena, pero igual nosotros peleábamos mucho, pero cuando pasó como que, al principio fue raro, porque como lo habíamos conversado, antes de hacerme el test, me había dicho si ya hagámoslo, si estas embarazada tengámoslo, yo te apoyo, el como que no estaba a favor del aborto y yo si, discutíamos eso, pero siempre suponiendo, después cuando pasó yo le conté y al tiro me dijo pucha yo no puedo

tenerlo, no lo tengamos y para mi igual fue cuático , yo esperaba otra reacción, como que me apoyara más o quizás lo dudara pero lo decidió de inmediato.

Apenas le contaste él te dijo que no podía tenerlo...

Si igual fue dentro de una conversación, los estábamos súper triste, pero claro, me dijo al tiro que no podía tenerlo.

¿Qué te paso a ti con eso?

A mi me dolió hartito, igual fue super cobarde, entonces igual me fui dando cuenta de esas cosas a medida que.. mira una vez fuimos al doctor una vez y no quiso entrar conmigo como que le daba miedo, estaba mucho mas asustado que yo, para mi eso fue súper penca porque yo me sentía super sola, yo no le conté a nadie, o sea a mis primas pero no las veo mucho, no tenia con quien hablarlo, el no quería hablar del tema, fue súper decepcionante también, de hecho después de eso como que terminamos la relación, después de que paso, estuvimos un par de meses, un mes más juntos y como ya no pasaba nada.

¿Por qué crees que le dio miedo?

Es que yo creo que tenia como un proyecto de su vida super pensado, ya era como segunda o tercera vez que estudiaba una carrera en la universidad, el me decía que no podía tener una guagua ahora y dejar todo botado, ya había gastado mucha plata en eso, que él quería hacer otras cosas, que le iba a coartar todo, que el quería hacer otras cosas, y tendría que ponerse a trabajar, sus argumentos eran como su vida personal, futuro, profesional mas que personal.

¿Las opciones de él eran las mismas, tenerlo y no tenerlo?, y ¿la opción de darlo en adopción?

No, de hecho como que nunca lo pensamos.

¿Cuáles eran sus argumentos para no abortar en un principio?

El que él era como, no super, medio católico, entonces igual tenia esos prejuicios en contra del aborto, pero una cosa ideológica mas que nada.

¿Cómo defensa de la vida?

Claro, pero no extremista de ese lado, pero sí. Era como asesinar a alguien.

Decisión

Tu me contaste que no dudaste mucho en abortar.. ¿Cómo fue este proceso, desde que te enteraste del embarazo hasta que tomaste la decisión?

Desde que me enteré de que estaba embarazada lo hicimos como una semana después o una semana y media, igual para mi fue difícil, como lo que te decía antes, uno se va haciendo parte, va tomando sentimiento con eso de estar embarazada, es hormonal yo creo también, que te pasen cosas, yo me imaginaba teniendo una guagua y todo, pero también pensaba como en lo bueno y en malo igual.

¿Cuánto tiempo tenías de embarazo cuando abortarte?

Como un mes y medio.

¿Te enteraste y a la semana siguiente te practicaste el aborto?

Si.

¿Existe una posibilidad de que en otro contexto hubieras tomado otra decisión? ¿Cual sería ese contexto? Y ¿Cual sería esa decisión?

Es la edad yo creo. Es la edad y aparte que estaba estudiando. Si hubiera sido más grande no se, quizás, a esta edad todavía no, todavía no me desarrollo así como yo quiero así en la vida, haciendo las cosas que quiero hacer, aprovechando que no tengo hijos. Cuando sea más grande...

¿Qué es ser grande?

Tener como un sueldo estable o no estable pero que me alcance para tener un hijo, una pareja que sea más estable que la que tenía en ese momento. Es que tampoco lo pienso ahora, ahora tampoco me gustaría, pero si ahora pasara quizás si lo tendría.

¿Si ahora pasara lo tendrías?

No, no sé, no sé, pero quizás sería otra la decisión.

¿Cómo te sentiste con haber tomado esa decisión?

La decisión no me cuestione mucho lo que estaba haciendo, como que igual fue rápido, como enteraste, la semana paso super rápido, pero después de hacerlo yo me sentí muy mal, pero no se porque, es raro porque tampoco quería tener una guagua, pero el hecho de, no se, igual yo siempre he querido ser mama, por eso yo lo pensaba pero me imaginaba como iba a criar un hijo, entonces después rechazar esa oportunidad igual fue cuático, fue fuerte.

¿Por qué emociones pasaste?

En verdad no se que pensaba, estuve como súper depresiva, lloraba todo los días, tuve que ir al psicólogo, me dieron antidepresivo y todo. Antes de hacerlo también, decía si no, no se, lloraba mucho, me acuerdo que pasaba como el día en cama, antes de hacerlo y después, puro llorando y, inventando cosas a mi mama para que no se diera cuenta.

¿Tu emoción entonces era como pena?

Si.

¿Que otros factores influyeron en tu decisión de abortar?.

Lo que me decía mi pololo en ese momento, yo me sentí súper poco apoyada, entonces como, decía no quiero tener una guagua con este loco, porque no poh, yo sentía que este loco no estaba ni ahí.

¿Y si él te hubiera apoyado, te hubiera dicho que lo quería tener?

Lo hubiese pensado más, no sé si lo hubiera tenido al final, pero hubiera sido mas difícil decidirlo no tan inmediato.

¿Qué te pasa a ti con que el aborto sea ilegal en Chile?

No sé, como que no me lo cuestione, ni siquiera lo pensé. Yo aborte con misotrol, cuando fui a comprar las pastillas fue como súper tráfugo todo, fue como oh brígido, pero después no lo pensé, no me lo cuestione en realidad.

Y si hubiera sido legal ¿te hubiera influido de alguna manera?

No me influyo en gran parte de mi decisión.

Acerca del aborto

¿Cómo conseguiste las pastillas?

Por Internet, encontramos y ahí me junte con una niña que vendía. Me junté en un supermercado, ella me dio su descripción, nos encontramos, le pase las plata y ella me pasó las pastillas-.

¿Cuánto te costaron?

Como cuarenta lucas.

¿Era sólo misotrol?

Eran como 4 pastillas, yo vi cuando saco las pastillas de un frasco y creo que era solo misotrol, eran todas iguales.

¿La conocías de antes a esta niña?

No, por Internet, encontramos como en Google buscamos, nos encontramos, nos pusimos de acuerdo, hablamos un par de veces por teléfono, ella era, o sea lo que supe después que ella estudiaba Química y farmacia y ahí se conseguía las cosas como mas baratos, no se como, ella era super piola, ella estaba mucho mas asustada que yo, estaba como perseguida, que no nos vieran las cámaras del supermercado.

¿Qué te paso con eso de acceder al mercado negro, no saber si lo que te estaban vendiendo era misotrol?

Igual me dio miedo, averigüe igual harto por Internet, como las consecuencias, como los efectos secundarios que podía tener, igual yo tenia miedo, como por mi, por mi integridad, fue tan rápido todo, que no me lo cuestione mayormente.

¿Qué otro método hubieras utilizado si no hubieras tenido acceso a esas pastillas?

No se, es que no conozco otro método, ese como que vayas a un hospital y te hagan como un raspaje, en verdad eso no lo conozco, no cacho donde se hace, la verdad ese es el único que conozco, aparte que lo conocía de antes por mi amiga también

¿Tu sabias que ese método era seguro?

Si, o sea igual cuando estuve leyendo en Internet leí hartos casos que cuando no funcionaba la guagua salía con deformidades, o con enfermedades, igual eso me dio ene miedo, pero al final lo hice.

¿Como fue eso?

Compramos las pastillas, lo hice al otro día, aquí en mi casa, estaba sola pero vino mi pololo, me puse así en la cama y ahí lo hicimos, fue súper doloroso así físicamente, aparte que yo no dejaba de llorar en ese momento, claro, lo hice así, fue muy doloroso tuve fiebre, diarrea, vomito, igual me preocupe porque en un momento hasta me desmaye, fue cuatico, esa experiencia fue la que mas me dejo así como.. yo creo que por eso tuve depresión, solo por ese día, porque fue muy fuerte, después igual uno ve cuando sale, lo siente en su cuerpo cuando eso se desprende y sale, sentir que uno lo esta haciendo, que esta pasando, es fuerte, fuerte, fuerte y yo estaba puro llorando.

¿Cuál era la actitud de tu pareja?

Estaba preocupado yo me acuerdo, estaba muy preocupado porque yo de verdad me sentía muy mal, tenía mucha fiebre, si poh estaba súper preocupado, estuvo ahí conmigo todo el rato.

¿Y ahí sangraste?

Si, estuve como una semana sangrando mucho, mucho.

¿Qué fue lo que te calmó para poder salir de esa depresión o cómo lo superaste?

No sé, ahí entre a clase, en ese primer semestre me fue pésimo en la U, como que no pescaba, ni siquiera pensaba en eso, era como que tenía una pena así constante, yo lo atribuyo a eso, yo creo. Después yo termine con mi pololo porque ya nos empezamos a llevar mal y después el nunca quería hablar del tema, como que lo evitaba y yo necesitaba hablarlo con alguien, fui al psicólogo, bueno no se si el psicólogo me ayudo mucho, pero empecé a contarlo, se lo conté como a 3 o 4 personas, como contarlo, contar la experiencia o lo que yo sentía me ayudo a soltarlo un poco.

Redes

Me contabas que te sentiste un poco sola en el proceso..

Si porque, es como lo que te decía, como la persona que estuvo ahí sabia todo lo que había pasado, mi pololo se involucró hasta cierto punto.

¿Cómo te hubiese gustado que hubiese sido?

Es que el ni siquiera quería hablar de esto, yo pensaba que no le importaba lo que había pasado que solo me afectaba a mí. Entonces para mi era como pucha yo lo pase pésimo y a ti ni te importa, no se, eso o quizás son rollos míos, es que uno se pone más sensible, yo creo que fue así, que a él no le importaba mucho. Me hubiese gustado que hubiéramos conversado los dos de lo que había pasado, cosa que nunca hicimos cachai, de lo que el sentía, yo nunca supe, nunca me dijo.

¿Crees que debería existir algún tipo de apoyo a las mujeres que tienen un embarazo no previsto?

Si, yo creo que debería existir, pero como es ilegal no se que tan posible.

Pero, apoyo a un embarazo no previsto, no apoyo a la práctica aborto

Yo se que existe como algo, no se que es, una fundación, que apoya eso, ellos promueven la adopción, creo lo vi como propaganda en algún lugar, pero que eso, igual depende, yo no estoy en contra del aborto, por lo mismo debería haber un apoyo, pero que te apoye en el momento que también uno toma esa decisión, no que ellos te impongan una solución. Debería de existir como opción.

¿Cómo visualizas ese apoyo?

No sé, quizás como psicológicos, es que uno lo que mas piensa en la lata, no creo que tenga que ser un apoyo monetario como algo psicológico que te oriente, no se, o compartir otras experiencias con personas que ya lo hayan vivido, o que estén en el mismo caso.

¿Crees que el Estado de provee de condiciones para enfrentar un embarazo no previsto?

No se como responder porque en verdad no era como mi proyecto, pero tampoco me imagine necesitando un apoyo del Estado para tenerlo, si lo hubiese tenido tampoco lo hubiese necesitado o sea por mi condición como económica y familiar tampoco lo hubiese necesitado como ese apoyo Estatal, no creo que el Estado de ese apoyo directo,

O sea no es por discriminar pero los embarazos juveniles que deciden tener el bebe son gente como de menores recursos y se eles hace la vida mucho mas difícil, muchas cabras no pueden ni siquiera estudiar, no creo que exista ese apoyo tan real.

¿Y tú crees que debiera existir?

Si quizás mas facilidades para desarrollarse como seguir estudiando, si poh debería existir ese apoyo.

2° aborto

Habemos ahora del otro aborto que te practicaste ¿cómo fue eso?

Esa fue.. después de que termine con mi pololo mucho tiempo después volvimos y estuvimos como un año y medio o dos años pasó y quede embarazada de nuevo, ahí como que me lo cuestione un poco mas, yo no le conté a él primero, le conté a una amiga de la U y ella todo el rato me trataba de convencer que lo tuvieran, o sea le conté a dos amigas de la U y como que ella me decían que lo tuviera y estaban como ellas muy felices de que yo estuviera embarazada, pero yo no, igual me lo cuestione, de hecho yo no le quería contar a mi pololo, yo siempre supe que iba a ser la misma reacción de la primera vez. Era raro, porque mis amigas me decían si tenlo y yo pensaba no y este loco me va a decir que no también, yo estaba súper confundida pero no era que quería tenerlo sino que me sentía presionada por mis amigas, de hecho una de mis amigas le contó a su mama y me regalaron hasta ropa de guagua y yo estaba para la caga, me confundí mucho, no porque quería tenerlo si no por me presionada igual.

Desde que te enteraste del embarazo hasta que abortaste ¿cuanto tiempo pasó?

Como dos semanas parece, algo así. Yo me entere, y le conté a mi pololo como una semana después, obvio que fue la misma reacción de la primera vez y fue como discusión entre nosotros, como que el me hecho la culpa de haber quedado embarazada de nuevo, así mal, mal, súper mal y como que ya, el se encargo de todo, yo no hice nada, él compro las pastillas y lo hice de nuevo y esa vez que lo hice, no me resultó bien, como que sangre solo como un par de días pero no salio, todo, entonces yo estuve como con hemorragia un día, o sea, sangre como dos días y deje de sangrar como una semana y después volví a sangrar y estuve con hemorragia y fui al ginecólogo y me reviso y me dijo había tenido un aborto espontáneo, claro yo no le conté la verdad y ahí estuve hospitalizada y me hicieron un raspaje en el hospital.

Y tu mamá se entero...

Claro se entero, es que un día fui al ginecólogo como segunda vez y me dejaron adentro así como internada porque ya era grave yo, tenia como anemia y todo, me dejaron internada y me arranque del hospital porque no tenía plata para pagarlo porque estaba en el hospital de la católica porque tengo como un convenio por mi Isapre pero igual tenia que pagar algo y no tenia nada de plata, me fui para mi casa, le conté a mi mama lo que había pasado, que había tenido un aborto espontáneo y al otro día ella me fue a dejar al hospital y me hicieron un raspaje.

¿Y cuanto tiempo de embarazo tenías?

Como, no estoy segura, como un mes o un poco más.

¿Como te sentiste al haber tomado nuevamente la decisión de abortar?

Fue mas traumático, porque estuve hospitalizada, y mi mama supo ahí me sentí muy mal, incluso yo creo que mi mama sospecha, o sospecho que no fue espontáneo, entonces yo me sentía súper culpable por eso, para ella no era una opción no existe la opción del aborto, es que siempre he pensado mas en ella en verdad más que en mi, pero eso creo que lo supere mas rápido que la primera vez, ya había tenido la experiencia, no tuve depresión pero estuve así súper triste, me quede como mucho tiempo encerrada en mi casa con eso, pero lo supere mucho mas rápido.

¿Y tu pololo?

Terminamos, o sea, seguimos junto un tiempo, y el. Para el igual fue difícil que yo allá estado hospitalizada, el se sentía culpable también, aparte que en ese momento peleábamos mucho porque el me echaba la culpa yo le decía que no que no era mi culpa que era de los dos y después el igual se sintió culpable de haberme tratado así. Después entendí que no estaba bien, y bueno, terminamos. No se si el lo habrá aceptado tanto. No lo he hablado con él nunca.

¿Y ahora estas con él?

No.

Y hablaste de este tema con tu mama después

No, nunca mas hablamos, de hecho mi abuela se viene a quedar a mi casa y mi mama.. en el hospital me pasaron una carpeta con los diagnósticos y todo y mi mama la voto para que nadie la vea y nunca volvimos hablar del tema.

Y alguna vez te dio alguna opinión con respecto al tema.

Yo cuando le conté que tenía que ir a hospitalizarme me dijo que la había decepcionado mucho, que esperaba que yo tuviera otra vida porque yo estaba estudiando y no quería que pasara lo mismo que ella y no hablamos nunca más del tema.

¿Utilizaste las pastillas nuevamente para abortar?

Si.

¿Como te sientes hoy con esas dos decisiones que tomaste en tu vida?

No estoy para nada arrepentida, porque no me imagino mi vida ahora con un hijo, igual es difícil, lo que me da miedo es que estas dos veces que aborte hayan afectado mi fertilidad, eso es un temor súper constante, me da miedo no poder tener hijo por esas decisiones, si me llega a pasar eso me arrepentiría demasiado de haberlo hecho, no creo que pasé, pero lo tengo súper presente, no bien, igual no es algo que ahora me cuestione, ya lo hice, ya no me da pena, ya no me imagino teniendo un hijo ahora.

¿Cuales crees que son las emociones asociadas a esta práctica?

Pena y como miedo igual, uno igual tiene miedo, de todo, de tener un hijo, de hacerse un aborto porque igual es peligroso, como miedo.

¿Por que accediste a contar tu experiencia?

Es como un tema tan típico pero igual es oculto, a las personas creo que les da vergüenza hablar del tema y esta bien conversarlo te sirve a ti y puede servir a otras personas, a gente que le da miedo, o sea a yo no recomiendo que la gente haga esto, que se cuide por lo menos para que no pase estas experiencias. Ya no es tan terrible hablar del tema, me hace bien igual.

III ENTREVISTA

MUJER 3

21 años, estudiante, clase media.
Edad de aborto 18 años.
Edad de aborto del progenitor 24 años.

¿Utilizabas algún método Anticonceptivo?

No, a veces usaba condón, de repente si, de repente no, es que yo tengo una enfermedad a la sangre y no sabia si podía usar anticonceptivos y como nunca lo hablaba con mi madre, entonces yo decía no tomo anticonceptivos o me tomaba muchas pastillas, eso que equivale a la pastilla del día después, lo hice un par de veces.

¿Cómo te enteraste que estabas embarazada?

Yo soy súper regular en mis reglas, y todo este proceso del embarazo coincidió en que yo mas encima me cambie de carrera, volví, yo soy de Puerto Montt, yo estaba acá en Santiago, en ese mes volví a Puerto Montt, mi papá me odiaba, me encontraba una pendeja loca que como me iba a cambiar de derecho a no se que cosa, volví a Puerto Montt y no me llegaba la regla y dije filo es el estrés que se yo, y me empezaron a dar dolores, abajo y dije esto no es estrés, yo nunca supe si me sugestionaba o si de verdad tenia mucha ganas de vomitar, bueno yo igual tengo un tema de que vomito cuando me siento mal, estoy con psicólogo y hasta de eso te puedo hablar en verdad me da lo mismo. Entonces, claro, me dije, que me esta pasando y mi pololo era de Concepción, teníamos una relación a distancia mas encima, y él fue a verme, debería haberme llegado la regla hace dos semanas ponte tu y le dije oye no me llega la regla y me dijo hazte un test y lo aplazamos, lo aplazamos y yo me hice el test, cuando el ya se había ido, fue muy raro nunca estuvimos juntos en el tiempo que supimos que yo estaba embarazada. Pero fue así, como ya no me llega, como esto esta muy raro, igual me duele entonces me debería llegar...

¿Y pensaste que estabas embarazada?

Si, si.

¿Que pasaba contigo en ese momento?

Estaba cagada de susto, porque mis papas además estaban mal en su relación, ellos. Mi papa me odiaba, mi mama me defendía, yo quería volver a santiago a estudiar, lo que yo definitivamente soñaba.. yo quería ser periodista, entonces yo decía no puedo tener una guagua, no puedo, yo amando este pololo, llevábamos 8 meses pero nos conocíamos de antes, teníamos una relación muy fuerte, entonces yo decía, no puedo, bueno él terminado su carrera y el me decía, pero Fran, si tu quieres podemos tenerlo, y lo conversamos un día antes de que me hiciera el test y le decía, no, no puedo, sorry.

Desde el principio fue no..

Desde el principio, desde el principio, antes de hacerme el test, yo le decía Pancho no, olvídame, yo no quiero, me decía pero si yo estoy terminando la carrera ya estoy trabajando, yo no, me decía, ya te apoyo, hazte el test y ahí yo empecé a sentirme mal, y le decía, pero estas seguro y el me decía yo te apoyo.

Él te apoyaba en la decisión que tú tomaras...

Si, pero el siempre quiso tenerlo.

Y ahí decidiste hacerte la prueba

Si, ya eran dos semanas, yo dije, como yo no quiero tener esta guagua se que no se puede hacer muy tarde, porque yo lo iba a hacer con pastillas, no se por qué sabia de estas cosas, pero sabia mucho de cómo hacer estas cosas, en el colegio nos mostraron de cómo se hacia un aborto, un raspado, para que tu no lo hagai, nos mostraron, teníamos 13 años, fue un caos.

Como te hiciste la prueba

En el baño de mi casa, mi pololo se había ido el día anterior, lo habíamos comprado, esa noche conversamos, ya esta claro, si estoy embarazada voy a abortar

Ya lo habían conversado todo antes, de saber que si o que no.

Si, porque el se iba, chuteamos mucho, los dos estábamos asustados, yo sabia, yo sabia, yo he tenido otros atrasos después, pero ahí no, obvio que no, como que tu sabis, es muy raro. A todo esto, se demoro 3 segundos, onda la hice y salio positivo y le mande un mensaje, le dije conéctate a algo aparécete, llámame y le dije si, y ahí todo ese tiempo fue muy extraño, yo muy decidida, me acuerdo que me duche llorando, onda me pegaba en la guata y decía no puede ser, no me puede estar pasando, pero ya tenia la decisión, miraba a mi papa, miraba a mi mama, no podía almorzar, todo me daba asco, por la situación..

Mucha angustia..

Si, si, cómo tan estúpida, uno sabe..por qué no le dije a mi mama, igual nunca hablé con , pero por qué no le dije, mamá me estoy acostando con mi pololo o ir sola al doctor, no se, todas esas cosas, que uno sabe, que uno ya entiende a no ser que fuera una niñita que no cache nada, pero no.

Opciones frente al embarazo.

¿Qué opciones se te pasaron por la mente?

Ya, mira esto fue así. Mi pololo de ese entonces tenía una amiga que había abortado a los 18 y me dijo, contáctate con ella, que vive en Puerto Montt, porque mi pololo había vivido en Puerto Montt y me dijo que me contactara con ella, ella me explico un poco como lo había hecho ella con pastillas, también pensamos en hacerlo con raspado y todo eso, pero no me gustaba la idea porque encontraba que involucraba mas gente, me imaginaba como en las películas, típica de los mexicanos, te estas haciendo un aborto y llegan los pacos y tu estas a pata abierta y te desangras, para mi no era opción. También en un momento pensé en darlo en adopción yo dije bueno yo no quiero tenerlo pero eso no significa..

Que alguien más no quiera

Claro, porque hay mucha gente que quiere tener guagua y mi pololo me dijo que no, que si iba a tener 9 meses esa guagua en mi guata él encontraba que era peor que después la diera en adopción y que después ahí si que iba a quedar cagadisima y el también y no quería eso y después pensé en contarle a mi mama como ¡ estoy embarazada!

Como ¿en un grito de ayuda?

Si, pero no, no, no, entonces claro, fue eso. Aparte yo le decía, Pancho tu vives en concepción ni siquiera vas a poder estar en las ecografías, siempre quisimos tener una guagua nosotros, pero en ese momento no, y es muy raro porque antes yo decía yo jamás abortaría, siempre dije yo entiendo que la gente aborte pero si estoy con un pololo de un año, de no se cuanto tiempo y lo amo y estamos súper bien, yo no abortaría obvio que tendría la guagua, siempre dije eso, ahora yo siempre también dije que si un día me agarro un gallo en carrete obvio que me tomo una pastilla o lo que sea, pero llegado el momento de decidir mi futuro profesional, irme de mi casa...

Se te juntaron muchas cosas

Si, se me juntaron millones de cosas.

Apareció la posibilidad de tenerlo

No, no, no. Y después me cuestionaba un poco, veía niñitas en la calle con sus guaguas o ahora veo a niñas en la U con la guagua que son muy felices, se ven muy felices y quieren a la guagua, yo tenia un primo que había tenido una guagua con su polola a los 18, pero claro yo decía, por que no, por qué no lo pensé, en ese momento no me di ni siquiera la oportunidad de pensarlo, estaba tan convencida que no, no. Yo lo hice y al día siguiente estaba contenta, ni siquiera tuve..

¿Fue como un alivio?

Si, si, nunca pensé en tenerlo en el momento no, no, si un despertaba como loca, lo iba a tener.

En que estaba en su vida

Me contabas que estabas en esta crisis, que te estabas cambiando de carrera, tenia problemas con tus papas, entre ellos, tenias pololo lejos, enamorada pero lejos ¿algo más que me puedas contar que te estuviera pasando?

Si, yo por todo el proceso de estar cambiándome de carrera, yo estaba viviendo un proceso, que sentía que le estaba fallando a mis papas, como por crianza, ya me desligue con terapia psicológica me desligue de eso, pero sentía que les estaba fallando a ellos, yo era una alumna de promedio 7 toda la vida, entre a la U a derecho en la Chile, onda en tercero medio entraba a estudiar derecho a la Chile, y yo estudio, lo paso bien, carreteo, tengo pololo, y me enfrento a esto de cambiarme de carrera yo sentía que estaba siendo la peor mujer del mundo y como mas encima les voy a decir oye tengo una guagua. Entonces, Mi pololo me decía, ya, pastillas, eso, yo empecé a averiguar como comprarlas, porque justo en ese año, justo en ese mes, en Concepción a una niña la pillaron abortando con misotrol y al pololo llevaron preso, mi pololo me decía yo no puedo acá y la amiga de mi pololo me decía, el gallo que me vendió a mi las pastillas esta en la cárcel y yo me paralice en un momento, y mi pololo

me decía, muy pesado me decía, Francisca a ti se te va a empezar a notar la guata, haz algo y yo como le estaba fallando a todo el universo, no me atrevía a decirle a él, oye tengo miedo, y ahora lo converse con mi psicólogo el otro día, como, tengo miedo, ni siquiera estoy indecisa, porque para mi esa opción no cabía, tengo susto, ayúdame o llama tú porque tengo nervio o que hacemos.

Lo enfrentaste muy sola

Muy sola, muy, muy sola, porque sentía que tenía que hacerlo, era mi forma oculta a todo el mundo, de demostrar que no podía seguir fallando. Porque me sentía súper mal, yo decía onda no puede ser, miraba para atrás una vida llena de éxitos, como académicos, amigos, todo muy bien, hija mayor, que estaba entrando a la Universidad, todos muy contentos, para mi esto no entraba en mis posibilidades, para mi las niñas tontas quedan embarazadas, mis compañeras yo decía, como que pavas, yo estaba viviendo una cuestión atroz.

¿Le contaste a alguien en ese momento?

Si, le conté, pero por necesidad, a una amiga le tuve que pedir plata, me faltaban 10 lucas, para los test, para ir al doctor. Necesitaba 10 lucas y le dije a una amiga oye, estoy embarazada y necesito plata para ir al doctor, onda para que me las pasara, y me dijo oye pero yo te ayudo, yo te acompaño y yo le dije no gracias, yo lo voy a hacer sola, no te quiero meter en nada, imagínate yo estoy en su casa y me pasa algo, no, no se me ocurría. Me acompaño a comprar las pastillas eso si.. también a una amiga que estaba acá en santiago, porque en un momento no sabia donde comprarlas, una amiga lesbiana, súper liberal y yo dije obvio que me va a ayudar y me dijo que no, ella estudiaba derecho y encontraba súper peligroso y le contó a sus papas, es que su mamá es jueza y le preguntó como me podía ayudar sin que a ella le pase algo, y su polola, que su papa era médico para que me pasara una receta, pero no paso nada. Y a otro amigo que también es gay, para que me ayudara en viña, estudia en viña y me dijo que no, porque una amiga había muerto abortando..

Cuando supiste esas cosas ¿no dudaste?

No, no, me daba susto, como qué me pasará a mí, pero estaba tan decidida, mi meta era no tener la guagua. Si me pasaba algo iba a explicar después: "tenia tanto miedo".. me iba a hacer la niña victima, ese era mi plan, cachai, evadir totalmente la situación. Y si me muero, me muero, pero no tuve la guagua, cachai, pero y si estoy en el hospital mis papas van tener que entender, prefiero que entiendan eso a entender una guagua, amarrarme así no, no, no era una opción.

Totalmente decidida..

Totalmente decidida y mi pololo no, no estaba decidido entonces..

¿Eso los alejo?

Si, yo al día siguiente de haber abortado estaba feliz y empecé casi a hacer bromas con la cuestión y nos vimos a la semana después acá en santiago en un matrimonio y yo en un momento le dije oye Pancho, te voy a pagar las pastillas, me miro y me dijo, estai loca, que te pasa, esto es de los dos y yo no, o sea si, pero yo lo hice, tu querías tenerlo, yo estaba en una situación súper enferma, yo te las pago, tranquilo, necesito pagártela, o derrepente le dije que se yo, tontera y se sentía culpable, él se empezó a sentir culpable, soñaba cosas, como que lo castigaban, que ya sabían, que lo retaban porque era mayor que yo, que debería haberme dado apoyo, estabilidad, no se que..

Yo le decía onda no, yo te las pago. Cuando estábamos en mi casa y lo hicimos sin condón, en un auto, en un cerro porque yo vivo en un cerro en la carretera Austral y yo le dije, de haber sabido que estaba embarazada la hubiéramos pasado mucho mejor y me miraba y me decía, onda, no me llenaba de chuchas porque era mi pololo, como se te ocurre, porque yo en ese momento pensaba que había cerrado el ciclo. Yo cerré los ojos sin saber si iba despertar con un dolor horrible, que eso después te lo puedo contar como fue el proceso, desperté y fue como jjujuj estoy sangrando lo suficiente punto, me va a doler un par de días, atroz, pero ya fue, bueno de ahí fui a un ginecólogos, a un consultorio, porque ya no tenía ni un peso, me había gastado las mesadas de todo el tiempo y ahí empecé a cachar un poco lo que había hecho, pero en ese momento no.

En ese momento vivías con tus papás y ellos te mantenían..

Si, ellos me mantenían, después empecé a trabajar, pero en ese momento ellos me mantenían.

¿Había alguna actividad que estuvieras haciendo en ese momento?

Es que fue todo cuando llegue a mi casa, entonces no estaba haciendo nada, estaba como todo el día encerrada, sintiéndome mal, por todo esto de fallar y todo este cuento, ahh me metí a un taller literario y empecé a escribir mucho, fue mi mejor época desde que escribo poesía y le conté a mi profe, mi profe me cacho, me pillo vomitando, era una galla como de 30 años, que teníamos muy buena onda y ella me ofreció su departamento para abortar

¿Y aceptaste esta opción?

No.

Y lo hiciste en tu casa..

En mi pieza, al lado de la pieza de mis papás, estaban mis papás, mi hermano chico..

¿Son dos hermanos?

Si, yo soy la mayor y mi hermano que tiene 18 ahí tenía 15.

Aborto como opción

¿Que cercanía tenías tú con la experiencia del aborto?

Nada, no conocía a nadie que hubiera abortado de hecho tenía puras amigas con guaguas chica, como una o dos y primos pero nada, nada, lo único que sabia era que existía esa pastilla, por lo que muestran en televisión y como era bien matea me puse a buscar en internet y hay mucha, pero mucha información y hay muchas paginas, yo no se si es como fácil que te las vendan pero, hay paginas así como de avisos clasificados están, y si te da miedo llamar..pero hay mucha información y gente que cuenta cómo es el proceso, la galla que me las vendió para ella era un negocio onda me dijo juntémonos en el mall, hola, hola, toma, me las pasó en las manos, y yo mirando, el Pancho me había dicho fijate bien, que vas a ver!, te muestra una cuestión que puede ser cualquier cosa. Las pongo en un frasquito me dice ¿sabi lo que teni que hacer?, sí, tengo que metérmelas, pero no podi hacerlo sola, dile a tu pololo, si teni algún problema... ya y chao que mi pololo no sabe que yo hago esto, y yo chao y

estaba con mi amiga, estábamos en Puerto Montt y caminábamos por la costanera y fumábamos, fumábamos, y yo con las pastillas...

Yo no sabía nada, hasta antes de eso yo no sabía nada, me junté con la amiga de mi pololo y me contó cómo había sido su proceso yo sabía que se metían en la lengua y me dijo NO, con las semanas que teni no podi hacer esto, métetelas nomás y sigue fumando y toma y filo, si no queri...

Esta idea del aborto solo surge cuando te sientes embarazada, antes no era una opción

Antes era no quedemos embarazados, no queremos tener una guagua.

Progenitor

Me dijiste que estabas pololeando con el hace un año mas o menos, estabas enamorada y ¿como era la relación?

Era una relación extraña porque era a distancia.

¿Cuanto tiempo fue a distancia?

Dos años y medio, un año y medio más después. Nos conocimos en Puerto Montt y nos enamoramos y seguimos hablando por chat y después fue a verme en vacaciones de verano fue justo cuando yo venia a estudiar derecho. Nos conocimos el año antes, por amigos y a mi me gustaba. Nos llevábamos súper bien, muy, muy bien, pero empezamos pelear por esto, porque yo estaba colapsadísima, el me apoyaba mucho siempre, oye Fran cámbiate de carrera, venia a santiago y me acompañaba a las universidades, después yo colapse tanto, estaba tan inoperante, es que yo pienso mucho en la eficiencia y esas tonteras, soy fría para esas cosas y me decía oye que te pasa, por qué, y no era capaz de decirle lo que me pasaba, después el se sentía culpable y yo consolándolo y seguimos bien un tiempo pero después nunca fue lo mismo.

¿Que crees que paso?

Yo siempre me voy a hechar la culpa, todavía mi psicóloga me reta .. es que después se separaron mis papas, definitivamente se separaron, después me vine para acá, me sentía sola y el estaba terminando su carrera y necesitaba su tiempo y después a mi me diagnosticaron otra enfermedad a la sangre, entonces fueron muchas cosas que nos fueron debilitando y alejando, él me necesitaba mucho, yo lo necesitaba mucho, yo creo que si hubiésemos estado en el mismo lugar quizás no hubiera sido tan heavy, así como de tratarnos mal.

Si hubieran estado en la misma ciudad quizás ¿hubieras pensado en tenerlo?

No sé, no sé, puede ser, claro, si hubiese estado acá trabajando, pero no..

El factor principal entonces fue como esto de estar fallándoles a tus papás, no estar haciendo bien las cosas..

Si, si.

¿Cuáles eran sus opciones? El quería tenerlo..

Si, me decía tu sabi que conmigo siempre vas a contar no pensi que te voy a dejar sola con la guagua, estaba trabajando, estaba saliendo, me decía, oye no te vas a quedar sola con esta guagua, y yo le decía pero y yo.. después seguimos pololeando y me decía que quería tener un hijo antes de los 30, él tiene ahora 27, yo le decía, después de haber abortado “yo a los 25 voy a estar recién saliendo de mi carrera, onda no quiero tener un hijo, si tu queri tener un hijo quizás yo no se si sea esa persona”, en esas cosas se notaba la diferencia, yo recién venia entrando a una carrera y el saliendo de una, el tenia una proyección de vida, yo jamás. Sus opciones eran tenerlo o si no me apoyaba.

¿Te dio un poco de rabia?

No, no, si yo tenia clara mi decisión, yo tampoco le di mucho espacio el solo me decía pero oye.. entonces si yo tenia tan clara la decisión el me exigía que actuara conforme a eso.

¿Qué pensaba del aborto?

Lo mismo que yo, no nos sentíamos unos asesinos, ni malas personas, o si no habría sido mucho mas complicado. Pero él no vivió el proceso, él no me acompaño a esa ecografía, él no sintió los latidos..

Te hiciste una ecografía como para corroborar ..

Es que mira, me hice la prueba y pasó el tiempo y yo calculaba más o menos cuantas semanas tenia.

¿Cuántas semanas tenias?

Cuando aborté 7 u 8, entonces claro no podía dejar pasar mas el tiempo, porque se ponía mas complicado, y no quería tampoco ponerme tanto en peligro, yo pensaba, si me muero, me muero, no me importa, pero tampoco era tan así, no quería arriesgarme tanto. Me hice el test y pasaron 3 semanas mientras buscaba las pastillas, me compro las pastillas un viernes y lo iba a hacer esa misma noche, punto, pero llego a mi casa y mi mamá me dice, nos vamos a Chiloé a la casa de tu abuela y yo dije no, no puedo, en Chiloé mas encima, no, que desastre y en la casa de mis abuelos. Al otro día sangre, no sabes como saltaba en el baño, yo dije abortó solo, aborto espontáneo, yo me pegaba en la guata, yo me hubiera tirado de una escalera, entonces yo dije, ya, tengo que ir el lunes a hacer una cuestión bien, para ver que está pasando, porque no sirve de nada sacarte sangre porque todavía tienes hormonas en la sangre y fui a un consultorio y una niña me dice, ¿a que vienes? y le digo, no es que no me llega la regla hace rato y sangre ayer y estoy preocupada, ¿que pasa?, te revisan, me hace una ecografía y me dice, mira una guagua, estas embarazada y yo con audífonos para no escuchar los latidos, mide 1 centímetro, o menos, en verdad bloquee todo eso, me dice ¿y el papá?, y le digo no, esta estudiando, me pasa la ecografía, salgo con un papel que nunca vi, lo rompí, lo tire a un basurero, me puse a llorar y a fumar, por esa situación, o sea tiene corazón, me sentí muy mal, sola y hacia frío, llame a Pancho y me dijo, por lo menos estai bien, no te esta pasando nada.

¿Ahí no dudaste?

No, ahí fue peor, ahí fue más latente, no, tengo que terminar con esta cuestión, a mi nunca se me había ocurrido que tenia corazón , que ya latía, que ya se escuchaba y me fui y pase al supermercado a comprarme unos limones, porque yo con los limones paro las nauseas y los nervios y todo y nada, calcule las horas, me fui acostar a las 10

de la noche y mis papas decían que te pasa, le dije a mi mama que me iba a llegar la regla entonces me siento mal, filo, me acosté con un tecito, me tomé un paracetamol antes, por el dolor, ya perfecto, me acosté, le dije a mi pololo, le avisé a mi amiga, que me dijo que por favor le avisara, y nada, me metí las pastillas, me acosté, cerré mi puerta, me puse una toallita, tenia confort al lado, agua, harta agua, los limones escondido y me las metí con una vela, porque no había pensado en nada de eso, tenia una vela en mi pieza y fui a lavar, que se yo, de repente pensé, teni que quedarte quieta, no se me pueden caer están cuestiones, gastamos, en ese tiempo 50 lucas y fueron solo 4 misotrol, ahí esperar, esperar..

Y en ese momento ¿cómo te sentías?

Estaba cagada de miedo, tiritaba, estaba cagada de miedo, ahí pensé, que mierda estoy haciendo, estaban mis papas en la otra pieza, yo aquí y que mala, peor que estar fallándole toda la vida, ahora imagínate me encuentran al día siguiente desangrada, porque yo no sabia que podía pasar, era un riesgo, llame a mi pololo, porque no pudo ir ese fin de semana porque estaba haciendo la entrega final de arquitectura, taller.. y mas encima trabajando y hablando conmigo, de repente me empezó a doler, por suerte me tome el paracetamol y yo tengo alta tolerancia al dolor, comprobado porque he hecho dos trombos en las piernas y nunca he sentido, entonces llego tarde al doctor, entonces, no, o sea sí, me dolió, como las contracciones y ahí empecé a sangrar, y ahí yo estaba conciente, cerré todas las paginas, las leí una vez mas antes, lo que me podía pasar y ahí no mas, cerré todo, no me podía dar vuelta, estaba incomoda, hablaba con mi pololo, hablábamos de cualquier cosa, me contaba de sus proyectos, me trataba de distraer, me empezó a doler, a doler, pasaron hartas horas fui al baño, yo sentía como sangraba, fui al baño a ver que tal, si estaba sangrando mucho y estaba bien y volví a mi cama y me empezó doler, se me había ido el efecto del paracetamol y le pregunte a mi pololo, onda llorando del dolor, me dolía mucho, si me podía tomar otro paracetamol y me dijo que mejor no y no me lo tomé y me quede dormida, así muerta en dolor (risas), me desperté al día siguiente y fue lo mejor, vi mi cama y todo bien, me desperté apaleada, siguieron las nauseas, pero bien, bien y un dolor de cabeza horrible, no se si estrés o qué, pero....

¿Y después fuiste al doctor?

Si, es que esto fue el lunes 6 y el 10 tenia un matrimonio acá en santiago, el 10 de octubre del 2009, entonces nos vinimos en avión y la presión, no, pésimo, pésimo, le dije a mi mama "es que me llegó la regla y no me había llegado y se me había atrasado, me pasa hace algunos meses mamá, el estrés, entonces me llega muy fuerte", "ahh pobre Francis", llegue al departamento que vivo ahora y estaba una tía que es matrona y todo ese día me decía, oye te puedo poner una inyección para que no te duela tanto, tomate un predual y yo sabia que no podía tomar predual porque hace que no tengas contracciones, entonces, "noo, no se me va pasar", al otro día amanezco con fiebre, diarrea, yo sentía, estaba asustada, mucho, porque yo decía me van a llevar al doctor y van a cachar todo, y yo sin decir nada, yo con fiebre, ese día llegaba mi pololo, me desperté a las 7 de la mañana y mi mamá me dice "tu no podi ir a buscar al Pancho así como estai", porque lo tenia que ir a buscar, porque obvio, pa juntarme con el antes, cuando empezó a cachar que estaba con diarrea, mi mama me decía no vas al matrimonio y mi tía me dice "si kerí te reviso" y yo, no no no, y fui al baño y boto, yo en ese momento pensé que había votado mi útero, yo a todo esto me fijaba si es que había botado coágulos, te juro que vote una cuestión asquerosa, y bote esta cuestión y mal, empecé a tomar agua, y me empecé a sentir mejor, pero todavía con dolor y ahí paso, y fui al matrimonio y cuando bote eso, fue como ahh se acabó, bueno al viaje de vuelta igual me dolió mucho, pero ya fue menos..

¿Y tu como estabas ahí?

En ese momento estuve asustada, en ese instante, pero después no, nada, no podía estar mal, venia mi pololo, tenia que estar bien, el matrimonio, de ahí mi casa, volver, me había conseguido una pega, porque cuando ya hice todo esto fue, de nuevo, esto fue como hoyo en el camino, de ahí fue todo como.. empecé a trabajar, mi taller literario me iba fantástico, estaba súper contenta, de ahí no.....

¿Existe alguna posibilidad de que en algún otro contexto hubieras tomado otra decisión, cual seria esa decisión y ese contexto?

A esa misma edad, pero ¿otra situación?, yo no volvería abortar, principalmente porque ahora, yo me protejo para que no pase, si es que quedara embarazada seria no se, porque se rompió el condón, bueno yo no puedo tomar anticonceptivos, entonces para mi esto es tema recurrente, espero una situación completamente distinta, aparte yo tengo una enfermedad que tomo anticoagulante, que si estoy embarazada afectan a la guagua, entonces tengo que inyectarme, yo espero ahora querer tener una guagua y tenerla, y si me pasa, para mi seria un riesgo mucho mayor intentar abortar, aparte de todo eso, no quiero hacerlo de nuevo, igual es fuerte, aunque yo no me permití que fuera, es fuerte. Si hubiéramos estado juntos, en la misma ciudad, pero para mi era súper riesgoso eso de que mis papas no me hubieran dejado venirme, hubiera atrasado otro año, no iba a estudiar lo que yo quisiera, pero ahora que estoy contenta, me va bien, tengo una pega que me gusta, si quizás si, ya no seria tan dramático tener una guagua.

En ese momento lo que mas pesaba era no poder hacer lo que querías..

Si, eso y todo el caos que había en mi casa, eso era agregado, una agravante a la situación

¿Como te sentiste con esa situación?, mirándolo desde hoy

Yo no me arrepiento, de verdad no me arrepiento, si miro para atrás como actúe, no fue de loca, yo tenia muchas razones súper lógicas, estaba súper claro, estuvo bien, de verdad que no me arrepiento, yo conozco niñas que si se han arrepentido, me dan ganas te juro que de golpearlas, por qué lo hiciste entonces si no estabas segura, porque yo estaba muy segura, entonces, bueno, pero igual es de personalidad.

Como de ser muy decidida

Si, si, estuve en tratamiento y mi psicóloga me preguntaba, igual fue un tema para hablar, aunque no fui por esto, me preguntaba ya, pero si tuvieras otra guagua, no se que me pasaría, es otra guagua, es otro momento de mi vida, no me hagas igualar cosas que no se pueden igualar..

¿Sientes que el ciclo se cerró?

No, yo sentía que si, pero no, porque una prima tuvo una guagua hace poco, hace 8 meses, yo no había estado con guaguas, no había visto, solo en la calle, a mi me encantan las guaguas y mi prima tuvo una guagua, una prima muy cercana que yo quiero mucho, de treinta y tantos años, con pega, casada, fui a verla, y me empecé a sentir mal, por qué ella y yo no, y no pude tomarla en meses, no podía tomarla, la miraba así como.. me sentía súper mal.

¿Te sentías culpable?

No culpable, decía por qué ella y no yo, nunca culpable, decía pucha, una guagua es mucha felicidad, puede ser problema, pero por qué no me permití, esto de haberlo pensado incluso, como opción, no efectivamente quizás tenerlo, pero si haber dicho claro, podría haber sido. No podía tomarlo, verla a ella con la guagua, ver al papa con la guagua, y ver a la abuela con la guagua, mi tía, hermana de mi mamá, decía, no, por que yo no, mi mamá habría estado tan feliz o quizás le habría cagado la vida, mi mamá es católica, mi papa igual y no es menor.. en mi colegio las niñas que tenían guagua eran putas o tontas, yo pensaba que eran tontas no putas.

Dentro de las opciones estaba ¿el que te tuvieras que casarte por tener un hijo?

No, no, para mi no era un tema de hacerlo bien para la sociedad, si no un tema mío, yo me sentía súper chica para tener guagua. No, no estaba, tengo amigas que las obligaron a casarse.

¿Cuales fueron los factores determinantes para tomar la decisión de abortar?

Mi futuro, la minima proyección que yo tenia de vida, los asuntos familiares que yo encontraba que era agregar un problema en mi casa y yo ya sentía que estaba fallando por haberme cambiado de carrera, no podía agregar mas problemas, por algo que era un error mío, así lo veía en ese momento. Yo sabia perfectamente cuándo quede embarazada, fui a ver a mi pololo, estaba justo con la regla, se me terminó, justo esos días, y fue como ya filo, y como lo veía una vez al mes, me tomaba este shot de pastillas y me sentía mal, pero filo, una vez casi me desmayo, pero filo, hago lo que quiero, asumo mis consecuencias. Estaba sin la regla, se me había acabado y el me decía como bueno, es el ultimo día, habíamos comprado condón y yo decía filo, es el día que menos puedo quedar embarazada, y lo hicimos, era como raro, porque se preocupaba pero no, porque teníamos los condones ahí, era como siempre responsabilidad mía, me decía oye cuando llegues a santiago cómprate estas pastillas y tómatelas, yo estaba sin ningún peso, había viajado a concepción, me había gastado toda la plata, regalo de cumpleaños y todo, dije filo y ahí quede embarazada, era como casi el momento que tu decis, aquí pudiera haber cambiado esto y me ahorro todo y tenia que asumirlo, de alguna forma, solucionarlo.

¿Te paso algo con que el aborto fuera ilegal?

Me dio mucha rabia que fuera ilegal, me dio mucha rabia, y decía, estoy aquí llamando y decía tengo tantos problemas con mi pololo, porque busco y no encuentro, y me da miedo llamar, los odio a todos, porque me hacen esto, entre comillas, lo encontraba ridículo, y me sigue dando rabia, y escucho a esta gente que opina sin tener idea: yo jamás abortaría, son unas asesinas, me da mucha rabia, a veces me dan ganas de decir oye yo aborté y que tanto, no soy una drogadicta, no soy satánica, soy una galla que tu veí y pensai que no hace nada.

¿Y si hubiera sido legal como habría sido?

Mucho mas fácil yo creo, igual lo hubiera hecho oculto, o sea no por eso le habría dicho a mi mamá, yo reo que habría sido para ella un fracaso absoluto, yo le decía a mi mama, si yo un día me acuesto con alguien en un carrete después me voy a tomar la pastilla del día después, me decía, Francisca yo no puedo creer que, todo lo que te he enseñado y tu me estés diciendo esto, pero como tan irresponsable y así...

Que era lo irresponsable acostarse con alguien en una fiesta o tomar la pastilla del día después o las dos cosas

Mas tomarse la pastilla del día después, pero acostarse con alguien en una fiesta es terrible..

El aborto para tus papás es...

Lo peor que te puede pasar, para mi mama las niñitas que quedan embarazadas son pobres niñitas de familias no constituidas, que no tienen buena comunicación con sus papas y es ridículo porque ella nunca ha tenido una buena comunicación conmigo en ese sentido..después de todo esto, un día la senté en un pub y le dije “por qué nunca me has preguntado si me he acostado con mi pololo”, “ahh pero es que uno sabe”, “pero por qué no me haz preguntado, te pasai mil rollos, de que yo estoy en un antro de la perdición, en pelota todo el día, ¿por que no me preguntai?, pregúntame”, “¿y fue lindo?”, “si, lo pase la raja, me reí mucho y ahora también lo paso bien”. Tomé esa decisión para liberar toda esta tensión de lo sexual que se vive en mi casa y pa yo poder ser feliz, porque yo tengo que tener condones porque no puedo tomar anticonceptivos, entonces mi mama viene a verme y sorry si encontraí la caja de condones, alegrate!.

Si tus papas hubieran sido más abierto de hablar de todos estos temas, hubiera sido distinta la decisión o quizás no tan oculto todo..

No, quizás habría sido distinto que no hubiera quedado embarazada, hubiera estado tomando pastillas en ese sentido, pero no creo que si abortai, tengas que contarle a tus papas, es una decisión tuya, yo ahora le he contado a gente, de repente como a amigas. Mi primo que vivía conmigo, su polola, tuvo un aborto espontáneo y quedo muy, muy muy mal, porque se sintió padre por 3 días, yo pensaba pobrecito, que habría sentido mi pololo, no, yo creo que quizás no hubiera quedado embarazada, pero lo que yo quería en es momento era mas importante que cualquier otra cosa.

Elegiste tomar pastillas (misotrol) porque ¿encontraste que era mas practico?

Si, lo mas seguro, porque como te decía yo pensaba que involucrar a otras personas era mas complicado se te podía ir de las manos, quizás iba a ser mas sucio, me iba a doler mas, mi pololo además me decía que no, porque no podía estar y sí, tome pastillas porque encontré que iba a ser lo mejor.

Me contaste que llegaste a este método por Internet

Por internet empezamos a buscar, entre medio le dije a estos amigos para que me ayudaran y nadie me ayudaba y no quería involucrar a mas gente, tenia que ser alguien de mucha confianza para que te dijera si, yo te las compro, imagínate el operativo, en el metro los héroes y ta.. llamaba a una mina de santiago que firmaba Andrea, la llamo y me dice a nombre de Paula, y eso ya no me gusto porque yo le pagaba y recién me iba a mandar las pastillas, llamo a mi pololo y le digo esto no me gusto, y me dice, pero cómo ya no te queda tiempo, y ahí encontré esta galla de Puerto Montt, y ahí era distinto porque la iba a ver, y si no quiero, me voy no mas, pero la veo, se quien me esta vendiendo esta cuestión...

El tiempo siempre fue importante...

Si, muy importante, porque se te acaba el tiempo Francisca, te van a empezar a dar nauseas, y después pasa el tiempo hay que hacerse cargo de esta guagua. Ahí que

hago, no iba abortar de tres meses, y ahí iba a ser otro problema porque iba a seguir carreteando, tomando, fumando, pegándome en la guata.

Y cuando fui a hacerme este control de vuelta, me atendió la mina mas perra del mundo, no se si tenia un cartel acá, le digo, sabes que no me llegó la regla hace rato y ahora sangré, haciéndome la mas pava del mundo, en un consultorio en Angelmó y me dice, primero, usted no tiene porque estar acá, esto es un consultorio.

¿Te lo dijo por el nivel socioeconómico?

Si.. me dijo ya siéntese, y me dijo yo se lo que tu hiciste, me reviso, me dijo tu estai bien, ándate, estai bien, era lo que queríais, y yo ya gracias y me fui...

¿Qué te paso con eso?

Fue super fuerte..

¿Sentiste discriminación?

Si, absolutamente, me sentí súper discriminada, me sentí... igual lo entendía un poco, Me sentí mal, yo decía por qué me trata mal si no hice nada malo, esto no es malo, imagínate como le iba a contar a alguien si me iban a mirar mal, me iban a decir asesina no se cualquier cosa, que se yo, y uno tiene que asumir todo lo que pasa, como mujer, yo tengo esa sensación, teni que agachar el moño, yaaa teni la guagua, yo tengo amigas que tienen dos guaguas, no solo las guaguas, que te paguen menos, que el postnatal ni siquiera sean 6 meses, que mas encima te están mintiendo son 24 semanas, porque es súper injusto, no me estoy reivindicando, no estoy hablando de grandes cosas, de locuras, casi me puse a pelear, pero dije no, quería decirle sí, aborte y que, pero no sabia bien lo que me podía pasar efectivamente..

Redes de apoyo

¿Como lo viviste el proceso en términos de apoyo?

Le conté a esta amiga, no mas que eso, hable con ella después, nos juntamos, me dijo que si quería conversar yo no bien, después le conté a mas gente..

Tu mayor apoyo en el momento..

Era mi pololo, que estaba a distancia y esta amiga que le contó a sus papas y me llamaba así como abortaste?, súper inmadura, de preocupada igual.

Con que sensación te quedas de cómo fue el proceso de abortar, ¿te hubiera gustado que fuera de otra manera?

Quizás que mi pololo hubiera estado conmigo, o sea igual estoy acá, puedo tener hijos, es bueno, fue como tenia que ser..

De hecho yo decía, debería dolerme esta cuestión, con toda la culpa metida que tenía, por haber estudiado en un colegio católico de niñitas teni la culpa, ya casi andai en una cruz y no me esta doliendo y varias veces me escuche diciendo, me dolio y esta bien..

Como, me lo merecía..

Si, de alguna forma si, pero no me siento ni orgullosa, ni culpable, ni arrepentida, fue nomás. No me siento valiente, no me siento así como, un amigo una vez me dijo, una

vez yo me puse a llorar, por una historia, le conté a mi mejor amigo que no sabía y me dijo, que Valiente, yo le dije, no me siento mas valiente que alguien que se opera, no se, de las caderas, quizás si, teni que tener determinación, pero no me siento así como con una chapita acá que diga que valiente soy.

¿Crees que debiera existir algún apoyo externo a las mujer que tienen un embarazo no deseado?

Si, si hay, creo que hay, yo he visto en los baños como pegado, ¿embarazada? ¿Piensas en abortar?, aparte de los María ayuda que existen, si hay, sí, debería haber mas, pero en la medida que no se siga satanizando, todo es como de baño, de stiker pegado, en la universidad, seria ideal que el tema fuera mas sobre la mesa para entender también, hay que escuchar todas las posiciones no solo las de los UDI..

¿Y cómo visualizas ese apoyo externo?

Es que no lo conozco, para mi no era opción porque era involucrar demasiada gente, yo decía, que me van a apoyar, si me dijeran que me iban a dar estas pastillas voy, me hubiera quedado a dormir ahí..

Este apoyo lo veías como un, me van a convencer de que lo tengo que tener

Si, eso pensaba de los que tienen como el María en su nombre, y estas cuestiones de los baños lo veía igual de tráfuga, que yo conseguirla por mi lado, y eso lo vi en Santiago alguna vez y yo estaba en Puerto Montt, entonces y ahí mis amigos ya no estaban, estaban todos estudiando y no quede con un círculo muy armado para haberles dicho ayúdame, ¿sabí de alguien?..

Al final todo queda como medio turbio, muy por abajo, el apoyo, los métodos..

Si, es como la resistencia de alguna forma, que esta ahí, tampoco conozco a nadie, conozco a gente que haya abortado, pero a nadie que haya usado estas redes (de apoyo)

Conozco a gente que dice, yo se de gallas que venden estas pastillas, típicos que los hombres saben, es mas sabido y para mi es fácil buscar gente que vende, aquí en Santiago, que buscar un grupo de apoyo.

Cuales son estas ayudas Estatales que tú puedas identificar, cuando hay embarazo no previsto, aparte de estas María ayuda..

No tengo idea, y la visión que yo tengo es que el tema esta súper dejao, yo tengo varios acercamientos, típico que en colegio, debate, ya, aborto, y una vez hicimos el intento de ir a pedir la pastilla del día después y no, no me la dieron y estaba dispuesta hacerme la revisión y mis compañeros dijeron, no importa dejemos el precedente que no se puede. Después, mi abuela es dama de rojo en Chillán y es muy católica, y trabaja en el hospital y mi abuela no le da condones a los pendejos cuando van a pedir al hospital, y eso no es solo de mi abuela debe pasar en un montón de partes, los hombres no les gusta comprar, no hay educación de nada, yo conozco a súper pocas personas que le han enseñado a poner condón, de mi edad, de mi edad!!, yo no tengo 30 años, tengo 21 años y la gente no sabe, si me hablai de preocupación mayor, si no hay una base....

¿Crees que te falto apoyo de parte de tu pololo?

Si, pero yo no le pedía mas apoyo..

Falto que tuviera un rol mas protagónico en esto?

Si.

Y si te hubiera dicho por ejemplo Fran, yo me voy a vivir contigo, vámonos juntos ¿hubieras pensado en tenerlo?

No, porque yo sabia que mis papas no me iban a dejar hacer algo así, yo pensaba esto, será una noche de dolor, un par de días, unos meses que se me regule todo, a irme de mi casa, que mis papas, bla bla, no una cuestión buena, porque los cambios no tienen porque ser malos, mi papa me hubiera disparado, que se yo.. esto iba a ser caótico, todo mal y sus amigos, mis amigos no, pero sus amigos, mi familia, mis abuelos, no, era un desastre, yo conozco muchas niñas que se hacen abortos en clínicas acá, de hecho mi amiga me ofreció, me dijo, yo te pago la 300 lucas, no se cuanto cobran, 500, dependiendo de las piezas, te veni un fin de semana a Santiago y te lo haci, pero yo no quería estar debiéndole 300 lucas, para mi habían muchas más formas de abortar que de pensar tenerlo, pero no...Mi papa pensaba que yo era una pendeja que estudiaba una cosa y se le ocurría estudiar otra cosa, que no tenia idea de nada, y en esa situación yo sabia que le iba a costar mandarme de nuevo a santiago y con esto?...

Termino tu relación, ¿ termino por esto?

No se, porque como te digo ahí empezó todo a ir mas mal, después tuvimos mas problemas, pero por no apoyarnos en verdad, yo estaba enferma, tenia ya dos enfermedades, son cuestiones crónicas, tengo lupus y trombofilia, tuve como una depre, o sea no se, pero tenia eso de ahh estoy enferma, eso de las culpas, estoy fallando de nuevo, y llamaba a mi pololo y me decía pero Fran no, y el así en el seminario, y el proyecto final, y pelea, y yo lo llamaba llorando y el a veces no quería hablar conmigo porque que lata que te este llorando todo el rato, y yo todavía siento que fue mi problema, que yo hice que la relación fallara, mi psicóloga dice que me pegaría para que me saque esa idea de la cabeza, pero yo siento que fue así, es que yo no espero muchas cosas de la gente, entonces, no fue nomás, ahora cuando lo vi la otra vez, yo terminé con él por teléfono, no puedo seguir contigo, lo siento, ahora tengo que pensar en mi, cuando me diagnosticaron el lupus fue, a la semana y ahí fue todo como raro, ahora esta pololeando, lo quiero mucho, de verdad lo quiero mucho, nos juntamos ocho meses después que terminamos y no, bacán, buena onda, estuvimos toda la tarde juntos, conversando, paseando, caminando, riéndonos, él mas raro, él no es capaz de decirme que esta pololeando, y yo sé, porque un amigo de él me contó, pero él no es capaz, según su mejor amigo yo todavía le gusto, pero yo ya estoy en otra, y lo quiero mucho, a la primera persona que le conté que se murió mi abuela hace poco fue a él, es que yo ya lo superé, yo podría ser amiga de él, podría ir a su casa y que este su polola...

Fran, como crees que se va a cerrar todo este tema del aborto...

Yo creo que para mi, en esta etapa de mi vida esta todo súper tranquilo, mi psicóloga me dijo, oye atenta con esta entrevista, te puede remover cosas, son psicólogas las que te van preguntar, no te van a decir oye cuéntanos cosas, me iban a preguntar cosas que son como fuertes, como lo viviste, el apoyo, no se que, me podría haber

puesto a llorar si hubiera estado mal .. con mi psicóloga hice otro tema que era como con el dolor, y que cosas había aprendido y yo mirando para atrás con el aborto y lo único que me hubiera gustado, con el tema del aborto, fue haber dicho: tengo pena, me da pena, y en este momento, ya lo entendí y lo tengo súper bien asumido, y hasta lo quiero como proceso, pero yo no sé, que me va a pasar cuando tenga guagua. En este momento me siento súper tranquila, y creo que quizás no sea tema, pero no se, por eso me gusta haberlo trabajado, haberlo hablado, porque para mi esto es liberador y voy entendiéndome y todo esos peros y quizás.. Si tu me deci ahora ¿si quiero tener un hijo? si, y me encantan las embarazadas, se ven preciosas y comprando cosas, me gusta, para mi no fue, no nunca mas una guagua y agradezco y me lo agradezco como lo he tomado, pero no sé que me va pasar mas adelante, aparte para mi va a ser tema porque me tengo que inyectar. Por eso me estoy haciendo como el camino bien, porque uno no puede evadir las cosas tan fácilmente.

¿Quieres decir algo más?

Yo veo en mi proceso y que ha sido distinto de otras niñas, es que lo viven con mucha culpa, además de toda la presión de ilegalidad y todo ese cuento, yo todas las niñas que he conocido y que han abortado, incluso las que han tenido aborto espontáneo, lo viven con culpa y eso es terrible y yo pienso bueno si yo quiero fumarme un pito me lo fumo y nadie me obligo, yo veo todo esto pa atrás y digo bueno, fue una decisión que yo tomé, me hubiera gustado estar mas acompañada pero es nomás, a mi esa culpa me da mucha pena y me produce mas angustia ver eso en esas niñas que mirar para atrás y ver mi proceso...

IV ENTREVISTA

MUJER 4

Datos:

24 años, profesional, clase media. Actualmente estudia un master de género y cultura

Edades de aborto: primero 19 años y 22 años

Edad del progenitor: 20 años y después 23 años (el mismo).

¿Él fue tu primera pareja sexual?

No.

¿Era tu pareja?

Si, estuvimos 4 años juntos, éramos compañeros de la universidad, los dos estudiábamos sociología.

¿Como fue el inicio de tu trayectoria sexual?

He tenido varias parejas sexuales antes de él, inicie mi actividad sexual a los 17 años, nunca había tenido pololo, nunca había tenido pareja estable, nunca he tenido problema con la sexualidad, siempre he sido entre comillas abierta de mente, para mi el sexo es sexo y el amor es amor, yo puedo hacer perfectamente la diferencia De hecho él ha sido la única pareja que yo he tenido en mi vida, como pareja estable, pololeo, de hecho vivimos tres años juntos.

¿En ese tiempo estaban viviendo juntos?

La primera vez si, llevábamos muy poquitos meses, empezamos en mayo y yo quedé embarazada a fines de julio.

¿En ese momento te estabas cuidando?

Siempre me he cuidado, la primera vez con condón y la segunda vez con pastillas de hecho el ginecólogo me decía no lo puedo creer y se pegaba en la cabeza..

Fuiste ese mínimo por ciento de probabilidades que si..

De hecho creo que mi sexualidad ha cambiado mucho después del segundo aborto porque yo la he restringido mucho porque yo no quiero quedar embarazada, por eso, porque la primera vez quedé embarazada con condón y la segunda con pastillas.

¿Se te rompió el condón?

No nada, nada ningún problema y siempre use condón, y después de eso, de mi primer aborto empecé a tomar pastillas hasta que quedé embarazada.

¿Estas con el progenitor?

No, terminamos en enero del 2011.

Conociendo del embarazo

¿Como fue que te enteraste del embarazo?

Yo me di cuenta al tiro, antes que se me cortara la regla yo cache que estaba embarazada, yo me sentía súper rara, además yo soñé que estaba embarazada, De hecho le dije que parece que estaba embarazada y me dijo, cómo, si nos cuidamos, usamos condón, y a mí siempre me había interesado el tema de genero y sexualidad, yo había leído mucho sobre el tema, siempre muy informada, mi familia también, tuve muchos problemas con mi mama por lo de mi.. ella no tiene idea de los embarazos, pero siempre me dijo si usted hace esto le va a pasar esto, entonces mejor cuídese, ella hubiese preferido que fuera virgen pero eso no paso, yo me di cuenta porque me sentí muy distinta, muy rara. Yo siempre he tenido una conexión muy personal con mi cuerpo, entonces cuando empezó a cambiar yo me di cuenta al tiro, de hecho me hice un examen de sangre antes del de orina y ahí apareció el embarazo, después espere hasta el día de atraso y claro me hice un test de orina y también salió positivo, la primera, y la segunda vez también, yo sabia que estaba embarazada, pero el primer embarazo fue muy distinto al segundo embarazo, con le primero yo aborté con 7 semanas, 6 más 6, 6 semanas con 6 días y con los dos yo me hice ecografías y todo el cuento, con el segundo, 9 semanas porque con el segundo yo dudé, no porque yo quisiera tener un hijo, de hecho yo me cuestiono el tema de la maternidad con los embarazos porque yo no quería ser madre, entonces para mi es replantearme la maternidad con los dos embarazos. Y la segunda vez él quería, o sea me dijo que lo pensaría entonces en ese pensar yo atrasé el aborto y aparte que los dos abortos fueron muy distintos, distinto por método, y distintos por como me afectó a mí, a pesar que el primero yo era mas chica, siento que no me afectó tanto como el segundo que ya tenia mas edad y tenia una pareja estable, porque ya vivíamos juntos, éramos como una pareja estable, llevábamos varios años juntos, a mi me afecto mas el segundo porque como el dudo, yo pensé, me dije, si el quiere y yo no quiero es como pucha, ya estamos en pareja, estoy terminando la universidad, el también, fue como puede ser pero por él, no por mí, de hecho para mi fue súper tortuoso ese tiempo, pasaron 5 semanas mas, mas de un mes, en que yo estaba embarazada, aparte que fue un embarazo, el típico embarazo con mareos, con nauseas, mientras que el primero no, el primero pasó piolita, no tuve síntomas de nada, de hecho yo seguí haciendo mi vida normal, bajé de peso, el segundo fue complicado por eso, aparte igual fue mas tiempo, fueron distintos métodos, el primero yo me hice un raspaje, un legrado y el segundo fue con pastillas, con misotrol, lo que pasa es que cuando quedé embarazada por primera yo era vegetariana, llevaba 4 años siendo vegetariana y tenia anemia y con anemia no podía usar las pastillas, de hecho averigüe y cuando tú tienes problemas a la sangre no puede usar misotrol es muy riesgoso para ti, entonces juntamos plata, nos endeudamos, de hecho todavía debo plata que me prestaron en ese tiempo, me acuerdo que me salió \$250.000, fue un sábado 8 de septiembre del 2007.

¿Como fue cuando supiste que estabas embarazada?

¿La primera vez?

Si.

Fue muy angustiante, muy angustiante, me acuerdo que supe, fue como fff, de partida estaba en un baño publico, o sea cuando veo, porque a mi me dijeron que el de sangre igual puede variar porque tiene que ver con tu comportamiento hormonal, además que te miden la gonadotrofina por intervalo, entonces no te dan exacto cuanto tiempo, si no que te dan intervalos, y como era tan poco, no estaba en intervalos muy elevados, entonces me dijeron que tal vez podría ser solo un cambio hormonal, y que con tan poco tiempo no se podía saber si era un embarazo, que mejor esperara a que se me cortara la regla y me hiciera un examen de orina y cuando hago el de orina, me acuerdo que lo hice en una tapita de botella, ahí y saque con el gotero la orina y la pongo y altiro yo vi que fue positivo, yo me había hecho test antes y me había salido negativo, sabia como era el proceso y fue súper angustiante, la primera vez me acuerdo, tampoco me puse a llorar ni nada pero sentí como literalmente, que el mundo se me venia encima, me acompaño una amiga con mi pareja de ese entonces, ellos me esperaron abajo, fue en un segundo piso, yo baje y me miraron y les dije es positivo, yo sabia que estaba embarazada, me acuerdo que mi amiga me abraza y mi ex pareja me mira y me dice yo te apoyo en lo que sea, ya lo habíamos conversado, me dice, pero yo en lo personal no quiero, pero es tu decisión, en las dos veces el siempre me dio su opinión, pero apoyando igual lo que yo decidiera, y a mi igual me interesaba su opinión porque finalmente es de a dos la wea y yo nunca he tenido en mi cabeza criar esos hijos, ahora si, pero porque me he replanteado toda mi vida después de esto, pero en ese momento yo me acuerdo que los dos estábamos en la misma parada, yo tampoco quería y había que hacer algo, ese algo paso por muchas cosas.

Entonces te dijo: "yo no quiero pero te apoyo en lo que tu quieras".

Eso me dijo la primera vez, en lo personal no quiero ser papa ahora, pero te apoyo en lo que tu decidas, si tu dices que si, si.

¿Antes de hacerte la prueba habían hablado de eso?

Si, lo mismo. De hecho nuestra relación se fortaleció después del primer aborto.

¿Cuales fueron tus emociones cuando supiste que estabas embarazada?

Rabia, impotencia, pena frustración, decía por qué a mi, si yo me cuido, y no tener nada, no tener plata, no tener contacto, sentirte sola, bueno y además en ese tiempo yo todavía me juntaba con mis amigas de colegio y cuando le conté a algunas y hasta ahí fueron mis amigas y nunca mas supe de ellas, fue la ultima vez que las vi, me acuerdo que les pedí plata, y me dijeron pero como tan irresponsable y yo les decía, pero si me cuido, pero no importa, si tu igual sabes que puede pasar, como vas a hacer eso, yo no estoy de acuerdo, no te apoyo, yo me acuerdo que le conté a dos y éramos un grupo de 7 y ellas le contaron al resto, y nunca mas me volvieron a hablar ni a ver, hasta el día de hoy no tenemos contacto, esa fue la ultima vez que las vi, entonces me sentí sola, botada abandonada, además que esto me pasa viviendo en una ciudad donde yo no crecí, porque yo salí de donde yo crecí para irme a estudiar a otra parte, entonces tampoco tenia muchas redes, muchos contactos, llevaba como un año viviendo ahí, yo soy de Chillán y me fui a estudiar a Concepción, vivía sola, me arrendaba una pieza, mi familia nunca tuvo una buena situación económica, de hecho yo trabajaba y estudiaba, trabajo desde que tengo 14 años, entonces yo decía, no

tengo plata, no tengo amigos, no tengo nada, nada, no tengo redes, no tengo contactos..

Entonces es importante ahí la figura de tu pololo en ese momento

Si, fue súper importante y fue un gran apoyo de hecho, un muy buen apoyo para mi, nos apoyamos mutuamente, de hecho yo soy súper natural, cero químico y todo, yo nunca voy al medico, de hecho desde esa vez yo voy al ginecólogo, pero es el único medico que veo, no veo mas médicos. Intentamos con hierbas, porque mi ex pareja es mapuche y el conocía a una machi y ella nos dió unos remedios de hierbas que me hicieron mas mal que bien y no cumplieron su función, yo termine en el hospital dos veces botando un liquido amarillo por la vagina, que finalmente no era nada yo no sé que era y gracias a eso, a mi me hicieron una ecografía, bueno la primera vez que fui me dijeron que no era nada, me tocaron, y no, me dijeron que era un atraso, y eso que me revisaron con un espejito, me abrieron me palparon, yo sabia y no les dije nada, en el hospital regional de concepción, me dijeron no, ándate pa la casa, tomate estos remedios, es un síndrome pre menstrual porque estas hinchada, te va a llegar la regla un poco mas fuerte que otros meses pero eso es todo, a la semana siguiente yo estaba para la caga con las hierbitas del demonio y volví a ir y les dije que me había hecho un examen de orina y que estaba embarazada y ahí recién me hicieron una ecografía y ahí yo supe cuantas semanas tenia, 6 mas 6, pero cuando yo fui tenia 6 semanas, ellos no cacharon.

¿Y la segunda vez, como supiste?

Fue con un test de orina también pero ese me lo hice en la casa de mi pololo, yo vivía con su familia, me acuerdo que fue una mañana, estas cosas se hacen con la primera orina del día, me lo hice en el baño, me acuerdo que dejé el test en la pieza, fui al baño con un vaso, volví a la pieza y ahí me lo hice, y el me miraba y me dijo ya, acuéstate y yo me acosté y me puse a pensar y volví a llamar a mi amiga, yo la conocí a ella estudiando sociología, la que también me acompañó la primera vez y la llamé a ella y le conté y me dijo y que vas a hacer, yo le dije no sé, porque él no me ha dicho nada todavía, y yo quiero saber que piensa él, me dice, pero ¿y tu quieres?, no sé, yo sé que quiero en algún momento tal vez, pero ahora yo se que no, juntémonos mas tarde, y él ese día no me dijo nada y estuvo todo el día callado, al otro día me dice que lo había pensado y que si, que tal vez que estábamos en el tiempo, que el quería ser papa, bueno yo siempre supe que el quería ser papa y que yo no quería ser mama. Yo, todo mi cuestionamiento de la maternidad parte por mi primer embarazo y me vuelve a decir lo mismo que el apoya mi decisión, pero que esta vez, el pensaría que si es tiempo de que fuéramos padres o madres, pero que él apoya mi decisión, y terminamos por eso, el me dice que ese fue el motivo del quiebre, pero en ese momento no me lo dijo, que le dolió mucho, de hecho yo le planteé la segunda vez, le dije, pensemos las cosas fríamente, yo estoy terminado mi carrera tu estas un año más atrasado que yo, yo estoy viviendo en tu casa, mi familia lo odiaba a él, o estaba con mi familia o estaba con él y decidí estar en la casa de él, le dije no tengo apoyo de mi familia, mi papa, que en ese momento estaba vivo, que falleció el año pasado, me mandaba 100 lucas mensuales y le dije, mi papa me manda 100 lucas mensuales, con esa plata no vivimos y yo con una guagua en tu casa tu mama nos echa, nos echa cagando, porque está tu hermana chica, porque ella trabaja mucho y no le da pa mantenerla, además que yo estaba chata de vivir en su casa chata, chata, le dije yo no quiero tener una guagua en tu casa, no quiero, por proyecto de vida, por distintas cosas, no, yo le dije, si tu me dices que vamos a trabajar los dos, porque en ese tiempo solo trabajaba yo, que vamos a trabajar los dos y que nos vamos a ir de tu casa yo si tengo la guagua, y el me dijo es que yo no me voy a ir de mi casa, ahh entonces no, igual fue una cuestión súper fría, súper racional y me decía, es que tu me

estas pidiendo algo imposible para mí, yo no puedo dejar a mi mamá, él tenía una relación súper paternal con su mamá, era como el papá de su mamá, entonces me decía yo no puedo salir de esa casa, yo quiero, pero no puedo, yo le decía pero es que yo no quiero tener un hijo en tu casa, yo feliz tendría un hijo contigo porque te amo, pero no en tu casa, la segunda vez fue una decisión muy complicada, por lo mismo porque teníamos una relación muy sólida, nunca pensamos que iba a ser tan larga la relación.

La segunda vez, cuando te enteraste del embarazo ¿fue como menos trágico por decirlo de alguna manera o sentiste igual frustración, rabia?

La segunda vez no fue tanto, porque ya tenía las redes, tenía los contactos, sabía cómo poder terminar el embarazo, la primera vez era eso lo que me angustiaba no sabía cómo hacerlo, de hecho me fui a meter a las manos de un médico, yo, ahora pienso lo que hice, él me puso anestesia general y me pidió estar sola, de hecho me acuerdo que mi ex pareja se quedó afuera a las 7 de la mañana, un sábado, en Concepción llovía torrencialmente, se quedó en un paradero y el médico le dijo, tú no entras, te quedas afuera, y tenía que entregarle la plata en efectivo, había que pasarle la plata antes, yo le pase la plata antes y me quedé sola con él, y me puso anestesia general, estaba desesperada, la desesperación fue tal en un momento que yo pensaba no sé.. en pegarme o caerme de un segundo piso, de hecho la primera vez que estaba embarazada a mí me llevaron detenida en una protesta en Concepción y estaba embarazada y no me pasó nada yo decía no puede ser, no puede ser.

Cuando te enteraste del embarazo, ¿cuales fueron tus opciones?

La primera vez no había otra opción y la segunda vez sí, ahí dudé, por eso fue más fuerte para mí, a pesar de que era más grande, más madura, yo creo que el haber dudado fue súper dañino para mí, súper dañino, yo tuve las pastillas a las cuatro semanas de embarazo y espere hasta la novena semana para usarlas, de hecho la octava semana, las pastillas, no sé si tú las conoces, vienen selladas al vacío, yo las saqué y dije, ya listo y pa él debió haber sido súper complicado, él me puso las pastillas, me las iba a poner y le dije sabi que no, no me las pongas, y me dijo entonces ¿lo vas a tener? y le dije, no, pero quiero que lo pensemos una semana más, además lo que yo quería en mi cabeza, era que todo el proceso de la pérdida pasara en Concepción, no en mi casa y claro yo decía me las voy a poner ahora que es sábado, mañana voy a ver a mi mamá, cuando fue todo al revés, porque yo le dije cuando yo vuelva el domingo tú me las pones, claro volví, a la semana me puse las pastillas y no paso nada, yo empecé a sangrar el jueves recién y súper poco y yo me voy el viernes para mi casa a ver a mi mamá y el sábado ocurre el proceso, yo estaba en mi casa, estaba con mis hermanos, tengo puros hermanos, y con mi mamá., yo me acuerdo que me sentaba en la tasa del baño y esa fue la gran diferencia entre la primera vez y la segunda vez, bueno a mí no me dolió nada, eso fue lo primero que a mí me extrañó, amiga me decían y conocidas después, que dolía mucho, yo nada, de hecho esa noche dormí raja, me puse las pastillas y fue como, ya, me voy a quedar acostada, no comí nada antes, porque las diarreas, los vómitos no sé que, los dolores de guata, dormí muy bien, estuve bien todos los días, incluso esa vez que empecé a sangrar, sangre mucho, mucho, me acuerdo que en un momento me tuve que tranquilizar a mí misma y me dije: ya Gabriela piensa, tú sabes mucho del tema, has manchado tres toallas nocturnas en un minuto, porque votaba y votaba sangre, pero no te sientes mal, yo decía, no me siento mal, no siento que me falta el aire, entonces no me voy a desmayar, y sola, sola en mi casa, hablando conmigo misma, porque no lo comentaba ni con mis hermanos ni con mi mamá, dije me voy a sentar a la tasa del baño, te juro que era como hacer pipi, botar la sangre y en un momento paro y me dije, me siento bien, estoy un poco más pálida, le dije a mi mamá que tenía una regla muy

fuerte porque cuando era chica tenia reglas muy fuertes y me dijo, que raro ya hace años que no te pasaba, anda a acostarte..que no estuve ni un minuto acostada y mi hermano me dijo que fuéramos al supermercado a comprar para hacer tacos, y me pesco y salimos, y cero descanso, las dos veces cero descanso, la primera vez que fue cerca del 18 y a mi me dolió yo sentía que me ardía, yo comparaba mientras estaba sentada en la tasa del baño, decía, si la primera vez no fue así, claro, porque me sacaron todo, no tenia que botar, ahora lo estoy botando porque no me sacaron nada, fue muy angustiante, pero ninguna vez hubo dolor en todo caso.

¿Qué pensabas antes de quedar embarazada de estas opciones, del aborto, de tenerlo?

Yo siempre he estado a favor del aborto, de hecho tengo una polera que dice aborto yo decido, pero la verdad es que después de la segunda vez, bueno sigo pensando que las mujeres somos libres de decidir con sus cuerpos, a mi el cuerpo me da lo mismo, sólo se regenera, para mi el tema es el rol, no quiero ser mama, no quiero criar, yo creo que ninguna mujer quiere abortar, porque no es un proceso grato para el que diga si al aborto, yo creo que discursivamente en la sociedad que vivimos hoy en día, claro tenemos que decir, estoy a favor del aborto porque no tenemos ni siquiera aborto terapéutico, pero en lo personal ninguna mujer esta a favor de abortar porque.. sobre todo en Chile porque el proceso es tan clandestino y tan doloroso que ninguna mujer esta a favor de pasar por eso, de hecho yo hago esta reflexión contigo ahora pero si yo voy a un foro o me pregunta cualquier persona, ¿tu estas a favor del aborto?, yo digo que si, yo creo que ninguna mujer esta a favor de pasar por un proceso tan clandestino, doloroso y tan solitario finalmente, además, donde el tema es vetado, es clandestino, te sometes a muchos riesgos, de hecho yo tenia una amiga que me decía, ya vas a ir a hacerte eso donde ese medico, pero si se pasa un milímetro te hace tira el útero no vas a poder ser mama, yo le decía, no importa ahora yo quiero y corro esos riesgos, ahora los corro, no estoy ni ahí, bueno con el segundo embarazo me di cuenta que quedo todo perfecto, no hubo ningún problema, yo creo me hubiera quedado con la duda, ¿habré quedado bien?, y ¿lo habrá hecho bien?. Después de hacerte un legrado no puedes ir al medico en como 3 meses porque queda todo tu.. quedaban secuelas, secuelas de lo que te metía, me decía, tu útero esta inflamado y se va a demorar dos meses en volver a la normalidad, si se estaba preparando para tener una guagua, entonces yo no tenia cómo comprobar que había quedado bien, era duda.

En el segundo embarazo apareció la posibilidad de tenerlo, ¿cual era el contexto? que se fueran de la casa de la mama y que él trabajara..

Si, yo seguir trabajando, si el me hubiera dicho que asumía alguna responsabilidad.. yo le dije, veo que tu estas pensando en lo lindo de la paternidad, pero cuando yo te digo que te hagas responsable y dejes de hacer lo que tu haces, porque el pintaba, hacia grafitis, yo le decía, si tu dejas de hacer eso, porque yo también quiero hacer lo que hago, yo lo tengo, porque vamos a tener responsabilidades compartidas, y me decía, pero yo no voy a dejar de hacer las cosas que me gustan, y le decía, tu no pero yo si, yo veo que tu quieres por lo lindo, me imagino que debe ser lindo tener un hijo, que te mire y te diga mama y todo ese cuento, me imagino que debe ser bonito, pero hay una responsabilidad y a la que van a apuntar con el dedo porque la guagua esta botada es a mi, cuando yo vi eso, sabi que mas no, porque estas viendo la parte bonita, no lo problemático que es criar a una persona, además, a penas podemos con nosotros dos y vamos a poder con un cabro chico.

¿En que estabas en tu vida, la primera vez?

Estaba en segundo año, en tercer semestre, viviendo sola en Concepción, 0 recursos, a veces no podía ni siquiera viajar a mi casa porque no tenía \$2500 para pagar el pasaje, y con él, que ni siquiera le habíamos puesto nombre, ni siquiera era pololeo, de hecho él estaba con otra persona y yo también estaba con otra persona, era como un webeo, tal vez sea tal vez no sea, en lo material era un contexto muy precario de parte mía y de parte de él, y en lo emocional tampoco sentía que estaba amarrada a él, tampoco sentía grandes sentimientos, no había un vínculo afectivo mayor, la segunda vez era un contexto muy distinto porque estábamos terminando la carrera, porque llevábamos 4 años juntos, vivíamos juntos y fue muy, muy diferente, ya los trabajos no eran de pituteos en un pub en la noche donde te sacai 8 lucas, si no que pegas que te dan los profes, donde te pagaban 100 o 150 lucas derrepente por un proyecto de un mes, dos meses. Era un contexto muy distinto.

¿Estabas enamorada de él?

Si, de hecho yo conocía a toda su familia, a su familia del sur, su papa, teníamos todo un cuento armado, pero yo en la familia de él, él no en la mía, porque en mi familia nadie lo podía ver.

En la primera vez ¿como veías tu futuro? ¿tus expectativas de vida?

La verdad es que nunca he tenido muchas proyecciones del futuro, si me preguntas ahora tampoco se que voy a hacer en dos años mas , ni siquiera se lo que voy a estar haciendo el otro año, sabia que quería terminar la carrera, sabia que no quería ser mama, y me veía talvez estudiando otra cosa incluso, haciendo otra carrera, siempre me ha gustado mucho estudiar y leer, tal vez estudie periodismo, o pedagogía, de hecho siempre me ha gustado la pedagogía por eso estoy haciendo clases, aunque haya estudiando otra cosa, pero también decía que no podía ser una eterna estudiante, era una búsqueda, ni siquiera sabia bien que hacia un sociólogo, estaba como perdida en el mundo.

¿Y la segunda vez?

Si, sabia que terminando la carrera tenia que trabajar, de hecho yo ingrese al magíster porque nosotros terminamos, nosotros terminamos y yo al otro día hago la postulación al magíster, dije, me voy porque si me quedo acá esto me hace mal, ahí me vine a Santiago, ese verano yo me vine, para cambiar todo, porque no me puedo que dar acá, además después murió mi papa y para mi fue súper fuerte, porque él era el único de mi familia que lo aceptaba a él, entonces de hecho él me iba a ver a Concepción nos invitaba a comer, se daba el tiempo de pasar un rato con nosotros, cosa que no hacia nadie de mi familia. Yo me vengo para acá con una carga emocional muy grande porque él, después que nosotros terminamos, como a los dos meses, porque él nunca me dijo que habíamos terminado, yo deduje que habíamos terminado, tuvimos una discusión super fuerte y le dije sabi que mas, se acaba, a los mese después, cuando muere mi papa, a los días después, cuando él se entera que murió mi papa, me viene a ver y me dice sabi que lo que yo nunca pude superar fue lo del segundo aborto, ahí recién yo me entero que a él le duele mucho, pero en el momento cuando yo le digo, oye sacrifica algo tuyo si tu quieres tenerlo y él me dice que no, entonces yo le vuelvo a preguntar, le hago la misma pregunta, lo puse en la misma situación y me dice, sigo estando en la misma postura, ahí yo me enoje y lo mande a freír monos al África, le dije sabi no quiero verte mas, estoy viviendo el duelo de mi papa, así que déjame vivirlo tranquila, además ni siquiera me haz dicho que lo sientes, así que chao, así fue.

¿Qué te pasó cuando te dijo que habían terminado por eso?

Me dio mucha rabia, con él, porque yo le pregunté, lo puse en la situación, cuando lo bajamos el tema, cuando lo concretizamos me dijo que no, él veía la parte bonita de la paternidad, pero no veía el hacerse responsable, yo siempre tuve en mente seguir estudiando hacer un diplomado, hacer un magister, no sabía que hacer primero, siempre supe el tema, esa vez se abrió un diplomado en la Universidad del Bio Bio sobre el tema, dije quizás hago esto primero, después empezaron a pasar cosas raras entre nosotros, el un día me dijo estoy con otra persona mejor ándate, le dije porque no me dijiste antes, ya bueno me voy, ahí fue cuando dije no mejor, voy a ver si quedo en el magister, y quede, quede y entre medio murió mi papa.

Me dijo a las 2 de la mañana, me dijo yo quería pedirte que te fueras porque estoy con otra persona, yo le dije, podrías haberme dicho a las 7 de la tarde, yo tomo una micro y podría haberme ido, así que al otro día ordene mis cosas y me fui, de hecho no me despedí de nadie, ni de la mamá, ni de la hermana, yo creo que es algo que no está cerrado en mi vida porque no alcance ni siquiera a decir chao.

El aborto como opción

¿Qué cercanía tenías tú con la experiencia del aborto?

Yo sabía que quería abortar pero no sabía cómo, no tenía idea de nada, yo solo sabía que no lo quería tener, me metí a Internet, me puse a averiguar, por cosas del destino no sé, en la universidad, vi un afiche que iba a haber un foro de aborto, en la facultad de derecho, iban a discutir el aborto en términos legales, y dije, si es un foro tiene que haber personas que estén a favor y personas en contra, las personas que estaban a favor era una persona, representante de una organización feminista que hay en el sur, que es súper grande y dije ella es mi única opción, porque no conozco a nadie acá, el tampoco conoce a nadie acá que trate el tema, fui a ese foro, espere que terminara el foro y cuando salieron me acerque a ella y le dije, sabes que me pasa esto.. y ella me ayudó, me llevó donde el médico, hasta el día de hoy es mi amiga.

Cuéntame un poco de ella..

Ella es mayor que yo, es 10 años mayor que yo, ella me llevó al médico, de hecho ella me pasó plata, estuvo súper preocupada de mí, de hecho cuando quedé embarazada por segunda vez, también yo le avisé, ella me ayudó también con el tema de las pastillas, por ella también tuve el contacto para comprar las pastillas la segunda vez, hasta el día de hoy tenemos contacto. El médico que fui era recomendado por ella y a ella se lo había recomendado su ginecólogo, porque ella también hace años atrás había pasado por lo mismo, ella fue mi nexo con todas las redes y me sentí súper apoyada por ella, una vez le pregunté, hace algunos años que porque había confiado en mí, a mí en concepción me pasó mucho, que después yo empecé a trabajar el tema del aborto, también me invitaban a foros y se me acercaba gente y yo no daba la información y ella me dijo que también, que muchas veces le había pasado lo mismo, que ella no daba la información, que esa vez, ella me dijo que ella sintió que yo le estaba diciendo la verdad, igual es raro que alguien llegue y te pregunte oye y como puedo abortar, cuando es ilegal y es tan clandestino, ella es activista feminista muy fuerte, a perdido trabajo por eso, ella me dijo que me creyó, dice que me vio la cara de angustia, de desesperación y por eso me ayudó.

¿Hay alguna diferencia en lo que pensabas acerca del aborto antes de abortar y después?

El aborto es una opción, para cualquiera, tiene que estar el derecho a decidir sobre tu cuerpo, sobre tu rol, tiene que estar esa opción, pero decir abiertamente estoy a favor del aborto se puede prestar para decir.. aunque igual lo digo, se puede prestar para este juego de palabras, que generalmente dice la gente que esta en contra del aborto, que tengan relaciones, total después van a abortar, les da lo mismo la vida, les da lo mismo lo que piensen, yo creo que ninguna mujer le da lo mismo abortar, cómo tú te sientes de vulnerable, cómo tu te sientes, no se si ilegal y clandestina, porque estas actuando fuera de los márgenes de la ley, pero como tu te sientes vulnerada, como te frustras tanto, yo creo que ninguna mujer quiere pasar por eso, y el momento de alivio después, que todo terminó, las dos veces, sobre todo la primera vez, me acuerdo que salí caminando después, con la anestesia, pero sabia que ya había solucionado el problema, porque para mi era un problema, podía dormir tranquila, de hecho dormí como dos días, antes no dormía, me sentía mal y le daba vueltas al tema y me costaba dormir, estaba súper preocupada, después de eso dormí relajada, tranquila, fue un alivio gigante, pero yo creo que ninguna mujer le gusta pasar por eso, ninguna, ninguna

Antes igual estabas a favor de esta elección..

Si, siempre he estado a favor porque somos personas que tenemos derecho a decidir, nadie puede decirte lo que tu tienes que hacer en la cama, con tu sexualidad, como llevar tus roles en la vida, eso queda a criterio de cada uno.

¿Que te pasa con esto de cometer un acto ilegal?

Nada, nada..

Nunca fue un tema...

No, nunca fui una persona muy apegada a las leyes para mi no contaba mucho.

Progenitor

¿Cómo fue para él enterarse de los embarazos?

La primera vez, fue igual de complicada que para mi, solo que el no se angustio tanto como yo, de hecho yo creo que el momento que he estado mas angustiada fue por esto, dolor no, con la muerte de mi papa, fue el dolor mas grande, pero angustia y estar tantas noches sin dormir y darle vuelta y no saber que hacer, yo siento que yo lo viví mas que él, él como que trataba de suavizar un poco con humor, yo creo que era para tranquilarme a mi, yo me acuerdo que el día que yo me fui a hacer el aborto, ese sábado en la mañana, el estaba mucho mas nervioso que yo, de hecho el lloró toda la noche, yo estaba ya decidida, yo me sentía la mujer mas empoderada del mundo, estaba en una nube, voy a terminar con este cacho, me voy a sacar un peso de encima,

El me pregunto, ¿estas segura?, a pesar de que yo no quiero ser papa, yo te apoyo en lo que tu decidas, me pregunto como 3 veces, ¿estas segura?, de verdad, el me decía que su preocupación principal era que como no llevábamos tanto tiempo, tal vez yo quisiera tener otra pareja y no pudiera tener hijos, me decía, igual es clandestino, para el pesaba que yo quedara mal, me decía a mi me pesa que tu quedes mal, no se, que te pase algo, a mi no me pasaba nada de eso por la cabeza, de hecho el doctor me dijo sácate la ropa y yo me saque la ropa, déjate un brazo desnudo para colocarte la anestesia, yo ni siquiera sabia que era con anestesia, no cuestionando nada, yo entregada total, aquí están las 250 lucas, póngame la cuestión, listo, se acabo. Antes de eso, entre que yo supe que estaba embarazada y antes de ese día, él lo trataba de

tomar con humor, siempre trataba de buscar como una forma de sacarme de la angustia, fueron semanas, porque yo lo pase muy mal, yo seguía tomándome las hierbas cuando estaba en mi casa, las tenia debajo de la cama, fueron semanas muy angustiante, muy angustiante, la segunda vez el estuvo super callado, me acuerdo que nosotros éramos de estar mucho tiempo juntos, pasábamos gran parte del día juntos, la segunda vez se perdía, estaba mal, hasta que me dijo, sabes que, yo creo que sí es el momento, y ahí deje pasar tiempo, yo siento que igual deje pasar mucho tiempo, deje pasar semanas hasta que le dije concretemos, que tenemos, como lo hacemos y como llegamos a lo que queremos y ahí me dijo no, pero igual quiero, ahí yo le dije estamos mal guachito si yo voy a sacrificar, usted también tiene que sacrificar

¿Cuales eran las opciones para el?

La primera vez él me dijo que la opción era no tenerlo pero igual siempre estuvo el tema de yo te apoyo, yo creo que el me lo decía también porque es políticamente correcto que tu pareja te diga yo te apoyo en lo que tu decidas, igual creo que es un poco irresponsable porque tu te desligas y le traspasas toda la responsabilidad a la otra persona, tu decides yo te apoyo, pero no hay una opinión, en la primera estaba ese yo te apoyo, pero estaba esa opinión, no quiero porque no me veo a esta edad, estaba eso, la segunda vez estaba ese, yo creo que es lindo pero concretamente no habia nada, yo le dije ¿que pasa si es en serio?, tu estas claro que yo voy a seguir pituteando, boleteando

porque contrato no voy a tener, no me van a contratar con una guagua, 22 años, una guagua, no me van a contratar ni cagando, entonces tu vas a tener que dejar de pintar, yo puedo seguir haciendo pitutos, pero de eso no vamos a vivir, puede que tú y yo si, pero una guagua no, va a depender de ti y de mi, y el me decía depende de ti porque tu le dai la leche, ya pero en algún momento va a dejar de tomar leche y va a depender de ti también y me decía no pero yo no voy a dejar de hacer mis cosas, entonces, no, o vas conmigo o no..yo me hice mucho daño la segunda vez, le di vuelta mucho tiempo.

¿Qué pensaba el del aborto?

A favor, siempre me dijo que el estuvo a favor , la segunda vez igual me dijo algo que me quedo dando vueltas que yo creo que a hecho que tal vez se arrepienta, porque hace dos semanas que quiere hablar conmigo, me dijo mira finalmente tu sabes como yo pienso, como vive mi gente, y si la naturaleza hace que ustedes las tengan es porque **ustedes tienen la decisión**, entonces yo ahí no tengo pito que tocar, yo siento que ese fue su consuelo, en el momento que le dolió, a pesar de que el no quería asumir responsabilidades. Siempre después del primer aborto me dijo que quería ser papá entre los 23 y 25 años y justo la segunda vez que quede embarazada iba a cumplir 24 años, siempre fue eso, me acuerdo de lo que me dijo, que la naturaleza decidió que así fuera.

¿Como definirías el rol del progenitor durante todo el proceso?

Yo siento que en las dos veces fue muy importante, tanto en la decisión como en el acompañamiento, porque yo las dos veces me sentí muy acompañada, no puedo decir nada con respecto a eso, de hecho nosotros asumimos los costos a media, todo a medias, estuvo siempre conmigo, solo que la segunda vez no teníamos la misma percepción de la situación, tal vez estábamos en tiempos distintos de la vida en que el si quería y yo no quería, a pesar de que teníamos una relación ya mas duradera, mas fuerte, yo siento que la segunda vez su rol fue mas dañino para mi que beneficioso, cuando él me dice que el si quiere, pero que no quiere asumir responsabilidades, su ambigüedad, yo lo dude mucho, me acuerdo que un día le dije ya tengámoslo y me

puse en situaciones que la primera vez no me puse, así como llegando a mi casa y contándole a mi familia, diciéndole a mi mamá vas a ser abuela o mi hermano menor vas a ser tío, me puse en esas situaciones que no me había puesto la primera vez porque la opción no estaba ni por parte de él ni por la mía, y la segunda vez eso me hizo súper mal, pero mal, aparte que el embarazo fue como un embarazo, yo me sentía mal, tenía náuseas, tenía vómitos, me bajaba la presión, como que me iba a desmayar, me hizo mucho daño.

La primera vez la decisión fue altiro ¿y la segunda vez?

Cuando tenemos esta conversación y yo le digo, cual es la responsabilidad que tu asumes acá, cuando yo veo que él ve la parte linda, si yo insisto que debe ser bonito, bueno mi mamá dice que yo no tengo instinto maternal, concretamente es una responsabilidad muy grande, y no es que sea irresponsable si no que yo tengo otros proyectos que son igual o más válidos que la maternidad.

¿Existe alguna posibilidad que en algún otro contexto tú hubieras tomado otra decisión?

Yo creo que hubiese cometido el gran error de haber tenido la guagua, la segunda vez, si él me hubiese dicho que sí, que asumía las responsabilidades, yo creo que hubiese sido un error porque lo hubiera hecho por él no por mí, la primera vez no, contexto que fuera no, no es por un tema de plata, si hubiese tenido plata no, es porque yo no quiero ejercer ese rol, y ese rol se ejerce siendo pobre siendo rica, en cualquier clase social, si eres gorda, flaca, negra lo que sea, no importa la raza, nada, ese rol se ejerce, la segunda vez hubiese cometido ese error por él, porque yo no quiero todavía, no quiero, no me veo como mamá, ahora no, tal vez en un par de años más cambie de opinión.

Ese contexto habría sido que él hubiese sido más responsable

Si, si lo hubiese tenido hubiera sido un error porque si yo lo dude fue por él no por mí

¿Cómo te sentiste con tu decisión? las dos veces..

Bien, el alivio más grande que he sentido en mi vida, el más grande, las dos veces, la primera vez fue maravilloso, aunque yo me sentía como el hoyo, por el tema de la anestesia, de hecho dormí tranquila, salí de ahí, y me fui a dormir a la casa de una niña, esta misma niña feminista me llevó, me quede todo el fin de semana, la primera vez tengo que haber dormido 11 horas, 12 horas, con el mayor alivio y a pata suelta, tranquila, muy tranquila.

¿Qué factores fueron determinantes para tomar la decisión de abortar?

Porque yo no quería, no sé que será, pero no quiero, no sé en que va eso, pero no quiero, es que no es un rol que yo quiera ejercer todavía en mi vida, para mí el tema del cuerpo la verdad, es importante, porque es mi cuerpo, porque yo decido lo que hago con él, lo que no hago, todo el cuento, pero el hecho de tener que ejercer ese rol, yo no lo quiero, no me nace, yo creo que el instinto maternal no existe, me es completamente ajeno, yo veo una guagua y no es como uyy, de hecho yo el año pasado sufrí mucho porque viví con una prima que tuvo mellizos mientras yo vivía con ella y ella se enfermó cuando tenían como 10 días y yo me tuve que quedar con ellos cuidándolos, para mí fue tortuoso tener que mudar, darles papa, si fue como lindo pero yo no sentía que fuera como.. podría decir, mi mamá me decía que en ese momento podía haber nacido mi instinto maternal, pero no, teniendo las guaguas ahí, habiendo

pasado todo el proceso del embarazo con ella, cuando se enfermaron, me quedo con ellas, pero..

¿Si el aborto hubiese sido legal como te hubiera influido?

Yo creo que primero no hubiese tenido que pasar por la hierbitas que me hicieron súper mal, y yo creo que no se, si fuera legal, yo siento que habría una concepción tan distinta del aborto, me acuerdo que después de la primera vez como a los meses, fui como a un grupo donde habían muchas mujeres que habían abortado y todas decían que lo que mas apreciaban era el acompañamiento de las mujeres de su familia y a mi no me acompañó nadie, porque mi familia era no, todo cerrado el tema, y es un asesinato y para mi mamá la mujer que no quiere ser mama no es mujer, de hecho nosotras hemos tenido muchas discusiones porque para ella yo soy todo lo que ella siempre ha negado en una mujer, todo, de hecho una vez me dijo que pa ella habría sido mas fácil tener puros hombres y que hubiese sido distinto si hubiera habido otra niña porque no hubiera puesto todas sus expectativas en mi entonces por lo mismo yo nunca he compartido esa experiencia con ella y nunca la voy a compartir yo creo, porque le dolería mucho, mucho.

Si hubiera sido legal, ¿crees tú que hubiera sido más fácil el proceso?

Si, yo creo que si, por esta misma percepción y esta concepción ilegal y clandestina, permea mucho a la gente, permea mucho la subjetividad, todo, por eso yo creo que las que yo pensaba eran mis amigas se alejaron de mi, por eso no lo pude compartir con mi familia, porque todo lo que esta dentro del margen de la ley es aceptado y lo que esta fuera no y es aceptado sin cuestionamiento, se pone nomás y lo tenemos que aceptar y esta bien y lo que es legal esta bien, entonces yo siento, si hubiese sido legal me hubiera evitado muchos problemas de los que tuve que fueron igual dolorosos y todo el cuento.

¿Cuales son las emociones que tú asocias a la práctica del aborto?

Yo creo que hay un antes y después, hay un antes de angustia, de temor, de dolor, rabia, impotencia, y hay un después de paz, tranquilidad, relajarte, volver a ordenarte y además yo siento que también esta muy fuerte los sentimiento de empoderamiento porque tu decidiste finalmente por ti, no dejaste que otros decidieran, yo creo que esa es una practica súper liberadora.

Me dijiste que la primera vez no sabías como se hacia una aborto

O sea, sabia lo que tenia que hacer a grandes rasgos..

¿Y la segunda?

Si, de hecho entre el primer aborto y el segundo yo ayude a muchas niñas con mi experiencia, bueno yo dijo muchas, 12 o 13.

Redes

¿Cómo viviste el aborto en términos de apoyo?

Me apoyaron personas que yo no pensé que me iban a apoyar, ni que existían como el grupo feminista del sur que me apoyo, que me financió gran parte del aborto, bueno mi ex pareja que ese tiempo me apoyo, y las que yo pensaba eran mis amigas

no me apoyaron, de hecho me apoya esta niña que es como nueva en mi vida, que ahora vivo con ella, somos amigas, pero mas allá no hay un apoyo del círculo social que yo tenía, cero apoyo, de hecho todo lo contrario y la segunda vez si, estaba el apoyo de este grupo, el apoyo en términos de acompañamiento de mi ex pareja, de mi amiga.

¿Te gustaría que hubiese sido de otra manera?

No me hubiese gustado quedar embarazada, partiendo por ahí, ninguna de las dos veces

¿Como definirías los roles asociados a los hombres y las mujeres durante el proceso de abortar?

Yo creo que son muy estereotipados, esta eso de lo políticamente correcto del yo te apoyo pero tu decides, que siento es desligarse completamente de una responsabilidad, pero creo que también va en la forma de ser que tiene la mujer y el hombre, y en este caso yo soy una mujer bastante alejada del estereotipo, entonces yo creo que eso ayudo en su momento a que la persona que estaba conmigo en ese tiempo que era mi pareja, también tomara una postura muy parecida a la mía, además yo soy una persona de carácter fuerte, si yo decía es blanco, el también tenía que decir blanco, pero yo creo que mi caso es muy particular, por un contexto distinto, porque él tiene una postura muy distinta, porque yo después me metí mucho en el tema, de hecho ahora estoy haciendo la tesis del magíster de aborto, entonces yo creo que es muy particular mi situación específica, los roles no era como femenino masculino ni estaban tan marcado, si no que compartimos todo, sobre todo la primera vez, la primera vez en ese sentido fue bastante buena, no puedo decir que la experiencia es buena, pero la relación que se dio entre nosotros fue bastante sana, no fue una cosa tortuosa, íbamos los dos para el mismo lado.

¿Cómo visualizas el tipo apoyo externo para las mujeres que tienen un embarazo no previsto?

Nulo, yo creo que lo que tu tienes que tener son redes, porque yo me ponía en la situación y decía, ya si yo fuera mas pobre y no hubiese podido llegar a la universidad porque yo hice ahí todas mi redes, independiente de que hubieran sido personas que estuvieran ahí o no, así que yo creo que influye mucho tu círculo social propio para el apoyo externo, porque si yo no hubiese estado en la universidad en este momento preciso, tendría dos niños, no se, un niño y una niña, pero yo creo que es nulo, es nulo, porque el tema como no se discute mucho, nadie cacha muy bien como es, es súper riesgoso, nadie quiere meterse en el tema aunque siempre se conoce a alguien que haya abortado, pero nadie quiere ahondar mas en eso, yo creo que por eso es nulo y genera rechazo.

¿Cuáles crees que son las opciones que el Estado provee para enfrentar un embarazo no previsto?

Ninguna, nada, cero, el Estado no se hace cargo de nada, yo creo que no se hacen cargo ni de los presidentes que tienen, y se va a hacer cargo de los embarazos de las mujeres, para nada, nulo, cero, cero, aunque ellos digan que entregan condones, que entregan pastillas, que no se que, mentira porque si tu no entregas una verdadera educación sexual si tu no le dices a la gente, ojo la educación sexual no es retrasar la vida sexual o la pareja única, si no que una sexualidad plena con tu cuerpo con todo, yo creo que si tu no haces una buena educación sexual y siendo que hay un porcentaje muy grande de error..yo hago clase en primero y segundo medio y tengo

pocas niñas por curso porque es un colegio técnico que tiene especialidades muy masculinas, hay curso donde tengo 4 niñas de 45 y las cuatro embarazadas y tienen 15 años, fuerte.

¿Cómo vives hoy tu sexualidad?

Yo creo que cambió mucho después del segundo aborto sobre todo porque yo no quiero quedar embarazada de nuevo, entonces me cuido al extremo, nunca he dejado de tomar pastillas, nunca en la vida aunque haya pasado meses sin tener relaciones sexuales, no dejo de tomar pastillas y ando siempre con condón.

¿Que significa maternidad para ti?

Una pregunta compleja, yo creo que la mas compleja que me haz hecho, la maternidad para mi es ni siquiera una parte de la mujer, es un rol impuesto por la sociedad, yo creo que por eso también lo reniego mucho, te dicen como tiene que ser la maternidad, como es una buena madre y como es una mala madre y yo creo que todas las características que yo tengo son de una mala madre si lo pensamos en términos sociales, yo creo que la maternidad es la principal fuente de opresión que tenemos las mujeres, yo creo que por eso el rechazo que le tengo a la maternidad, siempre he creído que las mujeres y los hombres somos almas libres y yo creo que la maternidad es la forma de ejercer opresión, son las mayores cadenas que tienen las mujeres, como mantiene a las mujeres sometidas, dejan de ser ellas, porque la maternidad es términos sociales es entregarte por otro, y como mujer tienes que entregarte por otro, aunque no sean tus hijos, tienes que estar al cuidado del enfermo, de los padres, de las madres cuando son viejos y eso es porque tú tienes un instinto maternal, que yo creo no existe, yo creo que es una construcción que mantiene a la sociedad, yo creo que la base del sistema social y del sistema económico y de todos los sistemas, es el trabajo domestico y que esta ligado a esa idea de la maternidad y que la responsabilidad de todo pasa porque biológicamente tenemos útero para mi esa es la maternidad, me gustaría que fuera otra cosa, porque siento que me gustaría poder vivir de otra forma la maternidad, creo que si alguna vez tengo hijos o hijas, la voy a intentar vivir de otra manera, pero creo que igual va a ser súper complejo.

¿Pero está abierta esa opción?

Si, de hecho yo no cierro nada, yo creo que.. de hecho he pensado.. mi amiga me decía y si vuelves a quedar embarazada yo le decía, no me pongas en esa posición y me decía pero puede ser...

¿Qué harías?

No sé, depende.

¿Qué pasa contigo con ese fenómeno de quedar embarazada dos veces cuidándote, hay algún cuestionamiento? ¿te pasa algo con eso?

Si, en algún momento pensé que estaba como destinada a ser madre de hecho una amiga me decía, yo creo que por tu forma de pensar que tu tienes que tener hijos, yo le decía pero no quiero ahora, en este momento no, pero sí, me lo cuestione, además que bueno, ni mi ginecólogo lo podía creer, me acuerdo que me decía, yo te voy a golpear si tu no me dices la verdad, yo te golpeo, ¿te faltó algunas pastilla en la caja?, ¿te las tomaste todas a la misma hora?, pero de verdad te voy a golpear y yo le decía, no me golpee porque de verdad que si y yo lloraba mucho y me dice, pasa pero es rarísimo pero puede pasar, de hecho me decía que era mas raro con pastillas que con

condón, porque con condón, hay como un 13% que es mucho mas elevado que el 0,01% de las pastillas, me decía, pero saca la cuenta, eso significa que es 1 de cien mil mujeres y yo decía, yo soy una de esas cien mil mujeres, y me decía, pero saca la cuenta cuantas mujeres hay en Chile, hay 8 millones de mujeres, hay un porcentaje muy mínimo unas 70 u 80 mujeres que les pasa, yo decía de 8 millones, si, me dice, de 8 millones. Sí, me lo cuestione mucho, pero después decidí no cuestionármelo mas porque nosotros somatizamos todo, si empiezo a tirarme rabia capaz que me de cáncer al útero, porque toda mi energía la estoy canalizando de muy mala forma en mi útero, así que no, mejor no le doy vueltas al tema y lo cierro acá, y mejor sigo haciendo las cosas que hago, me sigo poniendo imanes, sigo haciendo yoga y no le di mas vueltas, por sanidad corporal y mental, de hecho yo ahora miro para atrás y es una anécdota en mi vida, pero mi amiga con la que vivo me dice pero es una anécdota que cambio toda tu vida, porque te metiste mucho en el tema, estas estudiando genero y sexualidad por eso, te volviste mas odiosa de lo que eras, pero si, yo creo que marcó, me marco mucho, mucho, las dos veces me marcaron mucho.

¿Quieres decir algo más?

No, creo que lo dije todo y gracias, porque es súper liberador para mi poder contárselo a alguien, además no había hecho esto hace mucho tiempo.

V ENTREVISTA

Mujer 5

Datos:

24 años, estudiante, clase media.

Edad de aborto a los 23 años

Edad de aborto progenitor 23 años

¿Qué métodos anticonceptivos has usado?

He usado de todo, al principio cuando no tenía pareja estable usaba condón, después use pastillas y me hicieron super mal y las deje, como que me hicieron engordar, me salio mucho pelo, no eran las indicadas para mi, así que las deje de tomar pero cuando sucedió esto no me estaba cuidando nos cuidábamos así como por este método de calcular por el calendario mensual. Yo tenía una regla súper regular y en teoría servía.

¿Cómo te enteraste del embarazo?

Yo no me acuerdo mucho, tengo súper mala memoria y estudio historia, pero yo creo que fue retrasado, porque yo aborté a las 9 semanas, y por mi hubiera abortado mucho antes, mientras antes mejor, lo hice con pastillas contactando por women on wave, una pagina que encontramos, la fecha limite para hacer eso era las 9 semanas, no recuerdo muy bien y, me da la impresión de que me enteré tarde no recuerdo muy bien, como a los dos meses, pero como estaba encima de la fecha.

¿Cómo supiste?

Por el retraso de la menstruación, lo pensé, no me acuerdo bien como fue la situación, en mi posición como estudiante igual uno pasa hartas necesidades, entonces era esperar a que llegara o comprar un test de embarazo, se fue retrasando, no se por que, y porque..

ahora me estoy acordando, porque tenía síntomas, síntomas bien cuáticos, como nauseas en la mañana, ponte tu deje de comer carne, una cuestión insólita, deje de comer carne, mi cuerpo estaba extraño y el test es como el momento de asumirlo, yo creo que por eso no lo...

¿Cómo fue que decidiste hacerte el test?

No se, no me acuerdo, tiene que haber sido el momento en que dije ya es hora ya poh. Yo sabía que estaba embarazada, para mi era obvio, es que igual uno conoce su cuerpo, yo nunca pensé que embarazarte te iba a generar tantos cambios en el organismo, además en tan corto plazo.

¿Te acuerdas cuando te hiciste la prueba? ¿Cómo fue?

Fue fome por la reacción de mi pareja, eso es lo que mas me acuerdo, estábamos juntos, decidimos hacer el test juntos, era temprano en la mañana, nosotros no teníamos clases temprano parece, lo quería hacer con la primera orina del día, para

que fuera más seguro, estábamos acostados, el estaba durmiendo, para mi fue penca porque para mi era algo súper importante y el estaba durmiendo y fue como “salio positivo” y no reacciono y lo primero que hizo fue agarrar el computador y buscar la forma en como yo podía abortar y ese mismo día encontró la forma por la pagina women on wave

¿Habían hablado antes del tema, del posible resultado?

Si habíamos conversado, yo creo que no había nada decidido, nunca estuvo tan decidido, yo siempre dude de mi decisión, porque por un lado tenia las ganas de ser mama y por otro sabia que no quería ser mama en este momento.

¿Cómo reaccionaron con el resultado?

Yo siempre ante las cosas fuertes reacciono como que me quedo pegada, no reacciono en realidad, me quedo paralizada, como que espero que los demás reaccionen para poder reaccionar yo, tengo como una reacción social a veces (risas) me costo harto tomar el peso, harto tiempo, no se, que se vuelva real, habían que considerar todos los factores en juego de la situación para que tomara peso, en el momento uno no le toma el peso.

¿Como te sentiste, que pensaste?

Yo creo que la primera sensación que uno tiene es necesitar como una acogida y por eso me molesto la reacción de mi pareja porque el fue como altiro a la solución yo creo que hay que pasar primero por un periodo de, puta esto es difícil, que penca, me duele, suframos primero y después solucionemos el asunto.

¿Como te sentías?

Perpleja, pero también triste yo creo, pero en un nivel muy, muy profundo. Después de eso no me acuerdo mucho lo que hicimos, lo conversamos durante mucho tiempo, prácticamente vivíamos juntos, éramos los dos de Rancagua, entonces coincidíamos acá, yo arrendaba en un lado y el en otro, conversábamos mucho de la situación.

¿Que opciones se te cruzaron por la mente?

Yo quería abortar, yo creo que de todas formas hubiera abortado, pero también se te pasa por la mente la opción de tenerlo, pero si, lo que yo no quería era abortar cuando estuviera avanzado el embarazo, como un aborto terapéutico algo así no me haría, para mi eran las pastillas o nada en la opción del aborto y la otra opción era tenerlo, por la forma en la que me críe para mi, siempre ser madre es algo súper importante, parte de la realización de mi vida va por ahí, por el ser madre, así que si, igual lo pensé, y todavía lo pienso porque que de repente uno juega un poco, cuando uno se emancipa y se empoderar de las situaciones, como siento que hice yo con esta, y decidí no tener un hijo, de repente se pregunta si se te va a volver a dar la oportunidad en la vida, como que este es el costo de empoderarte de la situación.

¿Qué pensabas de esas opciones que se te ocurrieron?

Raro, antes de abortar nunca había pensado en que si abortaría o no. De abortar no lo pienso en términos científicos, no tengo una formación científica ni me interesa

tampoco, yo creía que la persona que llevaba adentro, el feto, o lo que fuera, iba a ser potencialmente una persona, por lo cual yo al abortar igual iba a estar matando, igual iba a estar cometiendo un asesinato, no era una persona todavía pero si lo iba a llegar a ser si yo no hacía nada, igual el aborto tiene una carga negativa, es un acto de violencia y todo, pero también pienso que por otro lado no es una persona formada y esta dentro de tu cuerpo, entonces, es como una situación extraña. Igual muchas veces yo también tuve el prejuicio de mi familia sobre el aborto porque mi familia es evangélica y para ellos el aborto es un crimen feroz y uno se va al infierno y etc, etc. así que creo que eso también lo considere y me pille muchas veces a mi misma pensando en esos términos

porque yo no pienso en esos términos pero igual lo tengo inculcado y sobre tenerlo pensaba que iba a ser difícil nomás, y que no sabía si estaba lista para tener una relación para toda la vida con alguien porque aunque no hubiera decidido quedarme con mi pololo igual un hijo es un lazo para toda la vida. Yo sabía, igual el me había dicho que no se iba a desembarazar de la situación, y sabía que iba a ser una persona constante en mi vida y las cosas no andaban bien en la relación como para que eso se diera.

El te apoyaba en la decisión que tomaras..

Si un discurso bien chanta en realidad, el me decía eso, te voy a apoyar en la decisión que tu tomes pero por mi no lo hagas, yo quiero que abortes.

La opción de tenerlo ¿en que contexto apareció?

No se, me acuerdo de algo muy específico que íbamos en el bus de regreso a Rancagua con mi prima que es mami y ella me decía en la vola mas tierna de que pucha tenla,

y va a ser niñita no se por que, para que juegue con la Sofí, su hija, igual que tu y yo, y me paso todo el cuento en colores de lo lindo que es ser mama, pero yo también hable hartito con ella y en su vida se nota lo penca que es ser mama a su edad y estudiante, era como momentos en realidad, porque siempre estaba súper conciente de que mi decisión era otra.

¿En qué momento de tu vida estabas?

Yo creo que estaba mal, yo creo que por lo menos en mi caso no se si en todos los casos, porque no todos piensan igual, el hecho de quedarme embarazada así, irresponsablemente era un reflejo de lo mal que yo estaba porque igual yo estaba super deprimida, se juntaron varios factores que me tenían súper deprimida, como para no preocuparme ese tipo de cosas, porque en realidad es súper tonto cuidarme con ese método, ahora lo tengo claro, en ese momento no, yo creo que estaba mal.

¿A que te refieres con deprimida?

Yo en los dos primeros años de universidad venia caleta a clases, era una persona que

funcionaba en toda su capacidad y después no se que me paso en mi vida que me empezó a dar flojera la U, no venia a clases, pasaba todo el día echada, yo creo que en ese periodo y después el conocer a mi pololo también, me hundió mas en eso porque el pololeo tiene hartito de eso, de regaloneo, entonces no se, éramos bien flojos los dos.

¿Cómo te sentías en ese momento?

No se, era como una crisis de sentido igual yo era una persona muy distinta cuando me vine a la U, era cristiana, muy, muy cercana a mi familia, muy niña, nunca había tenido sexo en mi vida y después todo paso muy rápido, empecé a carretear, tener sexo, nunca fui muy promiscua pero era todo un mundo nuevo y además me fui completamente en otra vola teórica y filosófica que igual era mucho mas triste que la creencia que yo tenia antes, antes era todo dios, todos se solucionaba con dios, y después quedo ese gran vacío del lugar que ocupaba dios, yo creo que en eso me perdí harto también y por circunstancias de la vida, decepciones de la gente, no se, estaba muy sensible.

Estabas en un proceso de cambio

Si, absolutamente, yo ahora en perspectiva lo veo de esa forma, en el momento era super desesperante, porque me sentía mal y no sabia hacer nada y no podía hacer anda, con una pesadez contante como que todo me cansaba, yo creo que estaba deprimida, nunca fui al psicólogo ni nada, pero yo creo que si lo estaba y era por eso, ahora se que es por eso.

¿En ese momento cómo veías tu futuro?

En ese momento lo único que pensaba era en superar lo que estaba viviendo, que igual es una parte importante por lo menos para mi, no pensaba tanto a futuro ahora pienso mas a futuro, en ese momento pensaba siempre en recuperarme a mi misma, a la persona que era antes de perderme, recogiendo todo lo que había perdido en el camino.

Yo quería volver a que me gustara lo que estaba estudiando por ejemplo, a leer más, a mi me gusta mucho leer y en ese momento había perdido la capacidad de leer, no podía leer, yo quería volver a ser yo, a escribir, y en ese sentido, ese era el futuro que académicamente quería construir, salir de la facultad hacer un postgrado y a nivel mas personal la verdad es que nunca he tenido mayores planes, siempre he pensado que lo que venga nomás.

¿Dónde estabas viviendo? ¿Cómo era tu vida cotidiana?

Estaba viviendo en un barío súper bohemio de Santiago, el barrio Brasil, ¿Qué hacia?, vivía con harta gente, compartíamos una casa entre todos y arrendábamos piezas, éramos hartos, 6 o 7 personas, para un solo baño? (risas) complicado, pero la casa era grande.. lo que mas hacia era ver tele, me gusta mucho el anime, locorama, derrepente venia a la U, carretear derepente, y intentar salvar un poco los ramos porque no venia nunca a clases.

¿Y tus redes?

Yo siempre he sido súper sola, pero igual eso no quiere decir que.. tengo amigos pero no tan cercanos así como tiene la gente como hacer todo, tengo los amigos de la U, de la carrera, que seria los amigos mas cercanos, y con ellos nos juntábamos y carreteaba y a ellos les conté todo lo que estaba pasando, cuando aborté y todo y quemas... y mis amigos del lugar donde vivía y también salía a carretear con mi pololo pero no con sus amigos porque me caían mal, y eso...

¿Tus papas te mandaban plata para mantenerte?

Si, mis papas me mandaban plata en ese momento, pero re poca la plata la que me mandaba, porque mi papa es maestro de construcción, pero igual no gana millones, en

realidad es mal organizado porque tampoco gana tan mal pero gasta la plata así, despilfarra, entonces me mandaba poca plata, yo siempre andaba súper justa de plata, de hecho me acuerdo que cuando tuvimos que pagar porque nos mandaran las pastillas era como de adonde sacamos la plata, era el problema, porque al principio nos estaban cobrando un palo, como 50 lucas, algo así, y después uno lloraba así como cuando te pasan un parte, y te bajan la cantidad de dinero y ahí mi pololo se consiguió, pero en un principio era el problema, igual fue súper fome que se retrasara porque después se produjo que viviera una escena súper fuerte en el aborto que fue ver el feto y estoy segura que eso no hubiera pasado si hubiese sido antes si lo hubiese hecho con anticipación, pero la plata no estaba, de hecho tengo un amiga que se lo hizo antes y fue completamente distinto a como fue mi proceso, que fue mucho más fuerte.

¿Cómo apareció la idea del aborto?

No se, yo siento como en mi presente, antes de que quedara embarazada habíamos conversado el tema de qué haríamos si quedara embarazada y creo que siempre dije que yo preferiría abortar por eso tal vez quizás, asumió altiro que yo quería abortar como que no me dio el momento de la duda, claro uno lo dice no viviéndolo.

¿Cómo se instalo finalmente la idea?

A pura base de racionalización nomás, pesando las cosas, hartas cosas que ya te he dicho como el hecho de que no quería proyectarme con alguien por el resto de mi vida en el caso de tener un hijo, pensando en mi familia, pensando en mi misma, en mi realización, en lo difícil que iba a ser para mi viniendo a la U y estando embarazada, también sobre todo en la plata, insisto en eso, nosotros no teníamos donde caernos muertos, entonces cómo íbamos a tener un hijo, no era una opción viable.

¿Cuál es tu cercanía con la experiencia del aborto?

Re poca o nula, nadie a mi alrededor me había dicho me hice un aborto, lo mas cercano que vi fue una tía que tuvo un aborto espontáneo, pero no es lo mismo, no tomo la decisión de abortar yo creo que lo que mas había escuchado, no se, en la facultad estos discursos de empoderate de tu cuerpo, emancípate, la mujer libertaria feminista y ahí proaborto, pero antes de eso no, así como en relación a alguien que sepa no.

¿En que contexto surge el aborto como una opción?

En un contexto desordenado, difícil, paupérrimo, pero no creo que haya sido muy distinto, yo creo que si hubiese estado bien, digamos, ponte tu, no se, funcionado bien como a mi me gusta funcionar y no deprimida mi decisión hubiese sido mas clara aun de abortar porque uno esta mucho mas enfocada cuando esta bien, cuando no es cuando surgen todas las dudas.

Ese contexto te hizo dudar..

Si po, demás, porque igual uno cuando esta mal, esta como a flor de piel, yo sentía que necesitaba mucho afecto, mucho, entonces uno igual piensa, yo creo que todas las personas que han abortado han pensado y si tengo un hijo como por egoísmo para tener a alguien que me ame por el resto de su vida, porque igual es ganarte alguien, un hijo lo vas a tener para el resto de tu vida, es como arrancarte un poco de la soledad.

¿Qué pensabas acerca del aborto?

¿Que pensaba?, en ese momento me acuerdo que me hacia la pregunta que después me respondí en el proceso de la decisión, que te decía delante de si era vida o no era vida y eso, al final termine pensándolo así poh simplemente, yo creo que nunca he tenido eso mucho resuelto, esa cuestión en realidad, porque no se, es una contradicción, ¿no te parece?, ¿lo que te he dicho? (risas) porque es como, por un lado me parece que es asesinato, por otro lado es tu cuerpo, es extraño como que tengo las dos partes.

¿Antes de quedar embarazada pensabas lo mismo?

O sea lo que yo pienso de que otras personas se hagan un aborto, es que haya ellos es sus vidas, pero de yo hacerme un aborto es distinto, yo creo que uno pesa la circunstancia, la gente que te rodea, uno mismo, como esta el momento, todo y toma su decisión.

¿Hubo algún cambio de lo que pensabas acerca del aborto antes y después de practicártelo?

Si, yo creo que si, la verdad es que siempre he tenido la curiosidad de conocer a mas gente que se haya practicado un aborto porque no se si las cosas me pasan solo a mi o le pasan a los demás también, de que por ejemplo para mi igual fue super fuerte, como que yo viví un duelo después, fue como igual mas fuerte de lo que yo pensaba que iba a ser el asunto, en ese sentido cambio, que es lo que pasa con todas las cosas cuando uno las piensa nomás y después las vive, se hace en carne, eso y además yo creo que ahora si me dijeran oye sale a calle a protestar por los derechos de las mujeres que el aborto sea legal en chile por ejemplo lo haría y si te dicen ponte una camiseta que diga me hice un aborto me la pongo, y en realidad por todas dificultades que yo tuve en ese momento porque creo que uno debería tener el derecho a elegir.

¿Cómo fue el proceso?

El proceso de tomar la decisión fue tortuoso fue difícil, yo creo que lo hable con mucha gente, yo como no estaba.. en realidad le di harta importancia y quise escuchar a mucha gente, hable a un amigo mío que era evangélico y nada, me daba su visión de evangélico con todo el cariño que tenia, pero cerrada de la situación, lo hable con mi prima que ya era mama, que había sido mama en una circunstancia parecida, lo hable con mis amigos también, como que quise socializar harto el asunto antes de resolverlo entonces por eso fue un proceso bien tortuoso porque yo pensaba harto en las cosas que me decían los demás y el proceso de abortar en si, desde el momento que me tome la primera pastilla, eso lo encuentro también un poco cruel de la forma en que uno aborta con estas pastillas que te tomái una pastilla primero 12 horas antes después estai 12 horas pensando podré revertir mi decisión, porque ya me tome la primera pastilla, ya di el primer paso, y después te teni que ponerte tres pastillas, eran 3 o eran 6, no me acuerdo, pero fue bien tortuoso, yo creo que porque el embarazo estaba muy avanzado y fue muy doloroso y no podía tomar nada mas encima, estaba todo contraindicado, excepto el ibuprofeno, aunque yo debería tener una mayor resistencia a esas situaciones porque a mi cuando me llega la regla me duele mucho, siempre, onda quedo tirada en la calle, vomito, no me puedo el cuerpo, me pasa pero, esa vez fue mayor fue mucho el dolor.

¿Estabas sola?

No, estaba con mi pololo en su departamento.

¿Cuanto tiempo duro?

Bueno la primera pastilla son 12 horas después, tienes que haber sido sus 4 horas de sufrimiento y martirio y después ya te mueres, te acuestas y duermes.

¿Y que paso después?

Fue horrible, después fue lo peor, pucha pasaron hartas cosas fome, como que se entero mi familia, siempre quise mantenerlo en secreto y mi prima que vivía conmigo le contó a su mama y su mama le contó a otra tía mía, y ente ellas dos se juntaron un día para hablarme sobre la situación y ofrecerme su apoyo pero en realidad siempre desde el lugar donde estaban ellas, de su pensamiento cristiano y no se, yo sentía que juzgándome también, al mismo tiempo, entonces después de que paso eso, ellas sabían y mis papas no sabían, yo tuve que decirles a mis papas al otro día, y yo todavía me sentía mal del aborto porque fue unos días después, yo físicamente me sentía mal, porque el sangrado dura varios días y para mi fue doloroso, también andaba mal, pa mas encima tener que contarle a mi papas, y tener que bancarme todo ese sufrimiento de igual haberlos decepcionados, mas allá de lo que yo piense mis papas quedaron embarazados de mí en circunstancias parecidas entonces para ellos es decepción y siempre lo ha sido, mi papa cambio conmigo del cielo a la tierra después que supo que yo había abortado.

¿Cómo cambio?

No se poh, nosotros éramos súper unidos antes, y creo que dejo de ver a la persona que había criado, me convertí en una extraña para él, eso siento, ay me dio pena..

¿Pensaste en algún momento en la ilegalidad de la práctica del aborto?

Si, completamente, yo siento que todas las cosas que nos prohíben tiene una base social, cuando nos prohíben el alcohol, cuando nos suben los precios del cigarro, etc. y con el aborto es absolutamente lo mismo, porque para mi en ese momento tuvo esas características, yo tuve que vivir lo que viví porque no tenia plata para abortar de forma ilegal y siendo que a mi se me dieron las cosas fáciles, porque esta institución me salvo, porque o si no cómo conseguir las pastillas y yo nunca pensé en estos métodos que usa la gente como de comprar mil pastillas y tomárselas todas de una, o que se la meten en la vagina esas cosas eran impensables, tenia que ser el método mas seguro, era ese, que me ofrecía esta organización y ahí pensé mucho en que tenia que ser legal obvio.

¿Qué te sucede con cometer un acto ilegal?

Siempre he pensado, cuando pensé en ir al psicólogo yo pensaba y si le cuento que aborte, quedara dentro de la confidencialidad medica ¿siendo ilegal? creo que eso resume todo lo que significa estar al borde la legalidad o ilegalidad. y en ese momento fue así, igual porque me acuerdo que mi mama me llevo al medico y fue así, porque yo creo que la matrona que me atendió en el poli, me miro súper feo y cacho altiro que era un aborto, eso fue cuando mis papas se enteraron como una semana después, igual yo tenia que hacerme una eco según las recomendaciones del doctor, que nunca he sabido si era doctor, de women on web, así que me la hice y todo, es extraño lo que pasa con el aborto porque es una ilegalidad que todos ven y se hacen los lesos,

pero igual andaba asustada, por lo menos yo en ese momento igual estaba asustada porque si te encontrais con alguien que te quiera denunciar, que no piense como tu sobre el asunto, igual esta ese peligro.

¿Y estabas con ese susto?

No se, mira, yo me acuerdo en el momento específico que me dio susto fue cuando me estaba haciendo el aborto en el departamento y me dolía tanto que gritaba mucho, tenía la impresión de que alguien podía denunciar en el edificio y podían llegar a verme como cometiendo el delito in fraganti, y eso, otro momento que me dio susto fue después, cuando fui a ver al médico.

Progenitor

¿Cuanto tiempo llevaban con tu pareja?

Llevábamos como 8 meses, por ahí, pero igual nuestra relación era súper potente, nunca he sabido si creer o no en el amor, pero si dependíamos mucho uno del otro, yo creo que estábamos los dos súper solos, él era huérfano, vive con una familia putativa y yo me siento también súper desapegada de mi familia en el momento en que me vine para acá y pase a ser una extraña para ellos, entonces creo que nos acompañábamos un poco, era un vínculo súper fuerte también, éramos medios dados para la depresión, éramos locos, era una relación beneficiosa y también no tan beneficiosa

¿En qué estaban como pareja?

Yo me acuerdo que el día de la concepción de este hijo nosotros habíamos peleado y habíamos tenido el sexo de la reconciliación y una estupidez así del momento, de no te voy a ver nunca más y claro ahí quede embarazada, supimos después en que momento quede embarazada porque fue algo que nunca hacíamos, y nada fue tonto porque en realidad después estábamos juntos, volvimos como a la semana después, pero si, en el momento de enamoramiento de la relación yo diría que no.

Estaban en un momento difícil..

Si, era una etapa difícil, es que nuestra relación en general era difícil creo yo, pero en ese momento quizás era más difícil. Yo creo que nunca nos aceptamos el uno al otro, en la forma en la que éramos, él tenía muchas cosas que a mí me molestaban siempre y yo tenía cosas que a él le molestaban, que él era súper frío, que no me llamaba nunca, que no fuera como buen pololo, yo siempre le decía que no era buen pololo, y eso igual .. yo sabía que lo quería y lo quería aceptar por lo que era como persona, pero que no fuera buen pololo me chocaba siempre .. peleábamos caleta, no se por que..

¿Como fue para el esto del embarazo?

No se, habría que preguntárselo a él (risas), yo igual creo que tiene que haber sido fuerte, desde una perspectiva de mujer una igual menosprecia lo que siente el hombre en este caso ,porque uno es la madre, por lo menos yo le veo así, en su reacción yo veía eso, de que para él no era tan importante como era para mí, pero si creo que igual le afectó, igual lo vi llorar y decirme algunas cosas penosas, como decirme que si su mamá estuviera viva podríamos tenerlo y ella lo criaría, cosa entupida porque yo jamás dejaría que sucediera eso.

¿Cuáles eran las opciones que él tenía?

Para él era abortar o abortar, igual alguna vez cuando estábamos curaos fue como tengámoslo no se que, pero fue una vola del momento el siempre quiso abortar.

¿Qué pensaba el sobre el aborto?

El lo pensaba científicamente, pensaba que.. pensaba igual que yo creo, con la diferencia que el no le daba la connotación de asesinato que le doy yo, que igual estas matando una posibilidad de vida, era algo menor, era como matar una oportunidad, me imagino yo, tampoco lo se a ciencia cierta. Era completamente pro aborto, pero igual a pesar de todo lo tortuoso que era nuestra relación nos queríamos y la idea de un hijo venia a consolidar un poco a nosotros como pareja, yo creo que por ese lado le llamaba la atención pero en si era completamente pro aborto, a diferencia mía que no tenia muy bien formada mi opinión sobre el aborto.

¿Cómo definirías tú el rol de el durante el proceso del aborto?

Súper importante igual, nosotros pasábamos harto tiempo juntos de hecho yo le preguntaba, lo cansaba yo creo preguntándole, considerando opciones, dándole muchas vueltas al asunto, porque yo le doy muchas vueltas a todo. En cuanto a apoyo yo siempre creo que el fallo, mucho. A mi me pasaba con su figura en ese momento, de que yo vivía constantemente preguntándome si era bueno que el participara o no de la decisión, era súper extraño pero siempre me lo preguntaba, como hasta que punto el tenia que meter la cuchara, no sabia si que me dijera, es tu decisión, era bueno o no, nunca llegue a resolverlo, porque a veces me aparecía que era mi decisión, y me ponía super territorial el asunto y no quería que nadie metiera la cuchara, pero a veces también, y yo creo que hormonalmente uno.. yo viví la diferencia también, uno esta súper sensible y también necesita que el otro se involucre, no solo que te apoye.

Ese era su rol, como de apoyo..

Él pretendía jugar ese rol, pero ni para eso alcanzaba, si en verdad todos me han dicho.. he terminado convenciéndome de que.., se porto en cuanto, no a la relación pero si al aborto, super mal, me dejo botada igual, después que paso todo el asunto, de que se enteraran mis papas y todo, como que se fue a tomar una semana con los amigos y a volarse y se olvido completamente del asunto y terminamos y yo estaba desecha en mi casa, igual penca yo creo.

Decisión

¿Cómo llegó la decisión de hacerse un aborto?

No creo que haya habido un momento, fue una cuestión que siempre estuvo, que se debatió, que en el momento que se planeó, y después también de haberse planeado se cuestiono mucho, en el momento que me tome la pastilla ahí en ese momento la decisión estuvo tomada antes no.

¿Existe alguna posibilidad que en otro contexto hubieras tomado otra decisión?

Si, yo creo que si.

¿Cuál sería ese contexto?

Yo adulta para empezar, o sea yo como que todavía soy una persona en edad.. si estuviera trabajando a los 23 años y tuviera un sustento económico, si po.

Tiene que ver con lo económico..

Yo diría que principalmente si, porque en la realidad en el mundo que yo crecí es importante la plata, no me gustaría pasar necesidad, lo obvio, y esta lo otro, el tema de la frustración del estudio, yo como que siento que tengo que realizarme a mi misma, después no quiero frustrarme, mi mamá es una persona frustradísima porque me tuvo a los 16 años y no pudo entrar a estudiar medicina y yo no quiero eso.

Si este otro contexto hubiera existido ¿cual sería la decisión?

Tenerlo

¿La opción de adopción existía?

No, no porque no la hubiera pensado, la considere en algún momento pero no era viable para mí, sabía que si tenía un niño 9 meses en mi guata no iba a ser capaz de darlo en adopción, es tan simple como eso.

¿Cómo te sentiste tú con la decisión que tomaste?

Yo me sentía bien, no se por que, porque lo guardaba en secreto, porque había sido en ese sentido mi decisión, porque sabía yo y no sabía todo mi círculo, no sabía mi familia, no sabía medio mundo, había sido un poco como sacrificio creo yo, para ahorrarme el sufrimiento de ellos y por eso me sentía bien y también porque creo que la pensé mucho, no me quise cerrar porque también hubiera sido posible que en la vida académica e intelectual que hay en mi facultad, es mucha gente cerrada y a mí no me gusta eso, quise considerar todas las opciones así que me sentí bien en ese sentido, pero también me sentí adolorida, triste, pero más que nada fue con la situación que se dio alrededor.

¿Qué factores fueron determinantes para tomar la decisión?

Factores económicos, el miedo a tener una relación con alguien por el resto de mi vida, mi familia, el estudio y sobre todo yo, en ese momento no me sentía capaz de ser mamá.

¿Si el aborto hubiese sido legal como te hubiera afectado?

No se, yo creo que la legalidad tiene algo malo que hace todo express, yo creo que de repente se puede prestar para.. me da la impresión de que estas clínicas que hay en otros países, que uno va como hacerse un aborto así como hacerse una manicure, igual deben tener hartos de eso, a mí me costo mucho procesar, yo no se si toda la gente sea igual, pero procesar la idea de que estaba embarazada, después tomar la decisión, quizás si el aborto fuera legal hubiera sido una decisión más precipitada, creo yo, porque no se como funciona la verdad, porque aquí el aborto es ilegal, no se si uno tiene un apoyo detrás, porque pienso que así debería ser, uno debería tratarse con un psicólogo, no se la verdad, considerarlo antes de hacerlo, y eso, pero no, yo creo en la mayor parte hubiese sido algo positivo por lo que me decía delante, para mí sería quitarle ese peso del factor económico que para mí tuvo y lo hubiera echo antes y no hubiera sido tan fuerte.

¿Cuáles son las emociones que tú asocias a la práctica del aborto?

La nostalgia, es raro es pero mucho tiempo después de abortar sentí nostalgia de lo mal que me sentía, la cuestión entupida, pero de estar embarazada, porque igual es otro estado hormonalmente, entonces igual era distinto, sentía nostalgia de eso y ¿que mas? bueno la pena también, obvio y ehh.. no se si en algún momento estuve desesperada y la frustración en el sentido de no poder controlar los actos de los demás, en esos momentos me peso mucho y lo aprendí por el resto de mi vida, el hecho que mi prima lo contara me cambio mucho mi manera de mirar a la gente, como que perdí mucho mi confianza.

¿Sabias como se hacia un aborto?

No.

¿Y las opciones de aborto?

Antes de, no, después.. yo había escuchado aborto terapéutico, aborto con pastillas así a grandes rasgos, ponte tu había escuchado también de esto de women on web, de que tienen como un barco en ultra mar, porque en ultra mar no hay estado, entonces ahí hacen los abortos al margen de la ilegalidad digamos (risas).

¿Cómo llegaste a este método?

¿El método de abortar por pastillas?, en realidad a mi cuando supe lo primero que se ocurrió fue eso, pero igual me daba miedo lo que te decía delante, porque esas pastillas no se, yo he visto ene reportajes, y se sabe que te pueden dar cualquier cosa, no es seguro es ilegal, es un trafico, entonces no me daba confianza, pero el hecho de la pagina, que fuera una organización, o sea yo había pensado abortar con pastillas antes pero quería hacerlo de una forma segura entonces por eso llegue a women on web

¿Por qué escogiste este método por sobre otros?

Es que ¿cual seria otro?, ¿terapéutico? ¿que te peguen en la guata?, es que no conozco más. Porque yo creo que era lo mas efectivo, lo mas seguro, porque igual women on web es una organización súper segura, igual tiene detrás todo un cuento de que el aborto sea libre y legal y te comunicai, supuestamente, con un medico que te da todas las indicaciones de lo que teni que hacer, en el proceso que lo que es raro y que es lo normal, por qué teni que ir a visitar un medico o no, porque además es un medico que esta conciente que lo estas haciendo en un país que es ilegal, entonces todo eso me dio absolutamente la seguridad para proceder aunque nunca es totalmente seguro, incluso ahí en la pagina te dice de que existe en un pequeño porcentaje la probabilidad de que todo salga mal y termines desangrándote, pero como todo en la vida (risas).

¿Qué hiciste para interiorizarte sobre el método?

Yo diría, lo que leí en la pagina y también cuando pensamos que se iba a demorar mucho la entrega, porque uno lo encarga cuando pagai y después te la mandan como de la India, llegan con un montón de estampillas, se demora mucho, también empecé a buscar estas paginas en Internet donde te vendían estas pastillas. Me dieron mifepristona, no era misoprostol, no se si es lo mismo pero tiene otro nombre parece, la que te tomas antes, la de 12 horas antes, te inhibe la producción de una hormona, no se para que será, ya no me acuerdo, en ese momento lo leí, te daba mayor seguridad que solo tomar misoprostol, pero era médicamente relevante.

¿Recomendarías este método?

No, yo a nadie le recomendaría nada, a menos que fuera alguien a preguntarme así de, pucha sabia que tengo decidido abortar y quiero buscar un método seguro para eso, en ese caso le diría, socializar el conocimiento, si se encuentra en la misma situación que yo, pero así andar recomendando por el mundo, no.

Redes

¿Cómo viviste este proceso en términos de apoyo?

Pucha mal la verdad, yo creo que igual por eso me afecto tanto el aborto, porque me sentía ya sola con la decisión y después me sentí mas sola cuando todo el mundo se entero, pucha mi familia trato de apoyarme pero siempre como te decía, mirándome como una extraña, que había echo algo malo, de hecho yo creo que mi mama todavía piensa que estoy condenada, y en cuanto a mi pololo, que se fue, se olvido de la situación, mi prima que vivía conmigo traicionándome, contándole a mi tía, porque le había rogado y porque la conozco, que no lo hiciera y eso, en realidad fue penca en se sentido.

¿Cómo te gustaría que hubiese sido?

No se, la verdad es que a mi familia no le pido mas de lo que hizo, pucha son familia, igual a pesar de todo el miedo que yo sabia que mi mama tenia porque yo me sentía mal, me apoyo, yo llore dos días enteros, cuando fui al ginecólogo a hacerme la eco también fui llorando, mis papas me apoyaron caleta, toda mi familia, a pesar de que me juzgaban, yo sabia que me juzgaban pero me apoyaran igual y en cuanto a los demás sipo, obviamente me hubiese gustado que, no se, en el caso de mi prima me hubiese gustado que fuera mas noble que se pusiera mas en el lugar del otro y menos de si misma y mi pololo, no se que esperaba, pero claramente no que se fuera a volar una semana.

¿Cómo definirías los roles asignados a los hombres y las mujeres en la práctica del aborto?

No se, me acabo de dar cuenta de algo, que siempre en realidad esta el esterotipo de que la mujer es la que sufre y el hombre es el que apoya, me acabo de dar cuenta de eso y que te lo dije toda la entrevista, pero quizás es un poco porque es así, porque igual es una situación para uno fuerte, yo me reconozco que estaba súper débil en ese momento, que necesitaba apoyo, pero no se, para mi, no se que decirte.

¿Estás de acuerdo con estos roles?

No se, porque en general, yo creo en todos los casos que yo he sabido no de aborto pero si de embarazo no deseado no es así, en general el hombre el que arranca, la mayoría de las veces es el que arranca, y no el que te da apoyo, el que te tiene que dar apoyo y no te lo da, pero no se, yo creo que no se puede generalizar para mi es una cuestión circunstancial, de pareja, de momento también, de cómo esta la pareja en el momento, no se..

¿Tú crees que debería existir algún un tipo de apoyo externo para un embarazo no previsto?

Me lo he cuestionado también, creo que es un momento que uno como mujer se encuentra vulnerable y lo mejor sería bueno tener una perspectiva más fresca de alguien que no está directamente involucrado en la situación que estás viviendo, como un apoyo de un profesional, pero tampoco se, nunca he confiado mucho en la psicología la verdad (risas), no se, porque igual es una perspectiva extraña, la perspectiva conocida igual tiene su gracia, porque está involucrada.

¿Cuáles crees que son las opciones que el Estado provee para enfrentar un embarazo no previsto?

Estoy tratando de que se me ocurra alguna, no nada, ninguna (risas).

¿Cómo vives hoy tu sexualidad?

No se, yo diría que, pero igual es una cuestión de madurez, mucho más cuidadosamente después de lo que te pasa, hay que ser muy tonto para que no suceda eso, pero no se, yo creo que eso es completamente circunstancial la forma como uno vive su sexualidad, depende como del momento, de cuán promiscuo eres, por lo menos yo en este momento para mí es súper simple, no tengo sexo casi nunca es una cuestión que de repente se da y es como condón y ya, en el caso de prevenir, pero cuando uno está en pareja y la vida sexual es mucho más vertiginosa ahí yo creo que es importante pensarlo un poquito más.

¿Y en términos de la sexualidad en tu vida, el rol que juega o como te lo tomas?

Para mí siempre ha significado placer la sexualidad, incluso para mí pololo, no le doy ninguna otra connotación afectiva así como te la pasaban en el colegio dos niños tomados de la mano, siempre ha sido sexo y sexo placer, que bienvenido sea, siempre y cuando se cuide, eso.

¿Que significa la maternidad para ti?

Lo es todo, es súper importante.. igual le veo hartos errores a mi mamá, no se si los tendrá, o con el tiempo se han ido mitigando un poco, pero no se, no me gustaría ser madre como mi madre, por eso para mí es tan importante ser mamá. Pucha significa formar otra persona, significa crianza, significa un lazo que nadie más puede tener, ni siquiera los hombres lo pueden experimentar, yo creo que es súper potente la maternidad, súper decisiva en la vida de uno, de todos, todos somos hijos de nuestras madres.

VI ENTREVISTA

Mujer 6

Datos:

Edad 31 años, profesional clase media.

Edad de aborto 25, estudiante.

Edad de aborto progenitor 28 años.

¿Te cuidabas en ese momento?

Si, yo tomaba pastillas y siempre sentía que las pastillas me hacían mal, que me ponían idiota, me sentía rara y yo se lo atribuía a las pastillas y llegue y súper irresponsablemente deje de tomarlas y ahí fue..

¿En que estabas en ese momento?

Había terminado de estudiar Licenciatura en Historia y estaba postulando para entrar el departamento de estudios pedagógicos para estudiar la pedagogía, porque no es junto aquí en la chile, entonces estaba postulando y ya habia pasado las primeras etapas, era para entrar el 2006.

Conociendo del embarazo

¿Cómo fue que pensaste que estabas embarazada?

Porque no me llegaba la regla.

¿Cómo te decidiste hacer una prueba?

Lo que pasa es que no me llegaba la regla y me hice una prueba y no estaba embarazada y de hecho fui al doctor y no estaba embarazada yo dije, porque a mi me llegaba la regla todos los meses y esa vez no me llego un mes yo dije uh estoy embarazada y fui al doctor y me dijo no si no estay embarazada y le dije doctor pero cómo y me dijo, que era normal que pasaba cuando uno toma pastillas puede que no te llegue la regla en no se cuantos meses y me dijo asi que cuídate porque puedes quedar embarazada y en ese intertanto, tengo la sensación que yo recuerdo la relación en la quede embarazada porque yo dije pucha el doctor me dijo, y yo, a ya no importa, y estoy segura que fue esa, y después paso un tiempo y no me seguía cuidando y ahí fue y yo como que me acuerdo ese mismo día o al otro, pucha el doctor recién me dijo y yo así toda cachonda no le hice caso y así fue.

¿Cuánto tiempo llevabas?

llevábamos hartos, como 3 o 4 años.

¿Estabas enamorada de el?

Yo creo que no, de hecho yo creo que esa fue una de las razones por la que tome la decisión, sentí que, a pesar de que nos llevábamos super bien, pero yo la verdad es que nunca me sentí como que era el hombre de mi vida, sabía que no me proyectaba con el, pero pololeábamos igual, yo sabía porque yo le puse el gorro un par de veces igual fue mala onda, yo sabía que eso no era amor, debió haber sido otra cosa pero no era amor.

¿Cómo fue que te enteras que estas embarazada?

Porque el doc me dijo si no te llega en no se cuanto tiempo mas te vuelves hacer un examen y volví a ir al doctor y me hizo un examen de sangre y cuando lo fui a buscar yo ya había averiguado lo de la gonadotrofina y ahí casi me desmaye

¿Qué te paso?

Quede en blanco, en shock, no lo podía creer, me acuerdo que fui sola buscar el examen.

¿Te dio rabia?

No, me dio desesperación, que iba a hacer, aparte que mi hermana también había tenido un hijo, en ese tiempo como hace 3 años y había sido, vivía en mi casa, yo cachaba por lo que iba a tener que pasar si lo tenía y me acuerdo que también la hermana de el había tenido un hijo de chiripa, entonces yo lo veía en los dos casos y yo decía pucha que lata, no.

¿Que opciones se te pasaron por la mente?

Una sola, el aborto, yo nunca considere en tenerlo, igual el doctor, yo hable con el, me dijo que lo pensara con mi almohada, que la decisión era mia, yo le dije doctor no, pero no, no es que yo no, yo creo que quizás pensé en tenerlo pero 5 minutos, porque igual estaba , yo pensaba no se si desde chica, pero me acuerdo haber tenido ese pensamiento que si alguna vez llegaba a quedar embarazada sin quererlo lo iba a hacer.

¿Cuáles eran tus opciones?

Es que mis opciones antes, derepente pienso que si hubiera quedado embarazada en otro momento de la vida quizá con otro hombre, porque yo igual, en el colegio yo estuve super enamorada de mi segundo pololo si hubiese quedado embarazada de el si lo hubiera hecho, pero no se o quizás me hubiese hecho un aborto igual, no sabría decirte

yo siempre estuve muy informada del tema porque yo me acuerdo cuando estuve en el colegio tuvimos unas clases de educación sexual y a mi me eligieron para que fuera y después hacerle una clase a mis compañeras y me acuerdo que ahí cache la cantidad de mujeres que se hacen abortos entonces era una cuestión super masificada que uno no cacha mucho, pero pensaba que era una decisión absolutamente validad para una mujer, nunca estuve en contra, la verdad es que yo soy bien libre pensadora para eso

¿Y ahora que piensas?

Si, en absoluto, es una decisión absolutamente personal, yo no siento haber cometido algún pecado, que me vaya a ir al infierno, a veces pienso si dios me castiga de alguna forma pero creo que no quiero pensarlo porque creo que puedo atraer algún tipo de mala suerte, pero pienso si algún día dios me castigara, yo pienso a veces si

mas adelante voy a tener un hijo y no voy a poder una cuestión así me imagino, no sé, y voy a decir, quizás debí haberlo tenido

¿Eres de alguna religión?

No, yo estoy bautizada, primera comunión, colegio de monjas, pero no me considero católica imagínate estudiando historia, yo ahora me declaro una persona absolutamente laica, por el paso por la chile también que es súper marcadora pa uno.

¿La opción de tenerlo en que contexto apareció?

Es que yo tendría que haber estado haciendo otra cosa como para poder, esa imagen era yo con una guagua con un hombre que yo amara, y yo ya profesional y esa cuestión no existía por lo tanto fue inmediatamente descartada, aparte el papa nunca me dijo tenlo el me dijo, eso es lo otro, el me dijo yo te apoyo en lo que tu quieras, y yo dije chuta ya, pero nunca me dijo Marisol tengámoslo pero si me lo hubiese dicho no se si lo hubiera pescado, un par de veces igual hablamos del tema porque tuvimos una amiga y un amigo, que eran pareja, ella quedo embarazada y ella se hizo un aborto y de hecho la hermana de mi ex, estaba estudiando obstetricia y ella la asesoro, y fue justo en el año anterior, y me acuerdo haber pensado en ese momento que yo igual haría lo mismo, ahí también lo conversamos, el era pro tenerlo, me hablo que cuando el tuvo una ex polola, y pensaban que estaba embarazada y el le había comprado leche cultivada como pa tenerlo, pero ella no se lo había planteado, pero el era como pro vida yo siempre le dije yo no, cuando paso el altiro pensó que yo me lo iba hacer, yo creo que no quiso decirme algo, como para no presionarme, pero no lo intentó tampoco, pero no se si yo hubiera cambiado de idea, ahora mi esposo, nosotros también hablamos del tema, el sabe y yo le digo si yo quedara embarazada ahora, ahora yo estoy cesante, no encontré pega este año, imagínate que estuviera embarazada, hubo un mes que no me llegó la regla, fue falsa alarma, yo me haría un aborto, me dice yo no te dejaría yo te acusaría a tu mama para que no te lo hicieras yo creo que el me amarraría la manos, no lo volvería hacer como que el fue super pasivo en ese momento, pero no se si hubiera tenido un hijo en realidad.

¿En que estabas en tu vida?

Estaba terminando mi tesis, porque tenía que terminar mi tesis de licenciatura para poder entrar a pedagogía, y estaba postulando para pedagogía que era un año y medio más de estudio,. vivía con mis viejos mi hermanos y mi sobrino, yo dormía con mi hermana y mi sobrino era terrible y yo decía otra guagua aquí, no se que hubiera pasado.

¿En términos económicos?

Por el lado económico no hubiésemos tenido problemas el pablo ya estaba trabajando, yo sabia que no iba a tener problemas por ese lado, osea mis viejos igual, al final los papas igual te apoyan, aparte que no podrían haberme lanzado de la casa, yo creo que todos me hubieran apoyado, no hubiera habido mayor problema

¿Cómo te sentías en ese momento en tu vida?

Yo estaba súper feliz, yo me acuerdo que ese año fue rico, estaba con la pura tesis, estaba súper relajada, entre a la piscina aprendí a nadar, y estaba intentando entrar a la pedagogía, empecé a leer cosas de educación, estaba súper esperanzada,

entonces, la verdad es que un hijo por ningún lado, no quería empezar a estudiar embarazada.

El aborto como opción

¿Qué cercanía tenias con la experiencia del aborto?

Había conocido a esta niña que se había tomado el misotrol, tenía una ex compañera de curso que se había hecho un aborto, mi amiga del colegio había ido a una clínica abortiva, me acuerdo que le salió súper caro y la otra niña se había hecho esto asesorada por mi ex cuñada, eso nomás.

¿Conocías los tipos de aborto?

Lo del misotrol nunca lo había escuchado, lo conocí cuando esta niña se lo hizo, porque después salió hasta en las películas chilenas, pero para mi el aborto siempre había sido la imagen de esta clínica ilegal, toda sucia, que no sabias si salías viva o muerta, pero siempre tenía esta idea de que el aborto es caro y que te podi morir, que se te puede caer el utero y que podi quedar infértil, mucho miedo también.

Ya tenias esta opción súper validada..

Si.

¿Te paso algo con el hecho de cometer un acto ilegal?

Si, cuando me lo hice, bueno yo me lo hice con el misotrol, estuve como toda una noche sangrando, yo en un momento pensé que iba a terminar en la posta, que me iban a estar haciendo un raspaje y que me iban a llevar detenida y que mis viejos se iban a enterar, se me pasaron miles de cosas, tuve miedo, creía que se me podía caer el utero.

¿Cuánto tiempo tenias?

Como dos meses porque incluso estaba la hermana de mi ex pololo que me iba orientando y me hice exámenes y tenía como dos meses. porque incluso, si fue cuatico, la primera vez que me tome el misotrol no me paso nada y yo dije que onda, que pasa, me dolio mucho la guata y no me paso nada y fui a un doctor, que nunca había ido, mi pololo me consiguió la hora, y yo le dije al doctor, le conté ¿Cómo es posible que me haya tomado el misotrol y no te haga nada? y me tome caleta y me dijo que era muy chico.

Fuiste súper transparente con él

Si, es que no sabia que hacer, imaginate te tomai un misotrol y teni que ponertelo en la vagina, entonces como después d eso tu podi..estaba asustada, yo dije quizás no estoy embarazada, como no iba a estar embarazada si tenía gonadotrofina? ahí fui al doctor y le dije parece que estoy embarazada me reviso y me dijo que si, y me puse a llorar y ahí le tire todo a él, me dijo es que cuando un embarazo tiene muy pocas semanas no pasa nada, me dijo si tu realmente quieres hacértelo, y me dio todas las instrucciones de cómo hacerlo, me dijo que lo pensara yo, y que si me decidía lo hiciera de tal forma, ahí seguí las instrucciones, el fin de semana que vino, me quede la casa de mi pololo que vive con sus papas, fue todo transfugo, tenía una pieza al fondo, ahí paso todo, al

otro día nos levantamos temprano, yo estaba súper débil, lavamos las sabanas, nadie se dio cuenta, yo no se cómo fue, era mucha sangre, mucha, mucha, nunca había visto tanta sangre en mi vida y no solo ese día, sino al otro día, a la semana pedimos hora al doctor y me dijo que estaba todo bien y que había pasado.

Tú pololo estuvo ahí

Sí, todo el tiempo

¿Cómo te conseguiste al misotrol?

La hermana de mi pololo se consiguió una receta, ella también trabajaba en la Chile y ella consiguió la receta, y mi pololo la fue a comprar y no se la vendían, porque no te venden esa cuestión, y fue como de terno para parecer mas grande a comprar la cuestión y ahí la compro y yo llegue a tomármela nomás

Progenitor

¿Cómo era tu relación con el?

Súper buena, nosotros nos caímos súper bien, teníamos buen sexo, era súper simpático, nos fuimos de vacaciones juntos muchos veranos, pero igual a mi me interesaban siempre otros tipos, yo fui siempre bien fresca, yo me llevaba súper bien con su familia, era como una hija mas, yo me iba a quedar los fines de semana, íbamos a la playa juntos, yo creo que todos nos veían casados, yo creo que si lo hubiéramos tenido hubieran sido súper felices, aparte ellos eran súper católicos, mas de alguna ocasión hablamos del tema en la mesa y no, igual mis viejos, el aborto no bajo ninguna circunstancias, por eso yo sentía que no se lo podía contar a nadie

¿No le contaste a nadie, cuando estaba pasando?

Después que lo hice se lo conté a mi mejor amiga, pero nunca, ni mi hermana sabe después se lo vine a contar a mi marido y la hermana de mi pololo sabía y ella me dio harto apoyo me decía Marisol no pensi que es un hijo, son membranas, esta cuestión pasa todos los días en los hospitales, bueno después uno trata de calmar su conciencia igual, yo empecé a investigar más y cachaba que en mucho países el aborto es legal, no solamente el aborto terapéutico ni en circunstancias extremas, ponte tu, en el tiempo que estuvo Allende era una libre opción no era ilegal, averiguando mas yo decía, pucha que lata que tengamos la cruz como puesta aquí, todas las mujeres, y en realidad claro ahora yo lo hago y yo soy una criminal para la ley chilena.

¿Tuviste dudas como de lo que estabas haciendo, te sentiste culpable?

Si, es inevitable, yo creo que quizás una mujer, derrepente tu escuchai, veí historias en la tele en el diario de las prostituta que están embarazadas y que se hacen aborto como parte de la pega, peo si tu te lo haci sin habértelo practicado nunca obviamente es un sentimiento de culpa súper grandes, me acuerdo que en carretes posteriores yo me curaba y mas de alguien le conte, a un amiga del colegio, cuando trabajábamos, nos fuimos a carretear y le conté, fuera de drama y me decía pucha que lata que en chile cuando se te muere un hijo todo el mundo te recibe, te apoya, pero te así un aborto no le podi contar a nadie, no podi deshogarte con nadie, es tan mal visto que, no sé, es un secreto que me lo voy a llevar a la tumba yo creo que yo nunca se lo voy a contar a mi vieja, a mi hermana, porque yo creo que la haría sufrir, porque no puedo esperar que ella lo vea como lo veo yo, entonces era como hacer sufrir gratuitamente

a toda mi familia, y por eso yo nunca se lo conté, ni a mi hermana, nosotras somos super amigas, yo le he contado todo pero nunca le he contado eso, nunca ni cura ni nada, de hecho ahora me curo y ya ni lo pienso como para contarle, ya me desahogue, ya lo conté.

¿Cuáles eran las opciones de él?

Yo creo que su opción era tenerlo, por todo lo que habíamos hablado antes, yo creo que si yo le hubiera dicho tengámoslo me hubiera dicho que si, me dijo esto de que yo te apoyo en lo que tu quieras, pero después no le quedo otra, pero también le paso que su hermana había tenido un hijo recién, también debió haber pensado mejor no tenerlo, por todo lo que puede pasar, por algo fue a comprar la cuestión también si no hubiera hecho todo lo que hice, junto las 40 lucas para comprarla, por eso su segunda opción igualmente válida era no tenerlo, él era bien pragmático, me dijo ya ok, no hablemos más, de hecho ni lo hablábamos hasta que lo hicimos.

¿Cuanto tiempo paso desde que lo decidieron hasta que abortaron?

Como dos semanas, poco, que consiguiéramos la pastilla y que fuera fin de semana, como para ir a quedarme allá.

Harto tiempo para no hablarlo

Si.

¿Qué pensaba el del aborto?

Yo creo que también pensaba en esto de que era una opción libre, mi ex había sido criado en familia católica, yo creo que le paso lo mismo que a mi que después cuando cachai a la iglesia bien te así a un lado, el no se consideraba católico a pesar de serlo, entonces yo creo que también lo veía como una opción, de hecho este amigo que te digo que dejó embarazada a esta amiga que teníamos en común, también decía, oye compadre pero bien, en todo momento lo apoyo, en ningún momento hizo un juicio de valor, yo creo que el también apoyaba la libre opción

¿Cómo definirías su rol durante este proceso?

Yo creo que la verdad, para lo único que sirvió fue para comprar la pastilla, me acuerdo esa noche, no haber hablado nada, no hablamos, nada y yo me acuerdo que yo lloré, después de eso nosotros terminamos, paso un par de meses, esto debió haber sido como en septiembre y nosotros en diciembre terminamos, porque encuentro que, no se si fue provocado por eso, después nosotros sentíamos harta pena, incluso hubo un día en que yo bote el feto, yo lo vi, porque no era sangre, era un pedazo un trozo, yo lo recogí, se lo mostré, lo guarde en un frasquito y se lo llevé, porque el me había dicho que por que no lo enterrábamos, pucha no sé, en verdad yo lo hice por él, y lo enterramos, fuimos al cerro blanco, porque vivía cerca del cerro blanco, hicimos un hoyito y como que ahí no hablamos mas de la wea, nos quedamos un rato en silencio, y siento que el fue puro silencio, ese fue su rol, como la plata y el silencio.

¿Cómo lo sentiste a el, como un compañero, un apoyo, como que quizás te tiro la responsabilidad a ti?

La última opción, eso de que al final la decisión era mía, era una cuestión bien común que dicen los hombres, es como un apoyo, te lo dejan a ti pero esta como disfrazado de apoyo, eso realmente no es apoyo, ahora no se si me hubiese gustado que se pusiera hablar que me hiciera cariño, quizás en ese momento agradecí su silencio porque no quería que me preguntara como te sentí, como fue cuando le conté a mi amiga, que me llenaba de preguntas, pero eso también al mismo tiempo me hizo vivirlo super sola a pesar de que el estaba, me acuerdo que yo llegaba a mi casa, estuve bien caga como un año, me acuerdo haber llorado sola y sentir como que tenia una pena, como una wea y decía, puta la habré cagado, no me arrepentí, pero me cuestione si lo que había echo estaba bien, si era algo que uno podía superar, porque era como triste, era triste.

¿Sentías que fue como una perdida?

Si, yo lo siento así, a pesar de que trato de no pensarlo como pérdida, trato de pensarlo como algo que pasó y verlo como más fríamente, pero si, lo siento como pérdida, a veces pienso, ¿tendré un hijo?, igual lo pienso, pero también ponte tu, veo las cosas... trato de buscarle lo negativo, como para estar mas tranquilo porque igual es algo que te marca, ahora yo no siento que me persigue que fue lo que sentí harto tiempo ahora yo siento que estoy en paz con eso

La decisión

¿Existe la posibilidad de que en otro contexto hubieras tomado otra decisión?

Si, yo creo que si, a veces pienso que si a los 24 años cuando pasó hubiera estado con mi pareja actual yo creo que no lo hubiera hecho, porque yo creo que una de las razones, en ese sentido yo soy súper tradicional, yo creo que papa, mama, hijo, pero papa y mama enamorado, por ejemplo mi esposo tiene un hijo encuentro que es súper fome la cuestión, súper fome, porque el papa por un lado, la mama por otro a pesar de que lo tuvieron cuando estaban juntos pero es una situación que a mi no me gustaría estar, yo a veces lo molesto a marido, le digo yo solucione el problema, y así lo trato de ver, pero pienso que si nos hubiéramos conocido antes el en vez de tener ese hijo, yo lo hubiera tenido yo con el, como que así pienso que hubiera sido nuestra vida, porque cuando yo conocí a mi marido, que ya llevamos 6 años juntos, yo lo conocí en la pedagogía y estando con el otro tipo cachai, y de hecho lo deje por el, yo me enamoré, hubo un mes que anduve con los dos y deje a mi ex y fue como.. y después nos casamos, nos pusimos a vivir juntos, y yo pienso si lo hubiera conocido antes hubiera quedado embarazada de él y para mi es el amor de mi vida y yo pienso a veces que si lo hubiera conocido antes..

Fue fundamental esto de que no estabas enamorada..

Si.

¿Tus papas están juntos?

Si, pero, mis papas han sido súper mal ejemplo de pareja para mi, mi papa engaño muchas veces a mi mama, engaños que yo los vi en primera persona, una vez una mina llamo a la casa diciendo que mi papa la había dejado y que había estado no se cuantos años, entonces yo siempre quise construir algo distinto a ellos, con mi ex ya no puede ser porque si llego a casarme con el o algo ya partimos mal porque yo ya le puse el gorro, entonces cuando yo conocí al David, mi pareja actual yo sentí que era algo totalmente distinto y para mi no entra el tema de la infidelidad entonces yo creo que si, yo creo que estando con él, creo que hubiese aperrao, creo que si hubiera

conocido al David en ese tiempo y hubiera quedado embarazada de él me hubiera dicho lo mismo que ahora porque nosotros somos como nuestras almas gemelas, entonces no podí hacer eso, porque es eso lo que me dice.

¿Cómo te sentiste con la decisión que tomaste? y como te sientes ahora

Bueno en ese momento sentí que era la correcta pero la más dolorosa.

Es como paradójico igual

Si, yo no me arrepiento si volviera a pasar lo mismo, mismo, lo hubiese hecho de nuevo, y todavía pienso eso, que fue la decisión correcta pero la mas dura, una vez escuche una frase de que a nadie le gusta el aborto pero.. a nadie le gusta menos a la mina que se lo hace, pero viéndolo de forma retrospectiva creo que estuvo bien, no me gustaría seguir viendo a ese hombre, no me gustaría que fuera tocarme la puerta y tener que pasarle a mi hijo, no me gustaría tenerlo un fin de semana, porque yo sabia que no íbamos a seguir juntos eso estaba claro, por eso pienso que estuvo bien.

¿Cuál es el factor determinante para tomar la decisión? ¿El hecho de no estar enamorada como decías?

Si, yo creo que ese es el principal, yo creo que en otras circunstancias yo hubiera pensado distinto, cuando yo conocí al David a mi esposo, estaba como emborracha de amor, yo creo que lo hubiera tenido, por eso el tema de la pareja, es el determinante, y segundo que estaba estudiando también si eso es otro, igual que es súper importante yo pienso como hubiese sido si hubiera estado con mi ex, pero trabajando, si uno no sabe como reaccionaria en otras circunstancias, yo pienso que en el segundo lugar, el tema económico o sea mas que eso, el tema personal, que yo quería estudiar y empezar a trabajar tranquila, igual hasta el día de hoy me cuestiono si voy a tener o no un hijo, porque tener un hijo hoy es súper difícil, yo soy bien pesimista con respecto a como esta el mundo, hago clases, he conocido muchos adolescentes, me da lata ver como piensan, como están, como esta el mundo, de repente igual conozco niños y niñas que me hacen tener mas esperanzas en los mas chicos, pero no se es un tema pendiente para mi.

¿Y si el aborto hubiese sido legal?¿Cómo te hubiera afectado?

En ese momento me dio rabia que fuera ilegal, me dio rabia pucha que fome que teni que tener una cantidad de plata para hacértelo, y mi opción fue la mas barata de lo que yo he sabido, hacerte un aborto en una clínica es super caro, pienso que, me dio rabia, que fome no poder ir a una clínica y que te lo hagan bien y que te lo hagan gratis, porque es una cuestión de salud publica, entonces me dio rabia y me dio miedo, mi tía también es obstetra y siempre contaba de estas niñas que llegan cuando se han hecho un aborto que no ha resultado bien, que le hacen raspaje y que las trataban pésimo y eso es lo que cuentan, que las mujeres que llegan con abortos las tratan mal, les dicen, oye no te gusto la wea, así me decía mi tía, siempre tuve esa imagen de que si me pasaba algo, si no salía bien todo, iba a terminar en una posta con mujeres raspándome el útero y llamando a los pacos, ese fue un miedo que me invadió todo el tiempo mientras me hacia el aborto y que se me cayera el útero, pero después me dijeron que no se me podía caer el útero.

¿Cuáles son las emociones que tu asocias a la practica del aborto?

Miedo, principalmente, miedo de todo, en un momento pensé que me podía morir, miedo de que te llevan a la comisaría, miedo de que te raspan, miedo de la

infertilidad, miedo de que se enteraran porque yo seguía sangrando, si mi vieja me llega a cachar me va a matar, miedo de la gente y soledad, eres tu y tu decisión, y aunque este alguien al lado siempre estoy sola, la soledad es algo súper grande, porque tampoco hay alguien que lo entiendan si no se lo han hecho también, y la gente que trata de entenderlo tú también pensai ¿que estará pensando de mi? entonces también esa soledad de contarlo porque no es algo que vas a publicar.

¿Por qué elegiste este método por sobre otro?

Porque era el método que manejaba mi cuñada, era fue la que me informo, si ella me hubiera dicho Marisol vamos donde un doctor que lo hace, yo lo hubiera hecho porque ella estaba terminando obstetricia, ya había sacado guagua, yo confiaba en ella, y este método como ya lo había hecho esta amiga que te cuento y le había resultado y además no era tan caro, porque el otro era tomar borraja y esa cuestión nunca fue, mi hermana cuando quedo embarazada tomo borraja y como una hierba que nada esa cuestiono no te hace nada, y no pensé en ninguna otra opción, que miedo.

¿Cómo viviste este proceso en términos de apoyo?

Es como de lejos finalmente, porque es como estoy, yo pienso que si hubiéramos seguido juntos más tiempo hubiéramos ¿ido a terapia de pareja?, tampoco alcanzamos a pensarlo ni nada, y apoyo de el lo que te cuento y bueno mi cuñada, pero tampoco éramos amigas, no iba a mi casa, no nos juntábamos parte de ser cuñadas, y mi mejor amiga que le conté y se puso a llorar conmigo nomás, nos tomamos unos copetes, le conté como a la semana, porque igual necesitai contarlo, es como una cuestión súper grande, necesitai deshogarte, a veces me miraba a mi misma hablando sola, como pensando del tema hablando, que es lo que a veces hago cuando no tengo con quien hablar las cosas, eso fue todo el apoyo, tampoco busque más, tampoco fui al psicólogo.

¿Cómo te hubiera gustado que hubiese sido el proceso?

Me gustaría no haber quedado embarazada

¿Cómo definirías los roles asignados a los hombres y mujeres en este proceso de decisión?

En mi caso yo tuve un rol mucho mas activo así como que fue, yo lo dije, antes que mi ex me preguntara yo ya lo había dicho, incluso me acuerdo, que la primera vez que había tomado la pastilla y no me había hecho nada, como que fue, también me acuerdo de haber pensado será una señal de que no lo haga, ya es un daño irreversible, bueno ya me tome la pastilla, que hice, quizás voy a tener cualquier cosa. Me acuerdo que en ese momento cuando yo le conté y tenía la pastilla en la mano y me dijo así como, oye pero quizás, y yo lo pare antes, no, le dije, la decisión esta tomada, no me vengai a decir ahora, porque me había tomado el misotrol, no wei, y me la tomé, porque yo ya no, yo ya lo había decidido conmigo misma, entonces en ese sentido el no tuvo mas que decir, fue súper pasivo, de hecho me sentí súper representado en el capitulo de los 80, cuando el loco le dice a la mina, que estaba embarazada, yo te apoyo, y ella le dice, ya, me voy a hacer un aborto, y el dice, pero yo te apoyo, pero no poh, pero dime tenlo o no tenlo, yo dije, lo, estará viendo este capitulo, estará pensando, se estará arrepintiendo, que hubiera pasado si me hubiera dicho tengámoslo, yo creo que esas son preguntas sin respuesta.

¿Nunca más lo haz visto?

Nos hemos visto un par de veces, lo que pasa es que terminamos ese septiembre y después volvimos un par de meses, yo lo echaba de menos, yo lo pateé y yo le dije que volviéramos y ahí estuvimos todo el verano, y después en marzo yo entre aquí a pedagogía y conocí a mi esposo, y ahí fue mi amante un ratito y ahí lo deje y no lo vi mas, lo vi un par de veces en el centro, una vez iba con mi marido y el venia como curado y me abrazo y se fue, otro día lo vi y le dije hola, nos juntamos como para entregarnos las cosas, y nada mas y siempre me decía Marisol ,¿por que?, si nosotros nos llevamos tan bien, nos queremos tanto y todo, pero yo nunca le dije que me había enamorado de otro loco, entonces tampoco quería verlo me daba como lata.

¿Cómo visualizas el apoyo externo para un embarazo no previsto?

Nulo, yo de verdad pienso que es nulo porque cuando tu tienes un embarazo no deseado la opción, lo que te dice la tele y todo es que vayas a una fundación y lo des en adopción, la única opción que hay en este país cuando hay un embarazo no deseado es la adopción, piensa en las discusiones sobre el aborto terapéutico nosotros estamos a años luz de entender a las mujeres que tienen un embarazo no deseado y no quieren tenerlo, mientras Argentina y Uruguay están legalizando el aborto este país retrogrado yo siento que es súper doble estándar, yo una vez leí que en Chile había un aborto cada 7 minutos, siempre me quedo grabado esta cifra, me pregunto si será verdad, por lo menos hay un aborto todos los días, en este país, pero pucha se ponen a hablar del aborto terapéutico y una senadora se pone a hablar que el cuerpo es prestado, la discusión es tan peñoña, es tan católica, tan criminalizada sobre el aborto de ahí a pensar que primero puede haber una ley, no, y segundo y que haya respaldo para las criminales, porque eso es lo que somos, no, yo creo que hay nulo apoyo si al final lo que se te fomenta es que tengai todos los crios que podai.

¿Cero apoyo?

Si, piensa en los mismos doctores pucha yo me encuentro con un doctor, yo sentí que fue un ángel que cayo del cielo, que me haya guiado, pero cuantos doctores te cobran un palo por hacerte un aborto ósea, ni siquiera los mismos doctores que debiesen hacerlo ilegal y todo, pero que te cobren esa plata y que se haga de la forma como se hace, si no puedo esperar nada de los doctores, que puedo esperar del estado, que me dice, que yo soy mujer cuando tengo hijos y que lo mejor es tener familia y que me case, no años luz, años luz

¿Cómo vives hoy tu sexualidad?

Plenamente, la verdad es que tengo una vida sexual bien placentera, es verdad que a los 30 años uno esta en la mejor etapa.

¿Crees que te ha afectado algo esto del aborto?

No, no creo, creo que me afectó en mi decisión de maternidad, de tener hijos, pero en la parte sexual, no, no es que este pensando.

¿Qué significa maternidad para ti?

Para mi la maternidad es tener lo hijos que uno quiera tener porque cuando uno quiere ser mama y decide para mi se transforma en lo mas importante para una mujer, y ahí soy súper tradicional, si tu decidis tener un hijo teni que ser mama 100%, me cargan esas mama, yo veo a la mama de mi hijastro, lo deja siempre, no le enseña, puro lo gritonea, yo sabes que, desde este curso de educación sexual me hablaron del síndrome de la mama soltera, que es que inconcientemente culpas a tu hijo por

haberte quitado tu juventud, yo lo veo en las mujeres, lo veo en mi hermana, veo como trata súper mal a mi sobrino, bueno si tu no queri ser mama, me da rabia las minas que tienen hijos sin quererlo, si, no podi decirle a todas las minas que se hagan un aborto porque no todas están de acuerdo, pero si tu decidí tener un hijo, teni que hacerlo bien, teni que tenerle un espacio, todas las situaciones, por eso me da rabia cuando te obligan a tener a los hijos.

¿Todo esto que dices, paso por tu mente al momento de abortar?

Si, completamente, porque ya lo veía en mi hermana, veía lo triste que estaba, porque ella paso un embarazo igual fome, si va ser una decisión y tiene que ser una decisión bien, no así porque, hay muchas mujeres que tienen un hijo por una cuestión súper egoísta, como que este hijo es mío y lo tengo para satisfacer mis necesidades, no importa si no hay papa, no importa si el papa vive allá, para mi no es así, porque yo igual veo los cabros chicos que crecen sin los papas juntos, no digo que estén todos mal,

pero hay una constante hay niños que crecen con la pura mama y son un 7, pero hay muchos que crecen con papas separados y tu vei carencias que son súper evidentes, yo veo ponte tu a mi hijastro y veo la relación que tiene con su papa, y que se ha transformado en una relación es súper ideal porque el no vive con nosotros, entonces cuando esta con nosotros todo es felicidad, yo digo como seria esa relación si hubieran vivido juntos si el hubiera llegado del colegio con una anotación y cuando ve a su papa

ya no hay rabia, ya no dan ganas de castigarlo, la vida cotidiana, porque para mi la vida cotidiana es con tus dos viejos , bueno si después deciden separarse bueno, eso es otra cosa, pero no esta cuestión de tener un hijo sabiendo que vas a termina con el, para mi eso es irresponsable, quizás es súper tirado de las mechas pero para mi eso es el verdadero pecado.

¿Quieres agregar algo más?

Mira, yo creo que algo que yo saco en limpio, es que, es súper trillá la frase que te voy a decir pero todo lo que no te mata te hace mas fuerte, yo a pesar de que mucha gente si supiera lo yo hice me condenaría, yo me encuentro súper valiente, yo encuentro que una mujer que se atreve a hacer algo así, bueno no es una heroína pero tampoco una criminal, pero creo que tener las agallas para hacer algo así, creo que no toda s las mujeres lo pueden hacer, también encuentro valiente tener un hijo, pero en mi momento no fue mi opción, ahora yo también pienso en como esto a afectado mi opción de ser mama, que es un rollo que yo tengo, a veces digo si voy a tener un hijo y a veces lo descarto completamente, tengo 31 años y todos en mi casa tienen un grupo, les falta hacer un grupo en Facebook pa que yo tenga guagua, toda la gente te dice, hasta cuando, que ya teni 30 años, que después vas a tener un hijo con síndrome de down, mi mama me dice eso (risas) y yo digo, no se, no se, si alguna vez llegue a tener un hijo, porque tengo los mismos temores de cuando tenia 24, de si lo voy a poder hacer bien, si voy a poder darle todo lo que necesita, si lo voy a querer, a mi siempre me dio susto esa cuestión de no querer a los hijos, hay gente que yo creo que no quiere a los hijos, pesar de que todos dicen que si, ese es un tema pendiente, el David siempre me dice que lo tengamos, que lo tengamos, entre que estudio, entre que trabajo, entre que no se, a los 35 uno dice si o no, pero si, es algo que a mi me da vuelta en mi cabeza.

Gracias por tu testimonio y por confiar en nosotros

Es que sabi lo que pasa es que el tema del aborto a pesar de ser tan masivo, ser tan común, no se habla, hace algún tiempo el diario el The Clinic, hizo una sección que se

llamaba yo aborté, y escribían puras minas, yo también escribí, como la idea de ellos era recopilar, bueno cuantas mujeres abortan, por que no se habla, le sacaron fotos a varias y salieron ellas, decían no tengo ningún temor en mostrar mi cara, yo no haría eso, de mostrar la cara, pero si de contarlo porque en la medida que se sepa todas las minas que se lo han hecho pucha ojala algún día nuestros nietos y nietas puedan ir a una clínica y hacerlo como corresponde, de hecho las estadísticas dicen que en los países que se han legalizado el aborto, el aborto baja, las cifras de aborto bajan, y todos los tipos dicen que si se legaliza todos lo van hacer, mentira, eso es mentira, mientras mas se sepa y las mujeres digan cosas cuerdas, no como lo que dijo, de prestar el cuerpo.. ponte tu yo se lo hablo a mi alumnos, nunca le he contado a mis alumnos que aborte pero también lo hablo con ellos, por lo menos mostrar, decirlo, que se sepa, como que nadie se hace abortos pero uno conoce caleta de mina que se lo hacen.

VII ENTREVISTA

Mujer 7

Datos:

Edad 21, estudiante, clase alta.

La primera vez ¿usaste algún método anticonceptivo?

Si, las 3 veces usé condón

Cuéntame cómo fue

Me fui a Perú, a la selva peruana, quería estar sola, pensar que iba a hacer, y ahí estuve tres meses, en una reserva ecológica, ahí no tuve nunca una pareja ni nada y tres semanas antes de venirme me metí con un peruano de allá, que tenía 40, 38, yo tenía 20 y me acuerdo que la primera vez que tiramos fue en una carpa, yo vivía en una carpa, le dije que tenía que ser con condones, estábamos a la cresta del mundo y se consiguió un condón, tiramos con condón y ya, y después yo me fui para otro lado de la selva, yo estaba en otro pueblo y me fue a ver, estaba como rayado, porque él era mucho más viejo y como que se podía meter con una niña de 20 entonces era igual increíble, y ahí habremos tirado unas 5 veces sin condón, ahí estaba totalmente despreocupada, como que sentía que había cumplido con la primera vez y no volví a preocuparme y después me fui a Cuzco y de nuevo me busqué..

¿Dices que no te preocupaste?

no se , no se, nunca he logrado saber que paso conmigo, porque le di mucho color la primera vez, en verdad era el lugar más difícil del mundo para conseguirse un condón y se lo consiguió y después cuando estábamos en un pueblo, porque antes estábamos en la mitad de la selva, y todo y ahí no me preocupe y tiramos.

¿Cuanto tiempo fue?

Unos dos días, y después yo me fui a Cuzco y estuvimos 3 días más juntos y todos ese tiempo estuvimos sin condón y ni una preocupación ni nada.

En el sentido de embarazarte

No pensé en nada, para mí era algo que no me podía pasar, yo seguía sintiendo que me había tirado muy poca gente en la vida, como me iba a pasar esto a mí, como que era muy raro, onda no me preocupe del día que tiramos nada, porque tampoco sabía tanto, en verdad no cachaba tanto como era la cuestión, sabía que si tiraba sin condón podía quedar embarazada pero no sabía que día podía quedar embarazada, siendo que salí de un colegio donde me lo enseñaron todo, si no sabía era por mí.

¿Con él que te paso?

No se, cuando yo llegue a Santiago me siguió buscando caleta, toda nuestra relación se baso en que el me estaba buscando, un montón y en verdad el nunca me gusto nada, por ningún lado, nunca me atrajo y yo me metí con el porque si.

¿Sexualmente como fue?

Fue como que me logre soltar, porque con todas las otras personas que me metí antes, habíamos tenido relaciones antes había tenido una vez, dos veces, me logre relajar con el, entonces esa fue la parte buena. ya no estaba trancada, pero tampoco puedo decir que goce mi relación sexual, mucho de mis relaciones sexuales fue como por cumplir, porque eso es lo que la gente hace y ya, pero yo en verdad, por mi, onda no tengo tanto el instinto no se si seré frígida, pero yo en verdad no tengo tanto esa cuestión.

¿Y después?

Volví a Chile, y al toque que me sentía mal, me iba a llegar la regla, porque cuando me llega me llega muy fuerte, me siento muy mal, andaba como cansa, me dolían mucho los ovarios, no me llegaba y fue como ya, tengo que chachar esta cuestión, y ahí me hice un test me salio malo, ni negativo ni positivo, como que lo vi y preferí interpretarlo como negativo, todavía muy no creyéndome el cuento de que yo podía estaba embarazada, era algo que a mi no me podía estar pasando

¿Por qué el test?

Por que igual tenia un miedo, un miedo de que pudiese ocurrir, pero si un test no te responde lo mas lógico es ir y hacerte otro, para encontrar la respuesta real, pero yo le inventé una respuesta, esto tiene pinta de negativo porque en verdad no me puede pasar esta cuestión

¿Cómo lo hiciste?

Sola, después paso una semana no me llegaba la regla y yo soy súper irregular también, era como mucho, dos meses sin regla y ni me urjo, porque en general no tengo reglas

¿Después que paso?

Dos semanas de decir esto tiene pinta de negativo, estuve una semana asi y no me llego, y me compre un test ya mas caro y me dijo que si, me acuerdo que me lo hice onda en la mañana vi la cuestión y casi me muero, lo había estado pensando, si estoy embarazada tenia muy claro que me iba a hacer un aborto

¿Siempre, de antes de la situación?

Siempre, de ante de la situación

¿Como una posición ante el aborto?

De partida yo no quiero tener guagua nunca, no quiero tener un hijo, por un rollo mío, nunca me voy a sentir capaz de hacerme cargo de un hijo, pero mas allá de eso tengo muy claro que hasta que salga de la U, no quiero tener un hijo, no quiero tener un hijo

por mí, y por mi hijo también, onda yo veo cual es la relación de mis viejos conmigo y se que soy el centro de su vida, ellos lo han dado todo por mí, yo haría lo mismo, se que mi vida cambiaria rotundamente y daría todo por el también, pero quiero que eso sea una decisión y no como opción que se implante así como quedaste embarazada y ahora darle un giro a tu vida y que toda tu vida gire en torno a él, no quiero que sea otro el que decida, soy yo la que decide al tirarme a otro sin condón, pero igual no quiero que sean las circunstancias la que me llevan a eso sino, yo decida, ahora el momento de un hijo y voy a darle mi vida a él

¿Mientras no te llegaba la regla apareció esa idea?

Pucha tenia claro, si de verdad estoy embarazada, me voy a hacer un aborto, seguro.

Y ahí cuando salio positivo ¿como fue ese momento?

En shock total, quedarme mirando la cuestión y no poder creerlo, no lo había querido asumir desde hace rato, como no lo había querido asumir como posible siquiera, yo no puedo estar embarazada, como yo voy a estar embarazada, y lo estaba, fue así como un cachetazo de realidad de repente, me fui a la casa de una amiga, la desperté, le dije, oye estoy embarazada ayúdame.

¿Por qué esa amiga?

Porque ella sabia de amigas que se habían hecho un aborto, entonces necesitaba como información de eso

¿Qué piensa ella o que pensaba sobre el aborto?

Estaba a favor también, con ella estuvimos tratando de buscar información pero sus datos eran muy poco confiables

¿Tú sabias que ella tenía amigas? ¿Cómo lo sabias?

Porque me había contado que tenía amigas que se habían hecho abortos

¿Tenia idea de cómo se hacia?

O sea, sabia que ella tenia amigas y que a ella le podía pedir la información

¿Cómo te imaginaste que era? en el sentido de su implementación

No creo que me puse a pensar mucho eso, no creo que haya tenido la claridad de lo que era un aborto, no sabia que tipo de pastillas eran, no sabia como te sentías, no tenia mucha información de cómo era un aborto, no sabia de cómo se conseguía las pastillas, de cuanto tiempo tenias que tener para poder hacértelo, no sabia nada, estaba a favor del aborto en el discurso, pero en la practica no sabia nada de números de abortos, y me junte con ella tratamos de ver la información, pero eran datos muy pocos confiables, muy no.

¿Se sorprendió ella?

Si, dentro de sus amigas era la última del mundo que pensaba que quedaría embarazada.

¿Por que?

Igual con esta amiga, justo, es una amiga, mi círculo de amigas es súper, yo estude en la Girouette que es un círculo súper cerrado, donde estos temas en verdad no llegan tanto a la gente, como que no ocurre tanto esto, ella era de mi ex colegio, en cambio ella, donde el aborto son más normales donde la vida sexual empieza antes, y ella vive en un mundo donde tienen un montón de amigas que se habían hecho un aborto todas perdieron la virginidad, o sea yo perdí la virginidad a los 18, **ella** perdió la virginidad muchísimo antes, todo su mundo, de todo su mundo, yo soy su única amiga de este otro mundo, a pesar de que los dos mundos son cuicos, igual la Girouette es distinto... bueno por eso, su mundo, se hacían tatuajes, desde chicos eran mucho más agrandado que todo mi mundo de la Girouette, por eso que yo llegara a su puerta y dijera que estoy embarazada era muy raro.

¿Por qué raro? porque no tenías sexo o no porque no supieras protegerte

O sea por las dos cosas, también si igual, como que yo siempre he sido súper racional, como todo en general por la vida pegándome condones como este, para todo el mundo que me conoce igual fue como un impacto súper fuerte, no es algo esperable de mi, llegar con un embarazo, por todos lados era súper raro.

Tú esperabas que ella supiera pero sabía poco parece..

Claro, tenía datos, pero más que nada era como ella se compro unas pastillas en no se donde, yo quería algo como así se hace un aborto, esta es la manera y como ya, no quería, no quería y listo, seguridad de que fuera efectivo y ahí cache, igual me seguí viendo con ella, que si, que no, que la cuestión, y ahí le conté a mi hermano y ahí con mi hermano urgidísimo

¿Es mayor?

Es mayor, tiene 24 ahora, estudia ingeniería en recursos naturales en Antumapu, con mi hermano tengo la mayor de las confianzas, es como mi mejor amigo, nos llevamos bien, sabía que podía contarle y que me iba a apoyar, le conté urgidísima, no sabía como hacerlo, y después le conté a mi mejor amiga.

Y tu hermano ¿por qué?

Es mi hermano grande, yo sabía que no iba a ser muy útil, pero necesitaba contarle a alguien que estaba embarazada y que estaba en crisis, que tenía que empezar a ver que hacer rápido, necesitaba alguien que me apoyara en la casa

¿Cómo fue contarle? ¿Qué le cuentas?

estoy embarazada, que me quería hacer un aborto, no se, mi hermano obvio que tuvo la reacción de todo el mundo, como que hiciste, como no te cuidaste, lo obvio, lo que todo el mundo siempre me ha dicho

Con el ¿hablas de Perú?, ¿de la historia de ese embarazo?

Si.

¿Qué crees que le paso a él con esto que te pasaba a ti?

Nada, como pena, como ver a tu hermana chica como en estas, como a los 20 años teniendo que preocuparse de hacerte un aborto, de un tipo que ni conoce, que tenía 38 años, en Perú, como que toda era una historia bien como terrible, como hermano que te quiere cuidar es super triste ver a tu hermana como en esta, yo creo que mi hermano lo que siempre quiso hacer es cuidarme

¿Cómo reaccionó?

nada, veamos que hacemos, pongámosle pilas, veamos como hacerla, onda veamos como hacerla, tu no vas a tener este hijo, veamos que hacer, después hablé con mi mejor amiga y con ella la cosa se puso andar, yo trabajaba mucho en política en ingeniería comercial, y ahí con esta amiga, y a ella se le ocurrió algo que a mi no se me había ocurrido, de hablar con una amiga nuestra de trabajo político que estaba muy metida en cuestiones feministas que hoy día es la secretaria de género de la Jota y fue ya bkn y le conté en una plaza y nada, la llamamos yo no quería que ella supiera que era yo, mi amiga la llamo diciéndole como tengo una amiga que esta en esta, y nada, nos dio la información de women on wave y ahí nos fuimos para la casa.

¿Por qué pensar en ella?

Porque sabía que cualquier mina feminista iba a cachar esto de aborto

¿Tú eres de izquierda?

Si,

También había una proximidad política

Si

¿Qué paso después?

Fuimos a la casa nos metimos a la pagina de women on wave y nada, empezamos a cachar y necesitábamos una tarjeta de crédito porque eran unas pastillas que tenían que comprar que valían 90 euros, que teníamos que comprar con tarjeta de crédito y te llegaba a la casa, onda una semana, y ahí ya nueva meta, conseguirnos tarjeta de crédito, de la gente que sabía nadie tenía tarjeta de crédito, yo vivía con un primo que vivía en mi casa y el tenía tarjeta de crédito y mi primo es como mi hermano, es de confianza y le conté a él, y con el compramos las pasillas.

¿Quién pagó las pastillas?

Mi primo, pero siempre como yo te las iba a pagar, necesitaba plata prestada y ahí veía como se las pagaba pero necesitaba que alguien me pagara la cuestión rápida y mi primo me pago la cuestión, y eso, y pusimos la dirección de un amigo de mi hermano, para que no me cacharan, porque yo no quería contarle a mis viejos, porque yo sabía que mis viejos me iban apoyar para que me hiciera un aborto, no quieren que sus hija se amarre a un hijo, hacerme cargo sola, mis viejos no querían eso, esta claro, pero no quería que se decepcionaran de mi, como que yo igual, siempre he sido como.. mi hermano es como el irresponsable de la casa, como que yo siempre he sido la hija estrella como súper responsable, entonces pegarme un condono como este es como mucho, yo sabía que iba a perder oda la confianza de mis viejos, y era como mi miedo mayor, y ahí tenía como todo listo, me iban a llegar las pastillas a la casa de este amigo de mi hermano, y ahí le conté a mis 7 mejor amigas de colegio, esta otra amiga es de la U, tengo un núcleo del colegio onda les conté, onda chiquillas estoy

embarazada, nos juntamos todas las semanas a comer, una pone la casa, y todas vamos a comer a su casa, le había contado a una, y le dije como pucha estoy embarazada y me acuerdo que ni una lo podía creer, como vai a estar embarazada, les conté la historia, les dije, las pastillas me van a llegar ahora, me voy a hacer el aborto y les dije mi familia no sabe, ahí quedamos en que me iba a hacer el aborto en tal parte.

¿Te acuerdas cómo le contabas la historia?

No se, yo creo que era le mismo relato, le dije pucha estoy embarazada, me metí con un peruano, me lo habré tirado 10 veces sin condón, me entere recién que estoy embarazada, así nomás.

¿Qué recuerdas de la escucha de tus compañeras?

Como súper impactante, onda, mi otra amiga que le había contado que tenía otras amigas no era tan raro que le dijera que me iba a hacer un aborto, pucha mi otra amiga, tampoco era tan cercana pero igual al estar mucho más en política por lo menos el aborto era algo que sonaba mucho más, mis amigas del colegio en cambio casi todas se fueron a la católica, no tienen mucha relación con política, no se interesan mucho en el tema, son más conservadoras y como que cuando llegue con esto no lo podían creer fue muy, muy heavy,

En ese contexto ¿cómo fue decirle que te harías un aborto?

Nada preguntarme si estaba segura, yo no les iba a mentir, presente la información así nomás y como que hablamos un poquito de eso, como re poco, como si me iba a hacer el aborto o no, yo llegue les dije me voy a hacer un aborto, entonces la parte de conversar si era lo adecuado o no, si estaban de acuerdo o no, no di mucho espacio para eso

¿Qué pasó después?

Ahí en esta comida de amigas quedamos que me iba a hacer el aborto en la casa de una amiga del colegio y ella hablo con su mamá le dijo, porque me iba a tener ir un fin de semana a esa casa para hacer el aborto entonces, se iban a enterar y esta también es la familia de mi mejor amiga del colegio, soy como la hija adoptiva y ellos me quieren mucho, entonces, como que yo sabía que me iban a aceptar y todo, pero igual esta mamá, me junte con ella para hablar, nunca me cuestiono sobre el aborto pero me dijo que consideraba necesario que le contara a mis viejos, me decía, si mi hija se hace un aborto y no me entero, me muero, yo conozco a tus viejos y ellos les gustaría saber, al final me convenció y una noche me senté con mis viejos, les dije estoy embarazada, quede embarazada en Perú y me voy a hacer un aborto y tengo todo listo, la reacción de mis viejos fue terrible, como más que nada por el hecho de que tenía todo planeado tenía todo un aborto listo por hacer y que ellos no se habían enterado, que podía haber hecho esta cuestión sin ellos, y eso a ellos les dolió mucho, mi vieja se sintió muy como.. porque en el ámbito sexual, cuando chica con mi vieja nos llevábamos pésimo, tuvimos todo un año yendo a terapia familiar, porque nos llevábamos muy mal, pero en el ámbito sexual para mí ha sido muy importante ser súper abierta con mi vieja, y le he contado todo, cuando iba a perder mi virginidad le conté, cuando perdí la virginidad le conté y bueno después cuando me tire a estos tres tipos no, porque me sentía muy mal, pero el proceso sexualidad lo he vivido mucho con ella y de repente enterarse que su hija estaba embarazada y que se iba a hacer un aborto y que ella no supiese fue muy fuerte pa ella, y muy decepcionados también de que siempre me enseñaron todo en mi casa, que no había un tabú con el tema, porque me explicaron todo lo que hay que hacer, igual me metí con un tipo sin condón, que

tampoco era un gran esfuerzo, fue realmente increíble para ellos, fue una gran decepción y de ahí mal, muy tenso el ambiente, yo emocionalmente estaba súper mal, en el minuto que le cuento a mis viejos es porque también esperaba apoyo de su parte y lo ultimo que sentí fue apoyo, me acuerdo que termine súper mal esa noche

¿Y tú papa?

Igual, los dos decepcionados, mi mama mas por el rollo de no haberle contado, y decepcionados por tener una hija tonta incapaz de cuidarse entonces, no sé, eso y al día siguiente le dije a mis papas, tengo listo lo del aborto, estoy esperando estas pastillas de la India y no se que, y ahí y mi mama no confiaba en una cuestión que hubiese visto yo sola, y me puse averiguar con ginecólogo, bueno todo esto antes, yo con mi mejor amiga habíamos ido a su ginecóloga, que me había dicho que es como súper progre, esta a favor del aborto y veamos si el método es el mejor, fuimos a hablar con ella, y nos dijo que es el correcto y esto es lo mejor que lo podi hacer, yo no te puedo hacer un aborto pero si te puedo decir que es lo mejor que podi hacer, también había averiguado con el papa de un amigo de mi hermano, que también me dijo que si que es lo mejor,

pero mi mama no confiaba y quería que fuera aun ginecólogo y que me dijera que esto esta bien, fuimos a la clínica Santa María, llegamos para allá, no había hora con nuestra ginecóloga que es como bakan pero no tenia hora ella, tuvimos que ir a cualquier ginecólogo, entramos y onda 5 rosarios colgando, igual le dijimos hola estoy embarazada y me quiero hacer un aborto, no quiero que tu me lo hagas pero quiero saber si este método es el correcto, y me dijo disculpa no te voy ayudar, para mi esto es un asesinato y onda le dije, no te estoy pidiendo que me freni por hacer un aborto si no que digai si esta bien, y me decía, no te voy ayudar, si queri no pagui esta hora, que

te devuelven la plata, salimos tomamos hora con otro ginecólogo y la misma cuestión y peor, me decía, onda yo trabajaba en los hospitales públicos y he visto todos los casos de aborto que quedan mal hechos, lo único que hace en matar a las mujeres, tampoco sirvió, bueno mi mama termino confiando en lo que yo le había dicho que realmente era confiable y ahí me fui a hacer una ecografía, porque sabia que pal aborto la guagua tenia que estar en tal posición, tenia que estar como bien y porque o si no, no se que, me fui hacer una ecografía y tampoco fue como tan bueno, porque entrai y te dicen oye queri un DVD, para ver a tu guagüita, va a nacer en julio, escucha su corazón, y yo como no quiero saber de esta guagua, bueno me lo hice para hacer un aborto mas seguro.

¿Ella entró contigo?

No

¿Fue una decisión?

Fue como lo natural en verdad, no sabia que se podía entrar con alguien

¿Que le decían en la consulta?

O sea diciéndole como no queremos que le hagai un aborto, estamos pidiéndote que dado que estudiaste esto, que sabi un montón de esto, ayúdanos un poco, pero la mina decía como no, para mi es un asesinato no te voy a ayudar a matar una persona..

¿Después de la ecografía que pasa?

Esto fue al día siguiente ahí llegamos a la casa y hasta la noche anterior mi mamá se había puesto a llorar pero nada tan terrible porque mi casa es muy conflictiva, somos como muy intensos todos, entonces cuando explotamos, explotamos mal, pero no había sido tan terrible como podría haber sido en realidad, pero al día siguiente mi mamá me dice, tráeme la mayonesa, y yo le lleve el Ketchup, como algo muy ridículo, y mi mamá se emputeció, empezó a romper platos, onda mal, ahí me dijo todo, que le había dolido mucho que no confiara en ella y a los dos, tres días, me llegaron las pastillas, que al final no me lo hice donde mi amiga, me lo hice en mi casa y fue terrible.

Cuéntame..

Me la tome un sábado una pastilla que era que te preparaba, no me acuerdo como se llama mife,, una que es previa, que te prepara hormonalmente para las pastillas y a las 24 horas me tome la primera dosis de misoprostol, y ahí estaba cocinando ahí me morí, me tuve que ir a acostar, y ahí empecé con la cuestión, fueron dos horas de dolor, terrible, terrible, en verdad yo soy hija chica, mi hermano mayor, mi hermano aprendió a pegar y yo era como puching ball, yo de verdad soy resistente al dolor, con mi hermano yo siempre fui como media ahombra y en verdad me dolo mucho onda gritaba de dolor, diarrea, sangre, vomito todo, muy débil, muy muriéndome, muy mal, como dos horas, después es mas tranqui igual con dolor y todo, ya no al nivel de antes, todo esto en cama y ahí me tome la segunda dosis y ahí me vinieron a ver mis 7 amigas del colegio.

Tomas el primer día, al segundo día tomas la segunda dosis ¿Qué pasa ahí?

me tomo una pastilla pasan 24 horas, me tomo la primera dosis de misoprotol y ahí terrible, esto debió haber sido como a las 1 y onda a las 6 me tome la segunda dosis y a la segunda dosis muy tranqui.

¿Desde que tomas la primera pastilla que haces?

Nada, tenía una vida muy normal, no me acuerdo, no creo que haya carreteado ponte tu.

¿Estabas sola, con alguien?

Ahí estaba con mis papas y mi hermano como muy al servicio, subían, me acompañaban estuvieron ahí todo el día cuidándome, yo en cama, al día siguiente también estuve en cama y también con ellos cuidándome

¿Y cuándo termina el proceso?

Fueron dos días, de en verdad estar votada en cama, el segundo día me podía levantar de la cama pero tranqui y ya el tercer día me puse así como activa, creo que fue al tercer día que me puse hacer campaña para el centro de alumnos y yendo a la U, pero me acuerdo que el primer día que fui andaba media débil todavía.

¿Cuando sabes que el embarazo se termino?

No se, cuando ya dejo de sangrar compulsivamente, cuando ya esta cuestión se acaba, era mucha la sangre que vote, ya después no estaba sangrando, ya me sentía bien, ya no tenía los síntomas de embarazo que tuve antes, **nunca fui a un ginecólogo para comprobar que no estaba embarazada, como haber echo un test.**

Ahí van tus amigas

Claro, van mis amigas a verme, a acompañarme

¿Qué pasa después?

Después, bueno yo trate de ponerme las pilas rápido como no estaba en la U me puse a trabajar a la semana, trabajando de las 5 de la tarde hasta las 5 de la mañana, en un restaurant, sacándome la mugre, en esa en verdad estuve, mi relación con mi mama pésimo, volvimos a ir a una terapia juntas, las dos nomás, habíamos estado un año y medio yendo a terapia con mi familia pero esto era muy particular de nosotras dos, ahí me di cuenta que el rollo principal era que mi mama había perdido toda su confianza en mi, mi mama estaba muy dolida porque yo no le había contado, muy decepcionada de mi, ella nunca lo va asumir, pero yo se que mi familia esta súper decepcionada de mi, mis viejos se urgieron de que mi hermano podía llegar con un condono, nunca yo, entonces fue así como la media decepción

¿Hubiera sido distinto si hubiera sido tu hermano?, ¿para ellos?

Yo creo que si, mis viejos viven con los miedos de que mi hermano deje embarazada a su polola, saben que eso puede ocurrir mucho mas

¿Por qué puede ocurrir mucho más?

Porque mi hermano a sido mas irresponsable en su vida, quedar embarazada a esta edad es una irresponsabilidad, en mi caso, donde tengo toda la información, donde me lo han enseñad todo, en otros casos no, en otros caso hay gente que no cacha, yo sabia todo y quede embarazada igual

Y después ¿que ha pasado?

Me puse a trabajar, como centrada en eso, no quería mucho estar tirada pensando, estuve trabajando mucho, pare de trabajar dos semanas antes de la PSU, me puse a estudiar para la PSU, di la PSU y entre a sociología este año y el tema, he sido súper abierta con el tema, deben saber que me hice un aborto como 30 personas, podía haberlo mantenido súper privado pero en verdad como no es algo que me avergüence, me avergüenza haber quedado embarazada, como de haber sido tan irresponsable, no de haberme hecho un aborto, como que estoy totalmente clara que fue lo mejor para mi y para mi guagua, no quiero darle esa vida a mi hijo, no me parece.

¿Darle qué vida?

Como, soy súper cabra chica, no hubiese tenido papa, no he terminado mi carrera, no podría vivir como viven mis viejos, en un trabajo de mierda, podría haberlo hecho pero no es lo que quiero, no quiero, no quiero hoy día tener un hijo, me parece ridículo hacerlo nacer hoy día, si no tiene por que ser hoy día, puede ser en un futuro donde de verdad lo reciba bien, no como una carga, como un peso, sino como algo que quiero asumir.

¿Dices que lo has contado a muchas personas?

El aborto es un tema en el cual se habla como seguido entre la gente joven de mi edad, de mi círculo y de partida saben todos mis amigos, tengo 20 amigos importantes y saben todo ellos y mas gente con la que conversando digo si, me hice un aborto,

porque hay mucho mito que las minas quedan locas, quedan soñando con guaguas por el resto de sus vidas, no se, y no en verdad no, yo sigo mi vida tranqui, no quede traumatizada, tiene que ver como te lo tomái, onda yo no siento que haya hecho algo mal, y nunca lo sentí, si hice algo malo fue quedar embarazada, eso fue una irresponsabilidad, pero en el abortar, obvio que no es lo ideal, lo ideal hubiese sido no haber quedado embarazada, dado que quede embarazada a esta edad, creo que es mucho mas correcto no tener este hijo, en vez de cumplir y decir que me hice cargo, las minas de mi edad que dicen yo me hice cargo, no se, si estay criando un hijo, no se si es tan positivo, yo creo que fue lo mejor para mi y para mi hijo y listo, como que me parece bueno que la gente sepa que existen lo abortos, que la gente se hace abortos, que gente cercana que conocen se enteren y que no es algo tan extraño, me parece necesario que la gente se vaya enterando de eso, y no soy una persona pecadora ni nada.

¿Por qué crees que sea necesario?

Creo que es necesario legislar de este tema, que el aborto sea legal y que no sea un privilegio de los ricos

¿Cómo es eso?

Que yo me pude hacer un aborto porque yo tenia mi primo que tenia su tarjeta de crédito y que podía pagar 90 euros al toque, pero otra gente no puede hacerlo,

Cuando dices eso ¿que pasa con tus amigos?

Bueno tengo amigos que nos están a favor del aborto, es súper ridículo en verdad, porque nadie nunca me ha dicho mal mujer, ni nada, pero me dicen como, no estoy a favor del aborto, obvio que te apaño a ti porque tu caso es distinto y es como, y les digo, como me vai a apañar a mi si mi caso justo es el peor, yo soy una mina de clase alta, con buena educación, que le formaron todo el rollo sexual y que igual tire 10 veces sin condón, y quede embarazada y me hice un aborto, si me apañai a mi y no apañai ningún caso, porque onda, como me vai a decir eso te apaño a ti pero no apaño un caso de violación, igual es súper ridículo, la gente que me ha dicho, como que me ha dicho esto, pero no te voy a criticar a ti, si no estay a favor críticame a mi, me parece súper ridículo como eso de tratar de quedar bien conmigo, como que no poh.

¿Qué ha pasado desde ahí hasta ahora en el amor?

Nada, ahora estoy pololeando, por primera vez en mi vida, un pololeo importante, acabo de empezar, en general a mi me ha costado mucho que me guste la gente, por fin me gusta mucho mi pololo, estoy bakan, tengo una vida sexual mas normal, estoy logrando disfrutarlo, cosa que antes nunca había hecho y bien, pero recién ahora empezando, llevamos como 4 meses o 5 meses

¿Y están teniendo relaciones sexuales?

Si

Y ¿que paso la primera vez?

Antes de tener relaciones sexuales le dije, le conté toda mi historia, le dije que era súper tranca con esto, que no era buena teniendo sexo, que no era mi fuerte, nada siento que fue súper cuidadoso conmigo, sabia que esto para mi era un tema

¿Le contaste que te habías hecho un aborto?

Si, me acepto con eso, el en mi posición hubiera echo lo mismo

¿Usas método?

Si, ahora uso unas inyecciones pero ahora quiero ponerme como unos pelets, que duran 3 años, eso es lo que quiero hacer.

¿Y la primera vez usaste algo?

Use condón

¿Has estado expuesta a embarazarte?

No, en general hemos sido súper cuidadosos.

¿Vives con temor a embarazarte?

No para nada, si nos cuidamos no debería pasar nada, tranqui, según lo que yo entiendo así debería ser, de hecho como tengo súper mala memoria, no estoy tomando pastillas por esto, no quiero que haya ninguna posibilidad.

¿Estas yendo al ginecólogo?

o sea si, con mi ginecólogo elegimos esta cuestión

¿Al peruano le contaste que estabas embarazada?

No, el me mando mails, me llamo y yo le corte, nunca supo, no, no quería tener ninguna relación con el, no quería verlo en mi vida y no quería que se enterara de que me había dejado embarazada

¿Y eso de no tener contacto es porque te hubiera presionado a continuar el embarazo?

O sea, eso era un factor, no quería que alguien tan externo a mi me viniera a dar una opinión respecto a esto, por mucho que el me hubiera puesto el espermatozoide, no tenia pito que tocar en esto, yo vivo acá el vive allá, no íbamos a ser pareja, no, nada.

¿Cómo viven tus papás esto de que tengan pareja y tengas vida sexual?

Con mucho miedo, con mucha desconfianza, ya saben que no soy muy capaz de hacerme cargo de estas cosas, entonces para ellos es como con miedo, no viven tranquilo con esta cuestión.

Preguntas posteriores

¿Cual fue el factor o los factores determinantes que te llevaron a abortar?

Por una parte está lo que puse anteriormente, esta relevancia que le doy a la maternidad y el hecho de que yo no me sentía para nada preparada para asumir tal

responsabilidad. La vida que yo le podía ofrecer en ese momento a mi hijo no es la que yo quiero que mi hijo viva, cuando yo quiera tener un hijo quiero tener una sonrisa pegada en la cara y esperarlo con ansias, no quiero que sea un condoro del cual me tenga que hacer cargo porque "Dios así lo quiso". Yo venía saliendo de una depre, soy hasta el día de hoy una persona inestable emocionalmente y no me sentía capaz de tener un hijo, aparte del hecho de tener 20 años, no tener un título universitario, no tener plata, no tener pareja etc...

Por otra parte estaba el hecho de que en mi vida no había espacio para un hijo, yo quiero estudiar para después poder trabajar en algo que realmente me llene, quiero hacer mil cosas antes de tener un hijo, si algún día llego a tener uno. Respecto a esto tampoco quería que mi hijo fuese el culpable de que yo no haya sido una mujer realizada.

¿Cómo crees que influyó en tu proceso el hecho de que tus papás supieran y te acompañaran?

Fue mucho mejor, para mí es muy difícil tener secretos con gente tan cercana y yo a mis papás les cuento todo, tenemos una relación muy transparente sin esos típicos tabúes entre los papás y los hijos. Por eso creo que finalmente a largo plazo fue mucho más sano para mí contrales.

Desde hoy ¿cómo te sientes con tu decisión? ¿sientes que cerraste ese proceso?

Me siento bien, nunca me ha pesado en la conciencia (como casi todo el mundo espera que ocurra), estoy segura de que hice lo mejor para mí y para mi hijo. No es un proceso cerrado porque no lo quiero cerrar, lo asumo como parte de mi vida y lo cuento sin problemas porque realmente nunca me generó problemas a pesar de que sea muy mal visto por la mayoría de la sociedad.

¿Qué te sucede con el hecho de cometer un acto ilegal con esta práctica?

Me suceda bastante poco, estoy totalmente segura de que es la legislación chilena la que está mal y no yo. Sé que la culpa de que haya hecho algo ilegal es de una Iglesia conservadora y de senadores que viven en su mundillo y que no conocen la realidad de los chilenos. Pero a mí en lo personal no me importó estar haciendo algo ilegal.

Y si hubiese sido legal ¿cómo te hubiera influido?

Todo hubiese sido muy distinto, no habría tenido que vivir toda la angustia de realmente no saber qué hacer. El hecho de que sea ilegal hace que uno tenga que esforzarse el triple por averiguar para que no sea algo trucho ni nada por el estilo. Si esto estuviese legalizado además habría una aceptación mucho mayor de la sociedad y creo que eso también lo haría más fácil.

¿Cuáles son las emociones que a ti te surgieron durante el proceso de abortar?

Rabia conmigo misma más que nada, el saber que yo tenía toda la información para que esto no me ocurriera y que hubiese sido una irresponsable teniendo ya 20 años, no 15. Rabia también con el hecho de que fuese ilegal y que tanta gente desde fuera me mirara mal por algo que a mi juicio era mucho más responsable que tener la guagua.

¿Crees que debería existir un tipo de apoyo externo, para las mujeres que tienen un embarazo no deseado? Cómo lo visualizas.

Claro que sí, Chile es un país muy conservador y para la mayoría de las mujeres que abortan por lo que entiendo resulta ser un proceso muy traumático, para mí no lo fue porque yo desde hace años que tengo una postura muy clara respecto al tema, postura que mi familia me ha ayudado a crear también. Sin embargo, para la mayoría de la gente esto es algo pecaminoso por el mismo hecho de que la sociedad lo mira mal. Es por eso que creo que para una mujer promedio chilena es totalmente fundamental recibir apoyo externo, tanto previo al aborto (de información respecto al aborto y de hacerles entender que esto no es un pecado como muchas veces les han enseñado), durante el aborto (supongo que muchas mujeres pueden vivir este proceso muy solas) y después del aborto, ya que para muchas mujeres resulta ser algo traumático que hay que tratar con psicólogos o expertos en esto.

2.2 CARTAS DE CONSENTIMIENTO INFORMADO:

2.1 CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO MUJER 1



Universidad de Chile
Facultad de Ciencias Sociales
Departamento de Psicología

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN DE MAYORES DE EDAD EN ESTUDIO SOBRE INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO

Parte 1: Información del proyecto

Introducción:

Usted ha sido invitada a participar de un estudio que quiere conocer la visión de las mujeres jóvenes respecto de la interrupción del embarazo. El estudio corresponde a una tesis de investigación para optar al grado de psicóloga de la Universidad de Chile. El propósito del presente documento es ayudarle a tomar una decisión informada sobre su participación en el mismo.

El objetivo del estudio es conocer la experiencia de mujeres jóvenes que han tenido que enfrentar la decisión de interrumpir su embarazo y el impacto que ésta ha tenido en sus vidas. En virtud de lo anterior, se ha extendido una invitación a un conjunto de mujeres jóvenes y universitarias, que han vivido una situación de esta naturaleza, cuya participación será enteramente voluntaria.

Si acepta incluirse en el estudio, su participación será enteramente voluntaria y consistirá en dar el testimonio de su experiencia, la cual será recogida a través de una entrevista que incluye un número acotado de preguntas durante un lapso aproximado de una hora y media. Si es necesario y existe acuerdo, se realizará una segunda entrevista para culminar con las preguntas pendientes. Por lo mismo, solicitamos su autorización para grabar y transcribir la entrevista, para luego proceder a su análisis. La información que usted nos entregue será manejada bajo la más estricta confidencialidad.

Se estima que no hay riesgos ni perjuicios asociados a su participación. Pero, en caso de que por motivos derivados de la entrevista usted se sintiera afectada anímicamente, recibirá la atención inmediata que requiera, y si fuera del caso, el tratamiento posterior por todo el tiempo que lo necesite, hasta que usted se recupere definitivamente. Dichas atenciones serán provistas oportuna y debidamente por la Investigadora responsable y no tendrán ningún costo para usted.

No están considerados beneficios o compensaciones directas de ningún tipo por su participación. Usted será entrevistada en sus ambientes de circulación cotidiana (que permitan un mínimo de concentración) por parte la entrevistadora que se trasladará hasta dichos espacios. La confidencialidad de la información que nos entregue se asegurará sobre la base de un seudónimo para que su testimonio sea registrado; al mismo tiempo, los entrevistadores almacenarán la información sobre la base de códigos que impedirán todo tipo de acceso a la identidad de las participantes. Durante la realización del estudio se garantizará el resguardo de la información respecto de toda persona que no forme parte del equipo de investigación. La investigadora responsable será la encargada de resguardar estos materiales en sus oficinas de trabajo. La información recolectada durante las entrevistas se ocupará para fines exclusivamente asociados a la presente investigación.

Usted podrá conocer, si lo desea, los resultados generales del estudio, solicitando a la Investigadora responsable, a través de su correo electrónico, el envío de la información.

Usted podrá retirarse en el momento en que lo decida; al mismo tiempo, podrá negarse a responder preguntas que considere inoportunas y podrá formular consultas respecto de los temas de la entrevista y éstas le serán respondidas. Para retirarse no será necesario que dé razones de ningún tipo y esto no le traerá ninguna consecuencia posterior.

Para cualquier consulta referida a este estudio debe dirigirse a su Investigadora responsable, la Profesora Irma Palma Manríquez, Avda. Ignacio Carrera Pinto 1045, Ñuñoa, Santiago, fono 987 8757, ipalma@uchile.cl.

HOJA DE FIRMAS DEL CONSENTIMIENTO

Lugar y fecha _____ Santiago 5 Marzo 2013 _____

He sido invitada a participar en la investigación titulada “**Estudio exploratorio del proceso de decisión y gestión del aborto, en contexto de penalidad extrema en mujeres jóvenes universitarias chilenas**”, realizado por la tesista Alondra Richards Fontana, bajo la supervisión de la profesora guía y patrocinante Irma Palma Manríquez del Departamento de Psicología de la Universidad de Chile.

El objetivo del estudio es conocer la experiencia de mujeres jóvenes que han tenido que enfrentar la decisión de interrumpir su embarazo y el impacto que ésta ha tenido en sus vidas.

Se me ha explicado que mi participación consiste en entregar mi testimonio en relación a los temas del estudio.

Declaro que estoy informada de las implicancias derivadas de mi participación en este estudio (participar en una entrevista).

La investigadora responsable que me convoca se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que pudiera surgir con motivo de mi participación en el estudio referido.

Entiendo que mi participación es voluntaria y que mantengo mi derecho a retirarme en cualquier momento en caso de considerarlo necesario.

La investigadora responsable me ha asegurado que mi identidad no será revelada en informes ni presentación de resultados derivados de la realización del estudio y que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados a través de medios confidenciales.

Nombre y firma del participante

La entrevistada, argumentando la penalización del aborto en Chile, rehusó hacer reconocimiento a través de este instrumento, por esto, la profesora patrocinante de este estudio, Irma Palma, en su representación, dará fé de que esta persona fue entrevistada, y que su entrevista corresponde a la señalada en este estudio.

Nombre y firma del investigador

Números telefónicos y correo electrónico a los cuales comunicarse en caso de cualquier duda respecto del estudio:

(56 2) 9878757 - ipalma@uchile.cl

2.2 CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO MUJER 2



Universidad de Chile
Facultad de Ciencias Sociales
Departamento de Psicología

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN DE MAYORES DE EDAD EN ESTUDIO SOBRE INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO

Parte 1: Información del proyecto

Introducción:

Usted ha sido invitada a participar de un estudio que quiere conocer la visión de las mujeres jóvenes respecto de la interrupción del embarazo. El estudio corresponde a una tesis de investigación para optar al grado de psicóloga de la Universidad de Chile. El propósito del presente documento es ayudarle a tomar una decisión informada sobre su participación en el mismo.

El objetivo del estudio es conocer la experiencia de mujeres jóvenes que han tenido que enfrentar la decisión de interrumpir su embarazo y el impacto que ésta ha tenido en sus vidas. En virtud de lo anterior, se ha extendido una invitación a un conjunto de mujeres jóvenes y universitarias, que han vivido una situación de esta naturaleza, cuya participación será enteramente voluntaria.

Si acepta incluirse en el estudio, su participación será enteramente voluntaria y consistirá en dar el testimonio de su experiencia, la cual será recogida a través de una entrevista que incluye un número acotado de preguntas durante un lapso aproximado de una hora y media. Si es necesario y existe acuerdo, se realizará una segunda entrevista para culminar con las preguntas pendientes. Por lo mismo, solicitamos su autorización para grabar y transcribir la entrevista, para luego proceder a su análisis. La información que usted nos entregue será manejada bajo la más estricta confidencialidad.

Se estima que no hay riesgos ni perjuicios asociados a su participación. Pero, en caso de que por motivos derivados de la entrevista usted se sintiera afectada anímicamente, recibirá la atención inmediata que requiera, y si fuera del caso, el tratamiento posterior por todo el tiempo que lo necesite, hasta que usted se recupere definitivamente. Dichas atenciones serán provistas oportuna y debidamente por la Investigadora responsable y no tendrán ningún costo para usted.

No están considerados beneficios o compensaciones directas de ningún tipo por su participación. Usted será entrevistada en sus ambientes de circulación cotidiana (que permitan un mínimo de concentración) por parte la entrevistadora que se trasladará hasta dichos espacios. La confidencialidad de la información que nos entregue se asegurará sobre la base de un seudónimo para que su testimonio sea registrado; al mismo tiempo, los entrevistadores almacenarán la información sobre la base de códigos que impedirán todo tipo de acceso a la identidad de las participantes. Durante la realización del estudio se garantizará el resguardo de la información respecto de toda persona que no forme parte del equipo de investigación. La investigadora responsable será la encargada de resguardar estos materiales en sus oficinas de trabajo. La información recolectada durante las entrevistas se ocupará para fines exclusivamente asociados a la presente investigación.

Usted podrá conocer, si lo desea, los resultados generales del estudio, solicitando a la Investigadora responsable, a través de su correo electrónico, el envío de la información.

Usted podrá retirarse en el momento en que lo decida; al mismo tiempo, podrá negarse a responder preguntas que considere inoportunas y podrá formular consultas respecto de los temas de la entrevista y éstas le serán respondidas. Para retirarse no será necesario que dé razones de ningún tipo y esto no le traerá ninguna consecuencia posterior.

Para cualquier consulta referida a este estudio debe dirigirse a su Investigadora responsable, la Profesora Irma Palma Manríquez, Avda. Ignacio Carrera Pinto 1045, Ñuñoa, Santiago, fono 987 8757, ipalma@uchile.cl.

HOJA DE FIRMAS DEL CONSENTIMIENTO

Lugar y fecha _____ Santiago, 5 Marzo, 2013 _____

He sido invitada a participar en la investigación titulada “Estudio exploratorio del proceso de decisión y gestión del aborto, en contexto de penalidad extrema en mujeres jóvenes universitarias chilenas”, realizado por la tesista Alondra Richards Fontana, bajo la supervisión de la profesora guía y patrocinante Irma Palma Manríquez del Departamento de Psicología de la Universidad de Chile.

El objetivo del estudio es conocer la experiencia de mujeres jóvenes que han tenido que enfrentar la decisión de interrumpir su embarazo y el impacto que ésta ha tenido en sus vidas.

Se me ha explicado que mi participación consiste en entregar mi testimonio en relación a los temas del estudio.

Declaro que estoy informada de las implicancias derivadas de mi participación en este estudio (participar en una entrevista).

La investigadora responsable que me convoca se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que pudiera surgir con motivo de mi participación en el estudio referido.

Entiendo que mi participación es voluntaria y que mantengo mi derecho a retirarme en cualquier momento en caso de considerarlo necesario.

La investigadora responsable me ha asegurado que mi identidad no será revelada en informes ni presentación de resultados derivados de la realización del estudio y que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados a través de medios confidenciales.

Nombre y firma del participante

La entrevistada, argumentando la penalización del aborto en Chile, rehusó hacer reconocimiento a través de este instrumento, por esto, la profesora patrocinante de este estudio, Irma Palma, en su representación, dará fé de que esta persona fue entrevistada, y que su entrevista corresponde a la señalada en este estudio.

Nombre y firma del investigador

Números telefónicos y correo electrónico a los cuales comunicarse en caso de cualquier duda respecto del estudio:

(56 2) 9878757 - ipalma@uchile.cl

2.3 CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO MUJER 3



Universidad de Chile
Facultad de Ciencias Sociales
Departamento de Psicología

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN DE MAYORES DE EDAD EN ESTUDIO SOBRE INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO

Parte 1: Información del proyecto

Introducción:

Usted ha sido invitada a participar de un estudio que quiere conocer la visión de las mujeres jóvenes respecto de la interrupción del embarazo. El estudio corresponde a una tesis de investigación para optar al grado de psicóloga de la Universidad de Chile. El propósito del presente documento es ayudarle a tomar una decisión informada sobre su participación en el mismo.

El objetivo del estudio es conocer la experiencia de mujeres jóvenes que han tenido que enfrentar la decisión de interrumpir su embarazo y el impacto que ésta ha tenido en sus vidas. En virtud de lo anterior, se ha extendido una invitación a un conjunto de mujeres jóvenes y universitarias, que han vivido una situación de esta naturaleza, cuya participación será enteramente voluntaria.

Si acepta incluirse en el estudio, su participación será enteramente voluntaria y consistirá en dar el testimonio de su experiencia, la cual será recogida a través de una entrevista que incluye un número acotado de preguntas durante un lapso aproximado de una hora y media. Si es necesario y existe acuerdo, se realizará una segunda entrevista para culminar con las preguntas pendientes. Por lo mismo, solicitamos su autorización para grabar y transcribir la entrevista, para luego proceder a su análisis. La información que usted nos entregue será manejada bajo la más estricta confidencialidad.

Se estima que no hay riesgos ni perjuicios asociados a su participación. Pero, en caso de que por motivos derivados de la entrevista usted se sintiera afectada anímicamente, recibirá la atención inmediata que requiera, y si fuera del caso, el tratamiento posterior por todo el tiempo que lo necesite, hasta que usted se recupere definitivamente. Dichas atenciones serán provistas oportuna y debidamente por la Investigadora responsable y no tendrán ningún costo para usted.

No están considerados beneficios o compensaciones directas de ningún tipo por su participación. Usted será entrevistada en sus ambientes de circulación cotidiana (que permitan un mínimo de concentración) por parte la entrevistadora que se trasladará hasta dichos espacios. La confidencialidad de la información que nos entregue se asegurará sobre la base de un seudónimo para que su testimonio sea registrado; al mismo tiempo, los entrevistadores almacenarán la información sobre la base de códigos que impedirán todo tipo de acceso a la identidad de las participantes. Durante la realización del estudio se garantizará el resguardo de la información respecto de toda persona que no forme parte del equipo de investigación. La investigadora responsable será la encargada de resguardar estos materiales en sus oficinas de trabajo. La información recolectada durante las entrevistas se ocupará para fines exclusivamente asociados a la presente investigación.

Usted podrá conocer, si lo desea, los resultados generales del estudio, solicitando a la Investigadora responsable, a través de su correo electrónico, el envío de la información.

Usted podrá retirarse en el momento en que lo decida; al mismo tiempo, podrá negarse a responder preguntas que considere inoportunas y podrá formular consultas respecto de los temas de la entrevista y éstas le serán respondidas. Para retirarse no será necesario que dé razones de ningún tipo y esto no le traerá ninguna consecuencia posterior.

Para cualquier consulta referida a este estudio debe dirigirse a su Investigadora responsable, la Profesora Irma Palma Manríquez, Avda. Ignacio Carrera Pinto 1045, Ñuñoa, Santiago, fono 987 8757, ipalma@uchile.cl.

HOJA DE FIRMAS DEL CONSENTIMIENTO

Lugar y fecha _____ Santiago 5 Marzo, 2013 _____

He sido invitada a participar en la investigación titulada “**Estudio exploratorio del proceso de decisión y gestión del aborto, en contexto de penalidad extrema en mujeres jóvenes universitarias chilenas**”, realizado por la tesista Alondra Richards Fontana, bajo la supervisión de la profesora guía y patrocinante Irma Palma Manríquez del Departamento de Psicología de la Universidad de Chile.

El objetivo del estudio es conocer la experiencia de mujeres jóvenes que han tenido que enfrentar la decisión de interrumpir su embarazo y el impacto que ésta ha tenido en sus vidas.

Se me ha explicado que mi participación consiste en entregar mi testimonio en relación a los temas del estudio.

Declaro que estoy informada de las implicancias derivadas de mi participación en este estudio (participar en una entrevista).

La investigadora responsable que me convoca se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que pudiera surgir con motivo de mi participación en el estudio referido.

Entiendo que mi participación es voluntaria y que mantengo mi derecho a retirarme en cualquier momento en caso de considerarlo necesario.

La investigadora responsable me ha asegurado que mi identidad no será revelada en informes ni presentación de resultados derivados de la realización del estudio y que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados a través de medios confidenciales.

Nombre y firma del participante

La entrevistada, argumentando la penalización del aborto en Chile, rehusó hacer reconocimiento a través de este instrumento, por esto, la profesora patrocinante de este estudio, Irma Palma, en su representación, dará fé de que esta persona fue entrevistada, y que su entrevista corresponde a la señalada en este estudio.

Nombre y firma del investigador

Números telefónicos y correo electrónico a los cuales comunicarse en caso de cualquier duda respecto del estudio:

(56 2) 9878757 - ipalma@uchile.cl

2.4 CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO MUJER 4



Universidad de Chile
Facultad de Ciencias Sociales
Departamento de Psicología

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN DE MAYORES DE EDAD EN ESTUDIO SOBRE INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO

Parte 1: Información del proyecto

Introducción:

Usted ha sido invitada a participar de un estudio que quiere conocer la visión de las mujeres jóvenes respecto de la interrupción del embarazo. El estudio corresponde a una tesis de investigación para optar al grado de psicóloga de la Universidad de Chile. El propósito del presente documento es ayudarle a tomar una decisión informada sobre su participación en el mismo.

El objetivo del estudio es conocer la experiencia de mujeres jóvenes que han tenido que enfrentar la decisión de interrumpir su embarazo y el impacto que ésta ha tenido en sus vidas. En virtud de lo anterior, se ha extendido una invitación a un conjunto de mujeres jóvenes y universitarias, que han vivido una situación de esta naturaleza, cuya participación será enteramente voluntaria.

Si acepta incluirse en el estudio, su participación será enteramente voluntaria y consistirá en dar el testimonio de su experiencia, la cual será recogida a través de una entrevista que incluye un número acotado de preguntas durante un lapso aproximado de una hora y media. Si es necesario y existe acuerdo, se realizará una segunda entrevista para culminar con las preguntas pendientes. Por lo mismo, solicitamos su autorización para grabar y transcribir la entrevista, para luego proceder a su análisis. La información que usted nos entregue será manejada bajo la más estricta confidencialidad.

Se estima que no hay riesgos ni perjuicios asociados a su participación. Pero, en caso de que por motivos derivados de la entrevista usted se sintiera afectada anímicamente, recibirá la atención inmediata que requiera, y si fuera del caso, el tratamiento posterior por todo el tiempo que lo necesite, hasta que usted se recupere definitivamente. Dichas atenciones serán provistas oportuna y debidamente por la Investigadora responsable y no tendrán ningún costo para usted.

No están considerados beneficios o compensaciones directas de ningún tipo por su participación. Usted será entrevistada en sus ambientes de circulación cotidiana (que permitan un mínimo de concentración) por parte la entrevistadora que se trasladará hasta dichos espacios. La confidencialidad de la información que nos entregue se asegurará sobre la base de un seudónimo para que su testimonio sea registrado; al mismo tiempo, los entrevistadores almacenarán la información sobre la base de códigos que impedirán todo tipo de acceso a la identidad de las participantes. Durante la realización del estudio se garantizará el resguardo de la información respecto de toda persona que no forme parte del equipo de investigación. La investigadora responsable será la encargada de resguardar estos materiales en sus oficinas de trabajo. La información recolectada durante las entrevistas se ocupará para fines exclusivamente asociados a la presente investigación.

Usted podrá conocer, si lo desea, los resultados generales del estudio, solicitando a la Investigadora responsable, a través de su correo electrónico, el envío de la información.

Usted podrá retirarse en el momento en que lo decida; al mismo tiempo, podrá negarse a responder preguntas que considere inoportunas y podrá formular consultas respecto de los temas de la entrevista y éstas le serán respondidas. Para retirarse no será necesario que dé razones de ningún tipo y esto no le traerá ninguna consecuencia posterior.

Para cualquier consulta referida a este estudio debe dirigirse a su Investigadora responsable, la Profesora Irma Palma Manríquez, Avda. Ignacio Carrera Pinto 1045, Ñuñoa, Santiago, fono 987 8757, ipalma@uchile.cl.

HOJA DE FIRMAS DEL CONSENTIMIENTO

Lugar y fecha _____ Santiago, 5 Marzo 2013 _____

He sido invitada a participar en la investigación titulada “**Estudio exploratorio del proceso de decisión y gestión del aborto, en contexto de penalidad extrema en mujeres jóvenes universitarias chilenas**”, realizado por la tesista Alondra Richards Fontana, bajo la supervisión de la profesora guía y patrocinante Irma Palma Manríquez del Departamento de Psicología de la Universidad de Chile.

El objetivo del estudio es conocer la experiencia de mujeres jóvenes que han tenido que enfrentar la decisión de interrumpir su embarazo y el impacto que ésta ha tenido en sus vidas.

Se me ha explicado que mi participación consiste en entregar mi testimonio en relación a los temas del estudio.

Declaro que estoy informada de las implicancias derivadas de mi participación en este estudio (participar en una entrevista).

La investigadora responsable que me convoca se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que pudiera surgir con motivo de mi participación en el estudio referido.

Entiendo que mi participación es voluntaria y que mantengo mi derecho a retirarme en cualquier momento en caso de considerarlo necesario.

La investigadora responsable me ha asegurado que mi identidad no será revelada en informes ni presentación de resultados derivados de la realización del estudio y que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados a través de medios confidenciales.

Nombre y firma del participante

La entrevistada, argumentando la penalización del aborto en Chile, rehusó hacer reconocimiento a través de este instrumento, por esto, la profesora patrocinante de este estudio, Irma Palma, en su representación, dará fé de que esta persona fue entrevistada, y que su entrevista corresponde a la señalada en este estudio.

Nombre y firma del investigador

Números telefónicos y correo electrónico a los cuales comunicarse en caso de cualquier duda respecto del estudio:

(56 2) 9878757 - ipalma@uchile.cl

2.5 CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO MUJER 5



Universidad de Chile
Facultad de Ciencias Sociales
Departamento de Psicología

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN DE MAYORES DE EDAD EN ESTUDIO SOBRE INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO

Parte 1: Información del proyecto

Introducción:

Usted ha sido invitada a participar de un estudio que quiere conocer la visión de las mujeres jóvenes respecto de la interrupción del embarazo. El estudio corresponde a una tesis de investigación para optar al grado de psicóloga de la Universidad de Chile. El propósito del presente documento es ayudarle a tomar una decisión informada sobre su participación en el mismo.

El objetivo del estudio es conocer la experiencia de mujeres jóvenes que han tenido que enfrentar la decisión de interrumpir su embarazo y el impacto que ésta ha tenido en sus vidas. En virtud de lo anterior, se ha extendido una invitación a un conjunto de mujeres jóvenes y universitarias, que han vivido una situación de esta naturaleza, cuya participación será enteramente voluntaria.

Si acepta incluirse en el estudio, su participación será enteramente voluntaria y consistirá en dar el testimonio de su experiencia, la cual será recogida a través de una entrevista que incluye un número acotado de preguntas durante un lapso aproximado de una hora y media. Si es necesario y existe acuerdo, se realizará una segunda entrevista para culminar con las preguntas pendientes. Por lo mismo, solicitamos su autorización para grabar y transcribir la entrevista, para luego proceder a su análisis. La información que usted nos entregue será manejada bajo la más estricta confidencialidad.

Se estima que no hay riesgos ni perjuicios asociados a su participación. Pero, en caso de que por motivos derivados de la entrevista usted se sintiera afectada anímicamente, recibirá la atención inmediata que requiera, y si fuera del caso, el tratamiento posterior por todo el tiempo que lo necesite, hasta que usted se recupere definitivamente. Dichas atenciones serán provistas oportuna y debidamente por la Investigadora responsable y no tendrán ningún costo para usted.

No están considerados beneficios o compensaciones directas de ningún tipo por su participación. Usted será entrevistada en sus ambientes de circulación cotidiana (que permitan un mínimo de concentración) por parte la entrevistadora que se trasladará hasta dichos espacios. La confidencialidad de la información que nos entregue se asegurará sobre la base de un seudónimo para que su testimonio sea registrado; al mismo tiempo, los entrevistadores almacenarán la información sobre la base de códigos que impedirán todo tipo de acceso a la identidad de las participantes. Durante la realización del estudio se garantizará el resguardo de la información respecto de toda persona que no forme parte del equipo de investigación. La investigadora responsable será la encargada de resguardar estos materiales en sus oficinas de trabajo. La información recolectada durante las entrevistas se ocupará para fines exclusivamente asociados a la presente investigación.

Usted podrá conocer, si lo desea, los resultados generales del estudio, solicitando a la Investigadora responsable, a través de su correo electrónico, el envío de la información.

Usted podrá retirarse en el momento en que lo decida; al mismo tiempo, podrá negarse a responder preguntas que considere inoportunas y podrá formular consultas respecto de los temas de la entrevista y éstas le serán respondidas. Para retirarse no será necesario que dé razones de ningún tipo y esto no le traerá ninguna consecuencia posterior.

Para cualquier consulta referida a este estudio debe dirigirse a su Investigadora responsable, la Profesora Irma Palma Manríquez, Avda. Ignacio Carrera Pinto 1045, Ñuñoa, Santiago, fono 987 8757, ipalma@uchile.cl.

HOJA DE FIRMAS DEL CONSENTIMIENTO

Lugar y fecha _____ Santiago, 5 Marzo 2013 _____

He sido invitada a participar en la investigación titulada “**Estudio exploratorio del proceso de decisión y gestión del aborto, en contexto de penalidad extrema en mujeres jóvenes universitarias chilenas**”, realizado por la tesista Alondra Richards Fontana, bajo la supervisión de la profesora guía y patrocinante Irma Palma Manríquez del Departamento de Psicología de la Universidad de Chile.

El objetivo del estudio es conocer la experiencia de mujeres jóvenes que han tenido que enfrentar la decisión de interrumpir su embarazo y el impacto que ésta ha tenido en sus vidas.

Se me ha explicado que mi participación consiste en entregar mi testimonio en relación a los temas del estudio.

Declaro que estoy informada de las implicancias derivadas de mi participación en este estudio (participar en una entrevista).

La investigadora responsable que me convoca se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que pudiera surgir con motivo de mi participación en el estudio referido.

Entiendo que mi participación es voluntaria y que mantengo mi derecho a retirarme en cualquier momento en caso de considerarlo necesario.

La investigadora responsable me ha asegurado que mi identidad no será revelada en informes ni presentación de resultados derivados de la realización del estudio y que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados a través de medios confidenciales.

Nombre y firma del participante

La entrevistada, argumentando la penalización del aborto en Chile, rehusó hacer reconocimiento a través de este instrumento, por esto, la profesora patrocinante de este estudio, Irma Palma, en su representación, dará fé de que esta persona fue entrevistada, y que su entrevista corresponde a la señalada en este estudio.

Nombre y firma del investigador

Números telefónicos y correo electrónico a los cuales comunicarse en caso de cualquier duda respecto del estudio:

(56 2) 9878757 - ipalma@uchile.cl

2.6 CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO MUJER 6



Universidad de Chile
Facultad de Ciencias Sociales
Departamento de Psicología

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN DE MAYORES DE EDAD EN ESTUDIO SOBRE INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO

Parte 1: Información del proyecto

Introducción:

Usted ha sido invitada a participar de un estudio que quiere conocer la visión de las mujeres jóvenes respecto de la interrupción del embarazo. El estudio corresponde a una tesis de investigación para optar al grado de psicóloga de la Universidad de Chile. El propósito del presente documento es ayudarle a tomar una decisión informada sobre su participación en el mismo.

El objetivo del estudio es conocer la experiencia de mujeres jóvenes que han tenido que enfrentar la decisión de interrumpir su embarazo y el impacto que ésta ha tenido en sus vidas. En virtud de lo anterior, se ha extendido una invitación a un conjunto de mujeres jóvenes y universitarias, que han vivido una situación de esta naturaleza, cuya participación será enteramente voluntaria.

Si acepta incluirse en el estudio, su participación será enteramente voluntaria y consistirá en dar el testimonio de su experiencia, la cual será recogida a través de una entrevista que incluye un número acotado de preguntas durante un lapso aproximado de una hora y media. Si es necesario y existe acuerdo, se realizará una segunda entrevista para culminar con las preguntas pendientes. Por lo mismo, solicitamos su autorización para grabar y transcribir la entrevista, para luego proceder a su análisis. La información que usted nos entregue será manejada bajo la más estricta confidencialidad.

Se estima que no hay riesgos ni perjuicios asociados a su participación. Pero, en caso de que por motivos derivados de la entrevista usted se sintiera afectada anímicamente, recibirá la atención inmediata que requiera, y si fuera del caso, el tratamiento posterior por todo el tiempo que lo necesite, hasta que usted se recupere definitivamente. Dichas atenciones serán provistas oportuna y debidamente por la Investigadora responsable y no tendrán ningún costo para usted.

No están considerados beneficios o compensaciones directas de ningún tipo por su participación. Usted será entrevistada en sus ambientes de circulación cotidiana (que permitan un mínimo de concentración) por parte la entrevistadora que se trasladará hasta dichos espacios. La confidencialidad de la información que nos entregue se asegurará sobre la base de un seudónimo para que su testimonio sea registrado; al mismo tiempo, los entrevistadores almacenarán la información sobre la base de códigos que impedirán todo tipo de acceso a la identidad de las participantes. Durante la realización del estudio se garantizará el resguardo de la información respecto de toda persona que no forme parte del equipo de investigación. La investigadora responsable será la encargada de resguardar estos materiales en sus oficinas de trabajo. La información recolectada durante las entrevistas se ocupará para fines exclusivamente asociados a la presente investigación.

Usted podrá conocer, si lo desea, los resultados generales del estudio, solicitando a la Investigadora responsable, a través de su correo electrónico, el envío de la información.

Usted podrá retirarse en el momento en que lo decida; al mismo tiempo, podrá negarse a responder preguntas que considere inoportunas y podrá formular consultas respecto de los temas de la entrevista y éstas le serán respondidas. Para retirarse no será necesario que dé razones de ningún tipo y esto no le traerá ninguna consecuencia posterior.

Para cualquier consulta referida a este estudio debe dirigirse a su Investigadora responsable, la Profesora Irma Palma Manríquez, Avda. Ignacio Carrera Pinto 1045, Ñuñoa, Santiago, fono 987 8757, ipalma@uchile.cl.

HOJA DE FIRMAS DEL CONSENTIMIENTO

Lugar y fecha _____ Santiago, 5 Marzo 2013 _____

He sido invitada a participar en la investigación titulada “**Estudio exploratorio del proceso de decisión y gestión del aborto, en contexto de penalidad extrema en mujeres jóvenes universitarias chilenas**”, realizado por la tesista Alondra Richards Fontana, bajo la supervisión de la profesora guía y patrocinante Irma Palma Manríquez del Departamento de Psicología de la Universidad de Chile.

El objetivo del estudio es conocer la experiencia de mujeres jóvenes que han tenido que enfrentar la decisión de interrumpir su embarazo y el impacto que ésta ha tenido en sus vidas.

Se me ha explicado que mi participación consiste en entregar mi testimonio en relación a los temas del estudio.

Declaro que estoy informada de las implicancias derivadas de mi participación en este estudio (participar en una entrevista).

La investigadora responsable que me convoca se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que pudiera surgir con motivo de mi participación en el estudio referido.

Entiendo que mi participación es voluntaria y que mantengo mi derecho a retirarme en cualquier momento en caso de considerarlo necesario.

La investigadora responsable me ha asegurado que mi identidad no será revelada en informes ni presentación de resultados derivados de la realización del estudio y que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados a través de medios confidenciales.

Nombre y firma del participante

La entrevistada, argumentando la penalización del aborto en Chile, rehusó hacer reconocimiento a través de este instrumento, por esto, la profesora patrocinante de este estudio, Irma Palma, en su representación, dará fé de que esta persona fue entrevistada, y que su entrevista corresponde a la señalada en este estudio.

Nombre y firma del investigador

Números telefónicos y correo electrónico a los cuales comunicarse en caso de cualquier duda respecto del estudio:

(56 2) 9878757 - ipalma@uchile.cl

2.7 CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO MUJER 7



Universidad de Chile
Facultad de Ciencias Sociales
Departamento de Psicología

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN DE MAYORES DE EDAD EN ESTUDIO SOBRE INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO

Parte 1: Información del proyecto

Introducción:

Usted ha sido invitada a participar de un estudio que quiere conocer la visión de las mujeres jóvenes respecto de la interrupción del embarazo. El estudio corresponde a una tesis de investigación para optar al grado de psicóloga de la Universidad de Chile. El propósito del presente documento es ayudarle a tomar una decisión informada sobre su participación en el mismo.

El objetivo del estudio es conocer la experiencia de mujeres jóvenes que han tenido que enfrentar la decisión de interrumpir su embarazo y el impacto que ésta ha tenido en sus vidas. En virtud de lo anterior, se ha extendido una invitación a un conjunto de mujeres jóvenes y universitarias, que han vivido una situación de esta naturaleza, cuya participación será enteramente voluntaria.

Si acepta incluirse en el estudio, su participación será enteramente voluntaria y consistirá en dar el testimonio de su experiencia, la cual será recogida a través de una entrevista que incluye un número acotado de preguntas durante un lapso aproximado de una hora y media. Si es necesario y existe acuerdo, se realizará una segunda entrevista para culminar con las preguntas pendientes. Por lo mismo, solicitamos su autorización para grabar y transcribir la entrevista, para luego proceder a su análisis. La información que usted nos entregue será manejada bajo la más estricta confidencialidad.

Se estima que no hay riesgos ni perjuicios asociados a su participación. Pero, en caso de que por motivos derivados de la entrevista usted se sintiera afectada anímicamente, recibirá la atención inmediata que requiera, y si fuera del caso, el tratamiento posterior por todo el tiempo que lo necesite, hasta que usted se recupere definitivamente. Dichas atenciones serán provistas oportuna y debidamente por la Investigadora responsable y no tendrán ningún costo para usted.

No están considerados beneficios o compensaciones directas de ningún tipo por su participación. Usted será entrevistada en sus ambientes de circulación cotidiana (que permitan un mínimo de concentración) por parte la entrevistadora que se trasladará hasta dichos espacios. La confidencialidad de la información que nos entregue se asegurará sobre la base de un seudónimo para que su testimonio sea registrado; al mismo tiempo, los entrevistadores almacenarán la información sobre la base de códigos que impedirán todo tipo de acceso a la identidad de las participantes. Durante la realización del estudio se garantizará el resguardo de la información respecto de toda persona que no forme parte del equipo de investigación. La investigadora responsable será la encargada de resguardar estos materiales en sus oficinas de trabajo. La información recolectada durante las entrevistas se ocupará para fines exclusivamente asociados a la presente investigación.

Usted podrá conocer, si lo desea, los resultados generales del estudio, solicitando a la Investigadora responsable, a través de su correo electrónico, el envío de la información.

Usted podrá retirarse en el momento en que lo decida; al mismo tiempo, podrá negarse a responder preguntas que considere inoportunas y podrá formular consultas respecto de los temas de la entrevista y éstas le serán respondidas. Para retirarse no será necesario que dé razones de ningún tipo y esto no le traerá ninguna consecuencia posterior.

Para cualquier consulta referida a este estudio debe dirigirse a su Investigadora responsable, la Profesora Irma Palma Manríquez, Avda. Ignacio Carrera Pinto 1045, Ñuñoa, Santiago, fono 987 8757, ipalma@uchile.cl.

HOJA DE FIRMAS DEL CONSENTIMIENTO

Lugar y fecha _____ Santiago, 5 Marzo 2013 _____

He sido invitada a participar en la investigación titulada “**Estudio exploratorio del proceso de decisión y gestión del aborto, en contexto de penalidad extrema en mujeres jóvenes universitarias chilenas**”, realizado por la tesista Alondra Richards Fontana, bajo la supervisión de la profesora guía y patrocinante Irma Palma Manríquez del Departamento de Psicología de la Universidad de Chile.

El objetivo del estudio es conocer la experiencia de mujeres jóvenes que han tenido que enfrentar la decisión de interrumpir su embarazo y el impacto que ésta ha tenido en sus vidas.

Se me ha explicado que mi participación consiste en entregar mi testimonio en relación a los temas del estudio.

Declaro que estoy informada de las implicancias derivadas de mi participación en este estudio (participar en una entrevista).

La investigadora responsable que me convoca se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que pudiera surgir con motivo de mi participación en el estudio referido.

Entiendo que mi participación es voluntaria y que mantengo mi derecho a retirarme en cualquier momento en caso de considerarlo necesario.

La investigadora responsable me ha asegurado que mi identidad no será revelada en informes ni presentación de resultados derivados de la realización del estudio y que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados a través de medios confidenciales.

Nombre y firma del participante

La entrevistada, argumentando la penalización del aborto en Chile, rehusó hacer reconocimiento a través de este instrumento, por esto, la profesora patrocinante de este estudio, Irma Palma, en su representación, dará fé de que esta persona fue entrevistada, y que su entrevista corresponde a la señalada en este estudio.

Nombre y firma del investigador

Números telefónicos y correo electrónico a los cuales comunicarse en caso de cualquier duda respecto del estudio:

(56 2) 9878757 - ipalma@uchile.cl

