RESIGNIFICANDO DE LA MATERNIDAD

Cuerpos que dan lugar a otros cuerpos

Autoras

Alfonso Martínez Laura Jimena, Ramírez Torres Nita Dayana

Tutor:

Mg. John Carlos Cortes Murillo

Universidad Pedagógica Nacional

Facultad de Educación Física

Licenciatura en Educación Física – PCLEF

Bogotá D.C, 2023

Dedicatoria

A todas las madres que nos enseñaron como aprender a cuidar,

en un mundo vacío de maternidad.

Agradecimientos

A las mujeres que, con su vulnerabilidad y autonomía, rompieron

con dogmas e ideales socioculturales impuestos y violentos.

A Jhon Carlos Cortes Murillo, por su constancia e interés en su labor docente.

A las personas que nos conocen y fueron contribuyentes en las ideas de este proyecto.

A nuestras madres por ser portales de nuestra existencia. Y

A nuestros hijos, que son el motivo de este Proyecto.

Meciendo mi carne,
meciendo a mi hijo
voy moliendo el mundo
con mis pulsos vivos.
(…)
Yo mezo, yo mezo,
y veo perdido
cuerpo que me dieron
lleno de sentidos.
GABRIELA MISTRAL.
Ternura.

(Rodrigañez, 2007).

Tabla de Contenido

pp.

Dedicatoria **2**

Agradecimientos **3**

Tabla de Contenido **5**

Lista de Siglas **7**

Fundamentación contextual **13**

Antecedentes **27**

Antecedentes Locales *28*

Antecedentes Nacionales *30*

Antecedentes Internacionales *33*

Marco legal **36**

Perspectiva educativa – Fundamentos teóricos **39**

Humanística, descolonizar la condición materna *41*

Pedagogía Intercultural 45

Disciplinar-La Etnomotricidad 48

Educación física **52**

Diagnóstico **56**

Cantidad de hijos/hijas.....57

Asistencia o atención en los partos 58

Tipo de partos, vaginal o cesárea 59

Lugar de tenencia de hijos 60

Nivel de importancia en acompañamiento en la maternidad 61

Diseño curricular para la maternidad..... 62

Microdiseño..... 73

Implementación..... 73

Cronograma..... 75

Planeaciones de los Reencuentro o sesiones. 78

..... 80

Currículo emergente resultante 84

Evaluación..... 85

Resultados 88

Conclusiones 96

Referencias..... 99

Anexos 103

..... 103

Lista de Siglas

EF	Educación Física
PCLEF	Proyecto curricular particular de la licenciatura en educación física
PCP	Proyecto Curricular Particular
MNSSR	Movimiento Nacional de Salud Sexual y Reproductiva
OMS	Organización Mundial de la Salud
UNFPA	Fondo de Población de las Naciones
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas Para la Infancia
INS	Instituto Nacional de Salud
OPS	Organización Panamericana de la Salud
PT	Partería Tradicional
SEDRA	Federación de Planificación Familiar
MNMNS	Mesa de Maternidad y Movimientos Seguros
OSSYR	Observatorio de salud sexual y Reproductiva
OSAR	Observatorio de salud sexual y Reproductiva
MYSU	Mujer y salud en Uruguay

Introducción

Este proyecto curricular particular -PCP-, trabaja de manera alternativa a las prácticas que realiza la medicina convencional–occidental, en tanto su enfoque es desde un pensamiento intervencionista, y bajo un paradigma biologicista sobre los procesos de la maternidad como: etapas de concepción, gestación, parto/nacimiento, posparto y crianza. Así las cosas, el proyecto tiene la intención de formar seres humanos capaces de *aprender y enseñar cuidando* en el marco de prácticas corporales de cuidado maternas, las cuales permiten reconocer la diversidad de la experiencia de ser madre, maternar al otro/otra, de la propia identidad y los vínculos con los/las demás.

Este paradigma intervencionista prioriza unas prácticas cuestionables hacia la mujer-madre, donde la salud significa intervenciones, ya que involucra la violencia obstétrica, las asistencias superficiales y rápidas en las consultas prenatales, los cursos psicoprofilácticos vacíos de conocimientos e información, y en los abandonos posnatales; con innumerables intervenciones innecesarias, viendo a la maternidad en etapas no concatenadas, invisibilizando las necesidades de las mujeres-madres con actos violentos verbales y físicos, infantilizándolas y subestimándolas, dejando así unas experiencias traumáticas para la madre y el bebé tal como lo ha demostrado:

El Movimientos Nacional por la Salud Sexual y Reproductiva en Colombia -MNSSR-, la aprobación de la ley 2244 de 2022 de parto digno, respetado y humanizado, y la reciente aprobada la ley 2310 de 2023 para la atención integral y el cuidado de la salud mental de la mujer y su familia en casos de duelo por pérdida gestacional o perinatal en Colombia y en la

contribución a la divulgación de información científica está el Instituto Europeo de Salud mental perinatal.

De hecho, los observatorios de salud sexual y reproductiva, han publicado hallazgos respecto al cuidado de la madre y su hijo/hija, en donde se enfatiza en los aportes importantes de otras formas de cuidar a la madre como lo hace por ejemplo la partería, quienes han proporcionado evidencias respecto a la calidad de acompañamiento fuera de las instituciones médicas. El sistema de salud médico ha creado intervenciones y prácticas innecesarias en los cuerpos de las mujeres y sus bebés, poniéndoles en real riesgo, afectando la capacidad reproductiva de las mujeres. Tomándose el poder de decidir sobre los cuerpos-maternos, dejándolas sin información verídica. Indican también que la tasa de mortalidad y morbilidad no disminuyen en espacios hospitalarios. También indican que la atención médica prenatal, parto y posnatal es un camino experimental de atención médica, que no debe ser visto como una patología.

Es importante reconocer que no se cuida a una madre y su hijo solamente, sino que se está cuidado a la madre que lleva consigo a la nueva sociedad, por ende, se cuida a la sociedad misma. Es pertinente para este –PCP- cuestionar y repensar el paradigma biologicista que impacta a las mujeres-madres; las cuales llevan consigo la sabiduría corporal desde los comienzos de la humanidad, de saber gestar, parir, criar y cuidar en salud, siendo esto también un proceso fisiológico y orgánico. Implica entonces, pensar en los valores socioculturales históricamente construidos, tal como lo refiere Pedraza (2005), están condicionados por el factor determinante médico convencional-occidental, que desde el siglo XVI estudia el cuerpo-cadáver, el cuerpo sin movimiento y el cuerpo como materia física. A esto se le puede atribuir

la poca sensibilidad y comprensión por el fenómeno materno y los procesos vivenciales de la maternidad.

Por esto es relevante mencionar que, para este proyecto, todo esto se enmarca en la *resignificación de la maternidad*, proyectada a las experiencias vividas de las mujeres como eje central. El concepto se ira reconstruyendo, sacando a la luz las experiencias que han estado en la sombra. Con la inspiración de los saberes milenarios que traen consigo las mujeres. La alternativa es acompañar desde las prácticas corporales de cuidado dichos procesos en concatenación. En las narrativas de las experiencias, en la palabra compartida, se construyen nuevos saberes. Como dice Sau (1981), "el lenguaje, la palabra es una forma más de poder, una de las muchas que nos ha estado prohibida" (p,8).

Por lo anterior ratificamos que esta es una apuesta basada en experiencias corpóreas que integran lo vivido, lo sentido, lo encarnado, lo interiorizado, el dolor, el llanto, la frustración, la felicidad, el miedo, las nuevas sensaciones y emociones, la experiencia del cuerpo, la experiencia con el cuerpo, así mismo, el lograr mediante la firmeza de mujeres empoderadas y permeadas de conocimientos y saberes, capaces de, por así decirlo, romper con una atención médica mediada en la generalidad y la estandarización, permitiendo que las mujeres tomen decisiones de manera autónoma sobre sus propios cuerpos.

Cada mujer es un mundo diferente que necesita ser comprendida, entendida y escuchada, desde lo humano, vista desde ese ritual sagrado *gestar la vida*, el acontecimiento más importante para un ser humano, pero no solo en un momento exacto, referido al parto/nacimiento, sino desde el deseo de ser cuerpos que da lugar a otros cuerpos.

El proyecto responde a un diseño curricular emergente (Grundy, 1998) que se despliega a partir de la Didáctica no parametral (Quintar, 2009), la Poligrafía social (Velasco, 2012) junto con tres fundamentos teóricos: la Decolonialidad (Dussel, 1995), la Pedagogía intercultural (Aguado, 1991) y la Etnomotricidad (Arboleda, 2004). Para lograr lo anterior se realizó un diagnóstico mediante encuesta a 50 mujeres-madres. Los resultados de la encuesta permitieron diseñar un currículo que integra múltiples representaciones simbólicas de cuidado en la maternidad, que fueron emergiendo a medida que se daban los reencuentros con las mujeres, lo dicho anteriormente se profundizará más adelante, en el desarrollo del presente documento.

Desde una mirada epistémica decolonial desde Dussel, donde se propone recrear un pensamiento, un giro epistemológico, en este caso, en torno a una trama de saberes y prácticas que le pertenecían y pertenecen, en primera instancia, a mujeres desde los comienzos de la humanidad y expertas en cuidar al otro/otra, por lo que estas prácticas corporales maternas de cuidado pueden reconstituir el bienestar de la humanidad.

Es por esto que se toman como pilares unas acciones que son fundamentales en este proyecto, denominadas las prácticas corporales de cuidado, que se cree, son el camino a la formación de un ser humano que aporta las bases, fundamentos, y surgimiento de epistemologías y nuevas formas pedagógicas y educativas, que colaboran en la reconstrucción de una sociedad más sensible y en procura del cuidado. Estas prácticas son reconstruidas y resignificadas en los reencuentros y círculos de mujeres que se realizan en esta propuesta. En complemento a estas prácticas, se van tejiendo relaciones también con los saberes de la partería tradicional-ancestral y la partería urbana autónoma actual.

Con lo dicho anteriormente y en dialogo con la perspectiva de lo humano -decolonialidad- se puede vislumbrar el camino hacia la resignificación de la maternidad, en la que es necesario, pertinente e importante para este proyecto, pueda entretejer el sincretismo cultural; entendiéndose como aquel confluir que permite reunir rasgos culturales particulares, características propias, corrientes de pensamientos distintos y las experiencias corporales únicas de cada una de las mujeres, que tienen distinto origen o naturaleza en la que quieren armonizarse, crear una trama de nuevos colores y matices y, precisamente, confluirse entre sí, sin que una se imponga sobre la otra.

Los resultados de este proceso de participación-reflexión, dieron cuenta del lugar que ocupa la maternidad en la sociedad. Los encuentros con las mujeres-madres desataron un conjunto de prácticas corporales de cuidado heredadas y aprendidas, así como otras tantas de cuidado propias, intrínsecas y en potencia, que pueden utilizarse educativamente en la transformación del cuidado de sí mismas y el de sus hijos/hijas. El proceso deja en evidencia la fuerza del imaginario colectivo basado en la normalización de actos violentos en los que el miedo y la inseguridad determinan los modos de vivir la maternidad en la cotidianidad.

Fundamentación contextual

Es pertinente empezar por enmarcar algunos hechos históricos que han determinado el lugar de la maternidad en el mundo, y en Colombia. La maternidad es un factor estructurante de la cultura. En los grupos nativos de Mesoamérica, en su cultura náhuatl, la partera es esa mujer con gran reconocimiento, que se encarga de brindar cuidado, acompañando, aconsejando y se vuelven sus confidentes, ellas ven a la mujer desde diferentes perspectivas; estado de ánimo, estado emocional, afectivas, sociales, fisiológicas y biológicas, las mujeres son vistas como personas integrales y capaces de generar red social, y lo que ha sucedido es que el discurso hegemónico de la institución de salud a deslegitimado estas prácticas.

Una vez iniciado el proceso de conquista y a lo largo del primer siglo de colonización española (1521-1630), la temixihuiliztli u obstetricia náhuatl, fue reinterpretada por los colonizadores, principalmente religiosos, quienes la sometieron a juicio basándose en sus propios prejuicios, mitos y concepciones médicas. (Ravelo, 2022, p. 14,15).

Mientras tanto, en el siglo XVIII en Europa, los poderes político y religioso empiezan a cuestionar el saber tradicional de las mujeres respecto al proceso de gestación, parto/nacimiento y postparto y en general de la salud sexual y reproductiva femenina. Años atrás, en el siglo XVII en Paris, ya se autoriza a los cirujanos para que asistan partos normales o en buenas condiciones de salud (Argüello, H. E., y González, A. 2014). Surge una disputa histórica para que la atención a la mujer sea asistida por médicos y no por parteras y mujeres de su entorno familiar, quienes tradicionalmente se encargaban de la atención primaria en

procesos sexuales y reproductivos. Entonces se le otorga, el derecho inapropiado de poder sancionar una práctica que es originaria de los saberes de la mujer.

Uma Días, partera colombiana, en el día internacional de la mujer (marzo 08, 2023), manifestó por medios de comunicación que:

Uno de los oficios feministas más antiguos de la humanidad, es la partería, la partería a custodiado los derechos de las mujeres a lo largo de la historia, ha sido un conocimiento transmitido desde las primeras mujeres-parturientas que poblaron nuestra tierra, un saber que heredamos de la sabiduría de nuestras matrices y de nuestras antepasadas, y un saber que se ha convertido en una postura política, en defensa de los derechos sexuales y reproductivos... y seremos nosotras, las mujeres, quienes enviaremos a la humanidad hacia un nuevo amanecer, hacia el cuidado de la vida.

En el año 1993 se publica la declaración conjunta de la -OMS-, Organización Mundial de la Salud, el Fondo de Población de las Naciones -UNFPA- y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia -UNICEF-, llamada *Parteras Tradicionales* en la que se reconoce el adiestramiento a la Partería Tradicional -PT- con la finalidad de poder certificar y calificar a las mujeres que realizan el oficio de cuidar a otras mujeres en torno a la maternidad y plantea lo siguiente:

Cuando se dispone de recursos y existe el propósito, un adiestramiento sencillo bien orientado, basado en un conjunto limitado y realista de funciones de la –PT-, facilitará la transición hacia la asistencia profesional generalizada. Durante cierto tiempo se prevé que el empleo de la -PT- tenderá a disminuir a medida que va estando más próximo el objetivo de la maternidad sin riesgo. (p.18).

Para el conocimiento ancestral es un conocimiento milenario, para el círculo médico parece ser algo nuevo e innovador, ya que en la declaración se denota como no se considera ni se reconocen los saberes transmitidos entre generaciones de mujeres, lo que conllevó progresivamente a que esta labor maternal y todo el saber quedara restringido al dominio médico, teniendo como objetivo aplicar protocolos estandarizados que contemplan la mujer como un fenómeno biológico, cuya efectividad radica en la reducción de casos de mortalidad. Desde la perspectiva institucional y del derecho a la salud, la gestación, el parto, nacimiento y postparto siguen estando hoy en día bajo mirada médica convencional-occidental como único referente de estos procesos.

Respecto a lo anterior, existe entonces un limitante epistemológico que concibe este proceso de la maternidad como un hecho desligado de la condición humana, la tradición y los referentes histórico-sociales que lo determinan. Así mismo se evidencia una comprensión sesgada respecto a las experiencias, procesos emocionales y físicos de las mujeres, sus parejas y familias, entrando en cuestionamientos morales sobre las circunstancias y las decisiones respecto a tener hijos/hijas. Representa atravesar lo que a primera vista es la construcción de una relación con el otro u otra. Por eso la separación de la diada madre-criatura fue el eje principal de la estrategia patriarcal para forjar una sociedad de sujetos endurecidos, insensibles al sufrimiento humano, capacitando al ser humano para matar con indiferencia emocional y, en general, para el ejercicio de la crueldad (Rodrigañez, 2018, p. 3).

El nacimiento del bebé y la mujer que nace como madre, es uno de los acontecimientos más relevantes para la formación del ser humano, los relatos de las mujeres demuestran y corroboran lo dicho hasta aquí, esto trasciende y va más allá de la condición de la mujer vista como objeto de reproducción.

La -OMS-, ha planteado que: la atención prenatal ofrece la oportunidad de comunicarse con las mujeres, las familias y las comunidades, y brindarles apoyo en un momento decisivo de la vida de una mujer. (OMS, 2018, p. 1). Cabe agregar que no sólo es un momento decisivo para la vida de una mujer sino para la construcción de la sociedad en su totalidad, encaminada al ideal de ser humano, con capacidades fundamentales en la conformación del vínculo familiar, con capacidad de amar y cuidar.

Agregando que, la -OMS- ha elaborado algunas recomendaciones sobre atención prenatal, allí se destaca la importancia de establecer una comunicación eficiente sobre temas biomédicos, fisiológicos, de comportamiento y socioculturales para así poder brindar apoyo psicosocial, cultural, emocional a las mujeres en estos procesos de forma respetuosa, también se enfatizan en la reducción de los riesgos de mortalidad que presentan mujeres y recién nacidos. Según reportes del Instituto Nacional de Salud -INS-, en Colombia durante el 2020 se produjeron 409 muertes maternas tempranas, es decir, ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación (UNFPA, 2021. Párr.1). Parece ser, que esto acogiera a la mujer-materna en sus necesidades particulares por las que transitan en su proceso, pero los resultados con el trabajo con las mujeres arrojan que esto dicho por la -OMS- no está del todo puesto en práctica, ni de la manera correcta.

En el 2005, la -OMS- empezó a emitir públicamente un *reconocimiento* de las prácticas de las parteras a nivel mundial, lo que ocasionó el desarrollo de protocolos y prácticas, con el fin de que la institución médica convencional pueda *certificar* a la partería. Lo que para la historia de la humanidad se hace evidente, para ellos es un avance y algo nuevo, pero viene siendo más bien un acto violento el otorgarse el derecho de sancionar estas prácticas de cuidado de la mujer hacia la mujer, que ya le pertenecen desde siempre en la historia de la humanidad.

En 2016, más de 2,7 millones de niños fallecieron en el mundo en los primeros 28 días de nacidos, sin contar las gestantes que murieron por diferentes causas en este proceso (OMS, 2016. Párr. 2). Por lo anterior, ese año la -OMS- (2016) se pronunció, señalando que existen falencias en el sistema médico, indicando a los países apliquen las directrices, será crucial fortalecer los sistemas de salud, en particular mediante la mejora del acceso a profesionales sanitarios cualificados. ¿Pero esto realmente será esta la única solución?

La partera Carla Castañeda en la descripción de la publicación en Instagram (abril 19, 2023). Partería basada en evidencia y la calidad de la atención. Ella resalta que: solo a América Latina le hace falta despertar del letargo, ¿Qué se piensa respecto a esto? (Castañeda, 2023).

De hecho, los observatorios internacionales de salud sexual y reproductiva y las unidades de investigación materno infantil han publicado los hallazgos respecto al cuidado de la madre y su hijo/a, en donde se enfatiza en los aportes importantes de otras formas de cuidar a la madre como lo hace la partería, quienes han proporcionado evidencias respecto a la calidad de acompañamiento fuera de las instituciones médicas. El sistema de salud médico ha creado intervenciones innecesarias en los cuerpos de las mujeres y sus bebés, poniéndoles en real riesgo, afectando la capacidad reproductiva de las mujeres. Indican también que la tasa de mortalidad y morbilidad no disminuyen en espacios hospitalarios. También indican que la atención medica en el prenatal, parto y posnatal es un camino experimental de atención médica, que no debe ser visto como una patología.

Lo anterior permite declarar algunas observaciones; en primer lugar, pone en evidencia la prioridad que se le otorga a los profesionales sanitarios calificados para tener acercamiento

a las mujeres, demostrando al mismo tiempo que el sistema médico debe estudiar y poner en praxis otras formas, quizá interdisciplinares e interculturales para acompañar y atender a la mujer en estos procesos, si esto no pudiese cumplirse, en su defecto, sería conveniente que otros saberes como la partería urbana independiente y autónoma, y las diferentes profesiones y saberes derivadas de la partería como terapeutas, las doulas, expertas en salud menstrual, profesionales en salud mental perinatal, fisioterapeutas, educación física, educación perinatal, educación sobre procesos maternales, acompañamientos en los procesos de duelo y muerte perinatal, entre otras, sean también acompañantes de la atención primaria de las mujeres.

Durante el año 2020 el colectivo de parteras de América, Matria Guardianas del Parto, llevó a cabo una encuesta sobre Violencia Obstétrica en América Latina. La encuesta fue respondida por más de cinco mil mujeres de veinte países de Latinoamérica, entre ellas 411 mujeres en Colombia. Los resultados de esta encuesta son reveladores e inéditos, pues se trata de la primera encuesta a nivel Latinoamérica sobre Violencia Obstétrica. (Ordoñez, 2020)[1].

A propósito de la maternidad, vista desde una mirada social y de transformación humana, que trasciende el pensamiento intervencionista, Rodrigañez, en una interpretación a Bornemann (1975), plantea que: el principio materno es la identificación absoluta de una persona con otra persona, es una entrega a realizar el bienestar de los y las demás, no soporta el malestar de la otra persona (Rodrigañez, 2018. p. 1). Por ende, no es solo un proceso que le compete a lo biológico o a la medicina. Históricamente la mujer ha perdido su derecho a ser madre, todos y todas perdieron el derecho a tener una madre, como lo menciona Victoria Sau (2004) en su libro *El vacío de la maternidad* a causa de una violación, subordinación y

[1] Matria Guardianas del Parto. Citado por: Ordóñez, Alejandra. Violencia obstétrica: una breve mirada a las cifras en Latinoamérica y Colombia, Colombia, Movimiento Nacional por la Salud Sexual y Reproductiva.

subvaloración por parte de unos patrones dominantes, que de seguro le pertenecen al eurocentrismo, al patriarcado, a la modernidad, al colonialismo, al capitalismo y diversos dogmas e idealismos entorno a la maternidad.

Cabe decir que en el vínculo madre-bebé; el bebé como un nuevo ser que tiene la capacidad de comunicarse con su madre, física, intuitiva y evolutivamente, por ejemplo, al momento de nacer, buscará siempre la mirada de su madre y el contacto corporal, es una prioridad para el nuevo ser en su supervivencia, el cuerpo de la madre es su habitad, el cual necesita para aprender capacidades de relacionarse y coexistir en amor con los/las demás en la sociedad, pero si las condiciones no son las adecuadas esto se verá interrumpido y afectará de manera consecuente en el vínculo/relación. El neurocientífico Nils Bergman (2001), menciona la importancia de la no separación desde *el minuto cero.*

Proponiendo que, en términos sociales y de desarrollo humano, es poder ver a la maternidad más allá de su lógica biológica y verla como un reconstituyente social y político, como fuente comunicativa de saberes y que pueda ser, por derecho, un pilar para la construcción de sociedades más humanas y menos violentas, que en ella convergen factores determinantes; culturales, sociales, económicos, educativos, médicos, etc. que la enmarcan como un fenómeno social importante para abordarse educativamente.

Continuando con la declaración de observación, el foco de atención no está dirigido a las propias mujeres, preguntándoles, desde su historia particular, cómo desean y quieren vivir estos procesos desde su pulsión materna, un saber de las mujeres para las mujeres, conectando con sus deseos más profundos e intuición. Pero el foco está dirigido al personal médico, en

mejorar al profesional y que las instituciones cuenten con lo necesario para dicho acompañamiento.

Por otro lado, la resistencia de mujeres empoderadas, permeadas de conocimientos, capaces de, por así decirlo, romper con una atención médica mediada en la generalidad, y vista la gestación como un estado de enfermedad, restricciones y cuerpo experimental, y es que cada mujer es un mundo diferente, el cual necesita ser comprendida y entendida, desde lo humano, vista desde ese ritual sagrado como lo es la vida, el acontecimiento más importante para un ser humano, pero no solo en un momento exacto, referido al parto, sino desde que concibe o crece el deseo de crear vida en sus propios cuerpos.

Cuestionar y repensar las intervenciones medicalizadas y desnaturalizadas desde este referente, se encuentran ancladas a valores históricamente construidos tal como lo refiere Pedraza (2005), donde a partir del siglo XVI la medicina ve el cuerpo como un cadáver, materia física y como un objeto de estudio, a esto se atribuye la poca sensibilidad y comprensión por el fenómeno materno y los procesos de gestación, parto/nacimiento y posparto, siendo la primera y posible causa de estas falencias ya nombradas.

A pesar de los limitantes y obstáculos expuestos sobre el sistema médico y algunos de sus aspectos estructurales y epistémicos, la ley 2244 refleja un reclamo en torno a la implementación de un enfoque diferencial en el que diversas mujeres desde saberes, experiencias y conocimientos han resistido a la imposición del paradigma médico convencional-occidental.

> Las parteras, los movimientos de la salud sexual y reproductiva, las mujeres que han parido en hospitales y que se han sentido vulneradas en sus derechos, y de las mujeres que han parido en casa y han traído una experiencia distinta para la cultura, es decir, que es una ley agenciada por las mujeres y para las mujeres, no es una ley que haya salido de una institución médica, ni mucho menos del saber medico ginecoobstetra". (Montes, 2022, min, 12:30)[2].

Es pertinente mencionar que la labor de las mujeres-parteras existe desde los comienzos de la humanidad, mujeres que acompañan a otras mujeres y sus crías a parir así que para este PCP es de real importancia ahondar en cierta profundidad en los saberes que estas mujeres han dejado como legado como las mayores exponentes de las practicas corporales de cuidado. Portela (2016) menciona que, de quienes se aprende a cuidar al verlas en su práctica rescatando los valores ancestrales que estas cargan. Las parteras se desenvuelven dentro de un campo simbólico que se comparte en el contexto de su grupo –reciprocidad cognitiva– y que permite que las mujeres y futuras madres se encuentren en confianza con ella a la hora de su acompañamiento en los diferentes momentos del ciclo reproductivo –gestación, parto, puerperio– (p. 66).

Al respecto de estas experiencias, mujeres manifiestan que los profesionales del sistema de salud oficial no son amables, ni comprenden sus valores y creencias culturales, en consecuencia, algunas mujeres acuden a miembros de su familia o parteras tradicionales para la atención prenatal, del parto y del puerperio (OPS, 2002: 18). Según esto, la mujer se configura en un objeto y no en un ser humano que atraviesa diversos momentos y hechos en los que se

---

[2] Partera Alejandra montes. Colombiana, radicada en Estados Unidos. Habla en el video en su cuenta de Instagram @partera_alejandra_montes sobre la Ley 2244 de 2022. Por medio de la cual se reconocen los derechos de la mujer en embarazo, trabajo de parto, parto y posparto y se dictan otras disposiciones o Ley de parto digno, respetado y humanizado.

requiere un acompañamiento enmarcado en su dimensión emocional y corpórea, así como su lugar sentí-pensante, tranquila, amada y acompañada en un proceso que a primeras luces puede parecer natural, pero que, al observarlo en su configuración social, se ha transformado en un hecho en el que convergen diversas fuerzas y marcos simbólicos.

Es una apuesta basada en experiencias corpóreas que integran lo vivido, lo sentido, lo encarnado, lo interiorizado, el dolor, el llanto, la frustración, la felicidad, el miedo, las nuevas sensaciones, la experiencia del cuerpo y otros hechos más que hoy los centros médicos siguen dejando de lado. Respecto a lo anterior, algunos centros de atención han tomado distancia planteando que la atención a estas mujeres al interior de la clínica, *solo podrá realizarlo su personal médico, aquellos con el conocimiento y la responsabilidad de la mujer en el momento de ingresarlas a sus instalaciones*, -Comunicado respuesta a ley 2244- negando la posibilidad a los/las acompañantes que conocen de su proceso y de su ser más íntimo.

Ahora bien, es de conocimiento que en las instituciones médicas, los partos por cesárea han venido en aumento, y una de las creencias es la forma de reducir el tiempo en los trabajos de parto, a esto se suma que no siempre son necesarias, y que dentro de esta práctica se limitan los movimientos de la mujer, los miembros superiores son inmovilizados con el pretexto de disminuir riesgo de infección, durante el procedimiento, siendo un hecho de absoluta violencia; la mayoría de mujeres que han atravesado por parto vaginal y cesárea afirman que la incisión causada por la cesárea es más dolorosa y requiere de mucho más tiempo para recuperarse. Aunque es cierto que este procedimiento ha contribuido con la reducción de muertes en bebes y mujeres con complicación, también es para que la medicina actúe cuando estas sean necesarias y bajo evidencia y consentimiento de la madre y su familia. Nos preguntamos ¿Qué sentirán aquellas mujeres a las que les han tocado su cuerpo de manera

violenta, sin siquiera darles información y educación respecto a sus cuerpos, aquellas que han sufrido violación?

La realidad que hoy se vive en la atención a estas mujeres en los centros médicos demuestra los rezagos frente al complejo proceso de acompañamiento en cuanto a, incorporar otros aspectos y conocimientos para brindar garantía de bienestar y salud integral. Esto significa que una atención centrada en la dimensión biologicista de la mujer, no le acarrea un beneficio como madre y menos aún, como un ser que emprende una relación estrecha con su hijo/hija. Quienes no contemplan el impacto que tienen las vivencias del Ser-madre en la sociedad.

Es evidente que el cumplimiento en la atención de las necesidades básicas desde las instituciones es crucial en los procesos de la maternidad. Así mismo, es claro que este proceso está determinado por intereses de nivel político, legislativo, económico, médico, educativo, social y cultural que imponen sus fuerzas y conducen a responder a expectativas incoherentes de maternidad y de crianza. Lo anterior se constata en un sistema de salud segmentado y pensado para la productividad y el consumo, al manejo eficiente y eficaz de los recursos, al cumplimiento de ciertos lineamientos y protocolos que instauran relaciones de poder que ha llevado a que múltiples mujeres describan, narren y cuenten sus experiencias y sus procesos de atención y cuidado como un hecho violento y traumático.

Tal como lo refleja las líneas precedentes, queda claro que el sistema de salud, las políticas reguladoras y las instituciones encargadas de enfrentar este fenómeno -medicina, familia, educación, economía, política, etc.; deben pensar modelos alternativos, paralelos y complementarios que puedan velar por la salud integral de la mujer y su entorno social más

cercano. Para cumplir este propósito hay practicas ancestrales, identitarias y étnicas como la partería y su sincretismo que, desde mucho antes del desarrollo de la medicina moderna, trataron este proceso como un hecho importante no solo para la mujer, sino para la comunidad, y la sociedad en general, entendiendo que allí se cimientan las fuerzas espirituales de quienes empiezan a participar en estos mundos socioculturales.

Es de real importancia reconocer el curso natural de este proceso, inclinarse por la liberación del cuerpo en torno a su medicalización y, enaltecer las diversas fuerzas de la mujer-madre, lo femenino y la condición de gestar vida. No es solo la intervención médica y el control posparto, es el acompañamiento y empatía de la comprensión de ese ser, el preocuparse por el otro y para el otro, como el nuevo ser que habita la tierra y que será guiado en la construcción social de un mejor mundo.

Ahora bien, es el cuidado y la relación que se teje con aquellos a los cuales se cuida, y que constituye un acto simbólico de amor, ya sea desde la concepción o desde el vínculo materno que se crea a medida que la gestación avanza y claramente en la crianza, en esta vinculo madre-bebé. Existe el reconocimiento como una identificación absoluta de una persona con otra, esto es un deseo materno a realizar el bienestar de otros, es decir que es incompatible con el sufrimiento de una persona (Rodrigañez, 2018), permitiendo así que la primera relación afectiva entre el vínculo madre-bebé, abra paso al reconocimiento de esa mujer, de sus experiencias, de sus raíces, de aquello que la mueve, el de Ser-madre y de reconocer al bebé como parte de su vida y la de su familia.

Las pautas de crianza han sido desconectadas de las pulsaciones corporales que vienen desde el útero materno, a raíz de esto, algunas prácticas de la medicina moderna y de los

procesos de atención a mujeres, han fracturado la relación afectiva de la madre con su bebé y con su familia, causando un "a*corazamiento*" en el que se forja "una barrera neurológica y muscular que se va formando en los cuerpos, al punto de perder la confianza propia, tanto interna y externa (Rodrigañez, 2007. P. 13). Así pues, al momento del nacimiento -inclusive antes y durante la gestación- se da una separación de madre-bebé, en la que se pone a prueba la fuerza de retención y bloqueo de emociones por parte de la madre y en la que a su vez se pone a prueba el estado de defensa y supervivencia del recién nacido. Se trata pues de un dispositivo sociocultural de control, represión y dominio de dichas pulsaciones corporales causando una inhibición de los deseos primarios -por ser esta una relación primera entre dos seres humanos- y de las cualidades humanas.

Tal es el caso que este proyecto concibe el proceso como uno de los momentos más importantes para la mujer y su familia, en tanto se propone generar espacios en los cuales la mujer se sienta acompañada desde una perspectiva humana y afectiva, apoyada y amada; donde el movimiento configure una expresión de libertad que le permitan comprender los cambios que se suscitan en su cuerpo y de las emociones que esto puede despertar y así mismo dar cuenta del rol o papel que cumple en la sociedad, y que la voz de mujer-madre debe pronunciarse para que la sociedad pueda darle el lugar que por derecho tiene. Pero todo esto podría darse desde un saber y educación sobre sus propios cuerpos, sus propias vidas.

Pues es el cuerpo aquel que enraíza sentimientos, vivencias, emociones, aquel que trae un -ADN- cultural, y que como cuerpo que se mueve y expresa con el otro y para el otro, en mediación de prácticas propias, nos permitimos citar a Arboleda (2004), cuando se refiere a la etnomotricidad, como aquellas formas únicas de moverse o expresarse en diferentes culturas, y que cuando se unen estas crean una interculturalidad etnomotriz, con múltiples experiencias,

aquellas identitarias que reflejan movimiento, con un código particular, una norma de convivencia, que comparte circunstancias, lo que según Arboleda, hay un giro en la noción de etnia porque se habla de todos aquellos grupos de personas que comparten similitudes en una cultura, esto se deposita también en el cuerpo, hablando específicamente en el cuerpo materno, todas las madres maternas desde su identidad, aquello que se arraiga a ellas, la forma en que sostienen a su bebe, le cantan, le arrullan, le acarician, le miran, el momento del baño, la curación del ombligo, su siesta, entre otras prácticas corporales de cuidado.

Las experiencias corporales comprenden desde lo espiritual, razón, inteligencia, sabiduría, emociones y relación con lo demás. Esto como movimientos dentro de un tiempo y espacio, tal es el caso que la motricidad se ve como un cuerpo físico visible, activando su ser interior desde la quitus corporal también, un cuerpo-materno como un todo, y a esto le apostamos en este -PCP-, generando conocimiento de sí mismas, un reconocimiento corporal que permita Ser a la madre en cualquier tiempo y espacio.

> El cuerpo como unidad en la cual sus partes se corresponden y se afectan mutuamente; entonces, la atención no se enfoca sólo en el plano físico, sino también en el plano espiritual e involucra la comunicación, la ética, el conocimiento y la sociedad en sí… (Molina, Nery, 2005. P. 1).

Una mujer madre que conoce de ella que se acepta como es, es una mujer con más empatía, amor y dulzura ante la vida, una mujer que entrega un cuidado para el otro, aquel trabajo que se debe desarrollar en la educación y la educación física que nos compete, para así dar nuevos seres al mundo, la humanidad tiene un principio de vida y en él está la mujer, aquella que vemos la necesidad de brindar un acompañamiento desde las prácticas corporales de

cuidado, madres que tienen impregnadas pulsiones de deseo hacia un mejor mañana, madres que gestan un futuro, mujeres que como cuerpos dan lugar a otros cuerpos.

El objetivo de la educación corporal en las gestantes es que las madres reconozcan las propias posibilidades y la autorregulación de los esfuerzos, entiendan los cambios y señales corporales, disminuyan la vulnerabilidad frente a factores de riesgo y creen conciencia del propio cuerpo (Molina, Arboleda y Gallo 2005), teniendo como estrategia metodológica las expresiones motrices. Las expresiones motrices que tienen un carácter formativo resignifican el hacer por el sentido de conciencia, en una perspectiva comprensiva y transformadora.

De acuerdo con el significado a que las expresiones motrices resignifican la historia, vemos que la educación física permite ese arraigo, pues es un campo que permite abrirse y dialogar con otros campos, generando conocimiento a partir de experiencias, mediante los acompañamientos que irán surgiendo estará en ellos presentes eso propio y eso que se comparte y que, mediante el movimiento, la danza, masajes, juego, círculos de palabra, caminatas, dibujos, entre otros, se continuara en el proceso de resignificar.

Antecedentes

Durante el proceso y el desarrollo de este -PCP-, se han podido relacionar diferentes proyectos, trabajos, investigaciones, leyes, entre otros, que hablan de la maternidad, gestación, parto/nacimiento, posparto, crianza y todo aquello que se interesa por la diada afectiva madre-bebe, con el fin de poner en evidencia aquellos estudios que contribuyen a este -PCP-, dejando ver como el acompañamiento que se le realiza a las mujeres-madres ha sido más notable y de gran interés en los últimos años.

Antecedentes Locales

Para comenzar se encontró que a nivel local existen proyectos de estudios que se han realizado en la licenciatura de Educación Física y otras licenciaturas de la Universidad Pedagógica Nacional. Así mismo se quiso indagar un poco más en otras universidades de la cuidad de Bogotá a modo de curiosidad y contraste, tales como del colegio mayor de Cundinamarca, la universidad javeriana, la universidad de la sabana y universidad del externado.

Título	Actividad física para el autocuidado y la gestación
Autor (es)	Diana Estefanía Melo Rojas
Institución-Año	Universidad Pedagógica Nacional. Lic. En EF – 2012. Bogotá
Propuesta	Está orientado a mujeres en estado de gestación, donde la actividad física es una herramienta para contrarrestar algunas molestias que se experimentan en el embarazo, asimismo de que tengan más claro que su autocuidado incide en ella y en su bebe. Además de esto logren un cambio de hábitos en ellas y en su familia, no solo en el periodo de gestación sino después de este.

Título	Educación física potenciadora de inteligencia emocional en la mujer gestante
Autor (es)	Manuel Alexander Acosta Ramírez y Sandra Yanet Molano Bello
Institución-Año	Universidad Pedagógica Nacional. Lic. EF – 2015. Bogotá
Propuesta	En este trabajo de grado que se propone se identifica, el estado emocional en la gestante como una necesidad latente, durante la transición de su embarazo ya que este proceso provoca cambios biológicos con los cuales se ven afectados lo aspectos psicológicos y sociales, conduciendo a la inestabilidad emocional de la mujer, de esta forma promoviendo muchas veces circunstancias negativas para el desarrollo fisiológico del embarazo y del bebe. Es por todo esto que este proyecto curricular particular pretende desarrollar las capacidades expresivas corporales con la finalidad de potenciar la inteligencia emocional en las mujeres gestantes.

Título	Fortalecimiento de los Vínculos Afectivos en la Gestación y la Lactancia: Factor que fundamenta la capacidad del ser humano para relacionarse con el mundo.
Autor (es)	Clara Marcela Fonseca Ruiz y Jennifer Giraldo García.
Institución-Año	Universidad Pedagógica Nacional. Facultad de Educación. Departamento de Psicopedagogía. Licenciatura en Educación Infantil - 2020. Bogotá.
Propuesta	Esta Propuesta Pedagógica surge de la necesidad de ofrecer un espacio de acompañamiento a las mujeres gestantes y madres lactantes con niños y niñas menores de dos años del Municipio de Subachoque, con el fin de fortalecer los vínculos afectivos y pautas de crianza, reconociendo este como eje fundamental del ser humano para comunicarse con el mundo y consigo mismo.

Título	Doula. Proyecto para promover el autocuidado en mujeres gestantes en la localidad de Kennedy desde el Diseño Digital y Multimedia
Autor (es)	Diana Yamile Abril Villamizar
Institución-Año	Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca Facultad de Ingeniería y Arquitectura Programa de Diseño Digital y Multimedia – 2019. Bogotá.
Propuesta	Promover el autocuidado durante la gestación para prevenir riesgos que puedan presentarse en la finalización del embarazo y el parto, mediante una herramienta digital que permita complementar el curso de preparación para la maternidad y la paternidad.

Título	Maternidad en las calles
Autor (es)	Alejandra Rodríguez y Yeimy Rueda
Institución-Año	Universidad de La Sabana. Psicología – 2019. Bogotá.
Propuesta	Esta investigación tiene como propósito exponer la profundidad y complejidad de la maternidad en dicha situación, a través de las narrativas de las mujeres habitantes de calle en Bogotá acerca de la maternidad, identificando las experiencias, indagando las condiciones de maternidad y analizando las narrativas del rol materno y sus implicaciones.

Título	Proyecto de vida y Maternidad de tres mujeres que experimentaron la indigencia.
Autor (es)	María Paula Ávila Osorio
Institución-Año	Pontificia Universidad Javeriana. Facultad de Psicología – 2021. Bogotá-

Propuesta	Esta investigación tuvo como objetivo describir la construcción del proyecto de vida de tres mujeres pertenecientes a la fundación Acres of Diamonds ubicada en Duvall, en el estado de Washington, quienes han vivido en situación de calle y han llegado a la institución debido a su condición de madres cabeza de hogar.

Título	MATERNIDAD EN CONFLICTO Sentidos y prácticas en torno a la reproducción, gestación y crianza de las excombatientes de las FARC en el Espacio Territorial de Capacitación y Normalización Antonio Nariño, Icononzo - Tolima.
Autor (es)	Sonia Gaitán Riveros
Institución-Año	Universidad del externado de Colombia. Programa de psicología. Área de salud conocimiento médico y sociedad. Facultad de ciencias sociales y humanas. Bogotá -
Propuesta	Quiere sobre todo discutir el significado que toma la maternidad como construcción social en contextos que pueden poner a la “madre” como actor social en una situación crítica con los valores y preceptos sociales que se esperan de ella.

Se puede dar cuenta de cómo desde la educación física, otras licenciaturas y Carreras relacionadas con la psicología, y las ciencias sociales les ha surgido el interés por contribuir a las distintas problemáticas, desde ese principio de vida, como son las madres gestantes y la primera infancia, contribuyendo el bienestar y primeros años de vida, siendo estas las etapas más importantes para crear nuevas sociedades.

Antecedentes Nacionales

Seguido de este, se realiza una investigación a nivel nacional, encontrando diferentes entidades colombianas que han venido en la lucha por la maternidad y la primera infancia. Y de proyectos de universidades en Colombia que han contribuido a la investigación e indagación por la complejidad de la maternidad.

Se realiza una investigación a nivel nacional encontrando diferentes entidades colombianas que han venido en lucha por la maternidad y la primera infancia, una de ellas es la *JIC, Fundación Apoyo ante la muerte gestacional y Neonatal,* quienes acompaña estos procesos de duelo, pues, estos sucesos también son invisibilizados y estigmatizados, sin tener en cuenta como un porcentaje significativo de mujeres en su primer trimestre tienen perdidas gestacionales, esto refiriendo momentos que son sorpresivos y que aunque no se haya reconocido a ese ser que se gestaba desde un cara-a-cara, ya se han formado anteriormente vínculos potentes.

Por otro lado, el *Proyecto mami* es uno de los cuales se suma al cuidado y acompañamiento a mujeres madres y cuidadores de estas, reconociendo que no todas están en las posibilidades de acceder al sistema de salud y por ello ofrecen asesoría a la mujer mediante mensajes de texto llegando a realizar un amplio acompañamiento, este se da tres veces por semana desde que mama está en gestación y el primer año de vida del bebe, a lo que podemos decir que es otra manera de cuidar cuidando.

También, desde el gobierno nacional con *"Colombia potencia de vida"* reconocen la importancia de la salud maternal, dejando que no sea solamente una mirada desde lo médico y biológico, si no que sea abordada desde lo social, como lo refiere en el blog "salud materna" perteneciente al Minsalud. La maternidad es un viaje poderoso de la vida, un reconocimiento a la capacidad de transformación del cuerpo para albergar la vida de otros y otras; a través de ese dialogo molecular entre los sueños y las expectativas, transcurren nuestras primeras lecciones de lo que será el mundo. Cuidar tu vientre, tus emociones, tus hábitos son parte del acunar la vida cada día.

En última instancia y sin desconocer que como estos proyectos se encuentran muchos más, ponemos en conocimiento al lector de mujeres colombianas que se han formado en partería, y que actualmente siguen luchando por los derechos de las mujeres madres y el reconocimiento de su mismo oficio, realizando acompañamientos y compartiendo saberes ancestrales que permitirán a la mujer apropiarse de sí misma, pues este es un acompañamiento desde los procesos sexuales y reproductivos, desde la primera menstruación, embarazo inclusive la menopausia. Una de estas mujeres es Alejandra Montes, fundadora del *Instituto MaternaSer*, experiencias del cuidado, en Bogotá y a quien se tuvo la fortuna de conocer y hacer parte de la implementación de este proyecto en sus instalaciones. Así mismo se encuentra la partera Carolina Zuluaga Téllez con La *revolución del amor*, la partera Johana González con *Com.Parto Divino* y la partera Adriana Ordoñez Ortiz con *Vivencia ECO somática, entre otras.*

Título	La maternidad subrogada en Colombia
Autor (es)	Yary Angarita Amaya
Institución-Año	Universidad libre seccional Cúcuta facultad de derecho, ciencia política y sociales – 2019. Cúcuta.
Propuesta	El análisis que se presenta en esta investigación pretende responder al interrogante: ¿Es válido el contrato de alquiler de vientre en Colombia?, revisando como a través de la legislación se ha regulado esta práctica

Título	Repercusiones del embarazo y la maternidad en estudiantes del programa de licenciatura en pedagogía infantil del periodo comprendido de entre 2011 al 2015.
Autor (es)	Sandra milena Giraldo y luz Adriana Hernández
Institución-Año	Universidad tecnológica de Pereira. Licenciatura en pedagogía infantil. - 2015. Pereira
Propuesta	Se pretendió en esta investigación de una manera directa indagar lo que puede suceder cuando se queda embarazada durante la carrera, además de ayudar a que este tema sea tenido más en cuenta en la educación tanto institucional como familiar y de alguna manera tratar de reducir estos embarazos en estudiantes adolescentes universitarias, que aún están comenzando su carrera.

Título	Resignificación de la maternidad en la procreación, en las mujeres indígenas del Cabildo Menor Escobar Abajo, Sampués-Sucre.
Autor (es)	Deisy Paola Arroyo Reyes y Liz Denis Orozco Cuadro
Institución-Año	Universidad de Cartagena Facultad de ciencias sociales y educación Maestría en familias y género. – 2021. Cartagena.
Propuesta	Esta investigación propone analizar la resignificación de la maternidad en las mujeres indígenas del Cabildo Menor Escobar Abajo ubicado en el municipio de Sampués-Sucre, pertenecientes a dos generaciones mediante un análisis comparativo desde los conocimientos situados, es decir, atender la reflexión de las mujeres desde los lugares donde habitan. Lo anterior en un contexto de vivencias familiares transmitidas de generación en generación, que se instalan como parte de su proceso de vida.

Antecedentes Internacionales

Para dar por concluido el estudio que se realizó en cuanto a los antecedentes de este PCP, encontramos que a nivel internacional está ejecutándose el Proyecto Hogar de Vida San Francisco Javier de la Fundación Golfín, en España, donde el principal objetivo de este proyecto es la protección y acogimiento a mujeres en situación de exclusión social por encontrarse embarazadas, previniendo así el aborto y abandono del bebé y ofreciendo a la mujer y su hijo unas condiciones de vida digna en un entorno adecuado.

Así mismo en España, tienen proyectos como casas de nacimiento para que desde la partería y la medicina puedan brindar bienestar y comodidad a las madres que quieren parir en ambientes tranquilos, en este sentido, también se encontraron diferentes documentales entorno a la maternidad, parto, nacimiento y demás hechos históricos y fundamentales de la vida de la mujer y hombre en general. Sandra D. Siachoque, periodista y asesora de lactancia, dirige el documental *Mamíferas,* donde se inspira en el libro de Michel Odent, *El bebé es un mamífero,* pues dice que mamíferas son todas las mujeres, siendo las protagonistas de sus propios partos,

lactancia y crianza, entre otros. Este proyecto recopila información de las consecuencias que vive una mujer por no respetarse los partos, este gracias a más de 60 entrevistas que realizo a expertos y a quienes han pasado por la experiencia de maternar.

Podríamos resumir, que con esto se puede evidenciar como diferentes entidades les han dado un lugar a las mujeres, el cuidado y otros, desde sus formas de ver y de pensarse la maternidad, de convergencia en el proceso que se ha venido desarrollando en este -PCP- "Resignificando la maternidad", donde, desde la educación física podemos ser actores que contribuyan a crear nuevos seres humanos que aprenden y enseñan desde el cuidado mutuo generando identidad cultural.

Título	Maternidad y mundo académico.
Autor (es)	Cristina Palomar Verea
Institución-Año	Departamento de Estudios en Educación de la Universidad de Guadalajara. - 2009. México
Propuesta	En este trabajo se analiza el resultado de la intersección de tres dimensiones en juego en el mundo académico: la lógica interna de este ámbito, la subjetividad que tiene lugar en éste y la maternidad de las académicas. Con el soporte de un estudio rápido, realizado con las académicas de la Universidad de Guadalajara, se plantea que en cuanto no es perceptible en la conciencia de los sujetos del mundo de la ciencia el principio simbólico de género que lo rige éste opera de manera automática, marcando tanto el quehacer profesional como la subjetividad de las investigadoras.

Título	La construcción del imaginario de la maternidad en Occidente. Manifestaciones del imaginario sobre la maternidad en los discursos sobre las nuevas tecnologías de reproducción.
Autor (es)	María Lozano Estivalis
Institución-Año	Universidad autónoma de Barcelona. Facultat de ciéncies de la comunicació. – 2001. Valencia, Barcelona
Propuesta	Hablamos de maternidad tanto en lo que se refiere a su construcción simbólica, como en lo que respecta a su consideración como práctica individual y social a la vez que se enfrentan las mujeres, entendemos nuestro objetivo de estudio como una variable de relación humana socialmente determinada que, con una función biológica como

	trasfondo, elabora un conjunto de asignaciones simbólicas con la que mujeres y hombres deben enfrentarse individual y colectivamente.

Título	La maternidad como una opción: nuevas construcciones discursivas
Autor (es)	Patricia Seckel Bustamante
Institución-Año	Universidad de Chile. Facultad de ciencias sociales. Escuela de psicología. Magister en psicología clínica adulto. – 2012. Santiago de Chile.
Propuesta	Esta investigación buscó analizar discursos de mujeres que se ubican en grandes urbes especialmente mujeres que viven en sociedades que integran contextos modernos y posmodernos; desde este lugar, nos orientamos a interrogar en la maternidad, explorar sus manifestaciones discursivas y enunciar sus significados.

Marco legal

Dentro de la propuesta que se ha venido desarrollando es importante nombrar la contribución que se ha hecho desde la legislación colombiana al reconocer y visibilizar los derechos de las mujeres durante los diferentes procesos de la maternidad, brindando garantías que permiten el empoderamiento de las mujeres gestantes y madres en general, protegiéndolas sobre todo en el medio laboral. La institucionalización de leyes y a la vez su propia reforma ha facilitado que, sabedoras como doulas y parteras, puedan brindar acompañamiento a mujeres y familias, que, por instauraciones sociales, medicas o propias experiencias tienen miedos y angustias de vivir estos procesos, y que más que una gestación y crianza, el momento del parto/nacimiento.

Ahora bien, para este -PCP- es importante resaltar la ley 2244 del 11 de julio de 2022, que se aprueba en el congreso de republica colombiana, en la que dice: La presente ley tiene por objetos reconocer y garantizar el derecho de la mujer de trabajo de parto, parto, posparto y duelo gestacional y perinatal con libertad de decisión, consciencia y respeto; así como reconocer y garantizar los derechos de los recién nacidos" (Articulo 1. objeto de ley, 2022).

Ley que denota un avance importante y exalta la particularidad de cada una de las mujeres y familias, tomando en cuenta decisión y conciencia con respeto a la interculturalidad, como aquella que tiene diversas costumbres y creencias, para visibilizar a la mujer como una persona autónoma, capaz de tomar sus decisiones respecto a lo que desea y quiere en este acontecimiento de su vida, para así al tiempo dar un reconocimiento intercultural y la integración en el proceso del saber.

Agregando también la reciente ley colombiana aprobada, la ley 2310 de 2023, Ley *Brazos vacíos.* Por medio de la cual se ordena la expedición de un lineamiento técnico para la atención integral y el cuidado de la salud mental de la mujer y la familia en casos de duelo por pérdida gestacional o perinatal, y se dictan otras disposiciones. El congreso de Colombia decreta: Artículo 1°. Objeto. La presente ley tiene por objeto establecer la obligación al Ministerio de Salud y Protección Social, de expedir un Lineamiento técnico para la atención integral en casos de duelo por pérdida gestacional o perinatal, aplicable a todos los actores del sistema de salud en Colombia que tengan a cargo la atención materno perinatal y de salud mental. (ley 2310, 2023. P.1).

También está el Movimientos Nacional por la Salud Sexual y Reproductiva en Colombia -MNSSR-, la cual trabaja en la construcción de caminos colectivos que nos permitan vivir nuestros derechos sexuales y reproductivos de manera libre, autónoma e informada en Colombia (MNSSR, 2020), en la que le apuestan por una autonomía sobre poder decidir sobre sus propios cuerpos, conforme sus derechos y deseos respecto a ser madre y lo que esto implica como un acto de responsabilidad social.

Están los observatorios de salud sexual y reproductiva en Colombia del Ministerio de salud; *Colombia Potencia de la Vida, Observatorio Promoción y prevención/promoción de la SSR/Derechos sexuales y reproductivos y el Observatorio Colombiano de las Mujeres.* Así como los internacionales; en Nicaragua C*onexión*, en Argentina el *Observatorio de salud sexual y reproductiva -OSSyR-*, en España la *Federación de planificación familiar -SEDRA-*, en Guatemala el *Observatorio de salud sexual y reproductiva –OSAR-,* en Uruguay *el Observatorio nacional de género y salud sexual y reproductiva -MYSU-,* en Bolivia *la Mesa de maternidad y nacimiento seguros -MNMNS-***,** *el Observatorio de igualdad de género* de

América latina y el Caribe; el cual contiene un repositorio de 110 normas de las cuales incluye unos artículos constitucionales, las leyes generales de salud sexual y reproductiva, entre otros.

Debido a lo mencionado anteriormente, como educadoras físicas y en interés por trabajar con esta población nos regimos la ley 2244 de 2022 y en apoyo con las demás leyes y observatorios, ya que para hablar de una resignificación de la maternidad a partir de las prácticas corporales de cuidado, es importante este marco legal ya que permite acompañar a las mujeres de una manera íntegra, permitiendo desde la educación física tratar de encontrar posibles soluciones o aportes para la transformación de la sociedad, enseñando y aprendiendo de las propias experiencias, pero nada más importante que dando a conocer esta leyes como derecho fundamental y que permiten ser conocedoras de los cuerpos maternos, contribuyendo a la capacidad de gestar la vida, parirla y crianza a los nuevos seres de la sociedad y así poder decidir sobre sus propios cuerpos. Que sus vivencias y experiencias de ser madres puedan transformarse, desde el conocimiento de su cuerpo y su corporeidad como integradora de saberes.

Perspectiva educativa

Es importante mencionar que para este proyecto será indispensable reconstruir el significado de *Maternidad*, y que, de ahora en adelante, será importante tener presente que esta fundamentación teórica se enmarca en torno a esta resignificación de la experiencia de maternar, el concepto se irá reconstruyendo desde un pensamiento crítico, desmitificando el tabú de la sexualidad femenina y su maternidad, desde las voces femeninas, sacando a pleno sol las experiencias que han estado en la sombra.

Es por lo anterior que las reflexiones de las autoras de este trabajo, junto con sus experiencias como mujeres y madres, y que han compartido y transitado este proceso con otras mujeres y familias, permite configurar relatos y narrativas que, desde la voz propia, pone en cuestión las intervenciones, procedimientos de la atención médica, a partir de las experiencias, en la intención de conocerse como cuerpos que gestan otros cuerpos, otros seres, otros humanos.

Esta requiere de un conjunto de razones epistemológicas que le permitan cumplir con sus finalidades. Es por esto que este proyecto opta por tres fundamentos de orden teórico que reconocen la emergencia como condición necesaria en sus explicaciones. La primera teoría corresponde a la decolonialidad por Dussel (1995), la cual crea un camino de procesos de deconstrucción-reconstrucción del saber, en la que se ve la importancia de disipar todo aquello que afecte y coarte la vivencia en torno a las prácticas de cuidado materno, dejando abierta la posibilidad de cuestionar el cómo, el por qué y el para qué, posibilitando a la mujer-materna la

capacidad de ser consciente de tomar decisiones sobre su propio cuerpo, sobre su vida a partir de las propias experiencias.

> El pensamiento parte de la experiencia cotidiana. “Pensar la cotidianidad es filosofar”. “El pensar, entonces, es esclarecer lo cotidiano”. “Lo que intento no es una filosofía que se aplique a la realidad, sino un pensamiento que parta de la realidad. ¿por qué? Porque lo que me interesa es la cotidianidad; que es lo único que vale la pena ser pensada” (Dussel, 1995. p. 213,230,223, 229-230).

Y con esto dejamos como primicia que las experiencias y sus relatos de la mujer-materna, serán el punto de partida de este proyecto, para la resignificación de la Maternidad.

El segundo componente epistémico corresponde a la Pedagógica intercultural de Aguado (2017), enfocada en el sello distintivo del proyecto: A*prender y enseñar cuidando en la maternidad*. Se asume que trabajar desde las experiencias de mujeres-madres, implica un reconocimiento a la diversidad cultural que portan, de su herencia, su historia de vida y vivencias particulares, es decir de unas formas de ver y percibir el mundo, unas maneras de moverse en un contexto que la determina, es decir de una identidad cultural que teje pensamiento, palabra, diálogo, movimiento desde la complejidad del Ser materno. Así, la pedagogía intercultural permite pensar y crear condiciones para la responsabilidad, el poder, la autonomía, pero también nuevas formas de construcción de conocimiento.

Finalmente, la tercera consideración epistémica referente a la educación física permite cristalizar las intenciones señaladas anteriormente; este marco de conocimiento reconoce el valor de las prácticas corporales y la motricidad con características propias del contexto que,

para el caso de este -PCP- se articula con el proceso de ser madre. Así entonces, dicha consideración corresponde a la Etnomotricidad propuesta por Rubiela Arboleda (2004), en la que es posible conjugar diversas expresiones motrices que desde el sincretismo cultural convergen en prácticas corporales de cuidado materno. En este sentido, la etnomotricidad permite sacar a la luz la esencia de lo que las mujeres son, de lo que ellas quieren y desean ser, siendo esto el reflejo de la cultura.

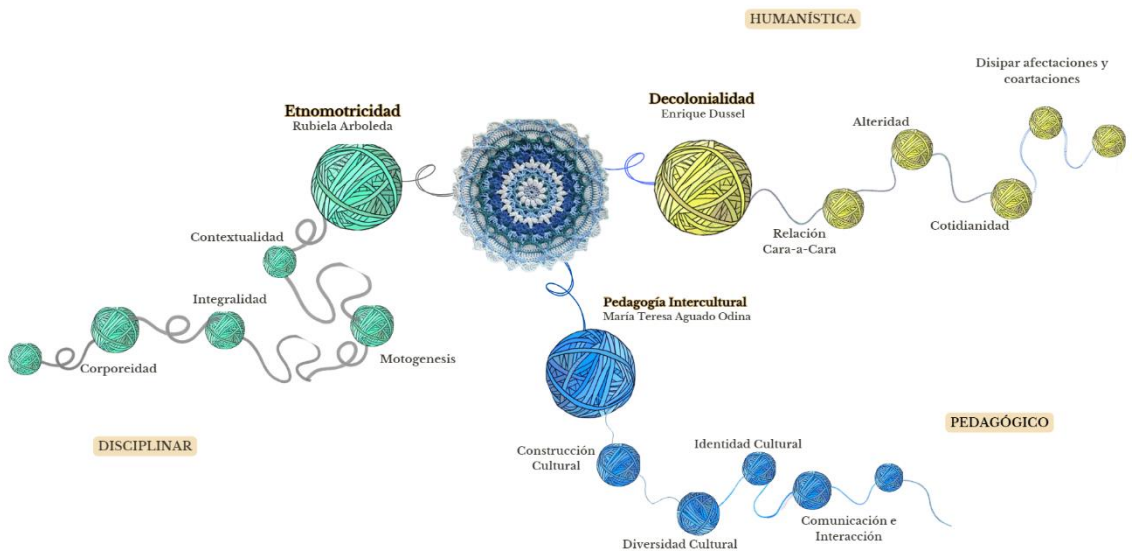


Ilustración 1. Fuente: Elaboración propia, 2023.

Humanística, descolonizar la condición materna

Ideal de mama (orientación humanística: decolonialidad mama, materno, mujer, femenino) desde las experiencias y vivencias, sentimientos y emociones, desde el sentir...

En cuanto a la existencia de la madre y sus experiencias en torno al proceso —ser madre—, es fundamental conocer los determinantes socioculturales de la misma, una mirada decolonial brinda un marco de comprensión de lo que significa ser madre desde el vivir de las mujeres que lo son. La teoría decolonial constituye un enfoque crítico desarrollado en América

Latina que busca analizar y desafiar las estructuras sociales, políticas, económicas y culturales que surgieron durante el proceso de colonización y que todavía persisten en la actualidad.

En este -PCP- la relación colonial a tratar corresponde al modo en que se concibe y acompaña a aquellas mujeres que serán y son madres, en particular, frente a aquello han vivido, sentido, pensado, de los cambios que se suscitaron en sus cuerpos, y de las reconfiguraciones en los significados construidos etc. Así mismo, el proceso que aquí se plantea, busca recrear, repensar, resignificar, revivir la experiencia de la maternidad desde la gestación hasta la crianza. Al respecto, vale la pena considerar que la teoría decolonial cuestiona la idea de que la historia y la cultura occidentales son universales y objetivas, y sostiene que estas ideas fueron impuestas por la fuerza en la colonización. Así las cosas, el cuidado de las madres y los saberes en torno a la maternidad que las diversas tradiciones, pueblos, prácticas sociales que configuran América Latina, han sido objeto de imposiciones epistémicas y prácticas médicas occidentales que ocultan el trasegar histórico de aquellas mujeres y pueblos que se ha ocupado de este proceso desde tiempos remotos.

Para este -PCP-, es claro que el colonialismo no fue simplemente un evento histórico del pasado, sino que sigue teniendo efectos profundos en la vida contemporánea de las personas, lo que de alguna u otra forma también se refleja e impacta en el proceso de ser madre. Así las cosas, este -PCP- desafía las estructuras coloniales frente al cuidado de las madres y sus hijos por parte de un modelo de salud enmarcado en la dimensión orgánica de aquellas mujeres que atraviesan esta experiencia. Así, tal desafío empieza por configurar una propuesta educativa y de cuidado de la madre y su hijo a partir de aspectos que tal imposición olvida, de ahí la necesidad de convocar a las madres y sus experiencias, sino a los saberes que, desde la historia, las tradiciones, los pueblos y otras prácticas más se han elaborado en torno a este hecho.

Se asume que la cuestión del otro *u otra* surge desde la experiencia más cotidiana. Piensen en alguien que fue gestado y que acaba de nacer; éste nació en alguien y su relación primera no fue del *ser humano* con la naturaleza, como pensaban griegos y modernos. La primera relación del *ser humano* es con el *ser humano*, es decir, con ese otro que le da carácter de humanidad a la relación. Nacemos en el útero de una mujer: relación con alguien; y cuando salimos a la luz del mundo, nos acoge en sus manos alguien; y lo primero que comemos no es algo, sino alguien. Esta es la primera economía, no política, sino economía pedagógica: mamamos alguien. ¿Se dan cuenta como el primer alimento es alguien?, es la leche de la madre. Así pues, la primera relación del *ser humano* no es con las cosas, sino con los *seres humanos*, y el cara-a-cara es la más originaria de todas las experiencias. (Dussel, 1995).

Enrique Dussel menciona que el pensamiento parte de la experiencia cotidiana y que a esa cotidianidad la valorarla y darle un sentido permite darle una interpretación, como posibilidad para resignificar la maternidad es decir darle una interpretación a la realidad del ser materno para poderla transformar, esto es una práctica educativa que abre la posibilidad de la comprensión del mundo como aspecto de la existencia humana implícitas en la cotidianidad, siendo esto la puerta de entrada hacia el reconocimiento del otro/otra, en la que surge la experiencia más cotidiana, Dussel la llama la relación *cara-a-cara*, siendo esta un hecho que alimenta el vínculo madre-hijo/hija como la relación primera; en la que un ser ha recibido todo del otro ser, como la experiencia más originaria de todas las experiencias. Se apuesta por configurar una sociedad y en consecuencia un ser humano consciente de la fuerza e imposición de las ideas en los propios comportamientos y emociones de las mujeres-madres. Se trata entonces no solo de interpretar la realidad de estas mujeres, sino de transformarla.

El Desarrollo a escala humana de Manfred Max Neef (1986), viene siendo un soporte y referente teórico del pensamiento desde la formación de ser humano, en una mirada de discernimiento, y más directamente un referente teórico para las poligrafías sociales de Velasco. El desarrollo a escala humana se puede considerar que tiene un acercamiento a la cultura en la medida en que puede construir unos satisfactores únicos y particulares que no sean de orden material, es decir de dinero y desde lo educativo: capacitaciones, –mas no enseñanzas y aprendizajes-. Esta manera de potencializar el desarrollo humano enseña los posibles caminos para vivir plenamente.

Velasco propone que, más que encontrar el camino para el desarrollo es encontrar caminos para encontrarle sentidos y significados a la vida, para aprender a compartir mejor el mundo y permitirse conocerlo mejor.

Ahora, en términos educativos y curriculares, parecer ser que existen dificultades, enfocado a los programas académicos y contenidos curriculares, y tal vez a la forma en que se hace investigación. Aunque existan probablemente otras maneras, este proyecto curricular le apuesta a las participaciones políticas en tanto una persona tenga el poder de decisión frente a las contingencias socioculturales, a una convivencia para el reconocimiento del otro/otra, como algo fundamental para poder formar seres humanos en la diversidad, en la diferencia.

Desde lo decolonial (Dussel, 1995), se presentan las experiencias que las mujeres-madres, en la desestructuración de constructos sociales permeados por los determinantes sociales; como la educación y la institución médica, en la que pretende y se quiere reflexionar sobre las prácticas impuestas arbitrariamente de la educación administrada por la institución médica occidental-convencional, el circulo de reflexión es una forma potencial para crear la

capacidad reflexiva y poder mitigar las afectaciones del ser materno en la sociedad y poder emprender nuevas prácticas en pro de formar un nuevo ser humano y por ende una nueva sociedad en la maternidad.

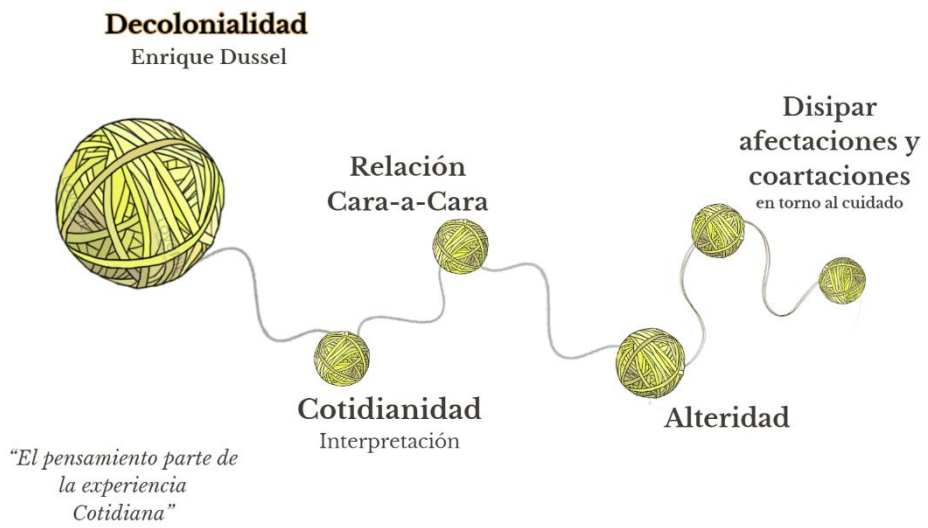


Ilustración 2. Fuente: Elaboración propia, 2023.

Pedagogía Intercultural

Para hablar de una pedagogía intercultural abocada al proceso y experiencia en torno a la maternidad, es importante considerar que en esta configuración pedagógica, los elementos asociados al enseñar, aprender, afirmar lo aprendido, lo que se aprende y enseña, etc., todos están determinados por el cuidado, es decir, por un conjunto de acciones de quienes participan del proceso formativo, orientadas hacia la protección del otro mediante vínculos emocionales, afectivos y empáticos que implican corresponsabilidad y dedicación hacia el otro. En este orden de ideas, no existe una relación jerárquica respecto a la enseñanza-aprendizaje, pues la madre cuida de su hijo mientras aprende de cuidados, las mujeres cuidan de las madres y sus hijos, las doulas aprenden cuidando, y los hijos enseñan en el vínculo con su madre. En este PCP el

cuidado va más allá de cubrir las necesidades físicas de alguien o algo, sino de estrechar afectos, amor y de sentir al otro. En resumen, el cuidado implica una actitud de compromiso y preocupación activa y responsable.

La propuesta pedagógica intercultural que aquí emerge, para la educación, se sitúan en el telar o tejido de las nuevas sociedades que defienden al ser que tiene la capacidad de dar vida y cuidar de sus procesos por los que pasa el ser humano, aquella mujer que renace como madre y el acto de maternar, trasciende y se proyecta al mismo acto de proteger, acompañar, ser guardianas y cuidar, y no al que violenta y destruye por falta de madre, a causa de la devastación de todo el amor primal, una pedagogía intercultural de participación y bienestar social.

El enfoque pedagógico intercultural, desde un pensamiento decolonial, sitúa las experiencias en torno a la maternidad, como colores primarios al inicio, con los encuentros que involucran, la palabra, el relato, la conversación, el compartir, la representación de muchas grafías corporales, creando un espacio para desestructurar idealismos y dogmas de pensamientos hegemónicos, para reconocer experiencias únicas que tienen que ver con las pulsiones maternas.

Dar un enfoque pedagógico desde la interculturalidad desde Aguado (1991), es una oportunidad que puede implicar la creación de contenidos nunca antes pensados a partir de la confabulación de las experiencias de las mujeres y sus historias de vida, el pensamiento de la partería y enfoque teórico del cuidado, y las pulsiones maternas, abren camino para las estrategias de pensar la pedagogía fuera de la institución, vista desde una forma más amplia y compleja, insertando el desarrollo de competencias interculturales pluriversales y decoloniales por parte de las mujeres.

Una pedagogía que reconoce la maternidad como hecho y practica social, como permanente proceso de resurgimiento, ser una pedagogía para reafirmar la existencia como seres humanos. Recuperando el hilo que teje la historia (relaciones tejidas), en el proceso de reconstrucción de comunidad, recreando, resignificando y así como dice Adolfo Alban (2013) re-existiendo de sus mundos materiales y simbólicos y desde allí se enfrentan a las desigualdades, a la marginalización, la discriminación y la racialización (Lozano,2015: 280 en Walsh, 2017). La Pedagogía es entonces, la reflexión sobre la práctica educativa y aquí el proceso de enseñanza-aprendizaje será aquella que enseña y aprende cuidando, no es una pedagogía que establece una jerarquía maestra-estudiante, es una pedagogía donde ambas enseñan y amabas aprenden y en ocasiones será en paralelo o en simultaneo. Se da con un modo especifico de hacer-cuidando, donde vemos unas prácticas culturales corporales, que se manifiestan en lo motriz que nos permiten cuidar al otra/otra.

Entender la diversidad en la complejidad del ser materno empieza siendo una práctica educativa, en la que la pedagogía intercultural le da un foco a lo cultural, en la que un grupo de personas al relacionarse reconstruyen lo cultural, que viene siendo la esencia misma, la identidad misma, el núcleo mismo de la transformación educativa, que genera una comunicación e interacción dando nuevos sentidos y significados a la complejidad del ser materno. Si no se permitiera el reconocimiento de la diversidad desde un sincretismo cultural, entonces se estaría legitimando las prácticas intervencionistas desvalorizadas y violentas, de aquellos que ejercen el poder impositor sobre las prácticas de cuidado en la maternidad.

Es aquí donde surge el *aprender y enseñar cuidando* como proceso de enseñanza-aprendizaje, como praxis materna. Las mujeres-madres comparten saberes y experiencias, mas

no se imponen. Pues aquí nace una reflexión crítica en mediación de esa enseñanza-aprendizaje que continuamente se vivencia. Hay un tejido materno que reúne a las mujeres participantes y que mediante los principios tejedores se da inicio a un entramado de nuevos saberes, desde los hilos que mujer una representa.

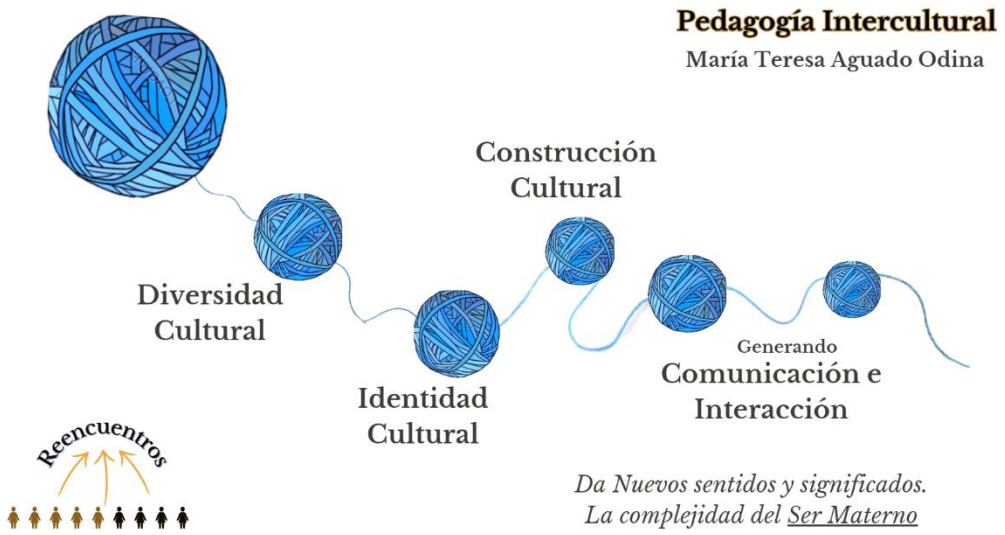


Ilustración 3. Fuente: Elaboración propia, 2023.

Disciplinar-La Etnomotricidad

Dentro de esta se propone dar cuenta de las necesidades y derechos del cuidado materno, siendo la etnomotricidad representada en expresiones, como aquellas particularidades de la cultura, estas expresiones permiten técnicas corporales, como la danza, el teatro, los juegos, el canto, movimiento etc. Y que estos a su vez se dan por unas características que funcionan en contenidos sociales como la identidad, pertenencia, tradición, percepción, actitudes y prácticas.

Por lo anterior y dentro de este proyecto, las experiencias motrices permitirán que las mujeres participen en la sociedad desde una apuesta alternativa atravesada por la conciencia

corporal, dado que el cuerpo es la mediación para inaugurar la vida social, y especialmente en la mujer materna para ganar credibilidad, confianza y autoestima.

Dicho lo anterior se establece directamente una relación con la motricidad como dimensión corpórea, en un cuerpo existencial con acciones intencionadas de ese cuerpo vivido y perceptivo, involucrando inteligencia, sentidos, sensibilidad etc. Así desde -PCP- poder entender la maternidad en un acompañamiento que reúna este ser, considerando las experiencias vividas como un acto de conciencia y trascendencia, que se influencia mutuamente entre ser humano-mundo a partir de la acción comunicativa entre corporeidades.

Por esta razón se optan por cuatro características que enmarcan la etnomotricidad como intención en la emergencia del -PCP-, en primer lugar, la Integralidad, como aquella que concibe el cuerpo como unicidad, sus partes se corresponden y se afectan mutuamente, esto en lo afectivo, cognitivo, ético, comunicativo y social. Seguido de la Motogénesis, la cual es el potencial motriz de cada sujeto o de cada mujer, reconociendo particularidades en cuanto a la historia y propia experiencia, dado sus intereses y capacidades personales. Por otra parte, la Contextualidad que es la que reconoce al sujeto como integrante e integrado en un contexto que le enmarca y le otorga sentido. Y finalmente la Corporeidad para darle sentido a cuerpo, es decir conciencia corporal en cuanto a la percepción o el conocimiento del propio cuerpo integrando sentidos, el sentido en sí mismo.

Arboleda (2004). Explica un poco sobre la etnografía que, si bien no se ahonda en profundidad en este concepto ya que desde la gramática y el saber desde la disciplina de educación física “La etnografía parte del asombro y el extrañamiento, de la curiosidad y la capacidad de maravillarse con lo extenso y diverso de los mundos posibles… adquiere su lugar

en tanto posibilidad de registro de tal vivencia experiencia, y tiene efecto en tanto discurso que vincula lo diverso y en textualidades concretas.

Como pensadoras críticas se debe asumir las funciones de saber interpretar la realidad y lograr tener una constancia y rigor en la acción política participativa y en la creación del ideal de ser humano para las transformaciones sociales. Para esto, es importante una acción hermenéutica que permita observar de manera comprometida en el contexto histórico-social de las mujeres maternas que serán las personas que enunciaran sus narrativas, y con esto dar espacio a la creación de nuevas realidades en torno a la ausencia de las necesidades de la maternidad, pretendiendo el acto reflexivo y transformativa.

Dentro de los reencuentros se vislumbran unas expresiones, que son muy propias de las mujeres-madres, son muy particulares y específicas que, precisamente las enmarca en sus modos, hábitos, en sus maneras de ser madre, y esto es lo etnomotriz para este proyecto de grado. Como menciona Arboleda lo étnico entonces no aplica aquí una mirada desde lo taxonómico cultural, desde una clasificación de categorías, sino que más bien, si desde los modos y las maneras en que se expresa el ser madre en las prácticas de cuidado. Estas mujeres hacen practicas corporales de cuidado, en la que cantan, danzan, abrazan, dan besos, arrullan, contienen con su cuerpo, muestras gestualidades de empatía, corporeidades de presencia absoluta y veneración por sus hijos/hijas, en la que aprenden a escuchar y observar poniéndose en la altura de sus hijos/hijas, en las que pueden contemplar por horas sus cuerpos pequeños y vulnerables, en amor profundo, en el juego, el arte y la música...

Los cuerpos maternos se mueven, se expresan, comunican en el orden de lo cultural, en estas prácticas corporales de cuidado se da una aproximación a las practicas socioculturales

que, aunque las mujeres deseen cuidar en amor y respeto, están permeadas por condicionantes tales como la medicina y exigencias sociales agobiantes e incoherentes; se considera que el cuidado basado en la salud, en la que transciende a la salud exclusivamente física desde lo médico, va en contra de lo que pretende este proyecto curricular, el cual considera que debe ser una salud a partir de las experiencias que el cuerpo desde que nace ya tiene preparas para tener una buena salud, donde el cuerpo está bien programado por la genética para que suceda; es una experiencia fisiológica, dicho hecho, entonces desde la educación física -desde la etnomotricidad-, es brindar lo que estos cuerpos con espíritu materno necesitan de manera genuina.

Arboleda (2004) enmarca la etnomotricidad en la escolarización, pero se considera que no es este su origen, en este -PCP- la etnomotricidad está en el marco de la educación, en miras de amplitud de abordaje, sabiendo que la educación es un mecanismo de reproducción de la cultural. Desde los disciplinar, esto entonces es una propuesta culturalista en la que se deconstruye unas teorías y conocimientos alrededor de las manifestaciones motrices y corporales según la identidad cultural. Refiere así que la educación se ve en lo que las mujeres-madres manifiestan en los reencuentros.

Un currículo basado en la experiencia da mayor importancia a la práctica, el cuerpo, el cuidado y el movimiento corporal, entre otros, en cada mujer. La etnomotricidad como eje central de la Educación Física, hace referencia a: Los símbolos corporales son culturales y participan en la construcción de parámetros gestuales de comportamiento social. En consecuencia, los movimientos son patrimonio cultural que denota al grupo y, considerados en su propia lógica, dan lugar a sistemas de identidad... cuerpo y motricidad dan cuenta de la

cultura a la que pertenecemos, en estos se pueden leer particularidades que nos sitúan como sujeto y como grupo (Arboleda, 2004).

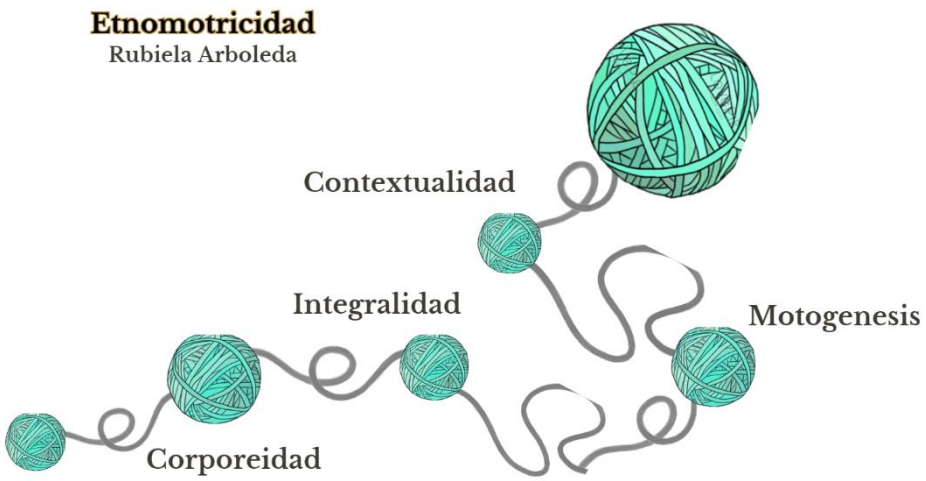


Ilustración 4. Fuente: Elaboración propia, 2023.

Educación física

Las ideas impuestas presionan la conciencia individual y colectiva, los medios de comunicación, el poder político y económico en definitiva condicionan y determinan los intereses sobre las prácticas educativas innovadoras y emergentes que se encaminen a la transformación social. No obstante, siempre se seguirá con la intención de cambio, desde la labor de ser maestras, propiciando espacios de reflexión y pensamiento crítico hacia quien enseñan y aprende, en donde la consciencia despierta y la autonomía necesaria para ser personas políticas siempre dispuestas a decidir y solucionar problemáticas que irán surgiendo.

> En este sentido la enseñanza como espacio esperanzado y como promesa constante desde donde poder contribuir al cambio de nosotros mismos para cambiar nuestro entorno y desde allí nuestras sociedades. (Quintar, 2009. P,121).

Evidentemente la educación física se ha venido transformando, el concepto de cuerpo que se daba como aquel objeto moldeable, se ha resignificado para darle importancia a un ser en su integralidad, aquel que es corpóreo, pero que médicamente perdió el valor en la misma, siendo visto este como un cuerpo cadáver, un cuerpo objeto, la corporeidad que muestra como este ser es más que cuerpo, la mujer-madre es un cuerpo consciente, que recoge las experiencias vividas, en un conjunto de relaciones que lleva a una conexión vital con el mundo desde la coexistencia y por ende el *deber ser* de una relación existencial con lo materno, con el cuidado, la mujer-madre abre la posibilidad de hacer ver que no es solamente lo que se piensa, si no lo que se vive y a su vez repercute en las maneras de ser y estar en el mundo.

Se piensa en una educación física con categorías distintas, no se hace educación física en un sentido estricto y apegado a la gramática y semántica de la expresión de la educación física clásica, sino que se hace un abordaje desde lo que comprende el Proyecto Curricular de la Licenciatura en Educación Física -PCLEF- de la Universidad Pedagógica Nacional de Colombia, la cual desborda la tradición disciplinaria; en la lógica del colegio y currículo convencional, y entonces se trabaja una educación física con otras categorías que son Etnomotricidad de la cual se está en acuerdo en tanto se reconoce el sentido, la lógica y el origen que tienen las expresiones motrices y que en ellas subyace la fuerza educativa.

De algún modo existe una fuerza interior, un espíritu como lo menciona Molina (2005), que cobra objetividad, se materializa y se cristaliza en el cuerpo-materno que se mueve, que se

dinamiza. Esto, para el presente proyecto se llama etnomotricidad la cual aquí, se está dando educación que contempla la expresión motriz. Con orgullo para las autoras de esta propuesta, los saberes de las practicas corporales de cuidado en la maternidad no fue enseñada en la escuela, en la institución, se aprendieron gestando en sus cuerpos la vida, siendo cuerpos portales en el parto/nacimiento, criando la vida de sus hijos.

> *...Yo tenía a mi hijo en mi vientre,*
> *y yo lo sentía, dialogaba y me comunicaba con él...*[3]

Esta es entonces, la -EF- de la que se habla en este proyecto, lo que se trabaja en los reencuentros son practicas emergentes de la cotidianidad, de las experiencias particulares de cada una, que vinieron a converger y relacionarse en el trabajo del reconocimiento corporal y para una resignificación de la maternidad.

Es decir que fenomenológicamente las mujeres-madres están en un mundo físico y corpóreo, en su modo de ser y estar en el mundo, permitiéndose desde la racionalidad, la espacialidad, y la temporalidad, pero también desde la corporeidad darle un inmenso sentido a lo que el ser humano dice, piensa y siente.

Esto para muchos lectores académicos y aportadores a la educación, será una nueva visión, una nueva manera de ver la educación que se desborda de lo institucional, que desborda la tradición disciplinaria de la educación física en la lógica del colegio y currículo, se está haciendo una educación física con otras lógicas que son desde la Etnomotricidad, que con esta se reconoce el sentido y la lógica que tienen las expresiones motrices según la tradición, la

---

[3] En autoría de las autoras del Proyecto Curricular Particular -PCP-, denominado Resignificando la Maternidad, Cuerpos que dan lugar a otros cuerpos. Estudiantes de la Universidad Pedagógica Nacional. Lic. Educación Física. 2023.

identidad, el origen de las expresiones motrices y que en ellos subyace la fuerza educativa de este proyecto curricular.

Contemplando al mismo tiempo la experiencia de la toma de consciencia corporal y el desarrollo de habilidades que favorecerán el liberación y apertura frente al arquetipo de la maternidad, que posiblemente hará crear un vínculo emocional con prácticas de cuidado tempranas, que iniciaran desde que se toma una consciencia de la reconstrucción de una sociedad a partir del cuidado en colectivo, toda una responsabilidad sociopolítica, desde la educación física hablar de un currículo que se centra en lo que viven los cuerpos que maternan y no lo que hace y estipula la institución impositora medica convencional y las formas de enseñanza y aprendizaje clásicas en la educación.

> Bien sabemos que tenemos diversas capacidades en todos los campos, sin embargo, qué se podría decir de una sociedad que desconoce las voces de las mujeres que han administrado sus propias casas y la de los demás, las voces que han arrullado sus propios críos y los de otras familias; esas voces que mientras la escuela se inventaba miles de castigos disque para educar y enseñar a los niños y niñas; ellas se inventaban juegos, historias y canciones, a través de los que éstos divertidos aprendían. (Moreno, 2013. p, 432).

Diagnóstico

El diagnóstico se realizó mediante encuesta a una muestra de 50 mujeres-madres entre los 18 y los 64 años, en la cuidad de Bogotá y la sabana noroccidente. Esta se hizo a través del uso del aplicativo Forms asociado a la cuenta de correo institucional. La técnica que permite la recolección de datos que proporcionan los individuos de una población, o más comúnmente de una muestra de ella, para identificar sus opiniones, apreciaciones, puntos de vista, actitudes, intereses o experiencias, entre otros aspectos, mediante la aplicación de cuestionarios, técnicamente diseñados para tal fin. (Niño, 2011. P.57).

La encuesta se constituye de 21 preguntas enfocadas a datos básicos personales y otros específicos respecto al proceso de gestación, parto/nacimiento, crianza en primer año de vida del bebé, acompañamiento y cuidado de las madres por instituciones médicas o familiares. El análisis de dicha información se realizó mediante gráficos de barras, tortas porcentuales y tablas de frecuencia en aras de identificar aspectos relevantes para el diseño curricular emergente.

El tipo de preguntas cerradas dicotómicas y de selección múltiple, junto con preguntas semiabiertas, con datos básicos de las mujeres a partir de su experiencia de ser madre, preguntas abiertas que permiten relatar con propiedad las percepciones de las mujeres ante algunos eventos importantes y que seguramente permiten respuesta no esperadas por las encuestadoras, preguntas con única respuesta, para facilitar la cuantificación del conocimiento en temas relacionados y de suma importancia para la investigación, así como preguntas de selección múltiple para dar cuenta de la importancia de la maternidad y el acompañamiento en sociedad.

Las preguntas cerradas son aquellas en las que dan alternativas para que el informante elija y, en consecuencia, no tiene la misma libertad que para las abiertas. Estas respuestas son exactas y precisas, por lo mismo son menos ricas en información, pero facilitan la tabulación cuando se llegue al procesamiento y análisis de los datos. Las preguntas cerradas dicotómicas son aquellas a las que se puede responder únicamente escogiendo una de dos alternativas: si o no. Y las de selección múltiple ofrecen al informante varias posibilidades especificadas en otros tantos ítems para la que selecciones su respuesta; lo tradicional es incluir cinco posibles preguntas (a,b,c,d,e) de las cuales se debe escoger una, pero también existen preguntas de selección múltiple con tres o cuatro posibilidades. Y preguntas semiabiertas en que se combinan las dos modalidades de preguntas abiertas y cerradas... (Niño, 2011. P, 90-91).

Estas preguntas se focalizan principalmente en número de hijos, atención médica, lugar de tenencia de los hijos, nivel de importancia y acompañamiento en los procesos de maternidad, y en la que tuvieron a sus hijos, entre otras. A continuación, se evidencia resultados y respectivo análisis priorizando respuestas de mayor importancia para nuestro –PCP-.

Cantidad de hijos/hijas

En primera instancia para poder realizar el análisis de las respuestas obtenidas por las mujeres se evidencia que, dentro de las 50 mujeres, 23 de ellas pasaron por una primera experiencia, 25 por una segunda, y dos de ellas por 3. Lo cual nos permitirá comprender como se vive la mujer y la sociedad estos procesos de maternidad a partir de más de una experiencia y que por las misma nos permita realizar un compartir de estas prácticas en sentires y percepción en los diferentes procesos de la maternidad, confluyendo en una enseñanza aprendizaje en lo que cada mujer trae consigo.

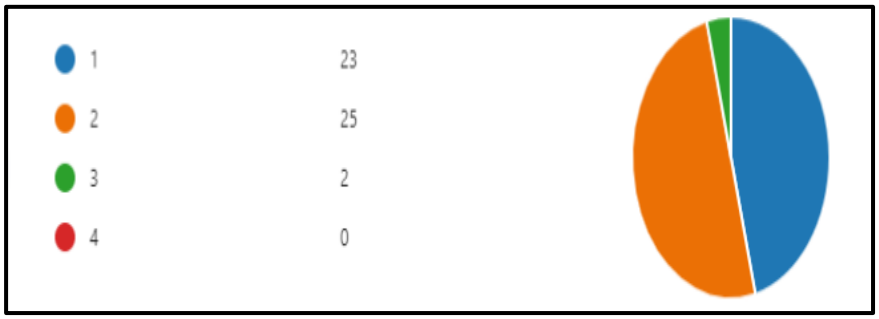


Tabla 1. Fuente, elaboración propia 2023.

Asistencia o atención en los partos

Ahora bien, como se sospechaba en los procesos de maternidad, son los partos atendidos principalmente por personal médico y sus instituciones de salud, por lo que se puede evidenciar en este diagnóstico, donde el primer parto de las 50 encuestadas el 94% de ellas recibieron asistencia médica, es decir atención del parto por personal médico, y para el segundo parto un 92%. Esto para dar cuenta que los procesos de parto/nacimiento siguen perteneciendo a instituciones y personal médico, donde se sospecha que son ellos quienes toman decisiones en una momento tan importante e histórico en la vida de una mujer y personas cercanas.

Por el contrario a esta se relaciona posibles experiencias distintas y significativas a dos mujeres que tuvieron asistencia por parteras y a una de ellas con un familiar, quienes del primer caso una de ellas no tuvo segundo hijo, pero que otra en su segunda experiencia no lo recibió con ayuda de una partera, si no la propia mujer madre, por esto es de considerar que la experiencia sea mucho más significativa y placentera, y poder encontrar diferencias entre practicas instauradas por la medicina convencional y aquellas que por decisión propia se pueden mediar.

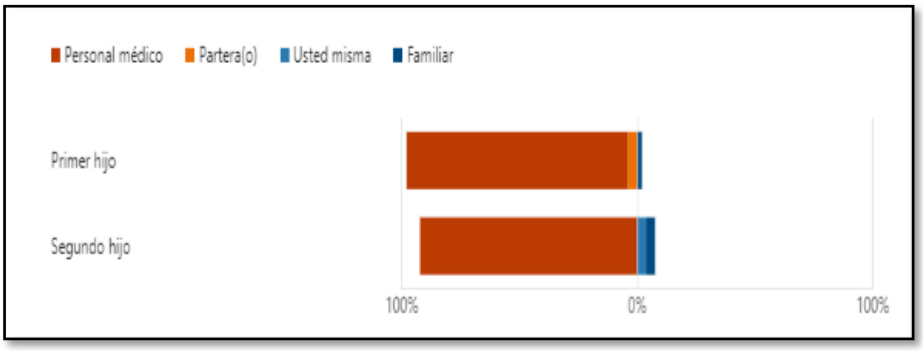


Tabla 2. Fuente, elaboración propia 2023.

Tipo de partos, vaginal o cesárea

Siguiendo en línea con el análisis de la gráfica anterior y la cual puede ser una de las mayores influencias para estos datos en el que se encuentra que, el primer parto de estas mujeres en un 60% fue de manera vaginal y un 40% cesárea, pero que para el segundo parto aumentaron las cesáreas teniendo un 50% a 50% de los tipos de parto, de estas mujeres cuatro de quienes su primer parto fue vaginal, paso a ser por cesárea y solo un caso se dio en primer parto cesárea y segundo vaginal. Estos datos llevan a corroborar cifras dadas desde la OMS, donde actualmente Latinoamérica y en especial Colombia ha sido un país con una alta consideración de cesáreas sin razón medica vital. Mientras será de gran conocimiento saber que estas cifras pueden reducirse, pues está comprobado que no por tener una cesárea será motivo de obligación a una siguiente.

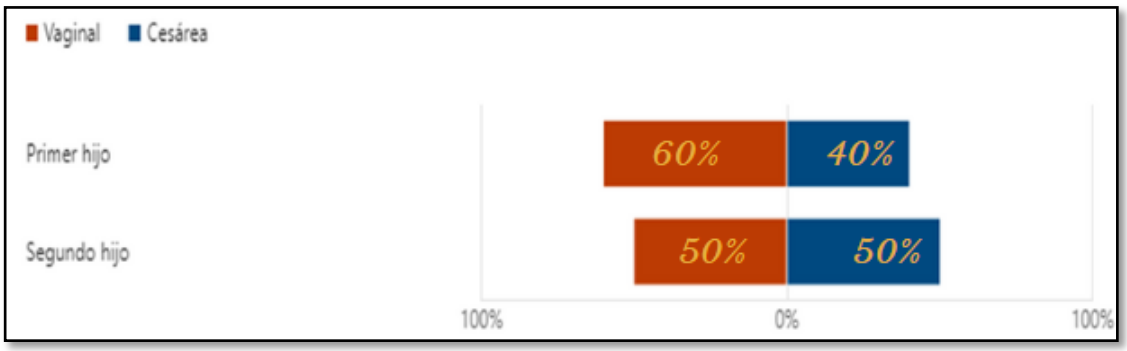


Tabla 3. Fuente, elaboración propia 2023.

Lugar de tenencia de hijos

Dentro de lo mencionado anteriormente el lugar de tenencia de hijos se ve significativamente como en más de un 95% para los dos partos, las mujeres recuren a hospitales y clínicas, este como una institución a la que la sociedad ha normalizado entregar estos procesos, entendiendo así que no hubiese otros lugares para parir, pocas mujeres como se evidencia aquí recuren a mantenerse en lugares cómodos, como sus casas donde estos permiten a la mujer estar en una zona de confort, acompañadas de sus seres más cercanos, en tranquilidad, y manifestando sus sentires libremente.

En las instituciones médicas se limita esto, dejando a la mujer sola en el proceso, es decir sin ningún acompañamiento de alguna persona de su vínculo de confianza, limitándolas a unas camillas en una sola posición para restringir así el movimiento, sin dejar de lado que allí la mujer no tiene palabra ni autoridad para tomar decisiones sobre su propio cuerpo y el de su bebe, pues es de conocer que medicamente al realizar un ingreso a estas instituciones son ellos quienes toman decisiones y quienes a media voz informan el llamado procedimiento a realizar. Que para casos extremos donde se comprometen las vidas pasan a ser informados familiares para que ellos tomen decisiones por la mujer y su bebe.

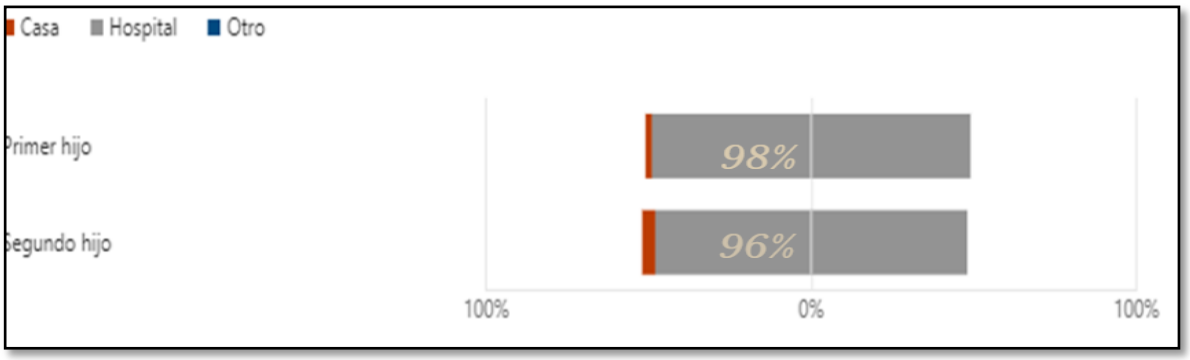


Tabla 4. Fuente, elaboración propia 2023.

Nivel de importancia en acompañamiento en la maternidad

Para el proceso de gestación y parto en las experiencias de estas mujeres se evidencia como la madre de esta mujer y el padre del hijo que espera son aquellas que perciben estar más cercanas acompañándolas, y que en relación con los demás se evidencia una baja importancia en relación a una primera experiencia, mientras que en la segunda se mantiene el nivel de importancia con madre y padre del hijo, pero se aumenta significativamente el porcentaje en la barra de ninguno, haciendo referencia a que no se tuvo ningún vínculo afectivo o de importancia con una segunda experiencia, pudiendo nosotras intuir que al ser madre una segunda vez hay una desconexión en la sociedad, pensando que estos procesos son iguales al ya vivido, pues como la mujer ya es madre no necesita de compañía y/o apoyo.

Primer parto

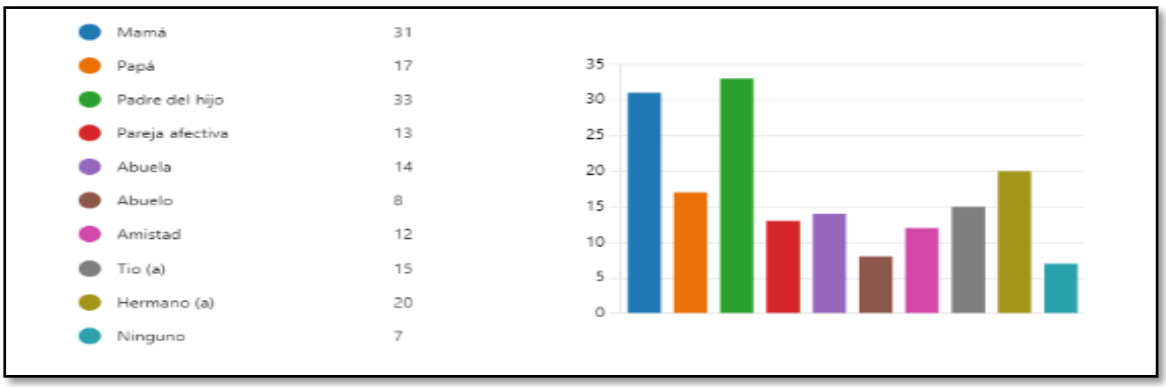


Tabla 5. Fuente, elaboración propia 2023.

Segundo parto

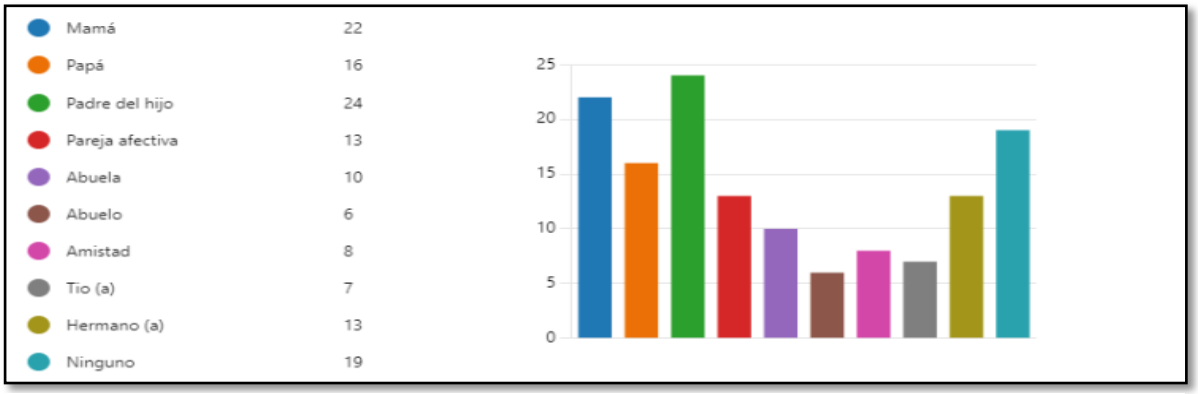


Tabla 6. Fuente, elaboración propia 2023.

Diseño curricular para la maternidad

A continuación, se desarrolla un currículo a partir de la perspectiva educativa y el diagnóstico donde se da cuenta de las experiencias que como madres se han logrado el quehacer de la maternidad, la transmisión de saberes de generación en generación, las vivencias particulares que se prolongan en la historia humana y que conforme va pasando el tiempo se transforma, ajustándose a las necesidades y dinámicas culturales y las distintas finalidades de Ser humano.

En construcción con el fundamento teórico y una práctica curricular que proviene de acuerdo a lo que las mismas mujeres-madres piensan, junto con las necesidades y exigencias que tiene la maternidad desde las prácticas corporales de cuidado que tienen que ver con la cotidianidad. Nace la necesidad de un currículo que se construye con elementos de la pedagogía interculturalidad y la diversidad, expresiones motrices culturales que van disipando todo aquello que coarta e interviene de manera violenta con el cuidado de la vida.

Así entonces, dentro de esta propuesta se asume que este currículo es una creación continua y mutable, es decir, es una estructura emergente del proceso y su reflexión, de allí que esta propuesta pone en marcha el dialogo, la conversación, la transmisión de experiencias por medio de la palabra y las manifestaciones corporales de cuidado que se han ido gestando en la cotidianidad afectiva de las madres, abuelas, cuidadoras, parteras, etc., y que se inscriben en las corporalidades de estas mujeres.

Es por lo anterior que las creadoras de este -PCP- encaminan el diseño curricular hacia el *aprender y enseñar cuidando*.

Es así que en los resultados del diagnóstico se evidenció la importancia de las propias experiencias del ser madre, de su complejidad y subjetividad y la importancia de identificar la necesidad de darle una mirada o foco a las prácticas corporales de cuidado, siendo este en las mujeres un aspecto relevante. Se trata entonces de reemplazar la lógica y el sentido del conocimiento a partir de los propios saberes, sentimientos y prácticas que fundan sus historias y su identidad.

Frente a lo anterior, se optó por el diseño curricular emergente de Grundy (1998) en el cual, surge de la práctica-reflexión-creación; llamada praxis curricular, donde se producen relaciones de intercambio, de comunicación, y se genera el aprendizaje. Es en este sentido que el currículo es una forma de organizar un conjunto de prácticas educativas humanas. Así entonces el currículo emergente en armonía con la pedagogía intercultural se conjuga en la intención aprender y enseñar cuidando. “Un currículum emergente supone una relación recíproca entre reflexión y acción […] no tiene sentido hablar ya de la enseñanza sin hacerlo al mismo tiempo del aprendizaje” (Grundy, 1998, p.134).

No se plantea el currículo tradicional que está estructurado para seguir pautas, si no que este se crea en la práctica, como temporalidad fáctica y hace referencia a una práctica cultural, es decir con las demás, en este sentido Grundy lo caracteriza como emancipador, pues, así como la maternidad, este es creado por las transformaciones que experimenta el ser humano, en este caso la mujer-madre quien también ha venido en una constante transformación. Grundy toma el currículo emancipador muy ligado a los apartados que hace Paulo Freire, donde en sus

postulados pone al sujeto como aquel que es participativo-activo en su aprendizaje, que viva la experiencia y sea significativa para así dejar un sentido crítico en cada uno.

Ahora, en coherencia y en relación, es pertinente unir estos hilos curriculares con otros de igual importancia para seguir tejiendo el diseño, así pues se suma la Didáctica no parametral de Quintar (2009) ya que permite problematizar las realidades de las mujeres, construir conocimiento a partir de la emergencia, enseñar para la autonomía, y que en los reencuentro, en ese diálogo, en esas expresiones motrices, se permite trabajar por dar sentido y significado, nombrar lo que necesita ser nombrado y expresado respecto al ser madre, se puede decir entonces, que el sentido de enseñar y aprender en la realidad y en la cotidianidad, es para este proyecto, su propio movimiento.

La didáctica no parametral de este currículo, respecto al carácter coyuntural y contingencial del aprender y enseñar cuidando, se adapta correctamente al sentido emergente del currículo. Así que para este proyecto no se ve afectado o limitado por normas, formatos, conceptos, pues la idea es romper con estas estructuras, es así que esto es una manera de organizar un conjunto de prácticas educativas desde la emergencia a partir de las experiencias corporales.

A medida que lo parametral accede a la recreación de espacios en formación para mujeres inmersas en la maternidad, se encontraron prácticas de resignificación, que implican observar las múltiples realidades acogiendo la memoria, el presente y el futuro en la noción corporal de tiempo y espacio, provocando el deseo de saber, de pensar críticamente, de reconocer a los/las demás en la diferencia/diversidad, asumiendo una enseñanza para la autonomía de la mujer-materna, movilizando las múltiples realidades de las practicas corporales

de cuidado. De manera que se apropia el elemento constitutivo de la didáctica no parametral, *Círculo de Reflexión* Quintar (2009), como un aspecto organizador en la mediación de los reencuentros con las mujeres-madres, haciéndose ellas *común-unidad de pensamiento* apelando a la capacidad de problematizarse y problematizar la condición materna en la sociedad.

> (Quintar, 2009) La enseñanza como espacio esperanzado y como promesa constante desde donde poder contribuir al cambio de nosotros mismos para cambiar nuestro entorno y desde allí nuestras sociedades. (p,121).

Ahora, esta didáctica no parametral, estará en un constante diálogo con lo que para este proyecto es una técnica metodológica denominada Poligrafía social de Álvaro Velasco (1983), -denominadas en este proyecto: *poligrafías corpóreas interculturales*- y con las cuales se da cuenta de las múltiples representaciones simbólicas de cuidado en la maternidad. Las *poligrafías corpóreas interculturales*, generaron una manera de producir conocimiento a partir del reconocimiento del cuidado en la maternidad, de la cual surgieron muchos matices de las representaciones simbólicas de cuidado materno. Eso quiere decir que en esa relación y compartir de experiencias de cuidado, en esa conversación entre mujeres-madres, se puede afirmar que el cuidado de madre hacia el hijo/hija es un modo de conversar con el cuerpo.

Así mismo en los reencuentros y sus *círculos de reflexión*, donde se da este conversar, no solamente existe un lenguaje verbal, sino que allí la conversación también se manifiesta en comunicación de las miradas, el llanto, el movimiento, las risas, desde un lenguaje no verbal. Refiriendo a Molina (2005), cuando menciona sobre un equilibrio entre el movimiento físico y visible con los estados de quietud donde se activa el ser interior y se moviliza el Ser materno a partir de lo intangible, lo espiritual, desde ese deseo materno.

> Si no tenemos conciencia de nuestras pulsiones corporales -*deseos maternos*-, no podemos tener conciencia de nuestro cuerpo; es decir, no sabemos lo que nos pasa. […] Implica precisamente una desvinculación de las pulsiones corporales de las emociones que las acompañan. (Rodrigañez, 2007, p.19,141).

Ahora, esta didáctica no parametral, estará en un constante diálogo con lo que para este proyecto viene siendo una técnica metodológica llamada poligrafía social de Velasco (1983), -denominada en este proyecto por las autoras: *poligrafías corpóreas interculturales*- y con las cuales se da cuenta de las múltiples representaciones simbólicas de cuidado en la maternidad. Las *poligrafías corpóreas interculturales*, generaron una manera de producir conocimiento a partir del reconocimiento del cuidado en la maternidad.

Esta técnica metodológica permite mostrar, caracterizar e interpretar la realidad cotidiana, se fundamenta en la participación y la reflexión. Siendo la puerta de entrada a una construcción de nuevas realidades. Esta tiene una aproximación a aspectos culturales, desde formas distintas de satisfacer necesidades; en este caso la necesidad de resignificar la maternidad, al tiempo que se van disipando todo aquello que termine afectando y coartando las prácticas corporales de cuidado en la maternidad. Exaltando así, las posibles prácticas de cuidado emergentes, y deslegitimando las prácticas violentas, que a veces se confunden como formas de cuidado.

> Todos han hecho grafías, han contado su historia, han imaginado, han tenido una experiencia muy importante, para cualquier proceso de reconocimiento […] como esa otra manera de ver, esa otra manera de representar, esa otra manera de imaginar y esa

> otra manera de dar símbolos y convenciones al mundo que nos rodea, es tan importante; y cómo, si se reúne a la comunidad, a la gente, […] para que autónomamente represente, imagine, piense, […] no hay pensamiento propio sin conversación, la conversación es la convergencia de distintas versiones de realidad, aprender a conversar es fundamental, la conversación hizo que floreciera en nuestro tiempo un pensamiento propio. (Velasco, 2012. Párr. 3).

Para que se lograra el cometido del diseño curricular, fue indiscutible definir unos principios tejedores que actúan de manera permanente en la creación curricular, dándole soporte y sentido. Es a partir de la integración de dos principios tejedores asociados al pensamiento andino de Don Juan Chiles explicados por Guzmán (2009), y cuatro principios del pensamiento Ifá afrocolombiano, a lo que Estrada (2022), le atribuye el nombre de los cuatro cuerpos de ifá, con pensamiento pedagógico, donde se da el acto de conversar y gestar en las poligrafías corporales, en esas infinitas formas en que se reconocen las lógicas que tiene las expresiones motrices. Los principios en mención corresponden a:

1. Desatar el quechua y Labrar a cordel; el primero, significa desatar los hilos de la vida; desatar memorias llevando al cuerpo-materno a buscar aquello que rige y determinan sus corporalidades maternas esenciales, *per se*, esas que no han podido desatarse, expresarse, Ser. El segundo, significa tejer a cordel las experiencias de vida, tejer los aprendizajes y enseñanzas que dejo al desatar nuevas corporalidades con las demás. Es tejer la palabra, tejer las narrativas, tejer las grafías, tejer el movimiento corpóreo, tejer las experiencias corporales maternas, tejer en el cuidado con ayuda y en cordialidad con las demás.

2. Ifá- Todo es conciencia, Todo es transformación, Todo es significado, Todo es interrelación; son de un carácter vivencial y colectivo. Estos cobran vida en la medida en que se alienta a las mujeres-madres a aceptar su corporalidad, explorando nuevas formas corporales, donde el ser interior se moviliza, para emerger corporalidades que se materializan en colectivo, retejiendo el vínculo que tienen con la vida, afianzándose con las otras mujeres.

La maternidad es la suma de muchas urdimbres de relaciones que se entretejen y se resignifican constantemente.

> Las corporeidades partícipes de este vasto y complejo entretejido de ideas, acciones y emociones que configuran la conciencia colectiva y la identidad histórica (Guzmán, 1983. P.155. citado por Benavides y colaboradores (2012. P.30)).

Desde la colectividad, se enfatiza la palabra *Nosotros/Nosotras,* que trasciende de lo personal a lo colectivo. Se da un proceso de sentido de pertenencia e identidad cultural entre todas las mujeres entorno a la maternidad, así es como se posibilita a los cuerpos maternos a ser corporalidades, es decir que, la maternidad sea la suma de muchas urdimbres de relaciones que se entretejen y se multiplican constantemente en el que al *Desatar el quechua* se revela el significado del movimiento corporal, en la que se acentúa la mirada del cuerpo mujer-cuerpo-madre. *Desatar el quechua* es darse cuenta como individuos de aquello que se trae consigo, del ´quienes somos´, trayendo costumbres, evocando memoria, recordando aquello que se guarda en el ser interior, pero que aún no se tiene consciencia, es reconocerse en la experiencia de la otra persona.

El segundo principio es *Labrar a cordel;* que dentro del currículo emergente es denominado *Tejer a cordel,* hace conectar a las mujeres con sus propios cuerpos y les permite a su vez tejerse con el mundo, *y* también metafóricamente hablando, ser como el agua, la espuma y el río, desde la propia experiencia, de eso que traen consigo las mujeres. Tejer a cordel la maternidad con la otra, para recrearse y recrear con la otra.

Don Ruben Ticpaz (1977)[4] dice: Somos como el agua, la piedra y la espuma, pues, mientras el agua dice vámonos, la piedra dice quedémonos, y la espuma dice bailemos, pero somos el río. La mujer-madre se teje con el mundo y aprende y enseña cuidando, abrazando la diversidad. Y afirmando las palabras de Álvaro Velasco, la palabra Cordel significa cordialidad, que es vivir con el corazón, en relación armoniosa con el mundo.

Ahora, respecto a los principios tejedores de Ifá, en la praxis -acción-reflexión-, estos son de un carácter vivencial y colectivo, en la que cada una de las mujeres-madres dejan ver su capacidad de ser conscientes de su propia existencia hecha cuerpo, en la que se manifiesta en una corporalidad que se vive con presencia absoluta, es decir viviendo el aquí y el ahora, en la que Todo es consciencia; dotado de la capacidad de ser consciente de su existencia. Corporalidad que habita en el presente desde sus experiencias. Lo que implica, el reconocerse social y culturalmente en y con los otros.

Dejando saber que en estas corporalidades crean y recrean en un continuo ir y venir, en la que en términos trascendentales, está en un constante proceso de muerte y renacimiento, en

---

[4] Así los recoge en un pasaje de su vida Don Rubén, hoy, un anciano de la comunidad de Panan. Por los años en que al Ecuador lo disputaban las fuerzas de Alfaro con Plazas, era Gobernador del Cabildo de la Parcialidad de Panan Don Rubén Ticpaz. (Guzman, D. M. (2009). El pensamiento andino. "Por la senda de Juan Chiles". *Mopa Mopa*, *1*(19), 133–160.

transformación constante, en corporalidades dinámicas, en la que Todo es transformación; cada ser vive un continuo proceso de muerte y renacimiento. Retejiendo su propia existencia. Una corporalidad fluida.

Y que, al mismo tiempo, se le otorga un sentido a lo que sucede en el momento, pues estas mujeres-madres son capaces de resignificarse a sí mismas, en corporalidades significantes, en la que Todo es significado; Cada ser en la existencia, cada aspecto del universo es lenguaje arraigado al cuerpo y voluntad de interpretación (hermenéutica). Se vive desde la palabra y la avocación de la memoria, en la que se potencia la capacidad de las mujeres-madres de otorgarse resignificados y nuevos significados a ellas mismas que hacen parte de un mundo, de la naturaleza y de otros seres humanos que las rodean.

Tejiendo las múltiples maneras de emergen en una existencia correlacionada, siendo todas ellas una urdimbre de relaciones corpóreas que se transforman constantemente, estas interrelaciones que se tejen con las corporeidades maternas de cada una, en la que Todo es interrelación; Intención de carecer la existencia individualizada para hablar de relaciones comunitarias y emergentes.

> La corporalidad es esencialmente un tejido de multiplicidades que se hacen presente en sus perpetuas transmutaciones significantes. (Estrada, 2015. Párr. 3).

Desde la *poligrafía corpórea intercultural* es indispensable entender lo corporal, desde las sensaciones, emociones y de movimiento. Cuerpo que da lugar a otro cuerpo, cuerpos que sienten, cuerpos que comunican.

Se comprende entonces que el sentido curricular de este -CP- se enmarca en una serie de encuentros que se tejen a medida que estos mismo ocurren, es decir, se crean relaciones afectivas con los y las demás, haciendo ver a los cuerpos maternos como cuerpos-palabras, cuerpo-culturas, cuerpos-significados y significantes, cuerpos historias, cuerpos sensibles, cuerpos relatos, cuerpos saber, en otras palabras, se trata de una praxis materno-social-cultural diferente.

Tal como se ha planteado, en esta propuesta curricular el cuerpo y sus relaciones con el otro, se configuran a partir del saber vivido y sentido etnomotriz, es decir, en aquellas formas que, desde el cuerpo y sus posibilidades de relaciones, han dado lugar al encuentro y cuidado del otro; así se aprende y se enseña a cuidar, cuidando. Es en el acto mismo de cuidar que se aprende de cuidado y esto no solo tiene que ver con los cuidados que desde lo motriz se pueden generar, sino también con todo aquello que, por otros caminos, desembocan en manifestaciones de cuidado, por ejemplo, recordar, desear, sentir, observar, visualizar, soñar, etc. Para que esta pretensión formativa cobre vida, este proyecto se rige por seis principios que, en el marco de la interculturalidad y su carácter etnomotriz y corporal, así como posibilidades metodológico-didácticas, abren un horizonte de múltiples experiencias formativas.

El currículo emergente que envuelve la didáctica no parametral, también trae consigo la memoria, la evocación y el acontecer; puesto que en el dialogo y en las narrativas -que caracterizan a los reencuentros-, al recordar y traer memoria, se vuelve aprender, desde otras miradas, con otras concepciones de lo humano, donde se construya unas formas de maternar, desde la consciencia de las diferentes prácticas de cuidado.

La espontaneidad, la vulnerabilidad y el respeto son elementos que permitirán a estos cuerpos maternos Ser y expresarse desde un lugar íntimo y en un espacio seguro, con expresiones como el desánimo, la rabia, la nostalgia, los duelos, las tristezas, los miedos, la incertidumbre, la esperanza, la ilusión, las alegrías, el coraje, el bienestar, el amor. La intención es crear un ambiente saludable, se evidenciarán emociones y sentimientos biográficos, de memorias de su propia gestación, de memorias de su propio nacimiento, de las vivencias en la niñez, de la propia experiencia de vida de los cuerpos que ahora son corporalidades maternas.

Ahora, los contenidos adecuados dentro del planteamiento curricular no se limitan a la transmisión de conocimiento ni a la información cognitiva de solo conceptos o de los comportamientos que debería tener una mujer en la maternidad, más bien se propone contenidos que involucran el vínculo afectivo, el bienestar por el otro/a, el reconocimiento a la diversidad, enseñar y aprender cuidando, las inquietudes y los muchos miedos con relación a la maternidad a causa de constructos sociales, la percepción que se tiene del dolor y la muerte, las ilusiones y los muchos deseos, las relaciones consigo misma, con su pareja, con la familia y con el contexto social en general, se refiere a evocación y el acontecer de las emociones y experiencias abordando preguntas relacionadas con la experiencia del dolor, la relación con la madre y padre, las experiencias de la infancia, las memorias de la propia historia de nacimiento, el encuentro con la lactancia materna, las necesidades que tienen en el presente, etc.

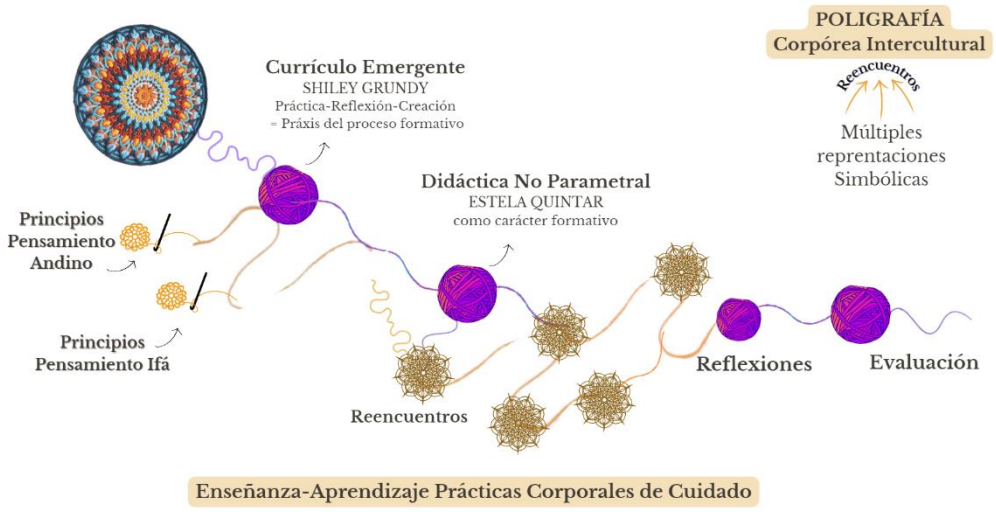


Ilustración 5. Fuente: Elaboración propia, 2023.

Microdiseño

Implementación

En el acercamiento a la realidad curricular, permitió como primera instancia, mencionar que las autoras de este proyecto, hablaran de un primer diagnóstico no intencionado -por así decirlo-, a las experiencias propias de su ser madres como punto de partida, dándole un valor agregado. Pues esto ya de por sí, le da unas características y condiciones preconcepcionales, que facilitaron la puesta en escena de la propuesta curricular.

La implementación en la práctica pedagógica, se establece un tejido relacional con las mujeres a trabajar y las propias autoras -maestras en formación-, donde el proceso de enseñanza-aprendizaje es recíproco entre todas. En la determinación de quien enseña y quien aprende se vislumbra un devenir entre saberes en los que la relación es de carácter horizontal aludiendo así que la mujer-madre que enseña está aprendiendo simultáneamente. Usted lector, puede imaginar la representación gráfica de un infinito, en el que los saberes y conocimientos van y vienen alimentándose cada vez más en aras de crear y recrear constante en la emergencia, con carácter dinámico y transformador.

En síntesis, la implementación se dio por cinco reencuentros, de los cuales cada uno tuvo de 3 a 4 horas de duración, en los que se convocaron a mujeres-madres voluntariamente a participar en los diferentes lugares en los que se realizaron: -Corporación MaternarSer[5], vereda Rio Frio en Tabio-Cundinamarca, Universidad Pedagógica Nacional sede Valmaria de Bogotá, y en la Universidad los Libertadores de Bogotá-, los cuales apoyaron con los espacios para la realización.

Conforme el aspecto formativo intencional y la temática a trabajar, cada reencuentro contaba con estrategias educativas similares, estrategias como: Propiciar espacios educativos que favorecieran la conexión con lo que se pretendía trabajar -las prácticas corporales de cuidado-, espacios rurales, guardando la relación mujer-madre-naturaleza, espacios seguros y privados que permitieran despertar la confianza, aflorar la naturalidad, la espontaneidad, la expresión corporal, y que emergiera la corporeidad. Otra estrategia educativa fueron los *Principios facilitadores de los reencuentros* creados por las autoras, los cuales permitieron asegurar el respeto, la privacidad, asegurar que la vulnerabilidad de cada mujer fuera contenida, abrazada y tejida por las demás.

Principios facilitadores de los Reencuentros:

1. *Ver, observar.*
2. *Escuchar.*
3. *Recibir abiertamente, sin juzgar, sin prejuicios las experiencias de las demás.*
4. *Aceptar a la otra persona en su diferencia.*
5. *Salvarse a sí misma y no a las demás.*
6. *Evitar dar consejos ni opiniones.*
7. *Evitar crear sumisión ante la otra persona.*
8. *evitar sentir vergüenza -reconocemos que a veces puede ser difícil-.*
9. *Tener el juicio como espejo, en ves dar juicio a lo que escucha.*

---

[5] En consonancia con el pensamiento materno somos un Nosotras dispuestas a revitalizar la memoria de lo femenino y construir conocimiento a partir de las experiencias del cuidado, el parto respetado, la lactancia, la crianza, los saberes y las prácticas ancestrales, así como la salud sexual y reproductiva, para sustentar una cultura de la complementariedad, las relaciones en equidad, interdependencia y cooperación dentro de un campo de consciencia matríztica.

La -EF- logra centrar al cuerpo-materno en movimiento, pretendiendo el desarrollo formativo de las múltiples prácticas corporales de cuidado heredadas-aprendidas y las intrínsecas-propias en potencia, de cada una de las mujeres en colectivo en los aspectos motrices de orden cognitivo, social y afectivo, y es por esto que la reflexión cumple un papel protagónico en la metodología, la cual se realizaba al final de cada reencuentro, por medio del *círculo de reflexión* de Quintar (2009).

Ahora bien, la herramienta metodológica implementada por las autoras llamada *Círculo relacional,* se creó a partir de las reflexiones del primer reencuentro y en consecuencias se instauró en los siguientes reencuentros. Esta es una descripción de contraste en la que se cruza y se relacionan las experiencias de ser madre en la corporeidad resultante, funcionando como un sistema giratorio independiente entre dos anillos; uno plasma las prácticas de cuidado heredadas y aprendidas y el otro las prácticas de cuidado propias-intrínsecas en potencia. Esta herramienta metodológica de reflexión nació entonces a partir del tejido de relaciones de las experiencias de cada una de las mujeres-madres, siendo que, el *aprender y enseñar cuidando* se logra al pensar lo que *la otra* vive al convivir en su mundo (Dussel, 1995), como acto reflexivo e interpretativo de lo cotidiano. La cual permite dar lugar a la creación y resignificación.

Tu experiencia hace parte ahora de la mía, y la reconozco.
(voz de mujer-madre).

Cronograma.

1. ***Reencuentro***

- Objetivo: Prácticas corporales de cuidado heredadas-aprendidas y practicas corporales de cuidado propias-intrínsecas en potencia; Crear condiciones favorables en las mujeres-maternas para movilizar en medio de la quietud corporal (Molina y Arboleda, 2005).
- Puntada -aspecto formativo- (tema): E*l diálogo y la conversación.*

- Estrategia didáctica: Corporeidad en tintas. Circulo de reflexión; dispositivo de aprendizaje colectivo.
- Duración Aproximada: 4 horas.

2. Reencuentro

- Objetivo: Prácticas corporales de violencia inmersas en el cuidado; Hacer de la memoria, el recuerdo y la evocación, palabra hecha conversación, donde a través del cuerpo que somatiza y revela la vida, desde el acontecimiento del nacimiento, hasta la niñez a partir de las propias experiencias corporales.
- Puntada -aspecto formativo- (tema): *Canto sensitivo*. Movimiento corporal.
- Estrategia didáctica: Corporeidad en movimiento. Circulo de reflexión; dispositivo de aprendizaje colectivo.
- Duración Aproximada: 3 horas.

3. Reencuentro

- Objetivo: Prácticas corporales de violencia inmersas en el cuidado; Hacer de la memoria, el recuerdo y la evocación, palabra hecha conversación, donde a través del cuerpo que somatiza y revela la vida, desde el acontecimiento del nacimiento, hasta la niñez a partir de las propias experiencias corporales.
- Puntada -aspecto formativo- (tema): *Danza creativa.* Movimientos rítmicos corporales.
- Estrategia didáctica: Corporeidad en tintas y movimientos. Circulo de reflexión; dispositivo de aprendizaje colectivo.
- Duración Aproximada: 3. 1/2 horas.

4. Reencuentro

- Objetivo: Experiencias de movimiento corporales en gestación y parto/nacimiento; Identificar y reconocer movimientos y posturas que favorecen el cuidado corporal o por el contrario afectan negativamente el cuidado corporal.
- Puntada -aspecto formativo- (tema): *Las caminatas rurales.* Andando en el camino tejiendo la memoria.
- Estrategia didáctica: Posturas corporales y conexión con la madre tierra. Circulo de reflexión; dispositivo de aprendizaje colectivo.
- Duración Aproximada: 5 horas.

5. Reencuentro

- Objetivo: Prácticas corporales de cuidado; diferencias las practicas corporales de cuidado y las practicas corporales de violencia instauradas en los cuerpos-maternos.
- Puntada -aspecto formativo- (tema): *expresiones corporales de emociones y sentimientos.* Rituales de cuidado.
- Estrategia didáctica: Cuidado propio. Circulo de reflexión; dispositivo de aprendizaje colectivo.
- Duración Aproximada: 6 horas.

En el resultado de la planeación curricular emergente, precisamente, emergieron unas prácticas corporales que nacieron y se tejieron a medida que se iba dando cada reencuentro. Tales fueron: *el diálogo y la conversación, el canto sensitivo, la danza creativa, las caminatas rurales* y *las expresiones corporales de emociones.* Que, gracias a las reflexiones,

análisis y evaluación, lograron ser estas 5 prácticas corporales resultantes, como bases que permitieron la construcción paso a paso del diseño curricular.

Planeaciones de los Reencuentros (sesiones).

Las planeaciones cuentan con unos momentos, que se enlazan haciendo que un reencuentro no pueda darse sin el anterior, dándoles un sentido y lógica emergente, que permiten tomar elementos relacionales para crear tejidos de reflexión-creación. Comúnmente en una planeación de clase se encuentra contenidos, dando el paso a paso. Sin embargo, el presente -PCP- no corresponde a la lógica convencional, ya que si guarda un fundamento teórico desde el -PCLEF[6].

A continuación, se encuentran las fichas de las planeaciones de cada uno de los reencuentros, en los que se podrá ver lo realizado:

[6] -. El PCLEF propone como objeto de estudio LA EXPERIENCIA CORPORAL, entendida como el encuentro complejo y profundo entre naturaleza y cultura a través del conjunto de impresiones que constituyen la historia de vida que cada persona va construyendo y modificando a partir de la asignación de sentido y contenido que otorga a los acontecimientos que lo afectan como ser humano en su totalidad. Universidad Pedagógica Nacional. Facultad de educación Física. Recuperado de: http://edufisica.upn.edu.co/lic-educacion-fisica-presentacion/

Ficha del Reencuentro # 1

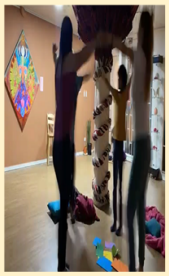
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL LICENCIATURA EDUCACIÓN FÍSICA **RESIGNIFICANDO LA MATERNIDAD, CUERPOS QUE DAN LUGAR A OTROS CUERPOS**						
Ser Humano a formar; capaz de aprender y enseñar cuidando en la maternidad.						
ACOMPAÑANTES:		Laura Jimena Alfonso Martínez Nita Dayana Ramírez Torres	**HORA INICIO:**	10:00 a.m	**LUGAR:**	Bogotá, barrio Polo Instituto MaternaSer Carrera 22 #81-80
Reencuentro #1 Objetivo-Temática: **PRÁCTICAS CORPORALES DE CUIDADO HEREDADAS-APRENDIDAS Y PRÁCTICAS CORPORALES DE CUIDADO INTRINSECAS-PROPIAS**		Crear condiciones favorables en las mujeres-maternas para **movilizar en medio de la quietud corporal** (Arboleda, 2005)	**PRINCIPIO TEJEDOR**	Todo es conciencia		
			ESTRATEGIA DIDÁCTICA	**Corporeidad en tintas** (**Círculo de reflexión;** Dispositivo de aprendizaje colectivo)		
PUNTADAS Aspecto formativo (Tema)		Prácticas corporales motrices maternas (Lo cotidiano)	**NUDO** (Unidad)	Corporalidad - Consiencia Corporalidad - Presencia Corporalidad - Inmediatéz		
Práxis Didáctica	**MOMENTOS**	**CONTENIDOS**	**ARGUMENTACIÓN Y RELACIÓN**			**ESQUEMA**
PRÁCTICA - REFLEXIÓN -CREACIÓN	1. Reconociendo hilos	Compartir infusiones de plantas (aromática). Relacion de cultura-naturaleza.	El círculo de palabra permite entre las mujeres una **relacion cara-a-cara, en el reconocimiento de la diferencia.** Compartir bebidas permite **la identificación;** siendo esta la primera expresión de un lazo emocional con la otra persona. (Dussel 1995). Se le brinda una vela a cada mujer en donde da cuenta esa **relacion de cultura-naturaleza.**			
	1.2. Cómo empezar a tejer.	Lectura **Principios facilitadores de los Reencuentros**	Dentro de **la interculturalidad** que nos propone María Teresa Aguado en el fundamento pedagógico y **la etnomotricidad** de Rubiela Arboleda, se reconoce a las mujeres en un **sincretismo cultural**, y expresiones corporales propias. Como menciona Dussel 1995, *hasta donde puedo Ser para dejar Ser a la otra persona* (límites simbólicos).			
	2. Hilos tejedores	Interpretación de distintas versiones de la realidad, (canto y música). Presentación de cada una. Decir, "*Yo soy… Y me gusta…" (eje: los atardeceres)*	**La Contextualidad** desde **la etnomotricidad** mujer-madre como integrante he integrada, en un entorno que la enmarca y le otorga sentido. Como menciona Arboleda 2005, la busqueda de lo que esa mujer originariamente es, al mismo tiempo que se reconoce en la otra y lo otro. Canción "Tu nombre" de María Ruíz. En posición supino o supino lateral.			
	2.1. Urdimbres y Tramas en accíon.	Primera parte de la creación del ***Circulo Relacional*** Producto maternal construido entre mujeres-maternas.	Plasmar en tarjetas, palabras, dibujos o signos, **las prácticas corporales de cuidado** heredadas y aprendidas, desde las experiencias inherentes o particulares. A partir de **la pedagogía intercultural**, este *Calendario Relacional* es el punto de partida para la **construcción cultural** desde el reconocimiento entre mujeres-maternas.			
		Compartir las tarjetas por medio de la narrativa corporal verbal, revelando las prácticas corporales de cuidado.	El pensamiento parte de la **experiencia cotidiana,** de la realidad propia (Dussel, 1995). **La Cotidianidad** con base fundamental en la relación cuerpo-motricidad-cultura como fundamendo **etnomotríz** (Arboleda, 2005)**,** abriendo camino para la identificación como la primera expresión de una lazo emocional consigo mismas y con las demás mujeres-madres.			
	2.2. Tejido Corporal	Segunda parte de la creación del ***Calendario Relacional*** Producto maternal construido entre mujeres-maternas.	Plasmar en tarjetas, palabras, dibujos o signos, **las prácticas corporales de cuidado** propias, esas que se quieren intrisecamente ofrecer a los hijos/hijas (desatar esa verdad interior, activando su ser interior) desde las experiencias inherentes o particulares. A partir de **la pedagogía intercultural**, este *Calendario Relacional* es el punto de partida para la **construcción cultural** desde el reconocimiento entre mujeres-maternas.			
		Compartir las tarjetas por medio de la narrativa corporal verbal, revelando las prácticas corporales de cuidado.	El pensamiento parte de la **experiencia cotidiana,** de la realidad propia (Dussel, 1995). **La Cotidianidad** con base fundamental en la relación cuerpo-motricidad-cultura como fundamendo **etnomotríz** (Arboleda, 2005)**,** abriendo camino para la identificación como la primera expresión de una lazo emocional consigo mismas y con las demás mujeres-madres.			
	3. Tejido de Reflexión	Construcción y organización en colectivo del ***Circulo Relacional*** con las tarjetas ya creadas entre las participantes.	**Las poligrafías corpóreas interculturales** permiten: Pensar de manera emergente, con autonomía, capaz de interpretar realidades, analizar problemas y tomar decisiones, **creando indentidad** y asumiendo responsabilidades en el **cuidado de la vida**.			

Ficha del Reencuentro # 2

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL LICENCIATURA EDUCACIÓN FÍSICA **RESIGNIFICANDO LA MATERNIDAD, CUERPOS QUE DAN LUGAR A OTROS CUERPOS**						
Ser Humano a formar; capaz de aprender y enseñar cuidando en la maternidad.						
ACOMPAÑANTES:		Laura Jimena Alfonso Martínez Nita Dayana Ramírez Torres	**HORA INICIO:**	02:00 p.m	**LUGAR:**	Bogotá, UPN sede valmaria
Reencuentro #2 Objetivo-Temática: **PRÁCTICAS DE VIOLENCIA INMERSAS EN EL CUIADO**		Hacer de la memoria, el recuerdo y la evocación, palabra hecha conversación donde a través del cuerpo que somatiza y revela la vida, desde el acontecimiento del nacimiento hasta la infancia, a partir de las experiencias propias.	**PRINCIPIO TEJEDOR**	Todo es transformación		
			ESTRATEGIA DIDÁCTICA	**Corporeidad en palabra y movimiento**		
PUNTADAS Aspecto formativo (Tema)		Canto y palabra de sensibilización con movimientos	**NUDO** (Unidad)	Corporalidad-Nomada Corporalidad-Transitable Corporalidad-Manantia		
Práxis Didáctica	**MOMENTOS**	**CONTENIDOS**	**ARGUMENTACIÓN Y RELACIÓN**			**ESQUEMA**
PRÁCTICA - REFLEXIÓN -CREACIÓN	1. Reconociendo hilos	Compartir infusiones de plantas (aromática). Relacion de cultura-naturaleza.	Compartir bebidas de plantas naturales esto en **relación con la naturaleza,** que a la vez permite **la identificación** propia es decir la **relación con la cultura**; siendo esta la primera expresión de un lazo emocional con la otra persona. (Dussel 1995). Se le brinda una vela a cada mujer en donde da cuenta esa **relacion de cultura-naturaleza.**			
	1.2. Cómo empezar a tejer.	Lectura **Principios facilitadores de los Reencuentros**	Dentro de **la interculturalidad** que nos propone María Teresa Aguado en el fundamento pedagógico y **la etnomotricidad** de Rubiela Arboleda, se reconoce a las mujeres en un **sincretismo cultural**, y expresiones corporales propias. Como menciona Dussel 1995, *hasta donde puedo Ser para dejar Ser a la otra persona* (límites simbólicos).			
	2. Hilos tejedores	Interpretación de distintas versiones de la realidad, (canto y música). Ofrecer una rosa en representación de aquello que estuvo presente como una espina y se transforma para dar vida.	**Motogenesis** en la **etnomotricidad** **R**econocer particularidades de su propia historia y experiencias canción "Querida rosa" Camila Cabello Posición comoda Desde la etnomotricidad, es un ejercicio que da cuenta de la huella motriz y el potencial de cada sujeto.			
	2.1. Urdimbres y Tramas en accion.	Movimiento corporal y como medio la música y la palabra que guía.	Gestación – Nacimiento: recordar el momento del propio nacimiento por medio del movimiento corporal desde la posición fetal y como medio la música y la palabra que guía. Infancia/Niñez: Recordar estas etapas mediante movimiento corporal mediado por objetos presentes en ellas. (jueguetes, pelotas, muñecas)			
		Primera creacion de circulo para el ***Calendario Relacional*** Producto construido por experiencias propias	Reconocernos desde la **alteridad,** es decir lo propio con lo otro/otra y plarmar en tarjetas aquella herida primal que se hizo presente,Se tejen las heridas graficadas en cada hoja por nosotras mismas con la lana.			
	2.2. Tejido Corporal	Segunda parte de la creación del ***Circulo Relacional.*** Conformación **circulo reflexión**	Se muestran las tarjetas, compartiendo la expresión gráfica y las frases o palabras escritas allí, desde el como ha estado presente esto en su vida y en la maternidad Se entreteje con lana las propias tarjetas.			
		Tejiendo palabra con la otra al reconocerme en su propia experiencia	Hacer un tejido de lo ya plasmado (Unir las targetas propias con los hilos que atraviezan su targeta y el de las demas) y compartido donde hay tradiciones propias que identifican a cada mujer culturalmente, para reconocer la **Diversidad cultural** y tejer con la otra.			
	3. Tejido de Reflexión	Construcción y organización en colectivo del ***Circulo Relacional*** con las tarjetas ya creadas entre las participantes.	Despues de la creacion del **circulo relacional,** se permite el espacio para conformar el **circulo de reflexión.** Apagando su propia luz para expresar lo que se quiera con la pregunta ¿Qué me llevo hoy?			

Ficha del Reencuentro # 3

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL LICENCIATURA EDUCACIÓN FÍSICA **RESIGNIFICANDO LA MATERNIDAD, CUERPOS QUE DAN LUGAR A OTROS CUERPOS**					
Ser Humano a formar; capaz de aprender y enseñar cuidando en la maternidad.					
ACOMPAÑANTES:	Laura Jimena Alfonso Martínez Nita Dayana Ramírez Torres	**HORA INICIO:**	05:30 p.m	**LUGAR:**	Bogotá, barrio Polo Instituto MaternaSer Carrera 22 #81-80
Reencuentro #3 Objetivo-Temática: **PRÁCTICAS DE VIOLENCIA INMERSAS EN EL CUIADO**	Hacer de la memoria, el recuerdo y la evocación, palabra hecha conversación donde a través del cuerpo que somatiza y revela la vida, desde el acontecimiento del nacimiento hasta la infancia, a partir de las experiencias propias.	**PRINCIPIO TEJEDOR**	Todo es transformación		
		ESTRATEGIA DIDÁCTICA	**Corporeidad en palabra y movimiento**		
PUNTADAS Aspecto formativo (Tema)	Movimientos rítmicos corporales	**NUDO** (Unidad)	Corporalidad-Nomada Corporalidad-Transitable Corporalidad-Manantia		

Práxis Didáctica	**MOMENTOS**	**CONTENIDOS**	**ARGUMENTACIÓN Y RELACIÓN**	**ESQUEMA**
PRÁCTICA - REFLEXIÓN -CREACIÓN	1. Reconociendo hilos	Compartir infusiones de plantas (aromática). Relacion de cultura-naturaleza.	Compartir bebidas de plantas naturales esto en **relación con la naturaleza,** que a la vez permite **la identificación** propia es decir la **relación con la cultura**; siendo esta la primera expresión de un lazo emocional con la otra persona. (Dussel 1995). Se le brinda una vela a cada mujer en donde da cuenta esa **relacion de cultura-naturaleza.**	
	1.2. Cómo empezar a tejer.	Lectura **Principios facilitadores de los Reencuentros**	Dentro de **la interculturalidad** que nos propone María Teresa Aguado en el fundamento pedagógico y **la etnomotricidad** de Rubiela Arboleda, se reconoce a las mujeres en un **sincretismo cultural**, y expresiones corporales propias. Como menciona Dussel 1995, *hasta donde puedo Ser para dejar Ser a la otra persona* (límites simbólicos).	
	2. Hilos tejedores	Interpretación de distintas versiones de la realidad, (canto y música). Acobijar nuestro cuerpo recordando estar en el vientre, en postura fetal vertical (sentadas).	**R**econocer particularidades de su propia historia y experiencias es decir la **motogenesis** en la **etnomotricidad** canción "The power is here now" Alexian Chellun Momento de quietud he introspección	
	2.1. Urdimbres y Tramas en accion.	Primera creación de tarjeta, huellas de herida primal	Reconocerse desde la **alteridad,** es decir , Ese sentimiento, emoción: recuerdo, experiencia, trauma, dolor, herida, con lo otro/otra.	
		Movimiento corporal y como medio la música	Pensarse mientras camina libremente y plasma como representar en movimientos rítmicos, las heridas marcadas en las experiencias de vida de cada mujer, inmersas en las practicas corporales de cuidado. (suena canción tambor del corazón. Youtube). Representación de las grafias por medio del **movimiento rítmico corporal**. (canción: # 4 "Desatar la herida")	
	2.2. Tejido Corporal	Segunda parte creación de la tarjeta, ¿como transformar esa herida primal?.	Plasmar ese sentimiento, acción o palabras, que permiten **transformar** aquello que se hace presente (herida primal)	
		Movimiento que transforma	Representación de las grafias por medio del movimiento rítmico corporal. (canción: # 4 "Desatar la herida"). Liberta de movimiento y acompañamiento en el mismo, como parte del **cuidar-cuidando**	
	3. Tejido de Reflexión	Construcción y organización en colectivo del ***Circulo Relacional*** con las tarjetas ya creadas entre las participantes.	Despues de la creacion del **circulo relacional,** se permite el espacio para abrazarnos y encontrar la calma y la paz despues de afrontar esas experiencias que marcan en forma de herida, para luego conformar el **circulo de reflexión.** Apagar su propia luz para permitir que en un proximo reencuentro se encienda, desde la **transformación** y nuevos sentires.	

Ficha del Reencuentro # 4

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL LICENCIATURA EDUCACIÓN FÍSICA **RESIGNIFICANDO LA MATERNIDAD, CUERPOS QUE DAN LUGAR A OTROS CUERPOS**					
Ser Humano a formar; capaz de aprender y enseñar cuidando en la maternidad.					
ACOMPAÑANTES:	Laura Jimena Alfonso Martínez Nita Dayana Ramírez Torres	**HORA INICIO:**	2:30 a. m.	**LUGAR:**	Tabio, Vrd Río Frío Oriental Finca los nogales V
Reencuentro #4 Objetivo-Temática: **EXPERIENCIAS DE MOVIMIENTO EN GESTACIÓN Y PARTO/NACIMIENTO**	Recrear aquellos movimientos que se permitieron o hubiese querido en estos procesos de la maternidad	**PRINCIPIO TEJEDOR**	Todo es interrelación		
		ESTRATEGIA DIDÁCTICA	**Posturas y conexión con la naturaleza**		
PUNTADAS Aspecto formativo (Tema)	Caminando recuerdos y circulos de reflexión	**NUDO** (Unidad)	Corporalidad-tejido Corporalidad-Reconocimiento Corporalidad-Movimiento		

Práxis Didáctica	**MOMENTOS**	**CONTENIDOS**	**ARGUMENTACIÓN Y RELACIÓN**	**ESQUEMA**
PRÁCTICA - REFLEXIÓN -CREACIÓN	1. Reconociendo hilos	Compartir infusiones de plantas (aromática). Relacion de cultura-naturaleza.	Compartir bebidas de plantas naturales esto en **relación con la naturaleza,** que a la vez permite **la identificación** propia es decir la **relación con la cultur**a; siendo esta la primera expresión de un lazo emocional con la otra persona. (Dussel 1995). Se comenta la intención que se tiene para con el reencuentro	
	1.2. Cómo empezar a tejer.	Lectura **Principios facilitadores de los Reencuentros** y movimientos ancestrales en el momento del parto	Retomar la importancia de los principios facilitadores y comenzar para hacer conciencia de los movimientos y posturas que tenian las mujeres antiguamente cuando parian solas en **Postura de la diosa.** (se realiza con ellas)	
	2. Hilos tejedores	Caminar recuerdos	Al inicio y durante la caminata de aproximadamente 8´ minutos, se narran las experiencias de movimiento durante la gestación, hablar de esas prácticas de movimientos y posturas corporales que se realizaba en estas etapas.	
	2.1. Urdimbres y Tramas en accíon.	Primera creación de tarjeta (carta)	Al terminar la caminata, se llega a un espacio abierto y natural donde se dará el segundo momento para que mediante la baraja de las **cartas de las diosas** se permite que cada mujer tome una de ellas y la ponga en reflexión de como esta la puede relacionar con los diferentes aspectos de su vida es decir tomar la **integralidad** que como la relaciona Arboleda**(2005)** habla de corresponderse en lo afectivo, cognitivo, etico, comunicativo y social.	
		Experiencias de movimiento	Conformadoel circulo de reflexión, narrar las experiencias de movimiento y posturas corporales en el momento del Parto y nacimiento, (Desde el inicio de las contracciones, en el trabajo de parto y posparto inmediato). Permitiendo identificar esas practicas propias de una cultura. Aguado(1991) **Identidad corporal**	
	2.2. Tejido Corporal	Segunda parte creación del circulo relacional	Por medio de la pintura plasmar experiencias de movimiento de las cuales unas serán de carácter impositor y otras de carácter autónomo y libre. **Todo es interrelación** reconocer practicas que vivenciaron otras y que yo como mujer en estos procesos tambien vivencie	
	3. Tejido de Reflexión	Construcción y organización en colectivo del ***Circulo Relacional*** con las tarjetas ya creadas entre las participantes.	Buscar como la experiencia propia se **interrelacionan**con la de las demás, creando del **circulo relacional**, despues de este, se permite el espacio para volver a retomar el movimiento y compartir durante este y en reflexion eso que quieren transformar en estas practicas para las furutas madres.	

Ficha del Reencuentro # 5

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL LICENCIATURA EDUCACIÓN FÍSICA **RESIGNIFICANDO LA MATERNIDAD, CUERPOS QUE DAN LUGAR A OTROS CUERPOS**					
Ser Humano a formar; capaz de aprender y enseñar cuidando en la maternidad.					
ACOMPAÑANTES:	Laura Jimena Alfonso Martínez Nita Dayana Ramírez Torres	**HORA INICIO:**	06:00 p.m	**LUGAR:**	Bogotá,Fundación Universitaria Libertadores
Reencuentro #5 Objetivo-Temática: **PRÁCTICAS DE CUIDADO PROPIO Y CON LOS DEMAS**	Darle un significado a esas prácticas que se realizan para cuidar de si misma y transformar aquellas que no permiten cuidarse	**PRINCIPIO TEJEDOR**	Todo es significado		
		ESTRATEGIA DIDÁCTICA	**Cuidado propio**		
PUNTADAS Aspecto formativo (Tema)	Rituales de cuidado	**NUDO** (Unidad)	Corporalidad-Cuidado Corporalidad-Experiencia		

Práxis Didáctica	**MOMENTOS**	**CONTENIDOS**	**ARGUMENTACIÓN Y RELACIÓN**	**ESQUEMA**
PRÁCTICA - REFLEXIÓN -CREACIÓN	1. Reconociendo hilos	Compartir aspectos fundamentales del PCP	Compartir la intención del PCP con alumnas de la Fundacion Universitaria Los Libertadores.	
	1.2. Cómo empezar a tejer.	Entrega de las preguntas previamente facilitadas, entorno a la experiencia propia de vida y conocimiento de su gestación con los padres.	Invitar a retomar preguntarce sobre la gestación propia, desde su madre y como la vivieron sus padres. Reconocer en ella el significado de llevar nombres y apellidos. Esto con la intensión de que cada participante le de un significado a esa experiencia desde el reconocerce en el ahora.	
	2. Hilos tejedores	Metafora corporal de la maternidad	Presentar una puesta en escena por las coautoras del PCP, con la intensión de **comunicar e interactuar**, Aguado (1991) para que desde el pensamiento critico a estas practicas de la maternidad se haga consiencia.	
	2.1. Urdimbres y Tramas en accion.	Conversatorio de sentimientos y emociones	**Discipar** las prácticas corporales que **afectan y coartan** la maternidad, desde la experiencia el como se siente y se reconoce con una emoción. Dicho esto y teniendo presente las experiencias propias socializar que piensan de la maternidad.	
		Creación de targetas Prácticas de cuidado propio-no cuidado y si esta en sí, maternar o no.	Integrar la corporeidad en sentido, consiencia y percepción del maternar desde el **cuidar-cuidando.** **1 Tarjeta** plasmar las prácticas del cuidado propio y prácticas del no cuidado con si misma. **2 Tarjeta** Plasmar que la lleva a desear maternar y no maternar	
	3. Tejido de Reflexión	Construcción y organización en colectivo del ***Calendario Relacional*** con las tarjetas ya creadas entre las participantes.	**Las poligrafías corpóreas interculturales** permiten: Pensar de manera emergente, con autonomía, capaz de interpretar realidades, analizar problemas y tomar decisiones, **creando indentidad** y asumiendo responsabilidades en el **cuidado de la vida**.	

Currículo emergente resultante

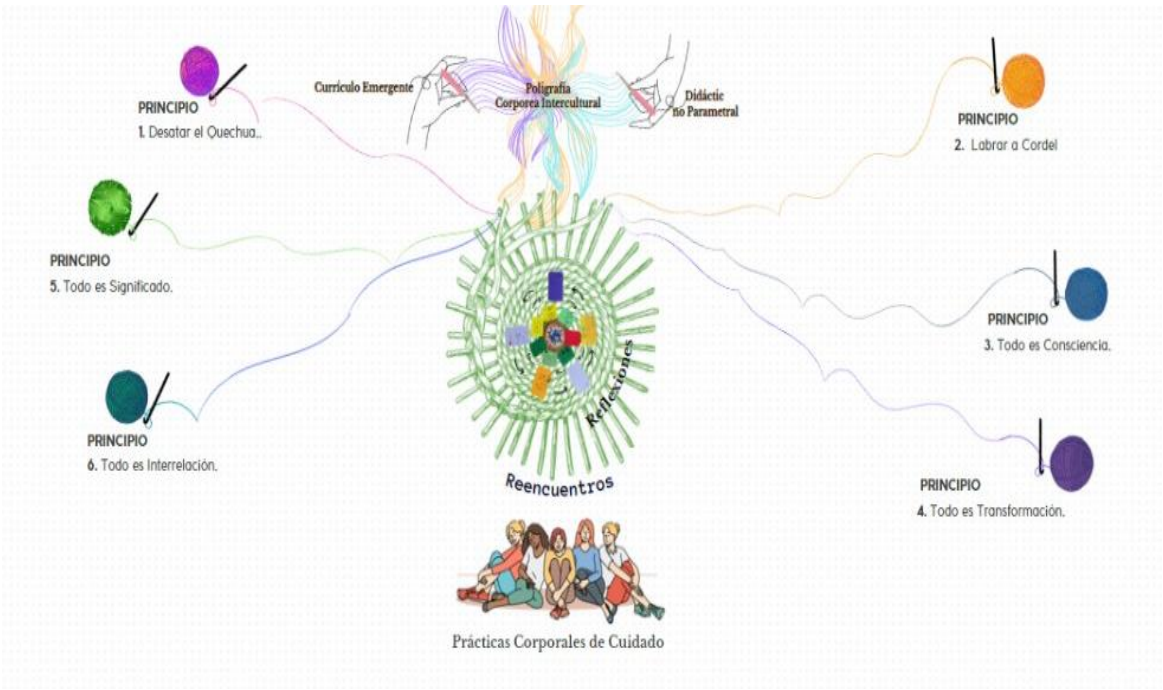


Ilustración 6. Fuente: Elaboración propia, 2023.

La ilustración anterior sintetiza de manera creativa el surgimiento del diseño curricular emergente, demostrando como se hizo el tejido relacional para que este fuera posible. A modo de metáfora, la decolonialidad, la pedagogía intercultural y la etnomotricidad se representan como hilos tejedores que iniciaron el entramado de tejidos; poniendo de puntada inicial el diagnostico, el cual se empieza a tejer gracias al currículo emergente, las poligrafías corpóreas interculturales y la didáctica no parametral representados como agujas siendo el instrumento que teje, en donde los principios tejedores comienzan a unir las reflexiones de cada una de las mujeres-madres, creando un telar inmenso de nuevas formas de *cuidar cuidando*.

Evaluación

Debido al carácter emergente del currículo, así como de su didáctica, la evaluación aparece como el resultado y la respuesta reflexiva del primer rencuentro, y en consecuencia en los siguientes reencuentros, de ahí la estructura que esta adquiere al momento de desarrollar los procesos. Este es un ejercicio de contraste, es decir que, como se fue dando el proceso a partir del currículo emergente, así mismo se fue dando la evaluación.

Esta evaluación cualitativa es *no parametral*, la evaluación desde una mirada cultural hace prevalecer siempre el contexto, pues se tiene en cuenta unos factores sociales, que para este caso son la educación, la medicina, la familia, lo sociocultural, que determinaron unas prácticas de violencia, pero también de cuidado. Esta evaluación no parametral recopila y sintetiza información pertinente, valorando el proceso educativo, con el fin de analizar, descubrir y documentar para la planificación del siguiente reencuentro.

Esta pretende activar bucles de reflexión pedagógica para determinar cuáles son los factores particulares relevantes del contexto, que permitió pensar en nuevas soluciones a posibles problemas no resueltos desde lo educativo en la maternidad. Teniendo como aspectos importantes para evaluar: la descripción de los resultados, la interpretación y una práctica proyectiva por parte de las evaluadoras, los cuales desataron, emergieron y determinaron lo *enseñado y aprendido.*

El -PCP- se comporta de una manera naciente, en la que se va pensando y va resultando cada reencuentro, similar a un proceso de tejido. Esta es una descripción de contraste evaluativo

en la que se compara, se cruza y se relaciona. Por lo tanto, se tiene en cuenta tres aspectos; 1: las experiencias propias de cada una de las mujeres. 2: las representaciones/narrativas motrices, respecto a las prácticas corporales de cuidado en la maternidad aprendidas-heredadas y propias-intrínsecas-recreadas, y por último 3: en el ejercicio de relacionar lo que emergió en el grupo de mujeres, gracias al tejido de práctica-reflexión-creación/resignificación, se analiza en relación al objeto de conocimiento que para este caso es aprender y enseñar cuidando.

Así las cosas, el *Círculo relacional* resulta ser al mismo tiempo la herramienta metodológica y evaluativa, el cual está conformado por dos anillos y que como sistema giratorio independientes sirven de mecanismo de relación, para la reflexión y evaluación.

Ilustración 7. Círculo Relacional. Fuente: Elaboración propia, 2023.

En el proceso evaluativo se tiene en cuenta tres aspectos:

1. Las experiencias propias de cada una de las mujeres.
2. Las practicas corporales de cuidado emergidas, aprendidas-heredadas y propias-intrínsecas-recreadas en potencia.
3. Se evalúa conforme al objeto de conocimiento, que para este caso es *aprender y enseñar cuidando*. En el ejercicio de relacionar las diferentes experiencias corporales de maternidad, gracias la práctica-reflexión-creación/resignificación.

Resultados

La implementación en la práctica pedagógica, en el contexto de la maternidad, se estableció un tejido relacional con las mujeres y las autoras de este proyecto, maestras en formación. El proceso de enseñanza-aprendizaje fue recíproco entre todas, las prácticas corporales de cuidado permitieron cumplir con el objetivo *cuidar-cuidando*. En la determinación de quien enseña y quien aprende, se vislumbró un devenir de saberes en los que la relación fue de carácter horizontal, aludiendo que la mujer-madre que *enseñó a cuidar*, simultáneamente, *aprendió a cuidar,* y así los saberes y conocimientos van y vienen, alimentándose cada vez más en aras de crear y recrear en la emergencia.

En las encuestas aplicadas en un primer momento para el diagnóstico, y en el desarrollo del -PCP-, las experiencias corporales maternas narradas y las inéditas poligrafías corpóreas que emergen de las mujeres-madres, lograron dar cuenta que la medicina occidental-convencional, si interviene con prácticas de violencia, existiendo prácticas corporales violentas que agreden, coartan y afectan a la mujer-madre, dejando afectaciones vivenciales y emocionales significativas que generan desvinculación social y familiar. Dejando así experiencias negativas que determinan no solo la forma en cómo entienden el mundo desde el Ser madres, sino la forma cuestionable en como ellas cuidan a sus hijos/hijas, ya que, en las grafías materializadas en palabras, dibujos, y movimientos corpóreos, ellas demuestran sentirse incapaces de acompañar en la crianza y regulación de emociones a sus hijos/hijas. A lo que gracias al acompañamiento y formación desde la Educación física, es que se logra transformar una mirada exclusivamente biológica y médica, a una mirada más fisiológica-orgánica con

consciencia corporal, con enfoque crítico-social que formó en cierta medida mujeres-madres autónomas de sus cuerpos y sus vidas.

Los análisis con el *Círculo relacional* revelaron un sufrimiento causado por las vivencias corporales; cuerpos-maternos ultrajados, violentados y cohibidos, con unas corporeidades invadidas de soledad, sin posibilidad de Ser cuerpos-maternos conscientes. No obstante, en el ejercicio de resignificar la maternidad, desde el diálogo y la conversación, se desató el quechua de aquello que cada mujer trajo consigo, identificándose totalmente con las experiencias afines de las demás, y para sorpresa de ellas, encontraron que la experiencia propia ya no le pertenecía a una, sino que les pertenecía a todas, desatando desde la construcción subjetiva, unas experiencias corpóreas de cuidado colectivas, en las que hubo una transformación de un *Yo,* a un *Nosotras,* dejando en libertad de Ser cuerpos-maternos conscientes, resignificando el sufrimiento y reparando las experiencias corporales con el tejido colectivo.

Sin embargo, la fuerza del imaginario basado en la normalización de actos violentos, sigue presente en las corporalidades de las mujeres-madres, pues los resultados al parecer demuestran que descolonizar y romper con la jerarquización social desde esas simbologías corporales; unas violentas por parte de la medicina occidental-convencional y otras maternas por parte de las mujeres que aprenden y enseñan cuidado, es un trabajo que necesita de más reencuentros en la emergencia que este amerita.

En la práctica corporal del *diálogo y la conversación* dados en los reencuentros, en la evocación de las prácticas corporales de cuidado heredadas-aprendidas, en el recordar y traer memoria de aquellas experiencias vividas en la vida de cada una, emergieron unas prácticas corporales de violencia que fueron impartidas en ellas, entre esas, gritos, pellizcos, golpes,

palabras ofensivas, maltratos y violaciones, prácticas que han sido instauradas desde muy temprana edad en las mujeres, y que al volverlas conscientes en los reencuentros, se diferenciaron e identificaron como actos violentos normalizados en la sociedad, distorsionándose y escabulléndose en las prácticas corporales de cuidado. A lo que permitió formar seres conscientes de la necesidad de cuidar de maneras diferentes, disipando cualquier acto violento. Como resultado mujeres-madres con corporeidades emergidas, en las se rompieron con patrones heredados de prácticas violentas y agresivas, disminuyeron de manera considerable, y que ahora son practicas emergentes impartidas hacia sus hijos/hijas en la cotidianidad, así como ellas mismas lo expresaron.

La práctica corporal *danza creativa* asumió un papel muy importante, ya que estas prácticas corporales de violencia impartidas hacia ellas, las cuales trajeron consigo sufrimientos y tristezas, demostrando ser ellas corporalidades reprimidas en las que la esencia del Ser materno se vio coartada y desvinculada de la consciencia corporal, desatando mujeres-madres sin conocimientos de sus propios cuerpos y sus procesos de la maternidad, razón por las cual se verifico en cierto modo que, el paradigma intervencionista médico a hecho que la mujer pierda su poder decisivo sobre sus propios cuerpos-maternos y los desconozca. Y entonces, es aquí, en los reencuentros, que esa memoria corporal se pinta de otros matices, se teje con otras perspectivas, se repara y se resignifica, así pues, al recordar y expresar las diferentes experiencias corporales de violencia, pasándolas por el cuerpo, -haciéndolas corporalidad-consciencia-, lo que hizo la *danza creativa* fue crear movimientos espontáneos, *per se*, propios de cada una, expresando emocionalmente estas experiencias marcadas por prácticas violentas, así que trajeron consigo corporeidades para la reflexión y con ella, la creación colectiva de nuevas posibilidades de maternar en el cuidado cargadas de movimientos y corporeidades conscientes.

En cuanto a la práctica corporal *canto sensitivo,* se debe mencionar que no logro cumplir su ejecución, debido a la ausencia de las mujeres-madres al reencuentro, y gracias a esto, se logró determinar unos cuestionamientos respecto a la posición que cumple la maternidad en la sociedad, se realizó una pregunta general a todas por medio de WhatsApp, del por qué no habían podido asistir al reencuentro y el común denominador fue que no tenían quien les cuidara los hijos/hijas, y la conversación concluyo que la crianza se ha venido manifestando de una manera individualizada, en la que ya no se cría y cuida en comunidad, las mujeres no tienen con quien dejar al cuidado a sus criaturas, de las cuales ellas manifestaron sentirse solas, aun habiendo tantas personas de su núcleo familiar y personal. En la que realizar una actividad para ellas solas pretende una planeación previa y preparación protocolaria compleja, las cuales manifiestan sentirse frustradas y resignadas a que la labor materna funciona sin un apoyo de cuidado hacia ellas. Y -agregándole más tela al remiendo- así como lo demostró la encuesta, este acompañamiento y apoyo para el cuidado, se ve aún más afectado en aquellas mujeres-madres con dos o más hijos, creyendo que son mujeres expertas en cuidar y criar a otros/otras. Quedó faltando el análisis y evaluación del canto sensitivo, que de seguro fuera de la universidad se podrá realizar en la continuación del quehacer pedagógico.

Nos debemos mucho tiempo. (Voz de madre)

La práctica corporal *caminatas rurales* emergió a raíz de la necesidad de las mujeres-madres de estar en otro tiempo y espacio, en las que ellas lograran conectar con su ser interior, al expresar sentirse saturadas y estresadas por las rutinas del día a día por las exigencias sociales. Como resultado en la actividad de caminar se creó, metafóricamente hablando, una obra de arte en medio de árboles y naturaleza, en las que los cuerpos-maternos en movimiento tomaron

diferentes posturas corporales, posturas emergentes, que para ellas hubiese sido maravillosas que se hubieran dado al momento de par a sus hijos/hijas, a lo que mencionaron las mujeres-madres, una realidad utópica e inalcanzable por las imposiciones de la medicina occidental-convencional dentro de los centros hospitalarios, revelando así que para ellas el lugar paritorio es un espacio hostil, frio e inseguro, en el que no se les permite el libre movimiento.

Las *caminatas rurales* apelaron a la relación ser humano-naturaleza-cultura, como tejido fundamental para las experiencias corporales, puesto que la mujer-madre alejada de la naturaleza, de los ciclos y energías de esta, genera una desvinculación fuerte con la identidad materna que la hace y la determina como cuerpo que da lugar a otro cuerpo. Y en la medida en que esta mujer-madre construye practicas corporales fuera de este orden orgánico y natural en la que lo material como instrumentos de medicalización así como de espacios no pensados para el ritual sagrado de parir y nacer afectan notoriamente las conductas motrices, volcándolas a unos determinismos fuera del contexto de la madre, aludiéndole el poder de decisión a terceros de manera inconsciente, perdiendo por completo el fundamento empírico y se supervivencia de saber gestar, saber engendrar y saber cuidar. No prevalece en equilibrio con la sabiduría interna de Ser madre. En definitiva, surgen prácticas de violencia hacia ellas como las de parir en posturas en contra de la naturaleza fisiológica del parto, sometiéndose por ejemplo a posturas de litotomía dorsal o decúbito supino que van en contra de la gravedad, posturas y movimientos que fisiológicamente hablando suprimen lo verdaderamente esencial de las corporalidades maternas.

Lugones y Ramírez (2012) mencionan que, las culturas andinas, mayas, aztecas, muestran que los gestos y actitudes de las diosas que paren en vertical son un reflejo de

> las prácticas y tradiciones de las mujeres respecto al parto, al tiempo que representan un arquetipo femenino creador de la vida y de la cultura. (p, 141).

La práctica corporal *expresión corporal de emociones*, las mujeres-madres a modo de narrativas corporales representaron de modos distintos, una vivencia que recordara y le haya sido de gran afectación, y que hoy día siga repercutido de manera significativa. Estas vivencias fueron expuestas de manera expresiva y libre, espontanea, sin tecnicismos ni limitantes, determinado la forma en cómo percibe el mundo estas mujeres-madres. En tanto ellas representaban las practicas corporales de cuidado heredadas-aprendidas que dio como resultado unas experiencias corporalmente conscientes, en las que lograron con palabras describir en que parte del cuerpo lograban sentir el sentimiento, demostrando así que el cuerpo es el mediador emocional que a su vez repara y aviva las prácticas corporales de cuidado

Las practicas corporales resultantes del diseño curricular emergente están orientadas al movimiento corporal como práctica social, para la construcción sociocultural y colectiva. Las cuales desataron la importancia de tejer con movimientos corpóreos unas prácticas corporales de cuidado propias-intrínsecas en potencia como: nuevas formas de arrullar, de cantar, abrazar, acariciar, mirar a los ojos, de bañar, alzar en brazos, acunar, dormir y dar la teta.

Estas prácticas corporales de movimiento que las mujeres fueron evocando en los momentos compartidos y que se relacionaban con sus hijos/hijas, se percibieron en un estar limitadas y condicionadas ya sea por los constructos socioculturales impuestos, que determinaban la forma en como ellas impartían el cuidado, resaltando así, desde esta propuesta emergente mujeres-madres inseguras o poco incapaces de expresarse motrizmente en un acto de cuidado hacia su hijo/hija, que genera una dualidad de expresiones emocionales; pues, la

mujer se siente feliz al ser madre, no obstante, al mismo tiempo siente miedo e incapacidad a la hora de manifestarse con su hijo/hija afectivamente.

Resultó ser que las expresiones corporales en la etnomotricidad, fueron hilos conectores que tejieron las experiencias motrices, en la que el cuerpo-materno en movimiento se convierte en el primer receptor, somático, perceptivo y sensitivo para generar conciencia corporal, creando capacidad de reconocimiento a los sentimientos guardad os en el ser interior, que lograron salir a flote en un proceso de consciencia y entendimiento.

Las mujeres-madres demostraron en los reencuentros que la relación cara-a-cara, -la primera y la más originaria de todas las experiencias- no se dio con sus hijos/hijas en el momento más crucial e importante de sus vidas –justo al momento de nacer-, en consecuencia, ellas convergen en respuestas como:

> *No conecto con mi bebé, siendo que el vínculo se rompió a raíz de mi mala experiencia cuando me separaron de mi hija y la vi casi cuatro horas después de su nacimiento, ya hora que tiene dos años, me cuesta acompañarla en sus regulaciones emocionales, porque no sé cómo regular las mías primero porque me siento afectada por esa mala experiencia en la que tuve hemorragia posparto y la forma en que nació mi bebita siento que fue muy violenta, y entonces hoy en día termino pegándole y regañándole, creándome sentimiento de culpa y arrepentimiento cada vez que los hago. Me encuentro en esa dualidad todo el tiempo en la que quisiera salir porque pareciera un círculo vicioso el cual no me deja salir para cuidar bien a mi pequeña. (voz de una madre).*

Lo esperanzador de esto, es que cada una de ellas experienciaron corporalmente la relación cara-a-cara, con las demás, en el proceso enseñanza-aprendizaje en colectivo, y lograron corporeizar, en palabras de ellas:

> *Ahora que sé lo que probablemente paso, que no pude tener esa primera relación con mi hijito ahora que con ayuda de ustedes puedo llegar hoy a casa y darme ese espacio de mirar a los ojos a mi hijito, darle la tema como si fuera la primera vez y hablarle y contarle lo que nos pasó apenas nos conocimos a ver si logro con mi corazón sentir lo que él está sintiendo y poder estar en conexión con él, quiero que sea un niño feliz gracias a mí. (voz de madre).*

Conclusiones

Gracias a la propuesta educativa alternativa, de un acompañamiento a la mujer-materna, desde la educación física, se logró resignificar diferentes prácticas corporales de cuidado en la maternidad, como seres que gestan a otros seres, en pro de ser más conscientes de una corporeidad y lo que puede resultar para una mejor sociedad.

Se logró también descolonizar pensamientos al compartir distintas experiencias por tradiciones familiares, creencias, orígenes y saberes desde cada mujer, encontrando la diversidad de formas que recrearon ideas de cuidado y que evidencian prácticas identitarias, únicas y particulares, que emergieron a partir de la interculturalidad de experiencias y saberes, desde la etnomotricidad.

Así mismo la etnomotricidad es esas prácticas corporales características de las mujeres-madres, que dentro del ámbito educativo permite darles una intencionalidad a las expresiones motrices inmersas en el cuidado materno, desestructurando dogmas e ideales sociales.

El currículo emergente al no tener parámetros inamovibles, previamente estructurados, ni tiempos limitados dentro de los reencuentros, permitió el surgimiento de nuevas expresiones motrices de las mujeres-madres desde sus diferentes necesidades y vacíos en la maternidad, resguardando la subjetividad y complejidad del ser materno. Pues a medida que lo no parametral accedió a la recreación de diferentes espacios formativos, sobrepasando lo institucional, se le apostó a una educación física con categorías distintas, desbordando la tradición disciplinaria, en tanto se reconoce el sentido, la lógica y el origen que tienen las expresiones motrices en los

diferentes tipos de población, edades o culturas, y que seguramente en ella subyace la fuerza educativa.

Lograr la asistencia de mujeres-madres a estos espacios que se brindaron desde la educación física no fue fácil, por lo que se replanteaban nuevas formas de reunir a las mujeres nuevamente. más, las mujeres que asistieron mencionaron lo difícil que fue sacar ese tiempo para estar presentes, dándose cuenta que era necesario dejar de lado aquello que la sociedad ha instaurado para una vida productiva, una sociedad en medio del afán y la superficialidad, en la que lo importante deja de ser importante.

Las ideas impuestas presionan la conciencia individual y colectiva de las mujeres-madres, así como los medios de comunicación, el mal uso del poder político, que en definitiva condicionan y determinan los intereses sobre las prácticas educativas innovadoras y emergentes que se encaminen a la transformación social. No obstante, siempre se seguirá con la intención de cambio, desde el ser maestras, propiciando espacios de reflexión y pensamiento crítico hacia quien enseñan y aprende, en donde la consciencia despierta con la autonomía necesaria para ser personas políticas siempre dispuestas a decidir y solucionar problemáticas que irán surgiendo.

En la complejidad cotidiana se quiere salir corriendo de sus casas –no porque no amen su labor materna- sino porque no aguantan con la de responsabilidades que requiere formar a un ser pequeño para la preparación de su vida, sintiéndose solas. Es una exigencia que no solo requiere de la disposición y presencia de la figura femenina sino de toda la comunidad. Y a su vez es de relevancia decir que, la responsabilidad social que requiere estar al cuidado de otro ser humano implica saber acompañar a esta mujer-madre en la que no es solo labor de la madre

sino del padre también, y de toda la sociedad. Porque esta mujer pone su propia vida en riesgo para el bienestar de otro que es su hijo/hija.

Finalmente se concluye que las experiencias corporales como eje de la educación física, si permiten la creación de proyectos en cualquier contexto, aportando en gran medida a la solución de problemáticas complejas para las transformaciones sociales, atribuyendo gran importancia a la etnomotricidad y la corporeidad, junto con la pedagogía intercultural, como formadores educativos socioculturales.

Los constructos socioculturales impositores y violentos que traen consigo las corporalidades-maternas, se logran desatarlos, descolonizarlos, disiparlos, para luego volver a tejer, a labrar a cordel en comunidad eso que se aprendió y enseñó para acuerparlo y corporeizarlo.

Las mujeres maternas defienden la esencia de su identidad; cuidar cuidando, como principio indestructible donde la maternidad hace una entrega absoluta a realizar bienestar del otro/otra.

Si una madre está protegida, segura, contenida, cuidada, de seguro sus hijos/hijas también lo estarán, encaminando hacia una sociedad que pone por encima la vida, creciendo niños y niñas en el futuro, regulados, satisfechos, seguros de sí, con carácter reflexivo y con capacidad de amar.

Referencias

Aguado, M. (1991*). La educación intercultural: conceptos, paradigmas, realizaciones.* En Bartolomé, M. Calleses, J. Dueñas, M. Espín, J. González, M. Jiménez, M. Jiménez, R., y López, E. *Lecturas de pedagogía diferencial.* Madrid: Editorial Dykinson.

Alarcón, G. (2018). *El proyecto curricular particular –PCP-, una mirada de navegación que cristaliza la reflexión y la praxis del licenciado en educación física de la UPN*. Expomotricidad.

Arboleda Gómez, R. (2004). *Las expresiones motrices en América Latina en la tensión global-local*. *Una apuesta desde la corporeidad, en el marco de la modernidad reflexiva*. Apunts. Educación Física y Deportes, pp.78, 91-97.

Arboleda, R. (2018). *Modos de las expresiones motrices. Paisajes y didácticas*. *Educación Física Y Deporte*, pp. 35, 469–476.

Arboleda, R. (2010). *El cuerpo entre la vieja y la nueva cultura.* Educación Física y Deporte. p. 1-13.

Argüello, H., y González, A. (2014). *Parteras tradicionales y Parto medicalizado, ¿un conflicto del Pasado? Evolución del discurso de los organismos internacionales en los últimos veinte años*. LiminaR, Dic 2014, vol.12, no.2, p.13-29. ISSN 1665-8027

Bergman, N. (2001). [comadre cangura] (15 septiembre 2015). *Restaurando el paradigma original- Nils Bergman*. YouTube.

Bergman, N. (18 de marzo 2005). DA Hors série sur la JIA 2005: Le portage kangourou.

Castañeda, C. (2023). Partera. Directora, *Midwife, and Workshop leader at Yolocihuacalli*, A.C. Puerto Vallarta, Jalisco, México.

Congreso nacional de la república de Colombia. (2022, 11de julio). *Ley Parto digno, respetado y humanizado*. Gaceta del congreso.

Congreso nacional de la república de Colombia. (2023, 02 de agosto). L*ey brazos vacíos.* Gaceta del congreso.

Dussel, E. (1995). *Introducción a la filosofía de la liberación*. 5ta edición. Colombia: Editorial Nueva América.

Eisler, R. (2007). *La verdadera riqueza de las naciones, creando una economía del cuidado*. Conversatorio: La Verdadera Riqueza de las Naciones.

Estrada, E. (17 de febrero de 2022). *Los cuatro cuerpos de ifá*. Cultural tras la huella.

Grundy, S. (1998). *Producto o praxis del currículum*. Madrid, España: Ediciones Morata, S.L.

Guzmán, D. (10 de agosto de 2009). *El pensamiento andino*. Por la senda de Juan Chiles. Mopa Mopa. Vol.1(19), 133–160.

Gonçalves, L., Corrêa, D., Da Silva, C., Alves, S. y Toro-Arévalo, S. (2012). *Etnomotricidad: juegos de resistencia cultural en la comunidad caizara de Ilhabela - Brasil. Estudios pedagógicos* (Valdivia), (ESPECIAL).

Lugones, M., y Ramírez, M. (2012). *El parto en diferentes posiciones a través de la ciencia, la historia y la cultura.* Revista cubana de ginecología y obstetricia. Editorial ciencias médicas.

Minsalud (2023). Salud materna, (2023).

Molina, N. (2005). *Motricidad y gestación: un proceso de formación de la mujer.* En Arboleda, R. y Gallo, L. Motricidad y gestación. Armenia: Editorial Kinesis.

Moreno, V. (2013). *"Ay dios baja y ve como las mujeres afrocolombianas resisten al destierro"*. En: Revista CS, julio-septiembre, nº 12.

Movimiento Nacional por la salud sexual y reproductiva -MNSSR-. (2023). Colombia.

Niño, V. (2011). *Metodología de la investigación, diseño y ejecución*. Bogotá, Colombia: Ediciones de la U.

Observatorios de salud sexual y reproductiva –OSAR- (2023). México.

Organización Mundial de la Salud -OMS-. (2023). *Recomendaciones de la OMS sobre atención prenatal para una experiencia positiva del embarazo*. (2023).

Pedraza, Z. (2005). *Cuerpo y movimiento: sobre la conciliación de la condición corpórea de la vida.* En Prieto, A. Naranjo, S. Garcia, L. (Comps). *Cuerpo y movimiento*. Bogotá, Colombia: Centro editorial de la Universidad del Rosario.

Portela, H. (23 de mayo 2019). *Partería, saber ancestral y practica viva*. Editorial Banco de la república. Centro cultural Buena aventura. Bogotá.

Quintar, E. (2006). *La enseñanza como puente a la vida*. Ipecal méxico. ISBN: 790-36-0301-7. ISBN IPECAL: 968-9001-01-9

Quintar, E. (2009). *Pedagogía de la potencia y didáctica no parametral. En Salcedo, J. Entrevista con Estela Quintar. Revista Interamericana de Educación de Adultos. P. 119-133.*

Ravelo, I. (2022). *Temixihuiliztli, la obstetricia nahua durante el primer siglo novohispano.* Tesis doctoral. Instituto Interuniversitario de estudios de mujeres y género. Tarragona.

Ramitos, R. (diciembre 2019). *Shirley Grundy y su forma de ver el currículum*. IDOPUC.

Rodrigañez, C. (2007). *La sexualidad y el funcionamiento de la dominación*. Para entender el origen social del malestar individual. La rebelión de Edipo II parte. La mimosa, España. Editado por la autora. ISBN: Depósito Legal: MU 941-2008

Rodrigañez, C. y Cachafeiro, A. (2007). *La represión del deseo materno y la génesis del estado de sumisión inconsciente.* España: Ediciones Crimentales S.L.

Rodrigañez, C. (2018). *El vacío de maternidad y la revolución femenina.* España.

Sau, V. (2004) *El vacío de maternidad, madre no hay más que ninguna*. Barcelona, España: ICARIA, editorial S.A. ISBN: 978-84-7426-239-1. D.L: B-40784-2004

Sau, V. (1981). *Diccionario ideológico feminista*. I edición. Vol. I. Barcelona, España: Icaria.

UNAFPA (27 de mayo de2021). En Colombia se produjeron 409 muertes maternas tempranas en Colombia. *La pandemia por COVID-19 aumentó las muertes maternas prevenibles en el país. UNFPA Colombia.*

Velasco, Á. (2012). *Poligrafía social: una manera de producir conocimiento a partir del reconocimiento.* En Benavides, L., Ceballos, J., Ceballos, F., Fajardo, J., Luna, V., Mamián, D., Ojeda, E., Perugache, J., Rodríguez, J., y Vasco, G. *Memorias en movimiento*. Editorial universitaria-universidad de nariño.

Velasco, A. (05 noviembre de 2012). *Poligrafía social: una manera de producir conocimiento a partir del reconocimiento*. Derecho y reverso.

Anexos

Anexo 1. formato de encuesta.

16/11/23, 12:01 Caracterización Matrescencia

Vaya a Vista previa para comprobar el aspecto de la tarjeta para los respondedores. Vista previa

Caracterización Matrescencia

¡Estás invitada!

* Obligatoria

Matrescencia(Procesos de la maternidad que vive una mujer desde pre-gestación en adelante)

En la realizacion de un proyecto de investigacion con la Universidad Pedagogica Nacional de Bogotá, se busca reconocer la maternidad en la sociedad, que propone la recoleccion de datos experenciales de las mujeres en este proceso vivencial.

Agradecemos su contribución diligenciando la siguiente encuesta.

1. Escriba su nombre *

2. Numero de contacto *

3. Lugar donde vive actualmente *

16/11/23, 12:01 Caracterización Matrescencia

4. ¿Qué edad tiene? *

5. Nivel de educación *

- ◯ Primaria
- ◯ Bachillerato
- ◯ Técnico/Técnologo
- ◯ Universitario
- ◯ Maestria/especialización/otro

6. ¿Pertenece a alguna etnia, grupo indigena o comunidad afro? NO/SI ¿cual? *

7. ¿Cuántos hijos tiene? *

- ◯ 1
- ◯ 2
- ◯ 3
- ◯ 4

8. ¿A qué edad tuvo su primer hijo? *

9. ¿Si tiene un segundo hijo, a qué edad lo tuvo?

10. ¿Qué tipo de parto tuvo con sus hijos?

	Vaginal	Cesárea
Primer hijo	◯	◯
Segundo hijo	◯	◯

16/11/23, 12:01 Caracterización Matrescencia

11. ¿Dónde tuvo a sus hijos?

	Casa	Hospital	Otro
Primer hijo	○	○	○
Segundo hijo	○	○	○

12. ¿Quién asistió el proceso de parto de sus hijos?

	Personal médico	Partera(o)	Usted misma	Familiar
Primer hijo	○	○	○	○
Segundo hijo	○	○	○	○

13. En el proceso de gestación, parto y postparto ¿tuvo algún acompañamiento de una partera o doula? *

○ Si

○ No

14. ¿Sabe usted que es una doula o partera? *

○ Si

○ No

15. ¿Cómo reaccionó al enterarse de su embarazo? *

16/11/23, 12:05 Caracterización Matrescencia

15. ¿Cómo reaccionó al enterarse de su embarazo? *

16. Valore el acompañamiento y preocupación de las siguientes personas en el proceso de gestación de su PRIMER hijo, donde 0 es igual a ninguna preocupación y 5 máxima preocupación *

	0	1	2	3	4	5	Sin vinculo
Su pareja afectiva	○	○	○	○	○	○	○
El padre Biologico	○	○	○	○	○	○	○
La abuela materna	○	○	○	○	○	○	○
Abuela paterna	○	○	○	○	○	○	○
El abuelo materno	○	○	○	○	○	○	○
El abuelo paterno	○	○	○	○	○	○	○
Su amigo(a) cercana	○	○	○	○	○	○	○
EL Tio(a) materno	○	○	○	○	○	○	○
El Tio(a) paterno	○	○	○	○	○	○	○

16/11/23, 12:06 Caracterización Matrescencia

17. Valore el acompañamiento y preocupación de las siguientes personas en el proceso de gestación de su SEGUNDO hijo, donde 0 es igual a ninguna preocupación y 5 máxima preocupación

	0	1	2	3	4	5	Sin vinculo
Su pareja afectiva	○	○	○	○	○	○	○
El padre biológico	○	○	○	○	○	○	○
Abuela materna	○	○	○	○	○	○	○
La abuela paterna	○	○	○	○	○	○	○
El abuelo materno	○	○	○	○	○	○	○
El abuelo paterno	○	○	○	○	○	○	○
Su amigo(a) cercana	○	○	○	○	○	○	○
El tio(a) materno	○	○	○	○	○	○	○
El tio(a) paterno	○	○	○	○	○	○	○
El Hermana (o)	○	○	○	○	○	○	○

16/11/23, 12:01 Caracterización Matrescencia

18. Aparte de las personas que le prestaron asistencia durante su PRIMER parto, ¿Qué otras personas de especial importancia le acompañaron? *

- [ ] Mamá
- [ ] Papá
- [ ] Padre del hijo
- [ ] Pareja afectiva
- [ ] Abuela
- [ ] Abuelo
- [ ] Amistad
- [ ] Tio (a)
- [ ] Hermano (a)
- [ ] Ninguno

19. Valore el acompañamiento y preocupación de las siguientes personas en el proceso de CRIANZA de su PRIMER hijo hasta el primer año de vida, donde 0 es igual a ninguna preocupación y 5 máxima preocupación *

	0	1	2	3	4	5	Sin vinculo
Su pareja afectiva	○	○	○	○	○	○	○
El padre natural	○	○	○	○	○	○	○
La abuela materna	○	○	○	○	○	○	○
La abuela paterna	○	○	○	○	○	○	○
El abuelo materno	○	○	○	○	○	○	○
El abuelo paterno	○	○	○	○	○	○	○
Su amigo(a) cercana	○	○	○	○	○	○	○
El tio(a) materno	○	○	○	○	○	○	○
El tio(a) paterno	○	○	○	○	○	○	○

20. Aparte de las personas que le prestaron asistencia durante su SEGUNDO parto, ¿Qué otras personas de especial importancia le acompañaron?

- [ ] Mamá
- [ ] Papá
- [ ] Padre del hijo
- [ ] Pareja afectiva
- [ ] Abuela
- [ ] Abuelo
- [ ] Amistad
- [ ] Tio (a)
- [ ] Hermano (a)
- [ ] Ninguno

21. Valore el acompañamiento y preocupación de las siguientes personas en el proceso de CRIANZA de su SEGUNDO hijo hasta el primer año de vida, donde 0 es igual a ninguna preocupación y 5 máxima preocus

	0	1	2	3	4	5	Sin vinculo
Su pareja afectiva	○	○	○	○	○	○	○
El padre biologico	○	○	○	○	○	○	○
La abuela materna	○	○	○	○	○	○	○
La abuela paterna	○	○	○	○	○	○	○
El abuelo materno	○	○	○	○	○	○	○
El abuelo paterno	○	○	○	○	○	○	○
Su amigo(a) cercana	○	○	○	○	○	○	○
El tio(a) materno	○	○	○	○	○	○	○
El tio(a) paterno	○	○	○	○	○	○	○

Este contenido no está creado ni respaldado por Microsoft. Los datos que envíe se enviarán al propietario del formulario.

Microsoft Forms

Anexo 2. Instrumento metodológico y evaluativo -Círculo relacional-

Anexo 3. Evidencia de los reencuentros realizados.

Anexo 4. Formato de consentimiento.

	FORMATO		
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN		
Código: FOR020GMV	Fecha de Aprobación: 28-08-2019	Versión: 02	Página 1 de 3

Vicerrectoría de Gestión Universitaria
Subdirección de Gestión de Proyectos – Centro de Investigaciones CIUP
Comité de Ética en la Investigación

En el marco de la Constitución Política Nacional de Colombia, la Ley Estatutaria 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y la Resolución 1642 del 18 de diciembre de 2018 "Por la cual se derogan las Resoluciones N°0540 de 2015 y N.° 1804 de 2016, y se reglamenta el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Pedagógica Nacional y demás normatividad aplicable vigente, se ha definido el siguiente formato de consentimiento informado para proyectos de investigación realizados por miembros de la comunidad académica considerando el principio de autonomía de las comunidades y de las personas que participan en los estudios adelantados por miembros de la comunidad académica.

Lo invitamos a que lea detenidamente el Consentimiento Informado, y si está de acuerdo con su contenido exprese su aprobación firmando el siguiente documento:

PARTE UNO: INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

Título del proyecto de investigación	**RESIGNIFICANDO LA MATERNIDAD, CUERPOS QUE DAN LUGAR A OTROS CUERPOS.**
Resumen de la investigación	Esta investigación indaga sobre el acompañamiento a mujeres que viven la maternidad mediante experiencias corporales de cuidado, las cuales se consideran como alternativa frente a la intervención realizada por la medicina occidental convencional.
Descriptores claves del proyecto de investigación	Este proyecto tiene por intención formar seres humanos capaces de aprender y enseñar cuidando. Esto pretende que aquellas personas reconozcan la diversidad de la experiencia de ser madre, maternar el otro/otra, de la propia identidad y los vínculos con los/las demás.
Descripción de los posibles beneficios de participar en el estudio	Ser partícipe de la construcción del colectivo contribuyendo en la labor de la resignificación y los derechos humanos entorno a la maternidad, ser partícipe de los diferentes procesos, desarrollo de ponencias, aportaciones educativas, y construcción de nuevas realidades que cambieran el legado de las futuras generaciones.
Mencione la forma en que se socializarán los resultados de la investigación	Talleres educativos, conferencias, mesas de trabajo, ponencias, actividades y eventos, círculos de palabra, en redes sociales, encuentros masivos en diferentes partes de Cundinamarca, presentación final de grado universitario. Los resultados de la investigación no se socializarán puntualmente o específicamente; no es necesario especificar nombre de las personas que participen.
Explicite la forma en que mantendrá la reserva de la información	Se mantendrá y resguardará en una memoria externa con clave, la cual las únicas con acceso son las creadoras de este proyecto. Durante 8-10 años aproximadamente.

	FORMATO		
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN		
Código: FOR020IMV	Fecha de Aprobación: 28-09-2018	Versión: 02	Página 3 de 3

Datos generales del investigador principal	Nombre(s) y Apellido(s): Nita Dayana Ramirez Torres y Laura Jimena Alfonso Martinez.		
	N.º de Identificación: 1.024.494.353 - 1.076.624.271	Teléfono:	3185050393 - 3105577530
	Correo electrónico: dramirezt@upn.edu.co - jalfonsom@upn.edu.co		
	Dirección: Carrera 24 # 45c – 37 - Tebio, Río frío Oriental		

PARTE DOS: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo: _____

Identificado con Cédula de Ciudadanía_____, en representación de _____ con número de identificación _____.

Declaro que:

1. He sido invitado a participar en la investigación y de manera voluntaria he decidido hacer parte de este estudio.
2. He sido informado sobre los temas en que se desarrollará el estudio, han sido resueltas todas mis inquietudes y entiendo que puedo dejar de participar en cualquier momento si así lo deseo.
3. Sobre esta investigación me asisten los derechos de acceso, rectificación y oposición que podré ejercer mediante solicitud ante el investigador responsable, en la dirección de contacto que figura en este documento.
4. Conozco el mecanismo mediante el cual los investigadores garantizan la custodia y confidencialidad de mis datos.
5. La información obtenida de mi participación será parte del estudio y mi anonimato se garantizará. Sin embargo, si así lo deseo, autorizaré de manera escrita que la información personal o institucional se mencione en el estudio.
6. Autorizo a los investigadores para que divulguen la información y las grabaciones de audio, video o imágenes que se generen en el marco del proyecto y que no comprometen lo enunciado en el punto 4.

En constancia, manifiesto que he leído y entendido el presente documento.

Firma, Firma del participante (si aplica),

	FORMATO		
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN		
Código: FOR666INV	Fecha de Aprobación: 28-08-2018	Versión: 02	Página 1 de 1

Nombre: _____

Identificación: _____

Fecha: _____

Con domicilio en la ciudad de: _____

Dirección: _____

Teléfono y N.º de celular: _____

Correo electrónico: _____

El proyecto de Investigación Mamatoto agradece sus aportes y su decidida participación

La Universidad Pedagógica Nacional agradece sus aportes y su decidida participación