

**ADA EMBARAZADA: POLÍTICA DE PREVENCIÓN EN SALUD
ESE CENTRO1 (2013-2015)**

ANA MARÍA SALAZAR MANTILLA



**UNIVERSIDAD DEL CAUCA
FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
PROGRAMA DE CIENCIA POLÍTICA
2017**

**ADA EMBARAZADA: POLÍTICA DE PREVENCIÓN EN SALUD
ESE CENTRO1 (2013-2015)**

TRABAJO DE GRADO PARA OPTAR EL TÍTULO DE POLITÓLOGA

ANA MARÍA SALAZAR MANTILLA

**DIRECTOR
DR. JULIÁN ANDRÉS CAICEDO ORTIZ**

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA
FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
PROGRAMA DE CIENCIA POLÍTICA
MAYO, 2017**

NOTA DE ACEPTACIÓN

CIUDAD Y FECHA

DIRECTOR: JULIÁN ANDRÉS CAICEDO

JURADO: MARÍA CRISTINA GUEVARA

JURADO: JAIME FAJARDO

*A Vicario Ventura
De cuyas historias aprehendí la libertad*

AGRADECIMIENTOS

Como diría Fito Páez “no tengo tantos amigos, pero los que tengo son de oro”. A mis amigos del Café la Disidencia, gracias por las largas horas de escucha en mis soliloquios nocturnos. A mis compañeros y cómplices del teatro por la paciencia. A mi hermana de vida Carolina y su compañero Leonardo por el amor en tiempos de angustia. A Trix por el afecto libertario. A mis profesores y amigos Alex, Gildardo y Nicolás por el apoyo incondicional en mis búsquedas académicas, múltiples orientaciones en momentos decisivos y a quienes debo todo lo que sé de Ciencia Política. Alex de ti aprendí todo y cuanto necesité para abordar esta investigación; Gildardo “Alicia” encontró hacia dónde ir, sin tu palabra franca seguiría buscando el camino. A Luis Alfredo por la solidaridad. A Phánor por instarme constantemente a no claudicar. A Beatriz Helena, cuya tenacidad fueron motor y alas para culminar este proceso. A Luisa por el cariño pese a la distancia. A ellas y ellos que han estado en mis victorias y mis derrotas

Gracias totales.

**ADA EMBARAZADA: POLÍTICA DE PREVENCIÓN EN SALUD
ESE CENTRO1 (2013-2015)**

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	7
ACTO I	12
DE LA POLÍTICA	12
1.1 El teatro y la política: una matriz teórica.....	14
1.2 Antecedentes en la política de prevención: una mirada institucional.....	20
1.3 Sobre el asistencialismo.....	27
ACTO II	30
DE LA INSTITUCIÓN	30
2.1 Diagnóstico.....	32
2.2 La política de prevención ESE CENTRO 1: a manera de relato	36
2.3 La poética de la política: lugares y poblaciones	39
ACTO III	47
DEL TEATRO	47
3.1 La propuesta: Ada Embarazada	49
3.2 El teatro y la comunicación política	57
3.3 Monólogo: notas sobre el teatro y la política.....	62
A manera de conclusión	68
BIBLIOGRAFÍA	71
Anexo	75

INTRODUCCIÓN

La prevención en salud en Colombia nos plantea retos sociales, institucionales, económicos y políticos, puesto que acercar la población a hacer consciencia de que la prevención puede mejorar la calidad de vida no es una tarea fácil. Requiere movilizar recursos, innovar en campañas preventivas y estar al tanto de las problemáticas sociales que afectan a la población.

En el departamento del Cauca, la Empresa Social de Estado (ESE CENTRO1) en el año 2013 abrió la posibilidad de abocar la política de prevención en salud desde el teatro. El objetivo institucional de optar por el teatro, tenía que ver con fortalecer el impacto de la política de prevención en la población escolar. Por ello nos hemos planteado como pregunta de investigación ¿Cuál fue el aporte del teatro como herramienta pedagógica en la política de prevención en salud? El caso de la ESE CENTRO1 (2013-2015).

En el año 2013 y con apoyo en la Ley 1438 de 2011 que promovió la “atención primaria en salud” y el “Plan decenal de salud pública 2011-2021”, la ESE CENTRO1 acorde al diagnóstico institucional que identificó cuatro problemáticas: embarazo adolescente, maltrato intrafamiliar, drogadicción y suicidio, se planteó rediseñar la política de prevención en salud. Este rediseño vinculó directamente al teatro como estrategia pedagógica para la intervención. Este proyecto abordará la línea de prevención *embarazo adolescente* y como hipótesis primaria planteamos que el teatro como herramienta pedagógica produjo un cambio en la tendencia de embarazo adolescente, al término de la ejecución del proyecto en el año 2015.

Planteamos el teatro como una herramienta pedagógica para abordar la prevención en salud. Queremos presentar el teatro como una acción política y a la Ciencia Política como una disciplina transversal que nos permita abordar los problemas sociales contemporáneos desde la mirada de los sujetos en relación

constante con el contexto y donde el teatro en tanto lenguaje y acción política tenga oportunidad de aportar a una discusión disciplinar.

Se ejecutó la política de prevención en los municipios que tiene cobertura la ESE CENTRO1: Cajibío, Silvia, Morales y Piendamó; se llevó el teatro a instituciones escolares, salones comunales y plazas públicas. Fueron más de 50 funciones y cerca de 2.000 personas que estuvieron presentes. Lugares en donde la gran mayoría de pobladores no habían visto teatro nunca antes.

Por eso, el problema es importante para la Ciencia Política porque plantea una alternativa para la ejecución de la prevención en salud percibiéndola como política de intervención colectiva. La prevención en salud definida como la forma de evitar situaciones no queridas por medio de acciones previas -para el caso del embarazo adolescente- no estaba dando resultados, pues para el año 2013 el promedio de embarazo adolescente en los municipios de cobertura era del 32,15% superior a la tasa nacional de 19,5%¹. ¿Por qué? ¿Qué sucede con la política de prevención en términos de la eficacia? En primer lugar, la prevención en Colombia por sí misma no tiene demanda espontánea, está mediada por el interés de las instituciones más que por el de los beneficiarios. En segundo lugar, a nivel local la prevención se remitía a “charlas educativas” que no resultan particularmente “atractivas” para los jóvenes. Bajo este panorama el teatro entra como un puente que intenta comunicar comunidad–institucionalidad, política–sociedad.

¿Por qué es pertinente este problema de investigación para el campo de la Ciencia Política? Pues bien, pensar la Ciencia Política como parte de las Ciencias Sociales nos abre posibilidad de hablar de interdisciplinariedad, donde hay unidades de análisis que pueden ser vinculantes con el campo de nuestra

¹ MINISTERIO DE SALUD. Consultado el 1 de Abril de 2016. En: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/COM/Enlace_MinSalud_20.pdf

disciplina². Por ello, nos permitimos hablar de la matriz teatral como una estructura comunicante entre ciudadanía e institucionalidad, discurso y praxis.

Y si bien este proyecto no contempla una visión de política pública para el análisis, sí vincula la institución como actor fundamental de la intervención. En ese sentido, nuestro foco serán las relaciones que se tejen entre institución– política de prevención, política de prevención– teatro y teatro– institución. De este modo entendemos el teatro como una estrategia novedosa que pretende mejorar la política de prevención en salud y una estructura que promueva cambios en el razonar de los sujetos. Precisamos comprender el universo del teatro y de cómo éste le llega a un público cautivo, produciendo o no, actos eficaces; para ello la obra escrita *Ada Embarazada* del dramaturgo Colombiano Phánor Terán propone una reflexión que permita tomar decisiones, ejercicio propio de la *mayoría de edad*³. Con esto, queremos comprender la política más allá de su instrumentación y ponerla en el ámbito de la condición humana.

Ahora bien, para intentar abordar el problema de investigación planteamos tres Actos/Capítulos, a saber:

- 1) De la Política: partiendo una matriz teórica que nos permitiera aclarar conceptos, desarrollamos desde la teoría política y la teoría teatral lazos comunicantes discursivos que nos ayudasen a comprender estos dos mundos y que ampliaran la discusión sobre la pertinencia de relacionar el teatro y la política. También desarrollamos los antecedentes en la política de prevención en el campo de la normatividad y cómo esto influye al momento de desarrollar políticas de prevención en salud. En este capítulo también nos preguntamos sobre el asistencialismo, teniendo en cuenta la poca efectividad de las políticas sociales tendientes a amainar condiciones marginales, más que a tratar las problemáticas de formas estructurales.

² EMMERICH, Gustavo Ernesto. *Metodología de la Ciencia Política*, UAM, México. 1997. Pp. 45

³ Sería pertinente recordar la disertación que hace Kant en *Respuesta a la pregunta: ¿Qué es la ilustración?*, donde el *uso público de la razón* es lo que permitirá superar la *minoría de edad*, esa capacidad del ciudadano libre para tomar decisiones sin necesidad de un guía, sino por su propia fuerza de razonamiento.

- 2) De la Institución: aquí abordamos el diagnóstico institucional que permitió avanzar en la formulación de la política de prevención y en re-pensar el trabajo que se venía desarrollando desde la ESE CENTRO1 en el tema de la prevención. Desarrollamos cuál fue el proceso para vincular al teatro en la ejecución de la política de prevención, a manera de relato, y cómo se logran las alianzas institucionales para pensar en elementos de innovación social. Mostramos los lugares y poblaciones en las que se ejecutó la política de prevención, teniendo en cuenta la proyección a nivel local en los Planes de Desarrollo Municipales.
- 3) Del Teatro: Abordamos el lenguaje teatral como elemento de la comunicación política y la necesidad de evidenciar desde este escenario formas que posibilitan maneras distintas de comprender los contextos. Hacemos una descripción sobre la obra de teatro Ada Embarazada, con el fin de señalar los puntos que la obra pone en discusión y las posibles reflexiones sociales que facilita en el tema del embarazo adolescente. Realizamos una argumentación sobre la función social y política del teatro, como eje articulador de nuestro campo disciplinar y las posibilidades discursivas que promueve.

La metodología del proyecto atravesó por tres momentos:

El primer momento se desarrolló con la técnica de los datos agregados, que permitió generar una caracterización sobre población, sexo, edad, escolarización en los municipios intervenidos; cuyos resultados en cuadros y gráficos fueron confrontados con la documentación institucional y la política de prevención en salud. Con ello, problematizamos sobre la ejecución de la política de prevención y las alternativas planteadas desde el teatro para abordar dichas problemáticas

El segundo momento aborda con la técnica del análisis documental, la documentación institucional que nos permitió conocer la base sobre la que se planteó la política de prevención en salud y el diagnóstico sobre el que trabajaron la planeación estratégica para la intervención, tomando específicamente la línea

de embarazo adolescente. De igual forma fue importante tener conocimiento de la legislación sobre la que se mueven operativamente las entidades prestadoras del servicio, para conocer la eficacia de la ley en las zonas rurales y/o los métodos de implementación dados como directriz a nivel central.

El tercer momento lo abarcamos por medio de entrevistas que nos permitieron rastrear el origen del repensar la política de prevención en el ámbito local, los actores involucrados en la estrategia, las dificultades y oportunidades del proceso. Además obtuvimos impresiones sobre la práctica teatral y su aporte en la ejecución del proyecto, las expectativas de la ESE CENTRO1 en su rol institucional y su labor social, así como la impresión que dejó el teatro en los alcances y limitaciones del mismo.

Teniendo claridad frente a las técnicas con las que abordamos la investigación, también intentamos darle voz al teatro como discurso y acción; con esto construimos un universo transdisciplinar que -en palabras del profesor Emmerich- significa “una concepción de los hechos o fenómenos sociales como una suerte de prismas poliédricos. Cada hecho o fenómeno social es uno, pero en su unicidad revela numerosas facetas que atraen el interés de diversas disciplinas sociales.”⁴

Finalmente, preciso decir que los últimos nueve años de mi existencia los he dedicado al teatro. Bajo ese sentir, encontrar un punto que pudiese comunicar los dos universos que son de mi interés personal me ha llevado a desarrollar el presente trabajo de grado, cuyo objetivo es analizar el aporte del teatro como herramienta pedagógica en la política de prevención en salud.

⁴ EMMERICH, Gustavo; Alarcón Víctor. *Tratado de Ciencia Política*. UAM México, 2007. Pp. 17

ACTO I DE LA POLÍTICA



Acta Embarazada. Personaje Problemas. Leonardo Bejarano. Foto: Beatriz Chaparro. Popayán. 2013

Introducción

El presente capítulo nace de la intención por buscar alternativas en la comprensión de la política de prevención en salud; pero más allá de remitirnos formalmente al estudio de caso que aborda el presente trabajo, quisimos describir y problematizar las variables que hacen posible pensar la política de prevención en salud desde la instrumentación pedagógica teatral.

En un primer momento abordamos algunos conceptos sobre teatro y política desde donde queremos proponer un diálogo interdisciplinar que nos ayude a comprender por qué es pertinente vincular el teatro para el análisis de los problemas sociales contemporáneos. En un segundo momento exponemos los antecedentes de la política de prevención en salud, los avances y tropiezos obtenidos bajo el esquema de la prevención. En un tercer momento problematizamos sobre la prevención como política asistencial, o como parte intrínseca de un sistema asistencialista.

Realizamos un recorrido teórico siguiendo principalmente los postulados Arendtianos, recabamos documentación institucional e intentamos formar una línea base jurisprudencial entorno a la prevención. Es este capítulo, el resultado de preguntarnos cuál ha sido la eficacia de la política de prevención, y si tal política ha contribuido a mejorar las condiciones básicas de existencia de las comunidades.

1.1 El teatro y la política: una matriz teórica

El interés por desarrollar una estrategia distinta de prevención, frente a lo que se venía desarrollando, abre interrogantes sobre la pertinencia de una nueva estrategia y más tratándose de una vinculada directamente a las artes escénicas. Sin embargo, el quehacer teatral que se ha ocupado de las diversas problemáticas sociales, políticas y ontológicas da pie para pensar una pedagogía teatral que trascienda los espacios formativos y se convierta en una herramienta de participación y de toma de decisiones desde el nivel individual y colectivo. La salud, es un tema que nos compete a todos como ciudadanos y no sólo a los médicos y hospitales. El preocuparse por el bienestar del *otro* construye relaciones sociales y políticas que pueden dar elementos de transformación, de cambio, según el pensar-actuar como ciudadanía.

Junto al conjunto de acciones institucionales por mejorar la ejecución de la política de prevención, queremos entender la política como el espacio de las relaciones humanas. Arendt debate con el pensamiento Aristotélico del zoom politikom y coloca la política fuera de la vida privada, en relación con los demás hombres. Además de plantear la política como un ejercicio desde la pluralidad.

Se ha entendido lo político como aquello que está fuera de sí mismo, es decir como aquello que es competencia del político profesional. Pero se ha olvidado que la esencia de la política está en el *entre*, es decir en el espacio que hay entre los individuos y donde ha lugar a la acción.

El sujeto de hoy no es un sujeto de poder de la acción porque ésta acción fue usurpada por el poder, cuando la realidad empezó a superar la ficción y el escenario político adquirió dinámicas representacionales más fuertes que el estético, por tanto se hace visible que el problema no está en el arte sino en la vida, que da cuenta de la deshumanización de nuestro tiempo⁵

⁵ AMAYA, Lucía. *Una mirada al personaje teatral*. En: Papel escena. Revista anual de la Facultad de Artes Escénicas. N°9-2009. Pp. 34

Según Arendt la política es acción, la política no es inherente al hombre, no es el *zoom politikom*, la política es y está en la relación que se establece en el espacio del *entre* los hombres. “Es en el espacio del entre donde tienen lugar todos los asuntos humanos”.⁶ Así como en la escena, donde esta se entiende “como un espacio sagrado, para aportar ahí lo mejor que tiene el alma humana, donde actuar se convierte en un arte, un acto sublime que indaga en la condición humana”⁷.

Se ha comprendido desde los límites de la racionalidad del Estado, lo público, es decir todo aquello que atraviesa los canales burocráticos y se establece en el seno de la institucionalidad. Es para las sociedades contemporáneas la acción pública parte de lo estatal, como si las acciones colectivas no institucionalizadas no estuviesen en el ámbito de lo público generando escenarios de participación política.

Para el análisis de la política pública, se habla de cinco fases de desarrollo: “identificación del problema, formulación de soluciones, toma de decisiones, implementación, evaluación.”⁸ Empero, precisamos llevar el concepto de *lo público* más allá de la institucionalidad, de tal suerte que la política sea el escenario de la pluralidad. “Sólo puede haber hombres en el sentido auténtico del término donde hay mundo y sólo hay mundo en el sentido auténtico del término donde la pluralidad del género humano es algo más que la multiplicación de ejemplares de una especie.”⁹

Arendt plantea cuatro enunciados para corresponder a la acción¹⁰: el principio de la acción, las metas, los medios y los fines. El teatro es en sí mismo un medio y meta, medio en tanto sirve como herramienta pedagógica para comunicar

⁶ ARENDT, Hannah. *¿Qué es la Política?* Ediciones Paidós. Barcelona, 1997. Pp. 57

⁷ VIDAL, Fernando. *Tendencias y fragmentaciones del teatro Colombiano*. En: *Papel escena*. Revista anual de la Facultad de Artes Escénicas. N°9-2009. Pp. 9

⁸ Opus Cit. Pág. 69

⁹ ARENDT, Hannah. *¿Qué es la Política?* Ediciones Paidós. Barcelona, 1997. Pp. 118

¹⁰ Opus Cit. Pp. 134

institucionalidad - actores sociales y meta por cuanto plantea unas líneas de orientación que van transformándose a medida que entra en contacto con el público (los espectadores). Mientras que la política de prevención en sí misma contiene el principio de la acción y el fin. Pues bien, es el embarazo adolescente el motor que impulsa a la institución a pensar el tema y el fin podría deducirse que se enmarca en la reducción del embarazo adolescente. Esta relación bajo el postulado de la acción es lo que nos ha permitido un acercamiento a la realidad local.

Retomando la tesis Arendtiana sobre el sentido de la política, podemos dar atisbos de la relación entre teatro y política. Es preciso recordar que Arendt planteaba la libertad como esencia de la política, “la política como el espacio del ser libre”¹¹; así como en el teatro, donde el único momento en que el actor es libre es cuando está en escena. Es el escenario teatral la agora, donde los ciudadanos eran igualmente libres.

Sin embargo, no todo espacio público es un espacio político, ¿qué determina pues el campo de lo político y lo separa tangencialmente de la vida privada? La acción. Es la acción la que permite acercarnos a la condición humana, “ya que únicamente podemos acceder al mundo público común a todos nosotros, que es el espacio propiamente político, si nos alejamos de nuestra existencia privada”¹². Ahondando en la literatura encontramos que este postulado se puede transpolar al mundo del teatro.

Es lo que en la tradición teatral se conoce como *principio de distanciamiento*. Según Brecht¹³, este principio “permite reconocer el objeto, pero que lo muestra, al propio tiempo, como algo ajeno o distante”¹⁴, el espectador pasa por un proceso de identificación con el personaje representado y cuando el actor logra una

¹¹ Opus Cit. Pág. 70

¹² Opus Cit. Pág. 74

¹³ Dramaturgo y poeta Alemán (1898-1956). Principal exponente del Teatro Épico.

¹⁴ BRECHT, Bertolt. *Pequeño organón para el teatro*. Editorial Don Quijote. Barcelona, 1983. Pp.10

relación con el espectador (lo que Eurípides llamó *mímesis*) es cuando el principio de distanciamiento logra que el hecho escénico cause una reflexión, naciente de la representación y del espectáculo en sí mismo.

Es la *mímesis* como una dinámica social que activa a los sujetos sociales a movilizarse, organizarse como actores sociales que puedan intervenir en una realidad bien para mantenerla, modificarla o reemplazarla. Es la realidad un gran escenario político y los sujetos los actores permanentes.

En la tradición del teatro que se encuentra en la *tragedia* Aristotélica hasta el teatro *épico* de Bertolt Brecht, podemos encontrar una preocupación política que el teatro ha tomado como parte fundamental de su función, mantenimiento y evolución; esto se ha manifestado no sólo en la práctica discursiva sino en el ámbito del quehacer teatral, donde el acto comunicacional es el elemento base. “La representación en tanto acontecimiento del pensamiento, del lenguaje y del cuerpo es el dispositivo que hace posible la conformación del lenguaje y del acto comunicacional, luego hay una doble condición en el concepto de representar”¹⁵

Ahora bien, el teatro como herramienta pedagógica para la ejecución de la política de prevención en salud, nos remite a la historicidad contenida en el rito teatral, cuya estructura se ha forjado desde el teatro *en sí* y el teatro *para sí*. “El teatro señaló que los espectadores estaban ahora incluidos como hablantes en el acontecimiento teatral, así el teatro vuelve a producir actos eficaces.”¹⁶ Como hipótesis, podemos argumentar que desde los procesos de concientización de la realidad (de ver hacia afuera), la acción teatral se vuelve un hecho sobre y de lo social. Se abre paso a una politización de la teatralidad y en esa medida el espectador se vuelve piedra angular del teatro, como también debe volverse elemento central de la política, de tal manera que logre constituirse como sujeto social.

¹⁵ AMAYA, Lucía. *Una mirada al personaje teatral*. En: Papel escena. Revista anual de la Facultad de Artes Escénicas. N°9-2009. Pp. 28

¹⁶ Opus Cit. Pág. 33

El teatro ha estado presente en la historia de la humanidad: ha sido usado para defender regímenes totalitarios, como espacio de denuncia contra la represión y como mero espectáculo. Contiene el teatro lo sacro y lo profano, abre sus puertas sin distinción de credos, razas, lenguas o ideologías. Es el teatro expresión. Expresión de realidades individuales y colectivas. Como debe ser también el ejercicio de la ciudadanía, un escenario de exigencia de derechos y una correspondencia de deberes.

Ahora bien, ¿Cómo aporta esta discusión al teatro en Colombia? ¿Y qué lo hace relevante en los procesos pedagógicos? En los años sesenta, el teatro Colombiano se había planteado un discurso político ligado a la emancipación de la sociedad y en esa medida los procesos de ideologización pretendían a través del teatro, cambiar la vida social. El movimiento teatral se convirtió en representación y símbolo de la intelectualidad, una intelectualidad preocupada por el clima de represión y violencia. Superando (aunque no del todo) la idea de un teatro burgués que presentaba y representaba las grandes tragedias de Shakespeare, Molière o Lope de Vega; estos intelectuales comenzaron a ocuparse de su propia realidad.¹⁷ Pero hay que decir que las referencias al teatro Colombiano han sido reducidas a las ciudades de Bogotá, Cali y Medellín, y está dada la invisibilización de otras expresiones teatrales que no tienen su radio de acción en las grandes urbes.

En el locus teatral se refleja una dramaturgia preocupada por la realidad social y política, tal es el caso de *Guadalupe años cincuenta* del teatro La Candelaria, *Los papeles del infierno* de Enrique Buenaventura, *Los pasos del indio* de Zapata Olivella, *El túnel que se come por la boca* de Miguel Torres entre otras, entre muchas otras. El teatro nos habló de la política y los acontecimientos sociales, que

¹⁷ En el primer cuarto del siglo XX, los teatros existentes en la capital como El Teatro Colón y el Teatro Municipal, eran el reflejo de la polarización partidista: por un lado la élite concentraba sus esfuerzos en traer óperas y comedias de compañías españolas, argentinas o francesas. Por otro lado al Municipal acudían las masas populares a oír al caudillo Gaitán. Tras la muerte de Gaitán el teatro de sátira política de Luis Enrique Osorio y Emilio Campos dio paso a la formación de público que tras la demolición del Municipal en el 51, seguirían ocupando las salas de teatros como el Caldas o el San Jorge (inexistentes ya).

ahora hacen parte de la historia. Sin embargo, la evolución en el método teatral y la mediana estabilidad de los grupos teatrales no ha traído esfuerzos para mirar la ruralidad desde el espectáculo por fuera de las cómodas salas. Bien sea por el precario estado de las vías, bien por el difícil acceso a algunas poblaciones con presencia de conflicto armado, bien por falta de interés, bien por la ausencia de recursos para movilizar a las compañías.

Lo cierto es que para acercarnos a la ruralidad y a la realidad tangible del problema que nos convoca, estamos en la búsqueda constante de la relación teatro y política. “Éste es también el motivo de que el teatro sea el arte político por excelencia; sólo en él se transpone en arte la esfera política de la vida humana. Por el mismo motivo, es el único arte cuyo sólo tema es el hombre en su relación con los demás.”¹⁸ Es el teatro un medio para problematizar los acontecimientos que afectan la vida de las comunidades, bien sea el conflicto armado, la violencia, condiciones de pobreza y la marginación etc. en fin de cuentas todo aquello que imposibilite formas de desarrollo.

Es así como la herramienta pedagógica teatral va construyendo formas alternativas de pensarnos como sociedad, donde en el centro de la discusión esté el resolver con acciones políticas las desigualdades sociales, donde se cuestione el poder y el poder para qué. Una pedagogía teatral que nos acerque a entender el funcionamiento del sistema político y del rol que como categoría social desempeñamos en él.

Que el teatro nos sirva como elemento para generar intenciones colectivas que aporten al cambio de la realidad social y política desde el accionar de los sujetos, una utopía libertaria y revolucionaria que como planteó Marx en el Manifiesto del Partido Comunista, construya consciencia de clase y procesos de emancipación colectiva.

¹⁸ ARENDT, Hannah. *La condición humana*. Ediciones Paidós. Barcelona, 2007. Pp. 216

1.2 Antecedentes en la política de prevención: una mirada institucional

*“Por ello el hombre sagrado no efectúa el tratamiento
cuando la enfermedad ya está formada,
sino que la previene;
no trata el desorden, sino que lo evita.
Tratar a un paciente cuando ya está enfermo
es como remediar un desorden en un país
cuando ya está creado.
¿No es demasiado tarde?”
Huang Di*

La prevención en salud no es un tema nuevo, como novedoso tampoco lo es la función social de la medicina y la prevención desde tiempos datados históricamente antes de la era cristiana¹⁹. Tanto Hipócrates (460-370 a.c) como Avicena (1001-1022 d.c), tenían presente la prevención para abordar enfermedades, epidemias y pandemias²⁰, relacionando factores ambientales con riesgos en la salud.

¹⁹ TUCÍDIDES. *“Guerra del Peloponeso”*. Patyta Editores. 2007. Pp. 202. La historiografía como herramienta metodológica desde donde nos es permitido conocer el pasado de un pueblo y cuyas circunstancias puedan ser relacionadas con la historia reciente. Queremos traer a colación una cita del libro II del mencionado tratado que puede ilustrarnos el pensar en torno a la prevención como un tema holístico y de muy antigua data. Tucídides refiriéndose a la peste que azotó Atenas durante la guerra: “Quiero hablar aquí de ella para que el médico que sabe de medicina y el que no sabe nada de ella declare si es posible entender de dónde vino este mal y qué causa puede haber bastante para hacer de pronto tan gran mudanza. Por mi parte diré cómo vino, de modo que cualquiera que leyere lo que yo escribo, si de nuevo volviere, esté avisado y no pretenda ignorancia”. Otro documento histórico es el *Canon del Emperador Amarillo*. Donde se abordan tres grandes temas: diagnóstico, prevención de enfermedades y relaciones orgánicas. Fue escrito por el emperador Huang Di entre 471-221 a.c.

²⁰ Es de sugerir una visión más allá del documento, es decir, que veamos la importancia del documento histórico en la posibilidad de rastrear conceptos e introducir desde una perspectiva diacrónica lo que significan estos textos hasta nuestros días. Hipócrates en el tratado *De aire, agua y tierra* habla de la importancia de tener en cuenta los elementos como el aire, el agua, el viento pues según él habían enfermedades causadas por las estaciones; plantando así las bases para un estudio de diagnóstico a partir de la observación. De igual forma sucede con *El canon de Avicena*, un reconocido filósofo y médico del medioevo, que recopila en este trabajo los avances de la medicina hasta ese momento. Por esto consideramos la prevención como una herramienta histórica que puede aportarnos en la construcción de formas posibles para vivir dignamente.

Desde el siglo XVII en Gran Bretaña, la salud empezó a formar parte del *Establishment*. Entre 1601-1834 se formuló la *Ley de Pobres*²¹ “para prestar apoyo económico a las mujeres, niños y ancianos pobres”²². En este sistema no se habla de derechos sino de ayudas; fue hasta 1942 cuando William Beveridge desarrolló el concepto de Seguridad Social como un sistema “que aspiraba eliminar la necesidad en cualquier circunstancia de la vida.”²³ A su vez, Sir Beveridge creía que la *necesidad* era uno de los cinco gigantes que obstruían la etapas de la vida, los otros cuatro: enfermedad, ignorancia, miseria y ocio²⁴; por lo cual el plan de seguridad social debía ser integral.

En 1977 la Asamblea Mundial de la Salud (OMS) decidió que” la meta social de los Gobiernos y de la OMS en los próximos decenios debía consistir en alcanzar para todos los ciudadanos del mundo en el año 2000 un grado de salud que les permitiera llevar una vida social y económicamente productiva.”²⁵ Para ello en 1978 la *Declaración sobre Atención Primaria en Salud*, afirmó que la atención primaria era la clave para alcanzar dicha meta.²⁶ A estos esfuerzos de las organizaciones internacionales se suma en el año 1986 la denominada *Carta de Ottawa*, que plantea la salud como una dimensión que puede ayudar en la consecución de una mejor calidad de vida de los ciudadanos. Para ello promueve el concepto de promoción de la salud:

La promoción de la salud consiste en proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma. Para alcanzar un estado adecuado de bienestar físico, mental y social un individuo o grupo debe ser capaz de identificar y realizar sus

²¹ SPICKER, Paul; ÁLVAREZ, Sonia. *Pobreza: un glosario internacional*. SF. Pp. 179. En: <http://biblioteca.clacso.edu.ar/ar/libros/clacso/crop/glosario/l.pdf>. Consultado el 8 de nov. 2016

²² OFICINA INTERNACIONAL DEL TRABAJO. *Seguro de desempleo*. En: “Revista TRABAJO. N° 67, Diciembre de 2009. Pp. 30.

²³ BEVERIDGE, William. *Plan Beveridge*. Centro Interamericano de Estudios de Seguridad Social. En: http://www.ajugartodos.org/maquina-del-tiempo/documentos/plan_beveridge.pdf. Consultado el 8 de noviembre de 2016. Pp. 15

²⁴ Opus Cit. 10

²⁵ ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD. 1977. En: <http://cidbimena.desastres.hn/docum/crid/Volcanes/pdf/spa/doc1054/doc1054-0a.pdf>. Consultado el 8 de noviembre de 2016

²⁶ Opus Cit. La Atención primaria en salud se declaró en el marco de la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria en Salud. (Alma-Ata, URSS)

aspiraciones, de satisfacer sus necesidades y de cambiar o adaptarse al medio ambiente. La salud se percibe pues, no como el objetivo, sino como la fuente de riqueza de la vida cotidiana. Se trata por tanto de un concepto positivo que acentúa los recursos sociales y personales así como las aptitudes físicas. Por consiguiente, dado que el concepto de salud como bienestar trasciende la idea de formas de vida sanas, la promoción de la salud no concierne exclusivamente al sector sanitario.²⁷

Por ello, en la declaración de Río de 2011, se ratificó el concepto de *determinantes sociales de la salud* (DSS), que son “las condiciones en las que una persona nace, crece, vive, trabaja y envejece,”²⁸ esas condiciones de vivienda, educación, agua potable, alcantarillado, electricidad etc., afectan directamente la salud de los sujetos, proporcionándoles o no, una vida saludable. En la *Declaración de Adelaida sobre la salud en Todas las Políticas*, se tiene presente que “la mejor forma de alcanzar los objetivos de gobierno consiste en que todos los sectores incluyan la salud y el bienestar como componente esencial de la formulación de políticas.”²⁹ . Lo que coloca el tema de la salud no solo como un tema hospitalario sino en el ámbito de lo social.

Vemos como todas las intenciones de las organizaciones internacionales, desde la *Declaración de los objetivos del Milenio 2001* están enfocadas en la superación de la pobreza extrema y las desigualdades económicas; que desde el campo de la salud se toman vinculantes y como causas subyacentes que afectan el buen vivir de las personas. El entorno, las condiciones materiales, la familia, se tornan relevantes para procurar un desarrollo en todas las etapas de la vida. En definidas cuentas, la salud debe ser un tema intersectorial en la formulación de políticas.

²⁷ CARTA DE OTTAWA. En:

http://www.promocion.salud.gob.mx/dgps/descargas1/promocion/2_carta_de_ottawa.pdf.

Consultado el 8 de noviembre de 2016.

²⁸ ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. *Conferencia Mundial sobre Determinantes Sociales de la Salud*. Río de Janeiro, 2011.

²⁹ ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. *Declaración de Adelaida sobre la Salud en Todas las Políticas*. Gobierno de Australia Meridional, Adelaida 2010.

Paralelo a estos modelos tanto de seguridad social como de promoción y prevención de la salud, Colombia diseñó para el tema de seguridad social la Caja de Previsión Social a través de la Ley 6 de 1945 por la cual se crearon disposiciones sobre convenciones de trabajo, asociaciones profesionales, conflictos colectivos y jurisdicción especial de trabajo³⁰. En 1946 se formula la Ley 90, por la cual se crea el Instituto Colombiano de Seguros Sociales (ICSS), cuyo objetivo principalmente era asegurar la vejez de los trabajadores³¹. En el presente, el ICSS está liquidado.

En 1993 se promulga la Ley 100 por la cual se instauraba un sistema de seguridad social integral, bajo principios de eficiencia, universalidad, solidaridad, integralidad, unidad y participación. En el año 2011 la Ley 1438 reforma el sistema general de seguridad social y se dictan disposiciones tendientes a promover una estrategia de atención primaria en salud³².

La Ley 100 no ponía la salud como política a cargo del Estado, sino que la daba a las entidades prestadoras del servicio, pensamiento propio del sistema neoliberal. La Ley 1438 está orientada a generar las condiciones para que los beneficios de los programas de salud se extiendan al conjunto de la población, para ello los programas de prevención y promoción³³ se plantean como pilares de la estrategia

³⁰ Ley 6 de 1945. Art. 18. Por el cual se crea la Caja de Previsión Social de los Empleados y Obreros Nacionales.

³¹ Decreto 18 de 1947. Crea el subsidio de vejez, “para proporcionar al trabajador la seguridad de su amparo en el infortunio”.

³² Ley 1438 de 2011. “Esta ley tiene como objeto el fortalecimiento del Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de un modelo de prestación del servicio público en salud que en el marco de la estrategia Atención Primaria en Salud permita la acción coordinada con el Estado, las instituciones y la sociedad para el mejoramiento de la salud, la creación de un ambiente sano y saludable que brinde servicios de mayor calidad, incluyente y equitativo, donde el centro y objetivo de todos los esfuerzos sean los residentes en el país”.

³³ La Promoción Social busca la construcción de un sistema de acciones públicas dirigidas a fomentar la movilidad social de personas y colectivos en condiciones de precario reconocimiento de derechos, extrema pobreza y exclusión social. Se orienta hacia la igualdad de los derechos en salud y la democratización, la ampliación de oportunidades, realizaciones y capacidades y el reconocimiento de diversidades sociales y culturales mediante estrategias, políticas, planes, programas y proyectos públicos dirigidos a personas, familias y comunidades insertas en procesos de exclusión social. En: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/promocion-social.aspx>. Consultado el 8 de noviembre de 2016.

de la Atención Primaria en Salud. ¿Qué es la Atención primaria en salud?, según la Ley 1438, es una estrategia de coordinación intersectorial para garantizar en los beneficiarios mayor bienestar. Para ello tiene como ejes: 1) servicios de salud, 2) acción intersectorial, 3) participación social, comunitaria y ciudadana.³⁴

En Colombia, es la prevención en salud una herramienta institucional que pretende “mejorar la calidad de vida de la población”³⁵. Se ha desarrollado -en el marco de la ley 1438 de 2011- el *Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021* (PDSP), donde uno de los objetivos estratégicos es “alcanzar mayor equidad en la salud”; ello como análisis de que “el camino más efectivo para lograr resultados en salud, es con acciones que eliminen las desigualdades improcedentes, injustas y evitables, que favorezcan el desarrollo humano sostenible y la calidad de vida”³⁶.

El PDSP plantea cuatro enfoques conceptuales: la salud como un derecho, determinantes sociales de la salud, enfoque diferencial y enfoque poblacional; y tres líneas operativas para llevarlo a la práctica: promoción de la salud, gestión del riesgo en salud y gestión de la salud pública³⁷. Con esto se pretende avanzar en la construcción de una política integral de salud, que tenga en cuenta las declaraciones internacionales pero de acuerdo a las necesidades específicas de las poblaciones.

En ese sentido el PDSP establece unas dimensiones prioritarias³⁸ que deben ayudar a disminuir la inequidad en salud. El presente trabajo se enmarca en la *dimensión prioritaria de Derechos y Sexualidad*, cuyos componentes involucran la

³⁴ Ley 1438 de 2001. Art. 12.

³⁵ MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. *10 Plan Decenal de Salud Pública 2011-2021*. Imprenta Nacional de Colombia. Bogotá, 2013. Pp. 76

³⁶ Opus Cit. Pág. 73

³⁷ Opus Cit. Pág. 26

³⁸ Salud ambiental, Convivencia social y salud mental, Seguridad alimentaria y nutricional, Derechos y sexualidad, Vida saludable libre de enfermedades transmisibles, Salud pública en emergencias y desastres.

“prevención y atención integral en Salud Sexual y Reproductiva desde un enfoque de derechos”³⁹.

Así pues, para dar cumplimiento al PDSP la Resolución 0518 de 2015 reglamentó el *Plan de Intervenciones Colectivas (PIC)*, cuyo objetivo es “establecer directrices en cuanto a procedimientos, actividades e insumos” dirigidos a impactar en los indicadores de salud; del mismo modo, la Resolución 1536 de 2015 está encaminada a fortalecer desde las entidades territoriales el PDSP, ya que promueve la elaboración de *planes territoriales de salud pública*.

La Resolución 4288 de 1996 establecía que el *Plan de Atención Básica (PAB)* “es un conjunto de actividades, intervenciones y procedimientos, de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, vigilancia en salud pública y control de factores de riesgo dirigidos a la colectividad”. El PAB fue reemplazado en la Ley 1122 de 2007 por el PIC⁴⁰ y en la resolución 518 de 2015⁴¹ se dan las claridades para el actuar de las entidades territoriales.

Es este un pequeño recorrido histórico de lo que ha sido la prevención en términos institucionales, las disposiciones y reformas a nivel legal y de cómo debe ser tratada y vista la salud en los territorios; la importancia que tiene la prevención para las poblaciones y de cómo a través de ésta se pueden lograr transformaciones no coyunturales sino estructurales y estructurantes en el sistema social.

³⁹ Opus Cit. Pág. 110.

⁴⁰ Ley 1122 de 2007. “Las actividades colectivas que estén a cargo de la Nación y de las entidades territoriales con recursos destinados para ello, deberán complementar las acciones previstas en el Plan Obligatorio de Salud. El Plan de salud pública de intervenciones colectivas, reemplazará el Plan de Atención Básica”.

⁴¹ Establece que las entidades territoriales de acuerdo con sus competencias, necesidades, condiciones y características de la población y territorio, deberán adaptar y adoptar los contenidos allí establecidos en cada cuatrienio a través del Plan Territorial de Salud, y coordinar su implementación en su área de influencia, así como la formulación y ejecución del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PIC). En el marco de los lineamientos que para el efecto expida el Ministerio de Salud y Protección Social

Ada Embarazada se convierte en un intento por avocar una problemática identificada desde la coordinación de la ESE CENTRO1, que desde el teatro como herramienta pedagógica para la prevención, pretende ser un instrumento que promueva otras formas de intervenir en las poblaciones, en el marco del *Programa de intervenciones Colectivas*. Esta apuesta piloto, se convierte en un proyecto de innovación social bajo el marco de las disposiciones legales actuales, que responde a las necesidades de las poblaciones en las que se hizo la intervención.

1.3 Sobre el asistencialismo

La política ha de ocuparse de los problemas que nacen de la desigualdad entre los hombres y que por tanto están en el orden de las necesidades materiales objetivas⁴². El Estado como estructura y aparato institucional ha tomado la política pública como herramienta para satisfacer las necesidades de la población y esa racionalización en realidad se ha convertido en política asistencial, los programas de familias en acción, subsidio familiar de vivienda, subsidio para la población desplazada, subsidio escolar, subsidio de vejez, mitigan las condiciones de pobreza y vulnerabilidad, más no atacan las causas por las cuales la población no tiene los medios mínimos para garantizar una vida digna. Bien lo pregonó la mujer Samaritana en el libro sagrado de los cristianos: “los perros comen de las migajas que caen de la mesa del amo”.

El Estado de bienestar surge de la teoría económica Keynesiana⁴³, que buscaba la intervención del Estado en la economía y era contrario al *laissez faire* clásico; ello para superar la crisis del capitalismo de 1929. Esto tiene repercusión en Colombia por medio de las *misiones económicas*⁴⁴ y el Banco Internacional para la Reconstrucción y el Desarrollo (BIRD), cuya misión era apoyar a los países devastados por la II guerra mundial y fomentar el crecimiento económico en los países en vías de desarrollo, como Colombia.

Para evitar el avance del Comunismo en América Latina, Estados Unidos pone en funcionamiento *el Plan Marshall* con apoyo del Banco Internacional para el Desarrollo y el Fomento (BIDF) con créditos para inversión. Sin embargo, la inversión social en Colombia se traduce en subsidios, para denotar sólo un caso: el General Rojas Pinilla creó la Secretaría Nacional de Asistencia Social

⁴² Resolución 55/2. *Declaración del Milenio*. Organización de Naciones Unidas. New York. 8 de septiembre de 2000.

⁴³ KEYNES, Jhon Maynard. *Teoría general de la ocupación, el interés y el dinero*. Fondo de Cultura Económica. Buenos Aires, 2001.

⁴⁴ Misión Kemmerer 1930, Misión Currie 1950, Misión Cepal 1954, Misión Lebrecht 1955, Misión Cepal 1958

(SENDAS) para favorecer a las familias afectadas por la violencia⁴⁵. El asistencialismo es una medida paliativa frente a la desigualdad como causa estructural de pobreza en el país.

En la década de los 80' países como Reino Unido y Estado Unidos empiezan a formular una política neoliberal cuya doctrina proponía una disminución de la burocracia, una paulatina privatización y el uso de tecnologías para reducir empleados; esto para rebajar los costos y cambiar la relación Estado, economía y sociedad que se había planteado desde el Estado de bienestar. Colombia, en calidad de productor de materias primas y con una débil industria, acude al capital transnacional y la inversión extranjera para alcanzar el desarrollo representado en crecimiento económico.

Ahora bien, la prevención en salud en el marco de la doctrina neoliberal aparece para descongestionar el sistema y ahorrar costos de los afiliados y beneficiarios del sistema de salud. Empero, se dejó la prevención en gracia de las entidades prestadoras del servicio,⁴⁶ lo que se tradujo en programas de asistencia por cuanto la prevención “no tiene demanda espontánea sino que está ligada a la demanda inducida por parte de las EPS.”⁴⁷

Se presenta una diada entre política de prevención y política asistencialista “y el reemplazo de políticas públicas sociales de carácter universal por fondos

⁴⁵ MARX, Karl. *Manuscritos filosóficos y políticos de 1844*. Editorial COLIHUE. Buenos Aires, 2007. Cuando el pobre se ve despojado de los medios y de los instrumentos de producción, sólo le queda su fuerza de trabajo. En Colombia el despojado rural no tiene ni siquiera su fuerza de trabajo por cuanto su conocimiento basado en la relación con la tierra, se ve marginada a capas de concreto en las urbes en expansión. El despojado se ve confinado a la dependencia, al asistencialismo.

⁴⁶ Resolución 485 del año 2000 cuya base eran programas en salud infantil, en salud sexual y reproductiva etc. en el marco de la Ley 100. En el año 2011 se reforma la Ley 100 con la Ley 1438, cuyo planteamiento fundamental es la “Atención primaria en salud”. A esta Ley se acoge el Plan decenal de Salud Pública 2012-2021 y la resolución 518 de 2015 que en su anexo técnico plantea cómo abordar las responsabilidades colectivas desde los entes territoriales locales reglamentando las acciones de salud pública preventivas y la gestión en salud pública.

⁴⁷ Entrevista N° 1. Profesional Enlace en Salud Pública. ESECENTRO1-Piendamó. Realizada el 26 de febrero de 2016.

asistencialistas focalizados en la pobreza extrema y subsidios al consumo de estos hogares.”⁴⁸ De esta manera los ciclos de pobreza y pobreza extrema se perpetúan en el tiempo y los cambios en la estructura de la sociedad se vislumbran como una utopía.

Es el asistencialismo una actitud individual o colectiva con el fin de amainar condiciones vistas como vulnerables en la sociedad. Está relacionado con el carácter moral de la caridad y de proporcionar ayudas que mitiguen las necesidades de los desfavorecidos. El sentido asistencial no se pregunta por las causas que llevan a una situación de pobreza, ni si los medios de asistencia han de cambiar dicha situación. El sentido asistencial apalea las consecuencias que traen el despojo, la desigualdad de la riqueza y la violencia. En suma el asistencialismo es la mano bondadosa del Capital.

Por ello, al plantear al teatro como herramienta pedagógica en la política de prevención, en contextos rurales, donde la pobreza asociada al desarrollo económico y al dinero son el pan de cada día, nos enfrentamos a una estructura que lleva reproduciéndose por décadas, y que como la Hidra del cuento de Cortázar, tiene más de una cabeza. ¿En qué marca la diferencia incluir al teatro en una estrategia para la prevención? Como premisa particular esta estrategia parte de no ofrecer al público objetivo prebendas para que asistan a los espacios de convocatoria, porque el teatro por sí mismo convoca y es un acontecimiento para las poblaciones que nunca han visto teatro. Esto permite hacer un quiebre en el ciclo del asistencialismo y potencializar desde el espacio teatral el carácter educativo y emancipador del teatro.

Esto nos lleva a pensar las estrategias conjuntas que se llevaron a cabo para abordar la prevención y los medios institucionales que se movilizaron en torno al tema del embarazo adolescente desde el contexto local.

⁴⁸ ANZOLA SARMIENTO, Libardo. *El desarrollo Colombiano en el contexto de América Latina y el Caribe 1945-2015*. Le Monde Diplomatique. Pp. 22

ACTO II DE LA INSTITUCIÓN



Ada Embarazada. Personaje La Culpita. Carolina Fernández. Foto: SF. Vereda Casas Bajas-Cajibío. 2013.

Introducción

En este capítulo queremos abordar el diagnóstico territorial en salud que muestra el embarazo adolescente como un eje a tratar en la política de prevención en salud, cómo deviene la prevención en el contexto local y los lugares y poblaciones donde se ejecutó la prevención en el tema de embarazo adolescente. Esta radiografía ha de servirnos para contextualizar a nivel local la problemática del embarazo y su relevancia a nivel social.

Para estructurar el contenido, recabamos los datos agregados sobre embarazo adolescente que realizó la ESE CENTRO1 en los cuatro municipios de intervención, realizamos entrevistas con actores institucionales y teatrales a fin de aproximarnos al tema de la prevención desde la mirada de los que la hicieron posible. Y buscamos en los archivos del grupo de teatro información para reconstruir los lugares a los que se llevó Ada Embarazada; con ello, queremos resaltar el Cauca rural que hemos estado descubriendo a bordo de un Transtunía.

Este capítulo responde a preguntarnos por el plan estratégico de la ESE CENTRO1 para abordar la prevención en salud, las voluntades institucionales que se encontraron para hacer posible un programa de prevención *sui generis*, novedoso, que impactara de alguna forma en las comunidades. La casualidad de contar con un grupo de teatro y un director de teatro dispuestos a aportar su quehacer y conocimiento, que desde una mirada crítica permitió problematizar el tema del embarazo adolescente y sacarlo de las premisas “bueno o lo malo”.

2.1 Diagnóstico

La ESE-CENTRO1 en diagnóstico integral de salud realizado en el año 2012, identificó que una de las situaciones más críticas en los municipios era la del embarazo en adolescentes. Se pensó que la estrategia de las charlas educativas y formativas en los colegios no estaba arrojando los resultados esperados. A partir de los registros en los centros de atención, la ESE CENTRO1 construyó unas variables frente al embarazo adolescente: número de embarazos adolescentes, embarazo adolescente por escolaridad y embarazo adolescente por número de embarazos, entre otras.

En mujeres de (14-19 años) los datos por municipio fueron: Piendamó 129, Silvia 37, Cajibío 162 y Morales 102 casos de embarazos en adolescentes, la más elevada frente a los demás grupos etarios. Era pues inminente lanzar una estrategia de prevención que marcara la diferencia con lo que se venía realizando a nivel institucional, que se remitía a las charlas educativas con los promotores de salud.

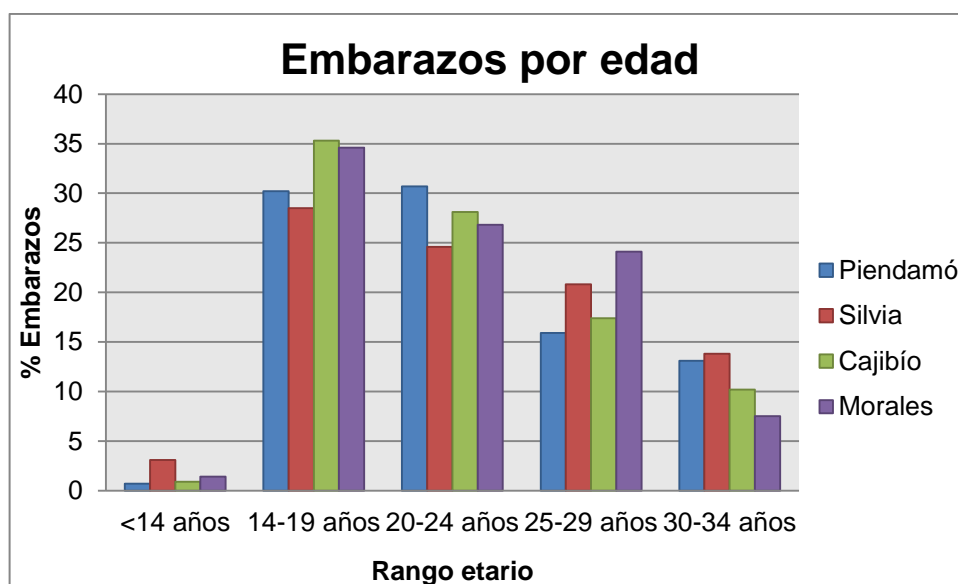


Gráfico N°1. Fuente: elaboración propia a partir de datos ESE-CENTRO1. 2012

En el mismo año 2012 las cifras no descendían. El embarazo en adolescentes se mantenía como un tema al cual prestarle atención. En el rango de edad de los 13-18 años, los datos por municipio fueron: Piendamó 107, Silvia 69, Cajibío 103 y Morales 87 casos de adolescentes gestantes. Situación que se agudiza si se tiene en cuenta el grado de escolaridad de las gestantes. (Ver: Tabla N°1). Y la tendencia es al aumento a medida que avanza la edad de la adolescente.

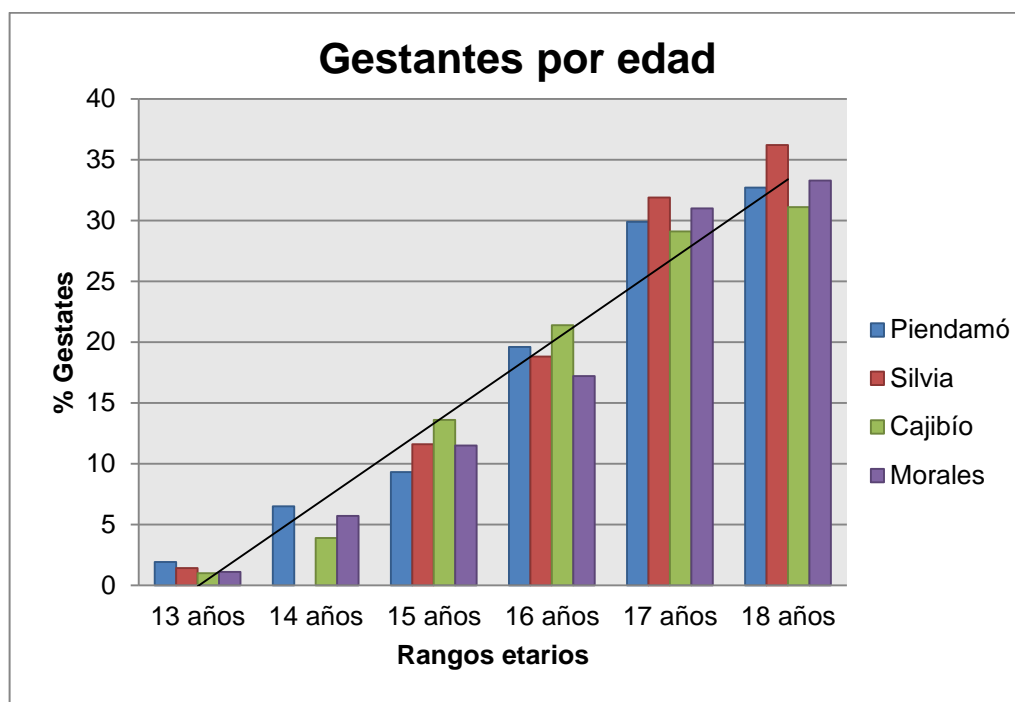


Gráfico N°2. Fuente: elaboración propia a partir de datos ESE-CENTRO1 2012.

Gestantes adolescentes por nivel de escolaridad							
Municipio	Preescolar	Básica Primaria	Básica Secundaria	Media Vocacional	Técnico	Sin Inf.	Total
Piendamó	2	27	49	28	-	1	107
Silvia	1	20	29	18	1	-	69
Cajibío	-	48	33	19	1	2	103
Morales	-	42	33	11	-	1	87

Tabla N°1. Fuente: elaboración propia a partir de datos ESE-CENTRO1 2012.

También se presentaron situaciones de adolescentes gestantes (13-18 años) que no eran primerizas en la maternidad:

Gestantes adolescentes por número de embarazos					
Municipio	Primer embarazo	Segundo embarazo	Tercer embarazo	Cuarto embarazo	Total
Piendamó	97	9	1	-	107
Silvia	64	4	-	1	69
Cajibío	94	8	1	-	103
Morales	71	14	2	-	87

Tabla N°2. Fuente: elaboración propia a partir de datos ESE-CENTRO1 2012.

Fue así como a nivel local⁴⁹ se empezó a rediseñar la política de prevención en salud. Fueron varios los factores que llevaron a pensar de manera distinta la prevención. Se encontró que el promedio de embarazos en adolescentes para el año 2013 en los municipios de intervención fue de 32,15% superior a la tasa nacional de 19,5%⁵⁰. Hasta ese momento, las campañas de prevención para la población escolar no resultaban atractivas y la asistencia a las charlas educativas no generaba interés en sí mismo por la prevención.

A su vez, la motivación de los profesionales encargados de las intervenciones no tenían preocupaciones por desarrollar un sentido social en términos de la misión protocolaria de la prevención; los esfuerzos no se concentraron en realizar aportes a un conocimiento propio de la zona, dinámicas y formas de trabajo o factores que ayudasen a construir un diagnóstico socio-cultural en las áreas de intervención. Con ello el programa de prevención hasta ese momento, se realizó bajo pocos aportes al conocimiento local.

Teniendo en cuenta dichos factores y las experiencias personales de la directiva institucional se pensaron posibilidades desde una propuesta pedagógica teatral que pudiese transformar las prácticas y a lo que estaban acostumbradas las poblaciones escolares cuando se les citaba a un espacio para hablar de prevención. Con apoyo en las reformas que venían ligadas a la ley 1438 de 2011⁵¹ la pedagogía teatral podría tener un impacto positivo en las poblaciones, pues lo

⁴⁹ Municipios de Piendamó, Morales, Cajibío, Silvia.

⁵⁰ Ministerio de Salud. Consultado el 1 de Abril de 2016. En:

https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/COM/Enlace_MinSalud_20.pdf

⁵¹ Que promovió la prevención en salud y el Plan decenal de salud pública 2012-2021

que propone la ley 1438 es partir de “las esferas del desarrollo humano donde ya no se habla de programas, sino de dimensiones del desarrollo humano”⁵²; donde factores como el social o el económico pueden ser determinantes para afectar el entorno y ser causales de afectaciones en la salud.

⁵² Entrevista N° 1. Profesional Enlace ESE CENTRO1-Piendamó. Realizada el 26 de febrero de 2016

2.2 La política de prevención ESE CENTRO 1: a manera de relato

De acuerdo a una serie de entrevistas⁵³ con actores que estuvieron involucrados en el tema de la prevención con la ESE, hemos podido indagar sobre el origen que hizo posible vincular al teatro como herramienta pedagógica para la prevención.

¿Qué se venía realizando en los programas de prevención a nivel local? el programa de prevención estaba orientado en realizar charlas educativas de tipo magistral, presentar videos y diapositivas sobre los temas a abordar. Estas herramientas, resultaban poco “atractivas” para los jóvenes y se tornaban “aburridas”, por lo cual estos espacios se convertían en la forma de escapar justificadamente a las clases. Este factor, sumado a un cambio administrativo en la gerencia general de la ESE, hizo posible la vinculación del grupo TuníaTeatro en la escena de la prevención en salud.

La señora María Clemencia, sirvió de puente para comunicar a la institucionalidad con el grupo de teatro. Así pues, Rodrigo Quiñonez (gerente general de la ESE) y Phánor Terán (director de TuníaTeatro) realizaron un primer acercamiento a mediados de 2012 para conceptualizar sobre la política de prevención. Llegaron a la conclusión que el teatro era un medio para llegarle a la población juvenil. Un medio cuya estructura permite generar procesos de interacción, y al ser un espectáculo goza de tener un público cautivo en poblaciones que además, en muchas ocasiones, jamás han visto teatro.

Es así como se encontraron: un funcionario que en su etapa universitaria había participado en el teatro y un hombre que ha hecho teatro cincuenta años de su existencia. Ambos convencidos en que el teatro podría llegar a producir cambios. No en vano están las experiencias del teatro popular en Francia, El teatro del oprimido en Brasil y el teatro Libre en Colombia para denotar algunos casos,

⁵³ Gonzalo Velásquez profesional Enlace ESE CENTRO 1, Phánor Terán Director del grupo TuníaTeatro, María Clemencia Muñoz Representante Liga de usuarios de la Salud Piendamó.

donde el enfoque teatral estaba ligado a procesos educativos y de emancipación de la sociedad. Por lo cual, era factible que el teatro como espectáculo y representación pudiese involucrarse en la ejecución de la política de prevención. Aprovechar el amplio espectro comunicativo del teatro para llegar directamente a los jóvenes y propiciar ejercicios individuales de reflexión.

¿En sí, en qué consistió la política de prevención en salud? principalmente en intentar transformar la estrategia de divulgación en la política de prevención, pues Rodrigo Quiñónez veía como problemáticas dos situaciones: las charlas magistrales no aportaban para producir un cambio de comportamiento y que la mayoría de los asistentes a esos espacios lo hacía a la espera de algún beneficio personal. Entre el director del grupo de teatro y el gerente general de la ESE se acordó que antes de cualquier acción formal, se tenía que presentar la obra para el personal administrativo de la ESE CENTRO1.

Fue así como en septiembre del año 2012 en las instalaciones de la Casa de la Cultura de Tunía, se presentó la obra *El sueño de las Naranjas*, sobre el maltrato intrafamiliar. Asistieron 60 personas entre ellas, la junta directiva de la ESE CENTRO1, el equipo encargado de los programas de promoción y los profesionales del plan de intervenciones colectivas (PIC). Esta jornada sirvió para acrecentar las expectativas en que el grupo de teatro podía apoyar la política de prevención. Se tuvo en cuenta que TuníaTeatro estaba en capacidad logística y de operación para ejecutar la política de prevención.

Además se resaltó la pertinencia de los contenidos teatrales para las líneas de atención: maltrato intrafamiliar, embarazo adolescente, drogadicción y suicidio. Es así como en marzo de 2013 se firma la Orden de Prestación de Servicios N° 234 de 2013, cuyo objetivo era *prestar servicios de instrumentación pedagógica teatral en los puntos de atención de la ESE CENTRO1*, tanto en la zona urbana como en la rural.

¿Qué se esperaba del teatro como herramienta pedagógica? A nivel institucional se quería un acercamiento distinto con la población, una manera novedosa que dejase en la gente gratificación y un acercamiento voluntario a la plataforma de la prevención, donde primase la curiosidad por ver teatro y participar en las actividades complementarias que el equipo promotor prepararía para cada encuentro con el público.

Las líneas de atención en las que la ESE quería enfocar los esfuerzos, eran: maltrato intrafamiliar, embarazo adolescente, drogadicción y suicidio, estas líneas fueron el resultado del diagnóstico territorial en salud que reflejaba como problemáticos estos temas en los municipios de Cajibío, Morales, Silvia y Piendamó.

Los contenidos teatrales, para el caso de la obra Ada Embarazada atravesaron diverso tipo de discusiones, puesto que el discurso teatral de TuníaTeatro se basa en la reflexión individual y colectiva; no en un carácter moralizante de la sociedad. Por tal sentido, la obra no plantea que el embarazo adolescente es malo, o que es bueno; la obra intenta llevar al cuestionamiento, a la problematización de la temática a abordar.

La necesidad por transformar la forma de comunicación en los servicios de la promoción y la prevención de la ESE, llevó a transformar la política de prevención, a cuestionar sus propias metodologías, la forma cómo se ejecutaba, el impacto que tenía. En definidas cuentas, a optar por algo distinto de lo que se venía haciendo.

2.3 La poética de la política: lugares y poblaciones

*"Las ciudades son un conjunto de muchas cosas:
memorias, deseos, signos de un lenguaje;
son lugares de trueque,
como explican todos los libros de historia de la economía,
pero estos trueques no lo son sólo de mercancías,
son también trueques de palabras,
de deseos, de recuerdos."*

Ítalo Calvino

Cada lugar es único y cada función de la obra es irrepetible. Los públicos a los que se llegó con la obra, diversos: mujeres y hombres, adultos mayores, adolescentes, jóvenes, niños recibieron con agrado a Ada Embarazada. Y es que viajar por un departamento de mayorías rurales y caminos polvorientos llevando teatro, ha significado ir descubriendo una geografía donde la política se construye en el día a día, en las relaciones con los vecinos y donde la unión de esfuerzos ha posibilitado suplir las necesidades básicas de las comunidades. La presencia estatal con un hospital o un colegio, ¿serán suficientes para que las comunidades gocen de una vida digna?

Podría pensarse que no, que ello apenas es parte de una serie de necesidades que debe garantizar un Estado Social de Derecho. La vida digna atraviesa no solo las condiciones materiales objetivas de existencia, sino el goce efectivo de los derechos en donde entra también el ámbito cultural. ¿Pero si la oferta cultural es precaria en las zonas urbanas, cómo será en las zonas rurales? Y más cuando los contenidos culturales en los municipios son referidos a ferias o fiestas, y otras ofertas culturales como el teatro, el cine, la pintura, la danza, la poesía no se les genera espacios de difusión.

Esta estrategia de prevención se convierte en una herramienta para la difusión de contenidos culturales y educativos, a la vez que propone un instrumento novedoso desde donde entender situaciones cotidianas que se han identificado como problemáticas. El teatro abre una gama de posibilidades de interacción con la comunidad, posibilita formas de relacionamiento, intercambio y encuentro a través de la congregación de las personas que acuden al llamado del tinglado del teatro.

Recorrer lugares, veredas, municipios con el teatro se parece a un viaje en autocar, un *on the road* que lleva un costal de experiencias para ser vaciado y llenado nuevamente de vuelta a casa.

Ada Embarazada 2013-2014		
Municipio	Rural	Lugar
Cajibío	Vereda El Rosario	I.E. Agropecuaria Nuestra Señora del Rosario
	Vereda El Rosario	Salón Comunal
	Vereda El Recuerdo	I.E. Recuerdo Bajo
	Vereda Casas Bajas	Colegio
	Cabecera Municipal	I.E. Carmen de Quintana
Morales	Cabecera Municipal	I.E. Antonio Rada
	Cabecera Municipal	Plaza Principal
	Cabecera Municipal	Caseta de Ferias
	Corregimiento Carpinteros	Polideportivo
Piendamó	Vereda La Florida	Biblioteca
	Cabecera Municipal	I.E. Madre de Dios
	Cabecera Municipal	I.E. instituto nacional mixto
	Corregimiento Tunía	Casa de la Cultura
	Cabecera Municipal	Polideportivo Barrio Lleras
	Vereda Los Arados	Centro educativo El Hogar-sede Los Arados
	Vereda Los Uvales	I.E. Los Uvales- sede Los Uvales
	Vereda Santa Elena	Colegio mixto integrado Santa Elena
	Resguardo La María	Salón Comunal
Silvia	Cabecera Municipal	I.E. Ezequiel Hurtado
	Cabecera Municipal	Casa de la Cultura
	Resguardo de Guambía	Hospital Mama Dominga
	Resguardo de Guambía	Colegio Agropecuario Guambiano.

Tabla 3. Fuente: Elaboración propia a partir de Archivos TuníaTeatro.

Esto nos revela que en el Cauca hay una carencia efectiva de espacios destinados a la producción artística y cultural y los pocos espacios que hay han tenido usos distintos para lo que fueron creados. Por ejemplo, en el municipio de Cajibío la Casa de la Cultura fue ocupada por las fuerzas militares, usada como trinchera y acuartelamiento desde la década del año 2000. En el municipio de Piendamó El Teatro Municipal fue alquilado a una iglesia evangélica en el año 2002 hasta la actualidad (2017). Así es que presentar la obra en escenarios no convencionales, nos ha acercado a un propósito que el teatro tiene para sí, y es que cualquier persona pueda tener acceso a los contenidos teatrales.

De acuerdo a los Planes de desarrollo municipales que son el instrumento de planeación y gestión de los entes territoriales locales y que deben hacerse de forma participativa y en concordancia con lo planteado por el gobierno nacional y departamental, encontramos algunas particularidades en los temas relacionados con la cultura y la salud.

Municipio de Cajibío

El municipio de Cajibío está ubicado entre las vertientes occidental y central de la cordillera, su territorio corresponde a la cuenca del río Cauca, con una población mayoritariamente rural (94,38%) frente a la urbana (5,62%) según el POT del municipio. Condiciones que resultan ser paradójicas cuando nos damos cuenta que sólo el 43,19% del municipio tiene cobertura de acueducto, el 56,81% de las viviendas restantes se abastecen de agua directamente de quebradas o aljibes. Y de la vocación del suelo, sólo el 12% es destinado a la agricultura, el 18% a ganadería, el 14% de uso forestal y el 56% está dedicado al manejo de “protección natural” por parte de Smurfit-Cartón de Colombia, lo que nos lleva a pensar que la población está alejada de garantizar su propia seguridad alimentaria.

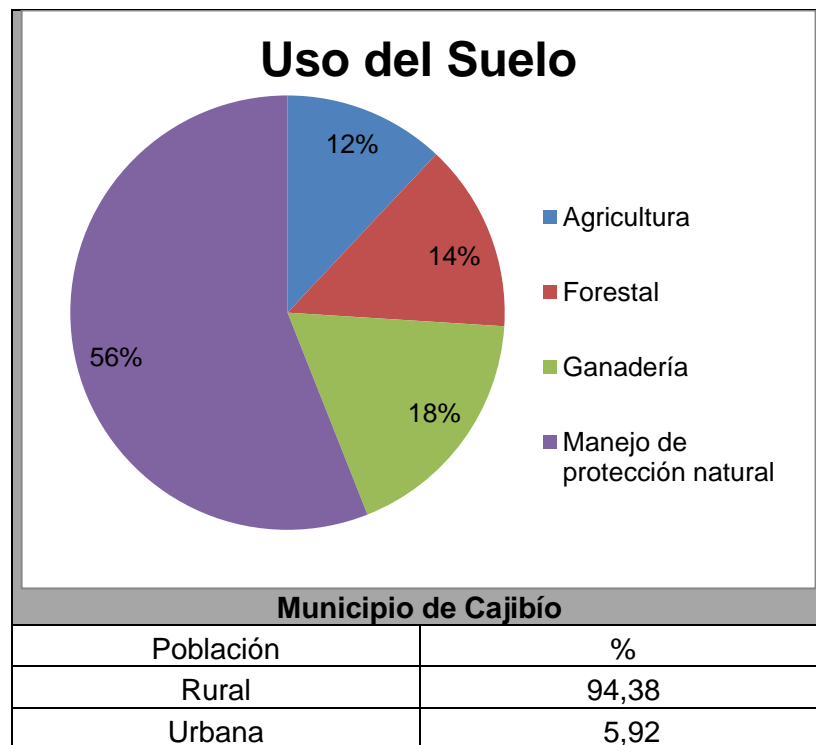


Gráfico N°3. Fuente: Elaboración propia. A partir de datos PDM "Cajibío propósito de todos. 2012-2015".

El Plan de Desarrollo Municipal "Cajibío Propósito de todos 2012-2015", contempla de acuerdo a los Objetivos del Milenio, mejorar la salud sexual y reproductiva en el municipio; sin embargo en las estrategias de planeación del instrumento, sólo se mencionan programas y subprogramas que no necesariamente representan una agenda que se pueda proyectar a largo plazo, las medidas están pensadas como paliativos a las problemáticas puntuales previamente identificadas. Y el tema del embarazo en jóvenes adolescentes no se menciona. Está relacionada la salud con cobertura, enfermedades y morbilidad.

Municipio de Morales

El municipio de Morales está ubicado en la vertiente occidental de la cordillera. Su fuente de abastecimiento principal es el río Cauca y en el territorio se encuentra el 40,83% de la represa de La Salvajina. El índice de NBI en el municipio es de 62,29%. Morales es un municipio de mayorías rurales: un 90.94% está asentado

en veredas y tan sólo el 9,06% reside en la cabecera municipal. El "Plan de Desarrollo Municipal "Huellas para el futuro. 2012-2015" en su anexo técnico, menciona cinco resguardos indígenas: Agua Negra, Chimborazo, Honduras, Bonanza y Musse Ukwe que corresponden al 35,39% del total de la población rural; el 55,55% es población campesina.

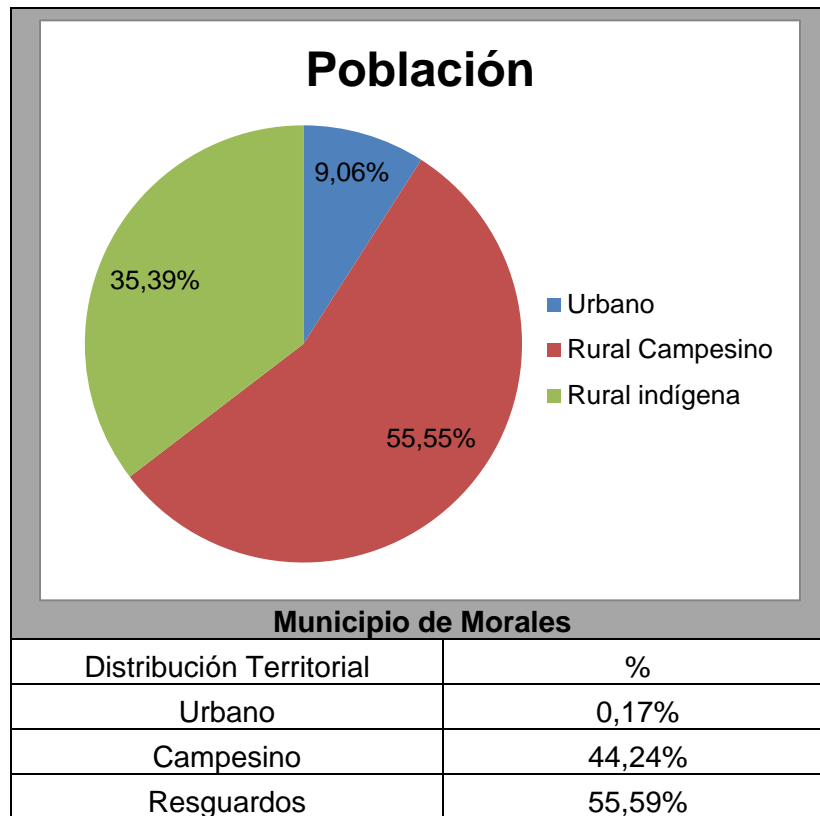


Gráfico N° 4. Fuente: Elaboración propia a partir de datos PDM "Huellas para el futuro 2012-2015"..

Pese a las particularidades que presenta el municipio, tanto en su composición poblacional como distribución territorial, el PDM no contempla una estrategia que pretenda dar manejo a las problemáticas existentes en el municipio por ejemplo: reducir el índice de NBI o intervenir en los Planes de Alerta Temprana, teniendo en cuenta que el municipio es receptor de población desplazada o, cómo intervenir en los conflictos étnicos por la tenencia de la tierra. De igual manera en el tema de salud, sólo se habla en términos de cobertura e infraestructura para mejorar la atención a la población; sin embargo sabemos que estas medidas no son

suficientes para abordar las problemáticas que afectan a la población rural, como lo pueden ser las enfermedades crónicas no transmisibles y tasa de morbilidad. Tampoco se menciona puntualmente el tema del embarazo adolescente en el capítulo de salud del PDM.

Municipio de Piendamó

El municipio de Piendamó se encuentra ubicado sobre la carretera Panamericana. Considerado puerto terrestre por tener conexión directa con los municipios de Silvia, Morales y Popayán. Lo que lo ha caracterizado como un municipio de tipo productivo y comercial. El PDM “Piendamó somos todos. 2012-2015” contiene unos programas y subprogramas que plantean la reducción en un 5% de embarazos en población de 15-19 años, teniendo como antecedente una tasa de embarazos para ese grupo etario de 76,5 por cada 1000 mujeres. Sin embargo no contiene una agenda que vislumbre una metodología para lograr la meta planteada o articulación y alianzas institucionales con actores estratégicos.

Municipio de Silvia

El municipio de Silvia se encuentra ubicado sobre la cordillera central. Confluyen en este territorio: indígenas, campesinos y mestizos, siendo su mayor población indígena (79,8%) y rural (86,8%).

El PDM “Unidos por Silvia con honestidad y gestión. 2012-2015” contiene un eje llamado *Ambiente de vida*, que equivale a avizorar la salud como eje estratégico transversal. Se plantea promover la promoción y la prevención desde la medicina propia, la alternativa y la académica.

Este PDM da claridades sobre cómo el municipio se debe articular a la escala nacional y departamental desde las diversas líneas que promueven la Atención Primaria en Salud y el Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional;

apoyados en el marco del Plan Decenal de Salud Pública. Además, genera unos programas específicos sobre salud sexual y reproductiva desde una perspectiva intercultural. Señala la intervención en la educación desde una sexualidad ciudadana y en la prevención de embarazos a temprana edad.

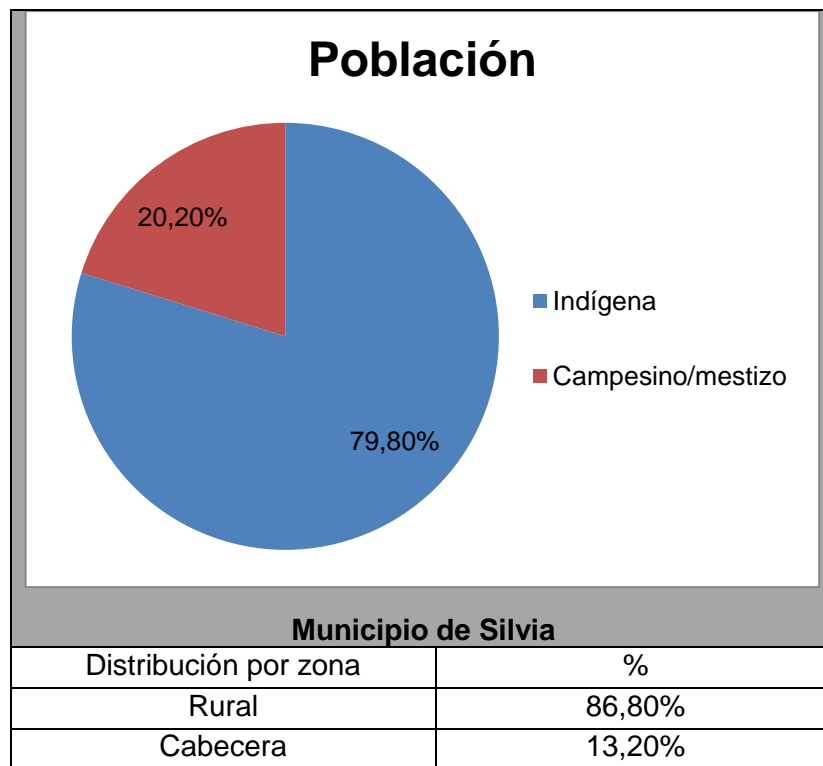


Gráfico N°5. Fuente: Elaboración propia. A partir de datos PDM "Unidos por Silvia con honestidad y gestión. 2012-2015".

A partir de la revisión de los diversos planes municipales, podemos decir que, a pesar de que éstos tienen directrices de orden nacional que plantean el abordaje de los temas que son considerados prioritarios, como lo es el embarazo en adolescentes; los Planes de Desarrollo Municipales no se sirven de un diagnóstico particular a las necesidades de sus municipios sino, que desde unos indicadores generales, abordan los programas y subprogramas desde donde planean realizar las intervenciones. Lo que hace pensar, que los indicadores en salud, educación, servicios públicos etc. no son cotejados con los diagnósticos participativos

realizados en las mesas intersectoriales o que los diagnósticos participativos son solamente una nominación en el instrumento del PDM.

Vemos una debilidad en estos instrumentos de planeación territorial y es la relacionada con las formas en cómo los equipos de gobierno pretenden dar cumplimiento a la proyección de los distintos ejes estratégicos. La matriz de programas y proyectos para la gestión, no contempla la metodología desde la cual abordar cada uno de los programas, subprogramas, planes, proyectos de los PDM. Si bien, generar una matriz con los programas, los actores involucrados, los responsables, las metas dan un derrotero a seguir, se queda corta al proyectar una planificación de la ejecución de estos ejes estratégicos para cada municipio.

Esto plantea retos al momento de tomar decisiones a nivel institucional y social. El teatro en tanto lenguaje nos abre posibilidades para explorar formas de problematizar y de sentar voces de exigencia, que desde instrumentos de participación como los planes de desarrollo comunitario impulsen a las comunidades a elegir el camino por el cual quieren transitar.

ACTO III DEL TEATRO



Introducción

El teatro ha sido un medio de comunicación y su rol en las sociedades ha estado atravesado por elementos ideológicos y políticos desde sus inicios en la Grecia antigua. Poder generar un carácter vinculante entre teatro y política permite formas distintas de interpretar la realidad y plantear elementos de emancipación y razonamientos individuales y colectivos en pro de la transformación social.

Este capítulo abordará el esquema de la obra *Ada Embarazada* a fin de tener presente la argumentación detallada y lo que ésta nos ofrece para el análisis y la pertinencia del guión teatral en la política de prevención. Describimos la función social y política del teatro desde la experiencia del grupo TuníaTeatro en un contexto rural como el Cauca, bajo las pocas posibilidades que ofrece el Estado para mantener la actividad teatral. Finalmente presentamos el lenguaje teatral como elemento de la comunicación política y las posibilidades que presenta para desarrollar las ideas políticas en diversos contextos.

Para la elaboración de los contenidos, realizamos una revisión teórica sobre los conceptos de teatro y política, así como bibliografía sobre la comunicación política y algunos referentes desde los que se han expresado las ideas políticas, como lo son la poesía y la pintura. Este capítulo responde a la pregunta sobre la propuesta teatral para la política de prevención en salud en nuestro caso de estudio. No obstante intentamos generar unos lineamientos generales desde donde se expresan en conjunción la política y el teatro.

3.1 La propuesta: Ada Embarazada

Ada Embarazada es una obra de teatro cuya estructura se basa en la sátira alegórica. La sátira es un subgénero literario que permite un juicio crítico sobre un tema particular, en este caso el embarazo adolescente; y la alegoría hace referencia a una representación de carácter simbólico. Por lo tanto Ada Embarazada es una pieza teatral que trata el embarazo adolescente de forma crítica y figurativa. ¿Pero crítica para quién? O ¿qué tipo de crítica? Pues bien, el reto con el teatro es mostrar los conflictos⁵⁴ que se crean en los personajes por una situación o por otra. El entramado de las relaciones sociales, familiares, culturales que se gestan con esos conflictos y la forma como cada espectador podría gestionar esos conflictos de acuerdo a su propia vivencia, experiencia.

Para ello, los personajes de la obra, (y por personajes nos referimos a la representación que un individuo puede realizar con su cuerpo apoyado por movimientos, gestos y diálogos) desarrollan unas situaciones realistas y unas situaciones simbólicas sobre las que se va creando la historia de una joven de 14 años, que teme estar en embarazo. El encuentro con Soledad, su amiga confidente y el encuentro con los personajes alegóricos le plantean a Ada posibilidades tanto de seguir adelante con el embarazo como de interrumpirlo; hasta que finalmente ella toma una decisión. El clima de tensión que plantea la obra se resuelve muy jocosa e inesperadamente: Ada no está embarazada. Ada lo que tenía era un simple retraso.

¿Qué situaciones plantea la obra? ¿Cuáles son los personajes que hacen posible la representación? La obra tiene nueve escenas: partes donde los personajes intervienen para desarrollar una situación particular. Donde los actores hacen de

⁵⁴ ARTAUD, Antonin. *El teatro y su doble*. Grupo Editorial Tomo. México, 2009. Pp. 27. El teatro da vida a todos los conflictos que reposan en nosotros, con toda su potencia, y les otorgamos denominaciones que saludamos como símbolos. Veremos así ante nosotros el desarrollo de un intenso combate de símbolos, unos contra ya otros, en lucha que no puede ser; ya que se sólo habrá teatro desde el momento que nace lo imposible, en tanto la poesía de la escena nutre y realimenta los símbolos en acción.

los personajes una representación cruda de la realidad, muestran una representación no fingida, sino realista y a la vez figurativa del acontecer cotidiano. Las situaciones a continuación, hacen parte de nuestro contexto rural y urbano. Una teatralización que hace de los acontecimientos risas visibles, silencios prolongados entre los espectadores, en su mayoría jóvenes adolescentes, muchos de los cuales serán o son padres adolescentes.

Escena 1



Ada Embarazada. De izq. a der: Melba Guachetá, Phánor Terán. Foto: Beatriz Chaparro. Popayán, 2013

Un día en la mañana, Ada se levanta un poco indispueta, su padre (Adán) lo nota y bromea con ella; tan extraña se ve Ada que Adán jocosamente apunta: “no estará embarazada”; su madre (Dora) defiende a su hija de las imprecaciones de su esposo, insistiendo en que sólo tiene 14 años y que con esas cosas no se bromea. Sin

embargo, antes de salir, la madre de Ada le pregunta si ya tiene “visita”. Le insiste en que descanse y se tome alguna pastilla. Adán y Dora salen al trabajo.

La obra inicia con una acción de la vida cotidiana. Unos padres que no se detienen a dialogar con su hija, a indagar sobre su existencia, sus relaciones personales, escolares. De entrada se pone en consideración la responsabilidad de los padres en la educación de los hijos, hecho que ha ido desplazándose hacia los centros educativos y por ende a los maestros. La escuela ha tenido que asumir el rol del

estamento social de la familia. ¿Por qué? Bajo las lógicas del sistema capitalista, se pasó de la ética del trabajo a la estética del consumo⁵⁵.

Escena 2



Ada Embarazada. De izq. a der. Constanza Ulchur, Carolina Fernández. Foto: Sara Solarte. Inzá, 2013.

Hacen aparición por primera vez los personajes alegóricos: La Culpita y Problemas. Su labor es recordarle a Ada el lío en el que está involucrada, cuestionarla, problematizarla y por supuesto hacerla sentir culpable y responsable de sus actos.

Los personajes alegóricos son como el clásico cuento de Charles Dickens “una Fantasía en navidad”: están para recordarle al personaje el pasado, el presente y el futuro. En esta escena Ada se encuentra sola, con sus infinitas angustias, pensamientos, emociones y todo en silencio. El peso mismo de la existencia que a los 14 años la consume.

Escena 3

Interviene Soledad la amiga de Ada, quien le da consejos sobre lo que debería hacer, la regaña por lo que debió hacer y le insta para que la próxima vez se asegure de usar condón.

⁵⁵ BAUMAN, Zygmunt. *Trabajo, consumismo y nuevos pobres*. Editorial Gedisa. Barcelona, 1999. Pp. 44. “La sociedad humana impone a sus miembros (otra vez, *principalmente*) la obligación de ser consumidores. La forma en que esta sociedad moldea a sus integrantes está regida, ante todo y en primer lugar, por la necesidad de desempeñar ese papel; la norma que les impone la de tener capacidad y voluntad de consumir.



Ada Embarazada. De izq. a der. Constanza Ulchur, Damaris Yandar. Foto: Sara Solarte. Inzá, 2013.

Esta situación es una constante por la que atraviesan las adolescentes en momentos cruciales: pedirle consejo a una amiga/amigo para tomar decisiones. Hablar, desahogarse, desatar los nudos de las emociones, saber que no se está solo.

Esta escena explora la condición humana desde el contexto de las relaciones sociales, de cómo se construye un sujeto a partir del otro, en relación con el otro.

Escena 4



Ada Embarazada. De izq. a der. Carolina Fernández, Anna Mantilla. Foto: Sara Solarte. Inzá, 2013

Los personajes alegóricos de La Culpita (la culpa de Ada) y La Culpotra (la culpa de La Culpita) hacen su aparición endilgándose mutuamente la responsabilidad, o más bien, la una culpando a la otra por el embarazo de Ada. A su vez el personaje Problemas,

interviene con una pequeña sátira sobre el diálogo, donde cuestiona la incomunicación en los momentos de conflicto en las relaciones humanas. Es esta una escena que permite un juego entre la realidad cotidiana y la que desborda en el pensamiento; puesto que la característica de estos tres personajes alegóricos es justamente la crudeza en el lenguaje, los gestos y movimientos frente a los hechos cotidianos.

Escena 5

Aparecen Ada y su amiga Soledad. Al parecer Ada ya ha tomado una decisión frente a su situación. En el camino, se encuentran con el personaje de una Gitana, quien quiere adivinarles el futuro. El autor intenta proponer una salida a la situación que está viviendo Ada, a través de la figuración de El Destino; vieja tradición inserta y desarrollada en la tragedia griega donde el oráculo determina las decisiones que en últimas toman los personajes en obediencia a los dioses o en contraposición a éstos. Desafortunadamente esta escena nunca fue desarrollada en el montaje, la falta de actores, los escasos recursos y el tiempo corto para el montaje imposibilitaron llevarla a público.

Escena 6



Ada Embarazada. De izq. a der. Julián García, Damaris Yandar, Constanza Ulchur, Clemencia Muñoz, Phánor Terán. Foto: Sara Solarte. Inzá, 2013.

Esta escena introduce el personaje del Dr. Legrado y con él los elementos de la “Canasta familiar del aborto” que contiene objetos como aguja, gancho de ropa, copa de mercurio con imán y la ruda. Ada al ver las explicaciones y los instrumentos del

Habilidísimo Dr. Legrado,

quiere salir corriendo y le ruega a Soledad que por favor se marchen.

Esta escena muestra los instrumentos a los que recurren muchas mujeres en Colombia para practicarse un aborto casero, a falta de los recursos para realizarse un procedimiento seguro; significando la necesidad de una legislación fuerte sobre la despenalización del aborto y la vinculación de una cátedra sobre derechos sexuales y reproductivos en los colegios.

Bajo el contexto de lo que ha sucedido hasta este momento dramático en la obra, Ada una adolescente de 14 años sólo tendría este panorama cruel, apoyada solamente en su amiga, por miedo a que sus padres se den cuenta de su estado.

¿Cuántas mujeres mueren en Colombia por practicarse abortos caseros? Según datos del Ministerio de Salud, al año en el país, cerca de 70 mujeres pierden la vida por procedimientos inseguros o clandestinos de las 400.400 que se inducen el aborto y de esta proporción, el 60% de las mujeres llegan a las entidades prestadoras de salud con complicaciones⁵⁶. Por tal motivo, se hace necesario visibilizar esta problemática, que permita no solo cuestionar los ejes normativos e institucionales, sino también suscitar reflexiones sociales que ayuden a fortalecer las perspectivas de las mujeres que luchan por sus derechos, incluyendo el derecho a decidir sobre su cuerpo⁵⁷.

Escena 7



Ada Embarazada. De izq. a der. Leonardo Bejarano, Carlos Mario López. Foto: Beatriz Chaparro. Popayán, 2013.

En esta escena aparece Salomón, el novio de Ada. Se enfrenta con la alegoría de Problemas en un juego de raquetas, donde el balón que disputan resulta ser un condón inflado. Problemas le hace una lista infinita de las responsabilidades económicas que debe asumir con el embarazo; Salomón duda de la paternidad, excusándose en que sólo estuvo con Ada una vez y “a las carreras”.

⁵⁶ MINISTERIO DE SALUD. Consultado el 14 de febrero de 2016. En: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/SM-Determ-aborto-inseguro.pdf>

⁵⁷ El poder de la soberanía va de la mano con el poder disciplinario que con instrumentos de vigilancia y control actúa directamente sobre los cuerpos, lo que Foucault llamó la “Economía del poder”.

Por una parte el autor expone las dinámicas de los adolescentes frente a los preservativos: hacer globos para boicotear alguna clase o entretenerse en algún momento del recreo. Esto resulta ser una paradoja: el joven jugando con el preservativo y su novia embarazada. Por otra parte, la duda masculina en los casos de embarazo⁵⁸. Aunque no tenemos una reconstrucción estadística completa de los datos sobre maternidad, entendemos que los programas del ICBF, los subsidios y programas especiales para madres solteras, los centros de Madres Comunitarias, los Centros Materno-infantil entre otros, existen porque la situación sobre el embarazo se ha convertido en un tema principal en la agenda de salud pública y estas intervenciones institucionales tienen la finalidad de apoyar a las madres cabeza de familia, así sea de manera paliativa.

Escena 8



Ada Embarazada. De izq. a der. Damaris Yandar, Constanza Ulchur. Foto: Beatriz Chaparro. Popaván, 2013.

Vuelven Ada y Soledad a escena. Ada se siente indispuesta y Soledad preocupada. En un momento Ada le dice a Soledad que la cubra, que algo le ha sucedido. *La visita le llegó*. Ada no estaba embarazada, Ada tenía un retraso menstrual. Ante lo que nos preguntamos, ¿qué mujer no ha tenido un retraso? Por causas hormonales, de estrés, por enfermedad. Este es un cierre inesperado de la historia, pero que deja a voluntad del espectador todo un panorama de lo que pudo haber ocurrido.

⁵⁸ Según artículo del Diario El Tiempo (4 Nov 2013), desde el año 2011 en Colombia se han abierto cerca de 44.913 procesos que buscan identificar la paternidad de un menor. En 2012 y 2013 no fueron reconocidos 7.597 y 15.911 menores, respectivamente. El 90% de los procesos son contra los hombres. Consultado el 14 de febrero de 2016.

En: <http://www.eltiempo.com/archivo/documento/CMS-13159228>

Escena 9

Es el final de la presentación. Aparecen todos los actores en el orden en que participaron en la obra. Es quizá la parte más caótica por cuanto todos los personajes están revelando los conflictos que se generaron alrededor de la situación de Ada. Los padres están peleando pues Adán quiere sacar a Ada de la casa y su madre no está de acuerdo. Salomón cuestiona a Soledad del porqué le aconsejó a Ada al Dr. Legrado. Salomón le pide perdón a Ada por haber dudado. Ada pelea con Soledad porque cree que le quiere quitar el novio. Y La Culpita y La Culpotra no cesan de zaherirse por quién tuvo la responsabilidad de la situación de Ada.



Ada Embarazada. TuníaTeatro. Foto: Julián Pérez. Corregimiento Carpintero-Morales, 2014.

Así pues, en una obra de 30 min se han planteado posibilidades, alternativas, visiones, conflictos inherentes en las situaciones de embarazo en adolescentes. El espectador puede tomar distancia y preguntarse qué haría en circunstancias similares; o qué decidiría

hacer si la historia de Ada o de alguno de los personajes de la obra se convierte en su historia personal.

3.2 El teatro y la comunicación política

La ilusión no versará sobre la verosimilitud o inverosimilitud, sino sobre la fuerza comunicativa y la realidad de esta fuerza... No es al espíritu o a los sentidos de los espectadores a los que nos dirigimos, sino a toda su existencia.

Manifiesto "Théâtre Alfred Jarry"

1926

Partiendo de la experiencia como campo legítimo para la aprehensión del conocimiento, podemos decir que el lenguaje teatral es un conjunto de señales, símbolos, objetos, gestos que hacen posible la comunicación y el espectáculo en sí mismo, donde todos los elementos se vuelven una sinergia, una fuerza vital que comunica el hecho representado con el espectador⁵⁹. Un lenguaje polifónico que a través de los actores, el texto, la música y todos los elementos que componen una escena nos revelan la realidad tal y como es: violenta, indiferente, conflictiva y a su vez poética y hermosa.

Ada embarazada mezcla máscaras⁶⁰ y objetos, elementos que enriquecen la comunicación y van dejando significados que no necesariamente pasan por el diálogo. En la obra las máscaras las usan los personajes alegóricos, que como señalamos permiten mostrar el mundo de la fantasía, de las subjetividades de una forma figurativa y que al mismo tiempo están en relación con la realidad de los otros personajes.

⁵⁹ ARTAUD, Antonin. *El teatro y su doble*. Grupo Editorial Tomo. México, 2009. Pp. 87. El autor señala: Tal lenguaje no puede definirse sino como expresión dinámica y realizada en el espacio, en oposición a las potencialidades expresivas del lenguaje oral. Y el teatro puede, así, utilizar de mejor manera sus posibilidades expansivas (por encima y más allá de las palabras), de creación en el espacio, de acción disociadora y vibratoria.

⁶⁰ Del griego (πρόσωπν - prósopon) que significa delante del rostro y que posteriormente evolucionó en la palabra personaje.

¿Pero en qué se diferencia el lenguaje del teatro de una ponencia o una cátedra magistral? En la teatralidad. La profesora Féral la define como:

La teatralidad no es una cualidad (en sentido Kantiano) que pertenezca al objeto, al cuerpo, a un espacio o sujeto. No es una propiedad preexistente en las cosas, no está a la espera de ser descubierta y no tiene una experiencia autónoma, solamente es posible entenderla y captarla como proceso... Tiene que ser concretizada a través del sujeto -este sujeto es el espectador- como un punto inicial del proceso, pero también como su final. Es el resultado de una voluntad definida de transformar las situaciones o reformarlas afuera de su entorno cotidiano para hacerlas significar de manera diferente⁶¹.

Es en la micro-política de los sujetos, ese campo cargado de subjetividades, desde donde podemos establecer comunicación entre el espectador y el teatro. Una comunicación enmarcada en el teatro como espacio sagrado y que etimológicamente podría significar *medio de contemplación*⁶². Los actores, el guión, los planteamientos teóricos políticos, sociales, filosóficos, la labor de dirección, el montaje, la utilería, la escenografía, la luz y la representación misma, son lo que construye la teatralización, ese conjunto de esfuerzos puestos en un momento específico, en un lugar específico y que entran en relación con el espectador.

Según el biólogo Chileno Humberto Maturana “el lenguaje fluye en los encuentros, en el contacto visual, sonoro o táctil que ocurre en los sistemas nerviosos. El encuentro gatilla cambios determinados en la corporalidad de cada uno”⁶³ y que desde el teatro se logran potenciar. Con el teatro podemos articular los diversos lenguajes que permiten expresar y comunicar no sólo ideas sino también emociones⁶⁴

⁶¹ FÉRAL, Jossette. *Acerca de la Teatralidad*. Nueva Generación. Buenos Aires, 2003. Pp. 44.

⁶² La palabra *teatro* viene del griego θέατρον (theatron= “lugar para ver”) y el sustantivo θέα (thea= “visión”) que encontramos también en la palabra teoría. A su vez esta, está relacionada con el verbo théaomal (contemplar, considerar, ser espectador).
En: <http://etimologias.dechile.net/?teatro>. Consultado el 23 de diciembre de 2016.

⁶³ MATURANA, Humberto. *El sentido de lo humano*. Dolmen Ediciones. Santiago, 2002. Pp. 35.

⁶⁴ Ver: FREUD, Sigmund. *Psicopatología de la vida cotidiana*. Alianza Editorial. Madrid, 2004.
Según Freud, la emoción es la percepción de los cambios fisiológicos y movimientos corporales, no

Este tipo de comunicación teatral, de lenguajes teatrales entra a ser una alternativa frente al tipo de pedagogía institucional usado para los programas y proyectos de intervención en comunidades. Donde la relación que se establece entre el tallerista y el público es de tipo vertical, de retenedor del conocimiento, omitiendo quizá, los saberes propios de quienes están a la escucha. El teatro rompe con ese esquema “sabedor – no sabedor”⁶⁵ colocando en el espacio la puesta en escena para que desde el sujeto se realicen procesos internos de pensamiento, de reflexión y por qué no decir, de toma de decisiones a nivel individual y colectivo.

Por ejemplo, TuníaTeatro ha desarrollado a través de un performance llamado “El Trono”, un espacio donde los sujetos pueden desahogar sus emociones. La idea sobre la que se empezó a trabajar estaba ligada con lo planteado por el psiquiatra Jacob Levy Moreno, sobre psicodrama⁶⁶ y sociodrama⁶⁷. Éstas dos técnicas pese a ser usadas en psiquiatría, tienen su fundamento en el teatro. Fue así como se empezó a desarrollar un cubículo portátil de dimensiones 3.50m de alto por 5m de largo; que tuviese espacios para adecuar máscaras, sombreros, gafas, pelucas, maquillaje, camisas, vestidos, espejos, imitando el camerino de un teatro.

Esta idea inicial se fue transformando en los lugares y con la gente. En el municipio de Inzá, al performance se le anexó un sanitario abandonado que el compañero del grupo de teatro Leonardo Bejarano encontró. Se llevó “El Trono” a

es un evento mental, sino una impresión secundaria, es decir una *reflective impression*, que viene de fuera del sujeto.

⁶⁵ MATURANA, Humberto. *El sentido de lo humano*. Dolmen Ediciones. Santiago, 2002. Pp. 41. Uno puede encontrarse de dos maneras con la gente: desde la postura “ustedes no saben y yo sé”, o desde “ustedes saben todo lo que yo voy a decir, porque todo lo que les voy a decir tiene que ver con ustedes y conmigo”.

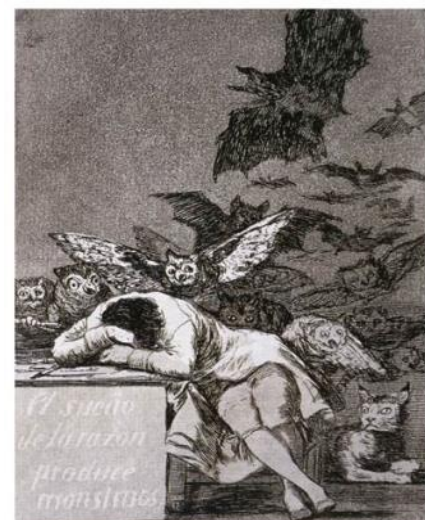
⁶⁶ Usada para realizar terapia con individuos, donde a partir de una situación (problema) se dramatizan los roles que se le han establecido o en los que *espontáneamente* se quiere participar. Estos hechos, en un teatro, con una escenografía, utilería y aditamentos propicios, despertarán en el individuo una *catarsis*.

⁶⁷ Técnica que se desprende de los resultados obtenidos con el psicodrama y aplicada a grupos de población. El sociodrama trata de vincular al espectador en el *hecho representado* y que se vuelva parte actuante y reflexiva de los problemas que en la realidad le atañen.

los municipios de Santander y Güapi⁶⁸, donde tuvo un gran impacto entre los líderes y donde se comenzó a percibir que “El Trono” era un medio efectivo para desnudarse ante el otro y soltar no solamente las vivencias individuales, sino también las problemáticas colectivas y territoriales en un contexto de conflicto armado, pobreza y abandono estatal que viven los líderes en los territorios. De estas auto-historias de vida en los liderazgos, salieron los relatos para realizar unas obras de teatro sobre los líderes en los territorios.

Así pues, estando presente en el desarrollo y evolución de este performance he sido testigo de cómo la obra se va transformando a medida que toma relación con el público, cómo se va construyendo así misma en relación con las personas que la intervienen y cómo van apareciendo formas alternativas para problematizar los temas sociales. Umberto Eco señala:

El arte, más que conocer el mundo, produce complementos del mundo, formas autónomas que se añaden a las existentes exhibiendo leyes propias y vida personal. No obstante, toda forma artística puede muy bien verse, si no como sustituto del conocimiento científico, como ‘metáfora epistemológica’, es decir, en cada siglo el modo de estructurar las formas del arte refleja - a guisa de semejanza, de metaforización, de apunte de resolución del concepto en figura- el modo como la ciencia o, sin más, la cultura de la época ven la realidad⁶⁹.



Capricho N°43. *El sueño de la razón produce monstruos.* Francisco Goya.

Por ejemplo, la serie “Caprichos” de Francisco Goya, representan una crítica a la sociedad española de finales del siglo XVIII. “Los Caprichos de Goya ejemplifican un mundo en crisis, entendida esta idea en el sentido de cambio. Conceptualmente revelaron las fisuras de una estructura sociopolítica basada en

⁶⁸ Tunía Teatro participó en un proyecto de la Defensoría del Pueblo llamado: *Escuelas de Formación en Políticas públicas y paz*. Donde participaron líderes de los territorios del Norte y Costa Caucana y donde el tema central era cuestionar los liderazgos entorno a “las prácticas asistenciales que debilitan el liderazgo e impiden el desarrollo de dinámicas comunitarias autónomas y autogestionarias”, como apuntó la Defensora Comunitaria del Norte del Cauca, Carolina Fernández.

⁶⁹ UMBERTO, Eco. *Obra abierta*. Editorial Ariel. Barcelona, 1990. Pp. 88-89

“una anquilosada estratificación estamental, y de un sistema de valores fundamentado en el inmovilismo de las costumbres y la tiránica opresión religiosa de las conciencias”⁷⁰.

Vemos las formas como el arte nos salva de lo que Weber llamó el *proceso de desmagificación del mundo*; “si todo este «progreso» en el que la ciencia se inserta como elemento integrante y fuerza propulsora, tiene algún sentido que trascienda de lo puramente práctico y técnico.”⁷¹ El arte como medio de expresión en el que la sociedad puede verse en el espejo de su propia realidad y a su vez como un vaso comunicante entre la especialización de la ciencia y el sentido de lo humano, “el destino de nuestro tiempo, racionalizado e intelectualizado y, sobre todo, desmitificador del mundo, es el de que precisamente los valores últimos y más sublimes han desaparecido de la vida pública y se han retirado, o bien al reino ultraterreno de la vida mística, o bien a la fraternidad de las relaciones inmediatas de los individuos entre sí.”⁷²

⁷⁰ Consultado el 16 de diciembre de 2016. En: <http://www.realacademiabellasartessanfernando.com/es/goya/goya-en-la-.calcografia-nacional/caprichos/>

⁷¹ WEBER, Max. *El político y el científico*. Alianza Editorial. Madrid, 1998. Pp. 200

⁷² Opus Cit. Pp. 229

3.3 Monólogo: notas sobre el teatro y la política

*“Encender en el pasado
la chispa de la esperanza”*

W. Benjamín

El teatro es un hecho fugaz por cuanto cada función es única e irrepetible, que queda en la memoria individual y colectiva y en algunas fotografías; de ahí la importancia por relatar desde la palabra escrita los hechos teatrales que han tenido la función de formación política, de educación popular, de generación de consciencia de clase, en últimas de una utopía de revolución social.

La obra de Bertolt Brecht ha influenciado mi forma de ver y sentir el teatro desde lo político y de entender la política como un ejercicio que se construye en la vida cotidiana en relación con los demás, donde están presentes relaciones de poder, principios de autoridad, conflictos y donde se manifiestan los más bajos y altos instintos que nos caracterizan como especie humana.

Por ejemplo *El Soplón* de Brecht es una obra que muestra la zozobra que se vivía al interior de la familia tras el ascenso de Hitler al poder, *La Autopsia* de Enrique Buenaventura es una denuncia al clima de represión y violencia en Colombia en la década del 60'. El teatro ha sido sistemáticamente un escenario de carácter político. Un teatro que habla de los acontecimientos políticos, históricos y/o coyunturales; y que vincula el análisis político a la producción de las obras teatrales.

El *Teatro Libre* es un grupo de teatro Colombiano que en sus inicios estuvo vinculado con la militancia política, Patricia Jaramillo cuenta: “era el teatro político, el teatro como una herramienta de propaganda política, porque esa era la tónica en los años setenta, con el auge del movimiento estudiantil y una agitación muy importante a nivel nacional: los levantamientos campesinos y las huelgas y

reivindicaciones obreras.”⁷³ Ese legado teatral también ha estado presente con el teatro La Candelaria de Bogotá, el teatro La Cuchilla de Cali cuya tradición nació ligada a las diferentes corrientes de izquierda y anarquistas, que buscaban la transformación social a través de la representación teatral.

Personalmente nunca he sido parte de algún cuadro o movimiento político, sin embargo he encontrado en el teatro la herramienta para expresar ideas políticas. Hablar del Estado, de la democracia, del poder a través de las representaciones se ha convertido en una pulsión, que como diría Freud es “la energía psíquica profunda que dirige la acción hacia un fin”⁷⁴ para reestructurar, confrontar, problematizar al sujeto y mediante el *hacer* teatral, llegar a producir cambios individuales y colectivos.

El que hace teatro con rigor, en alguna medida se convierte en *ciudadano del mundo*, sirviéndose de diversos conocimientos en arte, política, literatura, filosofía para condensarlo en un montaje, para convertir el pensamiento en acción, donde se entrega lo mejor del alma humana. En mi corta estancia en el teatro, he recibido la influencia de poetas y quiero hacer especial énfasis en la escuela polaca, en cabeza de Wladislaw Broniewski⁷⁵; desde donde he acrecentado una búsqueda personal por las ideas políticas en otros campos del conocimiento y desde la lírica me han mostrado otras visiones de lo humano, de lo político, de la guerra.

⁷³ Entrevista a Patricia Jaramillo actriz del teatro libre desde el año 1967. En: *Teatro Libre, 40 años*. Colección: Grandes creadores del Teatro Colombiano. Ministerio de Cultura. Bogotá, 2014. Pp. 97

⁷⁴ FREUD, Sigmund. *Tres ensayos sobre una teoría sexual*. Amorrortu Editores. Buenos Aires, 1978.

⁷⁵ Las corrientes simbólicas, expresionistas, parnasianas, puestas en contexto, nos hablan de tres períodos marcados por el 1 de septiembre de 1939. El rol del artista se vio rápidamente fusionado con el de activista. Los que salieron antes de la invasión jamás dejaron de escribir sus versos contra la ocupación, desde la clandestinidad. La muerte manchó las calles de Varsovia pasando bajo botas de soldados hitlerianos, era sangre de poetas. La represión seguía y la palabra buscaba túneles patrios. Los ánimos eran de desesperación frente a la derrota, pero calaba en los corazones la esperanza de la victoria. Muchos poetas dejaron la tinta y el papel y cogieron el fusil para sucumbir en el frente del Ejército Popular Polaco; los que permanecieron ocultos combinaron las distintas formas de lucha por la liberación nacional. La Gestapo asesinó a jóvenes intelectuales con futuro prometedor, otros tantos terminaron en Auschwitz.

Significativo fue el poema que escribió Brecht tras la muerte de Walter Benjamín, que como bien sabemos se dio al exilio y tras verse acorralado prefirió el suicidio que ser capturado por las fuerzas del orden nazi.

Me dicen que, adelantándote a los verdugos,
has levantado la mano contra ti mismo.
Ocho años desterrado,
observando el ascenso del enemigo,
empujado finalmente a una frontera incruzable,
han cruzado, me dicen, otra que sí es cruzable.

Imperios se derrumban. Los jefes de pandilla
se pasean como hombres de Estado. Los pueblos
se han vuelto invisibles bajo sus armamentos.

Así el futuro está en tinieblas, y débiles
las fuerzas del bien. Tú veías todo esto
cuando destruiste el cuerpo destinado a la tortura.

(1940)

¿Por qué no involucrar la poesía, la pintura, la arquitectura como elementos que también nos hablan de los hechos sociales y políticos y que en últimas revelan nuestra humanidad? En el teatro podemos encontrar esa estructura desde donde nos es permitido conjugar la política con el arte mediante el espectáculo teatral. En el teatro recobra vida la práctica y la acción política, como resultado del pensamiento político y un trabajo metódico sobre los problemas sociales contemporáneos y su forma de abordarlos.

Ada Embarazada es justamente la intención por “querer hacer”, aportar visiones, en el tema del embarazo adolescente. Un tema que en principio no es fácil pues está en el orden de las decisiones individuales, pero que con el espectáculo se puede llevar al ámbito de la opinión pública,⁷⁶ de la discusión y la reflexión. Tratar el embarazo adolescente como el resultado de unas relaciones sociales fracturadas por el conflicto armado, por condiciones económicas, por ámbitos de

⁷⁶ Ver: ARENDT, Hannah. *¿Qué es la Política?* Editorial Paidós. Barcelona, 1997. Pp.111. “Puesto que para los griegos el espacio público-político es lo común (koinon) en que todos se reúnen, sólo él es el territorio en que todas las cosas, en su completud, adquieren validez [...] La facultad de ver los temas desde distintos lados, lo que políticamente significa que cada uno percibiera los muchos puntos de vista posibles dados en el mundo real a partir de los cuales algo puede ser contemplado y mostrar, a pesar de su mismidad, los aspectos más variados”.

pobreza, vulnerabilidad y marginación, por un sistema escolar que no educa para pensar sino para repetir, por eventos migratorios, es posible con el teatro.

TuníaTeatro es un grupo que nació en el corregimiento de Tunía municipio de Piendamó hace 25 años, bajo la dirección de Phánor Terán. El grupo ha tenido como máxima, trabajar desde la autonomía y la autogestión una proposición que en Colombia toma relevancia política, puesto que el presupuesto nacional para cultura (2010-2014) por Sistema General de Participación (SGP) es del 6% del 11,6% correspondiente al *Propósito General* del SGP, donde se financian 17 sectores entre estos, el de cultura. Los incentivos del Ministerio de Cultura a través de la *Convocatoria Nacional de Estímulos* para responder a las necesidades del sector cultural, resultan ser insuficientes puesto que no responde a la demanda de los artistas a lo largo y ancho de la nación (Ver gráfico N°6). Todas las regiones compiten por ganar alguno de estos incentivos, lo que deja en desigualdad a las regiones apartadas de la centralidad de la nación, como el Cauca.

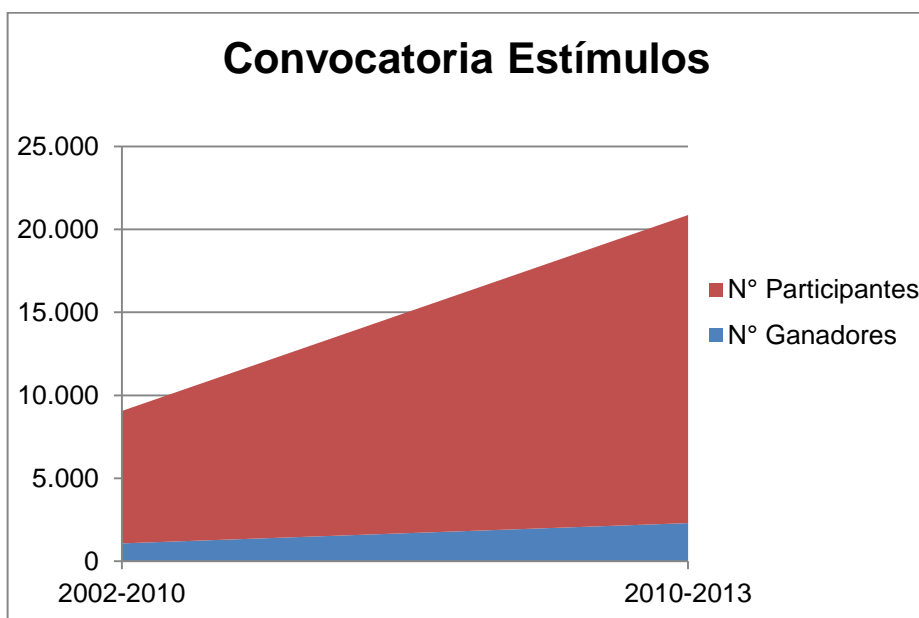


Gráfico N° 6. Elaboración propia a partir de datos Informe de Gestión- Ministerio de Cultura.

Tunía Teatro se propuso formar una red de grupos de teatro del Cauca y con ello visibilizar la actividad teatral en el departamento, alejándose de la posición simbólica y hegemónica que mantiene la ciudad de Popayán, por la historia que

data de épocas coloniales. Así nació en el año 2013 la propuesta de intervención *campamentos itinerantes*, cuyos objetivos eran llevar teatro por los municipios del Cauca, la promoción de las obras de los grupos de teatro del Cauca y la formación de público.

Fue así como nos juntamos grupos de Silvia, Quizgó, Guambia, Pitayó, Inzá y Tunía para hacer teatro. Acampamos en salones comunales, en escuelas, en casas de vecinos; nos presentamos en plazas públicas, plazas de mercado, polideportivos, barrios. Se realizaron campamentos en los municipios de Silvia, Inzá, Suárez y a nuestra apuesta se sumaron artistas plásticos, editores de video, comunicadores sociales, antropólogos, fotógrafos, una serie de personas interesadas por *hacer* -cada una desde su especialidad- aportes culturales en los lugares donde nos movilizamos, a manera de circo, cincuenta personas.

Otra experiencia con TuníaTeatro, fue la realizada con líderes del norte y costa Caucana. Este fue un proyecto gestionado desde la Defensoría del Pueblo que tenía como objetivo la formación de líderes. Así se abrió paso a la *escuela de formación de líderes en políticas públicas y paz*, el teatro como el medio para abordar las diversas realidades que comprometen a los líderes, la relación con actores institucionales y las relaciones al interior de las comunidades. El resultado fueron dos montajes escénicos actuados por los mismos líderes y donde la argumentación fue hecha a partir de la experiencia de los líderes en los territorios.

Partiendo de lo anterior, ¿cuál es la relación que se establece entre teatro y política? desde la metáfora, podemos decir: tender un puente, una labor comunicativa entre sociedad y política, que sobrepase los canales burocráticos y pueda generar ejercicios de emancipación social en distintos niveles partiendo del de la democracia electoral hasta el de la exigencia de derechos.

El teatro se nutre de poesía, música, escultura, pintura para comunicar ideas políticas cuya intención es generar procesos directos de comunicación entre los sujetos.

El teatro nos devuelve a la idea de pensamiento político, que según Arendt “se basa esencialmente en la capacidad para juzgar”⁷⁷, lo que los pensadores de la escuela de Frankfurt llamaron *pensamiento crítico*. El teatro nos sirve como un medio político para formar en los espectadores ese pensamiento crítico, de formar actores sociales para la transformación de las condiciones marginales de los territorios, de repensar la idea de desarrollo, pero ante todo de tener la *capacidad para juzgar* el panorama político que vive el país.

⁷⁷ ARENDT, Hannah. *¿Qué es la política?* Editorial Paidós, Barcelona, 1997. Pp. 53.

A manera de conclusión

Ha sido un reto analizar el aporte del teatro en la política de prevención en salud, puesto que hay poca documentación bibliográfica que permita poner en relación dos campos de conocimiento (la política y el teatro) bajo un mismo panorama. Entendimos que nuestra labor era juntar unidades de análisis y bajo el estudio de caso, poder volverlas vinculantes y dependientes una de la otra.

Encontramos que la relación teatro y política está presente desde el momento de creación de los contenidos teatrales, en la ejecución del programa de intervenciones colectivas, en la manera de llegarle con el teatro a las personas en sus territorios, en la gratificación individual luego de cada espectáculo, en todo lo que involucra relaciones humanas y relaciones sociales.

Es de resaltar que al abordar la ejecución de la política de prevención en salud nos propusimos una visión crítica de lo que han sido las disposiciones legales en este tema y pudimos constatar que en estas se tiende a romantizar el accionar de las instituciones, sin tener en cuenta las relaciones de poder que se dan en los espacios micro-institucionales, o las formas de interpretación de la ley, o la variabilidad e inestabilidad de los cargos administrativos que penden de nombramientos por favores políticos.

Encontramos que no hay protección ni proyección institucional que blinde los procesos comunitarios y sociales que generen garantías de continuidad para los proyectos. Ada Embarazada circuló por los cuatro municipios del centro del departamento durante el 2013-2014, luego, y pese a que en este último año el indicador de embarazo en adolescentes bajó tres puntos porcentuales la campaña de prevención con el teatro se suspendió por falta de recursos y el cambio en la gerencia de la ESE-CENTRO1.

Es cuando nos preguntamos ¿por qué si hay una regulación normativa frente a cómo tomar decisiones en el ámbito de la salud, la prevención termina marginada y a merced de las voluntades políticas para innovar en estrategias institucionales? Sabemos que vincular al teatro en un ejercicio de prevención en salud, pasa por lograr eficacia con el arte escénico en la práctica y por permitir ser en sí mismo un espacio de convocatoria novedoso para la población rural, donde el público puede llegar cautivamente.

El método teatral que inicia con la definición de un tema a representar, pasa por la elaboración de un guión, seguido del montaje y que culmina en la presentación ante un público debe buscar formas de ir más allá del espectáculo. Poder vincular el foro, con entrevistas y encuestas podrían llegar a producir resultados que ayuden a obtener mayor rigurosidad en los análisis y comprobación de hipótesis. Este tipo de estrategias complementarias se quedaron cortas por parte del grupo de Teatro y de la ESE CENTRO1; mostrar mayor interés por captar percepciones, opiniones y/o generar un instrumento que permitiese la sistematización de las variables que hacen realizable el proyecto de prevención en salud desde el teatro.

Podemos ser osados y decir que el teatro es un método, una práctica y una herramienta para la intervención en las comunidades donde es posible que actúe como una agente detonador y posibilitador de transformaciones sociales, es decir que el teatro debería evolucionar de ser un medio a ser un fin en la historia de los pueblos, donde la posibilidad de interpretar el pasado sea un camino para tejer el futuro como colectividades y desde donde se propicien en el ámbito de lo público las discusiones en torno a las problemáticas que impiden desarrollos endógenos, locales, autogestionarios y autónomos. En definidas cuentas, volver la mirada y plantear un proyecto político de sociedad.

Pero también es de considerar al teatro como herramienta de educación y comunicación política. Puesto que la idea de conflicto en el teatro permite la contraposición de ideas, puntos de vista, explorar las diversas posibilidades que abre el escenario desde el drama, la tragedia, la comedia para comunicar sentidos

de acuerdo a las problemáticas o temas a abordar. Por ejemplo, la comedia pone en escena personajes a los que ridiculiza mediante la risa. Muchas veces la comedia es una vía para la sátira política a los gobernantes, como puede llegar a suceder con la caricatura.

Con Ada Embarazada, contemplamos la posibilidad de modernizar la política de prevención a nivel institucional, con un resultado contundente: el cambio en la tendencia del embarazo en adolescentes. Sin embargo, a este indicador se precisa hacerle seguimiento, ver cómo se comporta en el tiempo y esto sólo es posible si a una intervención de esta envergadura se le proyecta por un ciclo completo de por lo menos cinco años.

Nos queda la satisfacción del deber cumplido en los territorios y el hecho de haber llegado a tantas poblaciones y a tantos públicos diversos con el arte de la reflexión, el teatro.

BIBLIOGRAFÍA

Libros

AMAYA, Lucía. *Una mirada al personaje teatral*. En: Papel escena. Revista anual de la Facultad de Artes Escénicas. N°9 - 2009.

ANZOLA SARMIENTO, Libardo. *El desarrollo Colombiano en el contexto de América Latina y el Caribe 1945-2015*. Le Monde Diplomatique.

ARENDT, Hannah. *¿Qué es la política?* Editorial Paidós, Barcelona, 1997.

ARENDT, Hannah. *La condición humana*. Ediciones Paidós, Barcelona, 2007.

ARTAUD, Antonin. *El teatro y su doble*. Grupo Editorial Tomo. México, 2009.

BAUMAN, Zygmunt. *Trabajo, consumismo y nuevos pobres*. Editorial Gedisa. Barcelona, 1999.

Brecht, Bertolt. *Pequeño organón para el teatro*. Editorial Don Quijote. Barcelona, 1983.

EMMERICH, Gustavo; ALARCÓN, Víctor. *Tratado de Ciencia Política*. UNAM, México, 2007

EMMERICH, Gustavo Ernesto. *Metodología de la Ciencia Política*, UNAM, México, 1997.

FÉRAL, Jossette. *Acerca de la Teatralidad*. Nueva Generación. Buenos Aires, 2003.

FREUD, Sigmund. *Tres ensayos sobre una teoría sexual*. Amorrortu Editores. Buenos Aires, 1978.

FREUD, Sigmund. *Psicopatología de la vida cotidiana*. Alianza Editorial. Madrid, 2004.

KEYNES, Jhon Maynard. *Teoría general de la ocupación, el interés y el dinero*. Fondo de Cultura Económica. Buenos Aires, 2001.

MARX, Karl. *Manuscritos filosóficos y políticos de 1844*. Editorial COLIHUE. Buenos Aires, 2007.

MATURANA, Humberto. *El sentido de lo humano*. Dolmen Ediciones. Santiago, 2002.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. *10 Plan Decenal de Salud Pública 2011-2021*. Imprenta Nacional de Colombia. Bogotá, 2013.

OFICINA INTERNACIONAL DEL TRABAJO. *Seguro de desempleo*. En: "Revista TRABAJO". N° 67, Diciembre de 2009.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. *Declaración de Adelaida sobre la Salud en Todas las Políticas*. Gobierno de Australia Meridional, Adelaida 2010.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. *Conferencia Mundial sobre Determinantes Sociales de la Salud*. Río de Janeiro, 2011.

Plan de Desarrollo Municipal-Cajibío. "Cajibío propósito de todos 2012-2015"

Plan de Desarrollo Municipal-Morales. "Huellas para el futuro 2012-2015"

Plan de Desarrollo Municipal-Piendamó. "Piendamó somos todos 2012-2015"

Plan de Desarrollo Municipal-Silvia. “Unidos por Silvia con Honestidad y Gestión 2012-2015”

Resolución 55/2. *Declaración del Milenio*. Organización de Naciones Unidas. New York. 8 de septiembre de 2000.

Teatro Libre, 40 años. Colección: Grandes creadores del Teatro Colombiano. Ministerio de Cultura. Bogotá, 2014.

TUCÍDIDES. “*Guerra del Peloponeso*”. Patyta Editores. 2007.

UMBERTO, Eco. *Obra abierta*. Editorial Ariel. Barcelona, 1990.

VIDAL, Fernando. *Tendencias y fragmentaciones del teatro Colombiano*. En: Papel escena. Revista anual de la Facultad de Artes Escénicas. N°9 - 2009.

WEBER, Max. *El político y el científico*. Alianza Editorial. Madrid, 1998.

Referencias de Internet

ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD. 1977. En:
<http://cidbimena.desastres.hn/docum/crid/Volcanes/pdf/spa/doc1054/doc1054-0a.pdf>. Consultado el 8 de noviembre de 2016

BEVERIDGE, William. *Plan Beveridge*. Centro Interamericano de Estudios de Seguridad Social. En: http://www.ajugartodos.org/maquina-del-tiempo/documentos/plan_beveridge.pdf. Consultado el 8 de noviembre de 2016.

Carta de Ottawa, 1986. En:
http://www.promocion.salud.gob.mx/dgps/descargas1/promocion/2_carta_de_ottawa.pdf. Consultado el 8 de noviembre de 2016.

Diario El Tiempo (4 Nov 2013)

En: <http://www.eltiempo.com/archivo/documento/CMS-13159228>. Consultado el 8 de noviembre de 2016.

MINISTERIO DE SALUD: En:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/SM-Determ-aborto-inseguro.pdf>. Consultado el 14 de febrero de 2016. En:

MINISTERIO DE SALUD. En:

https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/COM/Enlace_MinSalud_20.pdf. Consultado el 1 de Abril de 2016

MINISTERIO DE SALUD:

<https://www.minsalud.gov.co/proteccion-social/promocion-social/Paginas/promocion-social.aspx>. Consultado el 8 de noviembre de 2016.

SPICKER, Paul; ÁLVAREZ, Sonia. *Pobreza: un glosario internacional*. SF. En: <http://biblioteca.clacso.edu.ar/ar/libros/clacso/crop/glosario/l.pdf>. Consultado el 8 de nov. 2016

Entrevistas

Entrevista N° 1. Profesional Enlace ESE CENTRO1-Piendamó. Realizada el 26 de febrero de 2016.

Entrevista N° 2. Director Grupo TuníaTeatro. Realizada el 20 de abril de 2016.

Entrevista N°3. Representante Liga de Usuarios de la Salud. Realizada el 5 de mayo de 2016.

Anexo
ADA EMBARAZADA

ADA-EMBARAZADA

(MELODRAMA SATÍRICO, ALEGÓRICO)

Phánor Terán, 2013, Tunía (2ª versión)

PERSONAJES

ADÁN, el padre

EVA, la madre

ADA, la hija

LA CULPITA, desgredada y en cueros

LA CULPOTRA, igual de desgredada y en cueros

PROBLEMA, un bulto de enredos

SOLEDAD, la amiga

SALOMÓN, el amigo amante

DR. LEGRADO, filántropo de los abortos y su séquito

GITANA.

ACTO ÚNICO

ESCENA 1

CASA DE ADA, COMEDOR, EN LA MAÑANA

- 001 ADÁN (DISPONIÉNDOSE A SALIR) Soy el padre de esta belleza (LE RETUERCE LA MEJILLA. ADA EN LA MESA FRENTE A UNA TAZA DE CAFÉ, TODAVÍA EN ROPA DE DORMIR) Mi melocotón, amaneció con el color cebolla encendido
- 002 ADA ¿Verdad? (SE GOLPEA LAS MEJILLAS)
- 003 ADÁN ¿Estás enferma? ¿Pasaste mala noche? ¡Eva! ¿Te das cuenta si esta muchacha come? ¿No le habrá dado por ser estrella o modelo? (SE APURA. APENAS SI PROBANDO EL CAFÉ SERVIDO) Se me hace tarde. Está ojerosa. Hay que darle un purgante, para que le abra el apetito. (EN SON DE CHANZA) ¿O estará embarazada? (RÍE)
- 004 DORA ¡Adán! ¡Qué ocurrencias! (APURADA. PEINÁNDOSE A LAS CARRERAS) ¿Cómo se te ocurre?
- 005 ADÁN Por molestar.
- 006 EVA Bonita chanza. Ni en chanza se dicen esas cosas. Con catorce años...
- 007 ADÁN De diez ya andan con su tambor. Que vaya donde el médico. Más parece un esqueleto con pantalón, descaderado. Un fideo con alpargatas. Buen provecho le están haciendo las papitas fritas de la tienda. (SALE SIN DESPEDIRSE)
- 008 EVA ¿Te sientes bien? ¿No tienes clases hoy? Prepárate algo. De verdad, que no se te ve nada bien. ¿Te ha sucedido algo?
- 009 ADA Estoy bien.
- 010 EVA ¿Pasaste mala noche? (TOMANDO TAMBIÉN UN SORBO DE CAFÉ) ¿Crees que debemos ir donde al médico? Llámame, por si no te sientes bien. Tómate una pasta. Chao, mi amor, cuídate. (SALE. VOLVIENDO) ¿Tienes visita?

011 ADA Será que va a venir.

012 EVA Abrígate. Tómate una pasta. (SALE. VOLVIENDO)
¿No está retrasada? Estamos a 5.

013 ADA No, madre.

014 EVA (DUBITATIVA) Cuídate. Creo que ya debías haber
tenido visita. (SALE)

015 ADA No creo. (LA DESPIDE EN LA PUERTA)

016 EVA Están en tu cuarto, si mal no recuerdo. Cuídate.
Cualquier cosa me avisas.

017 ADA Si, madre. (VOLVIENDO)

018 EVA Me avisas.

019 ADA Si, madre.

Fanfarria

ESCENA 2

CASA DE ADA. LA CULPITA. LUEGO, PROBLEMA. APARECE LA CULPITA, A
ESPALDAS DE ADA. PORTA UN AVISO QUE LA DISTINGUE, DESGREÑADA Y
CASI EN CUEROS.

020 LA CULPITA Se le puso en conocimiento. (ADA ASUSTADA)

021 ADA ¡Dios mío!

022 LA CULPITA Se le advirtió...

023 ADA ¿Y, ahora, qué voy a hacer?...

024 LA CULPITA “¿Y, ahora, qué voy a hacer?... Comer de tu propio
cocinado

025 ADA Si mi padre se entera, me mata

026 LA CULPITA ¡Atente a las consecuencias!

027 ADA (ERRABUNDA Y PERPLEJA) ¿Por qué? ¿Por
qué?

028 LA CULPITA Porque no es lo mismo, primero hacer y luego
pensar, que pensar primero y obrar después.

029 ADA Salomón, me ama

030 LA CULPITA ¡Qué maravilla!

031 ADA	Y yo lo amo, lo amo...
032 LA CULPITA	¡Tan tierna y boba! Una cosa es el placer y otra el deber... Una cosa es un instante, aunque en un instante muchas cosas pasan, que no tienen remedio. Se pierde la vida en un instante. La suerte te acompaña un instante. Y en el otro el infortunio. En un abrir y cerrar de ojos lo que pudo ser no fue. Sonríes en un instante, y en un instante lloras y maldices tu suerte.
033 ADA	(PAUSA. AL BORDE DEL LLANTO) Le pregunté si tenía condón.
034 LA CULPITA	En un instante se deja, se atora, se rompe, se olvida, se desecha.
035 ADA	Me lo mostró.
036 LA CULPITA	Vaya, como si hubiera tiempo...
037 ADA	No tengo ganas de nada... (ATOLONDRADA) No sé qué pasó. No sé qué pasó.
038 LA CULPITA	Seguramente era chiveado. O chino.
039 ADA	Tan chistosa.
040 LA CULPITA	Perdón (SE PERSIGNA). Todavía, eres una niña...
041 ADA	No soy una niña. Soy una mujer.
042 LA CULPITA	¡Qué maravilla! (COGIÉNDOLE LA MUÑECA DE TRAPO) Ya que eres tan mayorcita y tan mujer, resuelve tu problema (APARECE PROBLEMA, HECHA UN ENREDO DE CELULARES, AURICULARES, CITÓFONOS, Y DEMÁS EMBELECOS.)
043 PROBLEMA	(TRATÁNDOSE DE DESENREDAR Y COJEANDO) Metí la pata, donde no debía. ¿Qué raro, no?
044 LA CULPITA	Ahí lo tienes
045 PROBLEMA	(PAUSA) Aquí estoy.
046 LA CULPITA	Siempre puntual.

- 047 PROBLEMA (RIENDO) ¿Algún problema? ¿Qué sería del mundo sin problemas?
- 048 ADA ¡Dios mío!
- 049 PROBLEMA Pero si es una bebé. ¿Y ya con líos? Ah, la humanidad. El que no los tiene se los inventa.
- 050 ADA
- 051 PROBLEMA Y ud, doña culpa, ¿cuál es su oficio? ¿Cree que estoy desocupado?
- 052 LA CULPITA Se le advirtió.
- 053 PROBLEMA “Se le advirtió...” (SUENA UN CELULAR.) ¿Aló? Sí, señor, presidente (TAPANDO LA BOCINA) Éstos, sí son, asuntos importantes. (VOLVIENDO A LA BOCINA) Si, señor Presidente “Le recomiendo que prometa esta vida y la otra”. Prometa, ¡no se preocupe!
- 054 ADA (TRATANDO DE LLAMAR) ¿Dónde se habrá metido Soledad?
- 055 CULPITA Estos muchachos de hoy en día...
- 056 PROBLEMA (TRATANDO DE TOMAR EL CELULAR DE LA NIÑA) Empecemos...
- 057 ADA No tengo minutos
- 058 PROBLEMA (SUENA OTRO CELULAR) ¿Aló? (FORCEJEANDO CON EL CELULAR DE ADA)
- 059 ADA No tengo minutos
- 060 PROBLEMA ¿Aló? ¿Sr, ministro? Buenos días, si así puede decirse. Estoy enterado, como no. (TAPANDO LA BOCINA) Excelente clientela (A ADA) No problem. (BUSCANDO UN CHIP. USANDO OTRO CELULAR) Hola Central. Si, si. Habla Problema. “Necesito auxiliares para un encarte. Para un encarte. Bebé embarazada. (A CULPITA) Lo único que no tiene solución es la muerte, ¿cierto doña culpa? (LE DA UN COSCORRÓN)
- 061 ADA No soy ninguna bebé.
- 062 CULPITA ¿Y quién puede con la juventud de hoy en día?

- 063 PROBLEMA (VOLVIENDO CON EL MINISTRO) “Comprendido, comprendido. Firme con los gringos. Del ahogado, el sombrero, Señor ministro. Siempre a sus gratas órdenes”. (SUENA OTRO CELULAR.) ¿Un ladrón? (TAPANDO LA BOCINA) Hay que ser democrático. (HABLANDO POR EL CELULAR) “Ya le mando un abogado.” (A ADA) Gente más importante y agradecida. Tú, mocosa, malcriada. ¿Conque te sientes muy crecidita? Pero, eso me gusta. ¿Quién te crees que eres? ¿Matrona, generala, Venus afrodita, la reina Victoria? (A CULPITA) Me gusta que seas irresponsable. Entre más problemas, mejor. Me siento como pera en dulce
- 064 CULPITA Yo en cambio, como mosca en leche
- 065 PROBLEMA (MOSTRÁNDOLE A ADA UN CATÁLOGO) ¿Qué clase de problemas quieres? Escoge que hay para todos los gustos. Escoge, no tengo afán.
- 066 ADA ¡Dios mío!
- 067 PROBLEMA (MISMO JUEGO) ¿La banca? “Que suban los intereses” (MISMO JUEGO) ¿Los pobres? “Que se jodan.” (MISMO JUEGO) ¿Los ministros de guerra? “Por supuesto, más armas”. (A ADA) ¿Te apetece una sogá con nudo corredizo? Podría facilitarte un buen árbol de guayabo para que te cuelgues
- 068 CULPITA No te deje abatir. Se fuerte. Se fuerte.
- 069 ADA Tengo que encontrar a Soledad, es la única que puede ayudarme
- 070 CULPITA Confíe en sus padres.
- 071 ADA Ni loca, me matan.
- 072 PROBLEMA (TOMANDO OTRO CELULAR QUE TIMBRA INSISTENTEMENTE) ¿Un divorcio? (TAPANDO LA BOCINA) El peor negocio es casarse pero peor aún es divorciarse. (AL CELULAR) “Recomiendo los dos.” (MISMO JUEGO) ¿Los ilusos? “Nos hacen falta más.” (MISMO JUEGO) ¿Un

fracasado? “Sobran.” (MISMO JUEGO) ¿Un suicida? “No hay seguro para suicidas, se jodió, m’hijo.” (A ADA, DE NUEVO) ¿No te llama la atención? Entonces lo que quieres es... ¿abortar? Magnífico. Magnífico. Así se hace niña., eso es lo que se llama tener la cabeza bien puesta y la tuya es como un coco, con agua por dentro...

073 CULPITA No abuse de su inocencia

074 PROBLEMA ¿Inocencia? (RÍE ESTRUENDOSAMENTE)
¿Inocente? ¿Me vio cara de papá? A otro perro con ese hueso.

075 ADA Tengo que encontrarla

076 CULPITA Espere. Confíe en ellos

077 PROBLEMA (A ADA) ¿Casarse? No está mal la idea. Casarse es morir a cuenta gotas.

078 ADA No me quiero casar.

079 PROBLEMA ¿Ah, no?

080 ADA No.

081 PROBLEMA Menuda cosa. Lo que quiere es que el papá le sostenga la sinvergüencería, no? Venga acá, doña mujer...

082 CULPITA Por favor que es una niña. (ADA CORRE DESESPERADA. PROBLEMA DETENIENDO A CULPITA)

083 PROBLEMA Ud, doña Culpa es un fracaso, quítese de aquí, de mi vista, me da grima. Lo mejor es que cambie de profesión. No levanta ni un muerto. Aprenda de don Cinismo, ese sí que sabe vivir. O doña Hipócrita con tan buena clientela. Ni lo que reza, le aprovecha.(SUENA EL CELULAR MISMO JUEGO) ¿Herencias? Voy para allá. (TAPANDO LA BOCINA) Me encantan Bello nido de víboras... ¡Espectacular!” ¡Uff! Esto sí es vida y esos si son problemas. (A ADA) El que con muchachos se acuesta... atollado amanece. Bienvenida, pues, a la vida (SUENA UN CELULAR. CONTESTANDO)

¿Senado? Voy para allá. Los dejé repartiéndose la marrana y una torta. ¿Y ahora qué pasa? No puede ser. Algo anda mal. ¿Se pusieron de acuerdo? ¡Maldita sea! (A LA CULPA) ¿Y ud para qué sirve? ¿Ni para ésta quicata? No, por favor. ¿Qué pasa en el mundo? (A LA CULPA, OTRA VEZ) Eso es porque se la pasa ¿Qué? Cazando mariposas. Haga algo. Agúzate que te estás velando, peladita. Eres un completo fracaso. Así como crecen los problemas, para mi dicha, así tienen que crecer las culpas, para su dicha, debía ser. Espabílese. Que ya está en cueros. Y hablando de cueros... ¿Por qué no nos metemos en algún vericuelo, los dos? No la veo mal. Estoy hablando con ud, descuerada...Una canita al aire, o en la cama, no vendría mal con esta abstinencia y tanto trabajo...

084 LA CULPITA

Degenerado... Lo hago excomulgar.

085 PROBLEMA

Vaya, a estas horas, y en estas épocas, no me haga reír.

086 LA CULPITA

Diabólico

087 PROBLEMA

En serio, no nos vendría mal una rodadita...

088 LA CULPITA

(HUYENDO) El Padre Eterno... Perverso.

Fanfarria de platillos

ESCENA 3

089 ACTRIZ

(SALE Y CANTA)

ESCENA 4

ADA – SOLEDAD, CAMUFLADAS CON GAFAS OSCURAS, EN UNA CALLEJA.

090 SOLEDAD

¡Bruta! Ni se te ocurra. Si nos vamos por la legal, te salen trillizos. Nos cobran esta vida y la otra. Ni con la estera bajo el brazo, paradas en cada esquina atalayando lo que caiga, nos alcanzaría. Primero, te toca pasar la tarjeta de identidad, ineludiblemente. Ahí quedas ficha-da. El diablo es puerco. ¿Si algún fisgonero y metiche que no falta,

ve tu nombre? ¿La dirección? ¿O te ponen consejera para que no lo vuelvas a hacer? (ADA REBUSCANDO EN SU BOLSO LE ENTREGA EL POCO DINERO QUE TIENE. SOLEDAD CONTANDO) Tranquila... (TAMBIÉN SACA DE SU BOLSO ALGÚN DINERO) Bruta, no es mucho, pero con esto nos defendemos. Te imaginas la investigadora, la joda, la visita en la casa... Y tu papá... feliz de la pelota...

- 091 ADA ¡Nooo!, Soledad, por lo que más quieras
- 092 SOLEDAD ¿Ves? Araminta como en una hora salió de eso. ¿Y Salomón?
- 093 ADA Todavía no se entera. Está en clases.
- 094 SOLEDAD Llámalo.
- 095 ADA ¡Nooo! No quiero.
- 096 SOLEDAD ¡Bruta! Es su responsabilidad. La próxima vez, hermana, asegúrese. Tienes que ponérselo. Cuando a los hombres les viene la parola, la cabeza de abajo nos les deja funcionar la de encima... (RÍEN) De la arrechera lo rompen, lo ponen en la punta y con el primer barquinazo se cae (RÍE) el coso ese. Se sale (RÍEN), el coso ese (RÍEN). O con los desvirolados y fantasiosos que son, lo guardan para hacer globos. Asegúrese, loca. Si lo compra, cójalo y no lo suelte. O cómprelo usted misma. Téngalo a la mano (LE TOCA ENTRE SENOS) y administre el asunto. ¿O es que también se te corre el caspero?
- 097 ADA Ni loca lo vuelvo a hacer.
- 098 SOLEDAD A cualquiera le pasa.
- 099 ADA También es cierto.
- 100 SOLEDAD Pero ud, hermana, yo se lo había advertido o no?
- 101 ADA Tan rápido, ¿de verdad?
- 102 SOLEDAD Un día en cama y al otro día, fresca.
- 103 ADA No sé ¿qué hubiera hecho sin ti?

104 SOLEDAD

Para eso están las amigas.

105 ADA

No hay tiempo que perder. Que sea lo que Dios quiera. (SALEN)

Fanfarria

ESCENA 5

EN LA MISMA CALLEJA. LA CULPITA - LA CULPOTRA - PROBLEMA

CULPOTRA, CON SU NOMBRE EN EL PECHO, IGUAL DE DESGREÑADA Y EN CUEROS COMO SU COMPAÑERA CULPITA. SIGILOSAS TRAS SOLEDAD Y ADA.

106 LA CULPOTRA

¿Ve? ¿Si ve el atolladero en que nos mete su falta de compromiso con las cosas...?

107 LA CULPITA

¿Cuál falta de compromiso?

108 LA CULPOTRA

La suya. ¿Cuál va a ser? La suya. Uno tiene que cumplir la misión que le han encomendado.

109 LA CULPITA

Hermana, cuando pica, pica, cuando rasca, rasca. Ahí no hay vuelta de hoja. Cuando natura se levanta no hay gorila que duerma. Por más que pongas guardias, se lo pasan por la faja.

110 LA CULPOTRA

Por eso mismo.

111 LA CULPITA

¿Quién puede?

112 LA CULPOTRA

Ojos abiertos, oídos despiertos.

113 LA CULPITA

Bien distintos son los toros desde la barrera.

114 LA CULPOTRA

¿Le parece poquita la gente que hay en el mundo?
¿Quién le dijo a usted que antes de crezca el árbol le salen los frutos? ¿Cuándo ha visto usted una piña sin que antes tenga hojas y tronco para sostenerlas? Todo a su tiempo. Usted lo que tiene que hacer es que cada uno sepa, comprenda, entienda que para cada cosa hay un tiempo, su tiempo.

115 LA CULPITA

¿Abrirle los ojos? ¿A la humanidad? Hasta los recién nacidos traen bien abiertos los ojos y la entendederá desde que nacen. Me tocará meterle

- bolitas de alcanfor como hacían los curas de antes para que se les baje la calentura.
- 116 LA CULPOTRA No es mala idea. Con la vida no se juega. Y con lo costosa que es y lo re-cara. Si no tienen para comer los que están, mucho menos los que vienen. El mundo está cada vez más invivible.
- 117 LA CULPITA Pues, si yo no pude o no puedo para eso está usted. Ahora, le toca su turno, para que no vaya a hacer cualquier bestialidad. Si es sagrada para hacerla, también es sagrada para conservarla.
- 118 LA CULPOTRA ¿Remendar los huecos que su mercé deja?
- 119 LA CULPITA Para eso estamos.
- 120 LA CULPOTRA Quiera o no, usted es la responsable.
- 121 LA CULPITA ¿Yo? Hasta de la vida, sí. Pero de la muerte no.
- 122 LA CULPOTRA Si no hubiera vida, tampoco habría muerte
- 123 LA CULPITA Un burro diciéndole a otro orejón
- 124 LA CULPOTRA Y ¿qué hago con la gente desesperada? Si la gente es desesperada con la dicha, que decir cuando está en la desdicha: miente, roba, esta-fa, mata y come del muerto.
- 125 LA CULPITA No es fácil. Dígamelo a mí.
- 126 LA CULPOTRA (GRUÑE) ¡Valiente compañía la que tengo!
- 127 LA CULPITA ¡Valiente consejera la que me anima!
- 128 PROBLEMA Mis primores... como se dice, ni que me hubieran invitado. ¿Algún problema? ¡Oh, qué felicidad! (APARTE) Soy el único que puede considerarse dichoso de la noche a la mañana, de lunes a sábado, de enero a diciembre, de la década al siglo. Por cierto, ógolas y véolas en amable, familiar entendimiento y social furrusca. ¡Qué maravilla!
- 129 LA CULPOTRA Ésa que en vez de prevenir, ahora me viene a zaherir
- 130 LA CULPITA Ésa, que en vez de corregir, viene a maldecir.

- 131 PROBLEMA No hay cómo el diálogo. La mata, la raíz de todos los bienes y los males. Perdonen la interrupción, sus reverencias (SALE SALTANDO ALEGREMENTE)
- 132 LA CULPITA ¿Oíste?
- 133 LA CULPOTRA Eso mismo te digo.
- 134 LA CULPITA ¿A mí?
- 135 LA CULPOTRA ¿A quién más?
- 136 LA CULPITA ¡Estúpida!
- 137 LA CULPOTRA ¡Cretina!

LA CULPITA Y LA CULPOTRA SALEN DISCUTIENDO Y ENROSTRÁNDOSE MUTUAMENTE, CADA UNA POR SU LADO.

Fanfarria

ESCENA 6

ADA. SOLEDAD. UNA GITANA. LA MISMA CALLEJA. ADA Y SOLEDAD, ALERTAS, CUIDANDO BOLSOS Y ALREDEDORES.

- 138 GITANA Todo sucede el día, no la víspera. Nadie se muere sin ser llamado. Nadie vive sin ser anunciado. Lo que nos pertenece, es, nuestro tarde que temprano. Lo dicen los astros que orbitan el universo, que rigen nuestras vidas, venturas y desventuras. Hasta el poder que cree, todo lo puede. Y hasta el querer que todo lo quiere. Cada paso, una encrucijada. Cada encrucijada incierta. ¿Qué nos depara el infinito de nuestro destino sobre el inesperado acontecimiento de nuestra propia existencia? El amor, el desamor, la salud, el dinero, la confianza, la desconfianza. La suerte. Barato... Guapas: animaos. Las dos con el precio de una.
- 139 SOLEDAD (A ADA) Ojo con el bolso. (A LA GITANA) La suerte está echada.
- 140 GITANA Así es la vida. Para bien o para mal. Tanto mejor conocerla... (ACERCÁNDOSE A ADA,

- RECELOSA. COGIÉNDOLE LA MANO) Inciertas cosas...
- 141 SOLEDAD Se acostó con la suerte.
- 142 GITANA ...Te merodean, guapa.
- 143 SOLEDAD La infló que es lo peor.
- 144 GITANA ¡Oh! (SEÑALANDO AL FONDO DE LA CALLEJA)
¿Este es el camino, el sendero, la ruta que te depara el destino? Ni siquiera es tuya la senda que caminas ¿lo será de aquello que albergas en tu vientre?
- 145 ADA (A SOLEDAD) ¿Y si me voy para donde mi tía? A lo mejor puedo... (DUBITATIVA) Si pudiera desaparecer, borrarne del mapa...
- 146 SOLEDAD Concéntrense en lo que estamos. No se deje llenar la cabeza de chucherías... ¿Será que te caerá del cielo sostenerlo? Dile a Piscis que te mande los pescados. A Tauro, la carne. A Libra, la leche.
- 147 ADA O en otra ciudad las cosas podrían salirme mejor, ponerme a trabajar, y tenerlo, no importa como sea. O lo mejor sería... No sé. Tengo tanto susto. Sole...
- 148 SOLEDAD Deja de estar poniendo caso a pendejadas. Vamos a lo que vinimos.
- 149 ADA ¿Por qué no tenerlo? No debe pagar mis andanzas. Al fin y al cabo, ya existe, está en mis entrañas.
- 150 SOLEDAD Mejor no me meto y haga lo que le parezca. Al fin y al cabo ud es la que decide. Son sus propias cosas. (DEVOLVIÉNDOLE EL BOLSO)
- 151 ADA ¡Soledad! Sole... Por favor, no es para tanto.
- 152 SOLEDAD Haga lo que le parezca. Siempre es que, quien se mete a Redentor muere crucificado.
- 153 LA GITANA (VOLVIENDO A COGER LA MANO DE ADA) La línea del centro...

- 154 ADA No te enojés.
- 155 SOLEDAD No estoy enojada. A lo mejor pensarás que te estoy llevando por mal camino
- 156 ADA No es para tanto
- 157 SOLEDAD De aquí terminaré con dos enemigos: tú, y tu amigote
- 158 ADA Soledad, ¿cómo se te ocurre? (FORCEJEANDO CON ELLA PARA QUE SE QUEDE) Por favor... (A LA GITANA) No, gracias por todo. No, no insista.
- 159 GITANA (QUE TRATA DE LLEVARSE EL BOLSO) Mis honorarios, señorita.
- 160 ADA ¿Cuáles honorarios? Atrevida... (LA EMPUJA. CORREN LAS DOS)
- 161 GITANA ¡Maldición os caiga! Par de brujas, calenturientas.

Fanfarria de panderetas

ESCENA 7

MISMA CALLEJA. ADA, SOLEDAD, EL DOCTOR LEGRADO Y SU SÉQUITO

- 162 DR. LEGRADO (APARECIENDO COMO MAGO-VENDEDOR, Y UNA ENORME CAPA DIVIDIDA QUE LE DEJA VER EL TRASERO) Huele a azufre. ¡Qué mal gusto! (SACA UN SPRAY Y ROCÍA EL ENTORNO. VOZ TRONANTE Y CARRASPOSA QUE TRATA DE DISIMULAR AFLAUTÁNDOLA CUANDO PUEDE) De más está decir que, con el carácter humanitario que nos anima tenemos un interés filan-trópico por el aborto. Democratizarlo. Y la mejor manera de democratizarlo es divulgarlo y abaratarlo. Ante todo, abaratarlo.
- 163 ADA ¿Él?
- 164 SOLEDAD ¿O ella? No sé.
- 165 ADA Que sirva, en todo caso

166 SOLEDAD	Amén.
167 DR. LEGRADO	¡Primorosas primaveras! Tiernas como el capullo en flor y el rocío en la mañana. ¡Qué grata visita!
168 SOLEDAD	¿Dr. Legrado?
169 DR. LEGRADO	Les regalo lo del doctor. Habilísimus Legrado, a solas y a secas. Doctores tiene la santa madre Iglesia.
170 SOLEDAD	Embarrado el zapato...
171 ADA	Embarrada la pierna.
172 DR. LEGRADO	Abortar es un arte. No sólo retirar el feto del útero y no matar, salvar ante todo, el gran pedazo de carne que lo rodea y que conocemos como mujer. ¿Con quién tengo el gusto?
173 SOLEDAD	¿Es necesario?
174 DR. LEGRADO	En absoluto. Discreción y reserva, nuestro lema.
175 SOLEDAD	Conmigo el precio. Con ella el asunto.
176 DR. LEGRADO	Bien. (A ADA) Una muestra a tu elección. Como en las viejas enseñanzas orientales muchos objetos hay en un objeto. Mientras tanto (TOMANDO A SOLEDAD DEL BRAZO, APARTÁNDOSE) acuerdo con tu amiga, el óbolo para nuestra institución. (UN TOLDO VARIOPINTO, EN SON DE FESTEJO, ENTRA EN ESCENA CON CUATRO PERSONAJES: "AGUJA DE TEJER", "GANCHO DE ROPA", "IMÁN" Y "BOTELLA LITRO", SOSTENIÉNDOLO Y UNA MUJER QUE HACE LAS VECES DE MAESTRA DE CEREMONIAS CON UNA BOLSA A SEMEJANZA DE UNA MATRIZ)
177 AGUJA	(DANZA TACHAI. MIENTRAS SOLEDAD REGATEA EL PRECIO CON MATASANOS) Todo

- depende de las circunstancias, de las necesidades, de las ocasiones, de las oportunidades. ¿Que tenemos aquí? Una aguja, que bien podría ser una espada, una garrocha, un asta de bandera, que puede ser...
- 178 ADA ¡Qué horrible!
- 179 AGUJA En cuclillas. Basta con introducirlo. Hacer presión para que rompa el saco y con cuidado, mucho cuidado, palpar, ensartar y tirar... hacia fuera, naturalmente. (ADA PARECE NO RESISTIR)
- 180 GANCHO (ARABESCOS SIN FIN) La imaginación. El rebusque en un mundo tan cercado por las incertidumbres, por las imposibilidades, los riesgos sin fin, por las intolerancias. (MUESTRA EL GANCHO DE ROPA) Más fuerte, más resistente, más preciso que la anterior. En manos expertas es un sacabuches (RISA) Se estira, bien, bien. En cuclillas, naturalmente.
- 181 IMÁN (MOSTRANDO EL IMÁN Y EL MERCURIO) Todo es relativo. Como relativa es la vida, la felicidad, la suerte. Esto es una pequeña molestia pero nada de qué preocuparse. Recomendable para menos de tres meses. Ingerir mercurio, que el imán en la vagina, lo atraerá expulsandolo. (ADA NO RESISTE. HALANDO A SOLEDAD)
- 182 BOTELLA Agítese e introdúzcase en la vagina para que el gas, haga explotar la matriz. Se recomienda tamaño extra-familiar.
- 183 SOLEDAD Vámonos.
- 184 ADA Por favor, por favor.
- 185 SOLEDAD Nos vieron cara de mafiosas o ¿De qué? No nos alcanza ni para la pasta para el dolor.
- 186 DR. LEGRADO ¡Puedo reconsiderar la oferta! ¿Quién entiende la humanidad? (A PULMÓN HERIDO) Esto es una sociedad sin ánimo de lucro, pero sin ánimo de pérdida. (RECOGIDA DEL TOLDO Y RETIRADA) No todos los días caza el tigre. Vámonos

muchachos que clientela es lo que sobra. (SUENA EL CELULAR.) Dicho y hecho (SALEN ACELERADAMENTE)

Fanfarria

ESCENA 8

GARAJE. EN CASA SALOMÓN. SALOMÓN JUEGA “SQUASH” CON UN CONDÓN INFLADO. SUENA EL CELULAR. PAUSA. TENSO, CON ALGUNA SONRISA Y NERVIOSO CON ALGÚN RICTUS. PROBLEMA HARÁ, CUANDO LE PLAZCA Y LO ACEPTE, DE SEGUNDO JUGADOR.

187 PROBLEMA	¿Problemas?
188 SALOMÓN	¿Quién es usted? ¿Por dónde entró?
189 PROBLEMA	¿Quién soy? Tu problema. ¿Por dónde entré? Por tus deseos.
190 SALOMÓN	No lo conozco. No tengo ¿Problemas, yo?
191 PROBLEMA	¿No?
192 SALOMÓN	¡Nooo!
193 PROBLEMA	(SEÑALANDO EL CELULAR) Buenas noticias, ¿no es cierto?
194 SALOMÓN	Asunto que no le importa. ¡Salga de aquí!
195 PROBLEMA	¿Tienes una Ada, no es así?
196 SALOMÓN	Ni le va ni le viene. Si la tengo o no la tengo, asunto mío.
197 PROBLEMA	Enhorabuena, qué digo: Embarazada.
198 SALOMÓN	(SIGILOSO. PAUSA. ACEPTANDO JUGAR) Hable bajo.
199 PROBLEMA	Así nos vamos entendiendo. Las paredes tienen oídos es cierto
200 SALOMÓN	Me importa. Además ¿Qué tengo que ver yo?
201 PROBLEMA	Depende.
202 SALOMÓN	Hace días que no la veo
203 PROBLEMA	¿Se abrieron?
204 SALOMÓN	Para nada. (JUEGAN)

205 PROBLEMA	Y hablando de la leche...
206 SALOMÓN	¿Cuál leche?
207 PROBLEMA	Previendo los acontecimientos.
208 SALOMÓN	¿Cuáles acontecimientos?
209 PROBLEMA	¿Cuáles? Volviendo a lo de la leche. No la de la mamá, por supuesto. La del complemento... Un tarrito cada tres días. Cuesta, ¿no? Problema.
210 SALOMÓN	Debo irme...
211 PROBLEMA	Pañales, son un chorrillo de plata. Problema y la mamá... se debe recuperar, en su dieta...Problema.
212 SALOMÓN	Es hora del colegio, se me hace tarde
213 PROBLEMA	Sin prisa, con calma. Un cochecito, y un tiempo para jugar con el bebé, no está por demás. Sin olvidar... que hay que bañarlo, en la bañera, y, por supuesto, correr con él a urgencias, porque los niños se enferman en un santiamén. Vacunarlos, ¿no? No te preocupes, se mejoran en abrir y cerrar de ojos ¿no? Zapatos... Ah, juguetes, muchos juguetes. Es mejor detener locos que arriar, bobos ¿no? Y aunque sea, sopa de menudencias para el padre. Pero, el señor no desampara la humanidad: cada hijo trae su pan debajo del brazo.
214 SALOMÓN	A lo mejor ni es mío.
215 PROBLEMA	La duda masculina. Picante condimento.
216 SALOMÓN	Una vez estuvimos...
217 PROBLEMA	Pues si... Vaya uno a saber... Lo mejor es comprobarlo. ¿Exámenes? Problema...
218 SALOMÓN	Una sola vez. Pero fue a las carreras.
219 PROBLEMA	Excelente puntería. No hay nada gratis en la vida. O si: hacer hijos... no cuesta más allá de la dicha. pero mantenerlos, es a otro precio. Aunque también hay otras alternativas... Abortar, hacerse el loco, y más tú, siendo un niño

220 SALOMÓN	No soy un niño
221 PROBLEMA	Bueno, como se llame
222 SALOMÓN	Salomón.
223 PROBLEMA	Salomón problemas. Desgraciadamente el placer sexual es deber matrimonial.
224 SALOMÓN	No estoy de acuerdo con el aborto. Es además peligroso.
225 PROBLEMA	Tiene sus riesgos... (SALE SALOMÓN MUY DE PRISA) Bienvenido pues, a las dichas del placer (RISAS. SIGUIÉNDOLE)

Fanfarria

ESCENA 9

EN UN PARQUE.

226 ADA	¡Soledad! (CON DESVAÍDO)
227 SOLEDAD	¿Qué tienes? ¿Te sientes mal? ¿Se vino?
228 ADA	Cúbreme. (COLOCÁNDOSE UNA TOALLA HIGIÉNICA)
229 SOLEDAD	¡Bruta! ¿Qué? ¿Habrá algún sitio donde te atiendan? ¿Qué tienes?
230 ADA	No sé. No sé. Visita, creo
231 SOLEDAD	¿Visita? ¿Y es que no estabas segura?
232 ADA	Tenía un retraso (SE SIENTA)
233 SOLEDAD	¿No te hiciste la prueba?
234 ADA	¿La prueba?
235 SOLEDAD	Si hasta en la tienda de la esquina se encuentran.
236 ADA	Mucha escama.
237 SOLEDAD	Qué escama ni que ocho cuartos. Hubiéramos hecho una bestialidad, hermana.
238 ADA	¡Yaaa!
239 SOLEDAD	Me pones a correr. Eso es abusar de las amigas.

240 ADA Perdóname, hermana. (SOLEDAD LA DEJA MUY OFUSCADA. TAMBIÉN ADA, ADOLORIDA, SALE OPUESTA)

Fanfarrias

ESCENA 10

241 PROBLEMA Pues ni se sueñen,
que me han derrotado
que éste asunto ha terminado.
Cuando se trata de la solución
Cada uno, al otro le endilga
Los males de su pocilga
Sacándole la nalga, la maleta
A la vida con cualquier treta. (SALIENDO)

(ENTRAN ADÁN Y EVA, padre y madre de ADA)

242 EVA (DETRÁS DE SU ESPOSO) Cualquiera comete errores...

243 ADÁN (CON SU MALETÍN DE TRABAJO) Que saque sus mechas.

244 EVA ¿Cómo se te ocurre?

245 ADÁN Ni la sombra esta noche.

246 EVA Es nuestra hija

247 ADÁN Era... (SALEN POR LA PARTE OPUESTA)

(ENTRAN LA CULPITA Y LA CULPOTRA)

248 LA CULPOTRA (TIRÁNDOSE MUTUAMENTE DE LOS ANDRAJOS Y LAS GREÑAS) La culpa la tienes tú

249 LA CULPITA ¿Yo?

250 LA CULPOTRA Tú.

251 LA CULPITA ¿Por qué yo?

252 LA CULPOTRA “¿Por qué yo?” Por no enseñar a pensar antes de hacer.

253 LA CULPITA Siempre echándole la culpa a los demás.

254 LA CULPOTRA	Un burro diciéndole al otro orejón (SALEN POR LA PARTE OPUESTA)
255 PROBLEMA	¿Quién sabe? ¿Cuándo empieza esta función ¿Quién tiene la bendita solución? (SALEN POR PARTES OPUESTAS)
(ENTRA SOLEDAD ACOSADA POR SALOMÓN)	
256 SALOMÓN	¿Entonces quién?
257 SOLEDAD	A mi sáqueme de esos enredos
258 SALOMÓN	¿La llevaste?
259 SOLEDAD	Ya está muy grandecita para saber lo que tiene y lo que no tiene que hacer.
260 SALOMÓN	Tu, y nadie más que tú.
261 SOLEDAD	Para qué se mete a hacer lo que no puede responder.
262 SALOMÓN	Yo si puedo.
263 SOLEDAD	Yo si puedo. Aprenda a ponerse el condón, aunque sea. (SALEN POR LA PARTE OPUESTA)
(ENTRANDO DORA Y SU HIJA, ADA)	
264 ADA	Le juro que no, mamá
265 EVA	No me venga con mentiras
266 ADA	Se lo juro.
267 EVA	No jure en vano. ¿Me cree caída del zarzo?
268 ADA	Es un amigo.
269 EVA	Dígaselo a su papá. (SALEN POR LA PARTE OPUESTA)
(ENTRANDO CULPITA Y CULPOTRA POR PARTES OPUESTAS)	
270 LA CULPITA	(TIRÁNDOSE MUTUAMENTE DE LOS ANDRAJOS Y LAS GREÑAS) La culpa la tienes tú
271 LA CULPOTRA	¿Yo?
272 LA CULPITA	Tú.

- 273 LA CULPOTRA ¿Por qué yo?
- 274 LA CULPITA “¿Por qué yo?” Por no enseñar a pensar antes de hacer.
- 275 LA CULPOTRA Siempre echándole la culpa a los demás.
- 276 LA CULPITA Un burro diciéndole a otro orejón.
- (SALEN POR PARTES OPUESTAS)
- 277 SALOMÓN (TRATANDO DE DETENER A ADA Y LLAMAR SU ATENCIÓN) Ada, yo te quiero.
- 278 ADA ¿No andas diciendo que no era tuyo?
- 279 SALOMÓN ¿Cuándo?
- 280 ADA ¿Cuándo? No quiero verte nunca más.
- 281 SALOMÓN Te juro. Te juro por mi madre santa.
- 282 ADA Mosca muerta. Nunca, nunca más. No quiero ver ni tu sombra, ¿me entiendes? ¿Me entiendes?
- 283 SALOMÓN Por lo que más quieras, Ada.
- 284 ADA Se acabó. Se acabó. (SALEN POR LA PARTE OPUESTA)
- (ENTRANDO EL PADRE Y LA MADRE DE ADA)
- 285 ADÁN La culpa la tienes tú. Por alcahueta.
- 286 EVA Así paga el diablo a quien bien le sirve.
- 287 ADÁN Ya que se les da de muy mujer, pues que haga lo que le dé la gana. Pero, no aquí. Que la sostenga el mozalbeta ese. Te dije, para qué gastar plata en educación. Para lavar platos es para lo único que sirven.
- 288 EVA Cómo la vamos a echar a la calle
- 289 ADÁN No es problema mío. Cuando uno ya está mayorcito resuelve sus propios problemas. Si ya anda con marido, pues allá ellos.
- 290 EVA Deja el escándalo
- 291 ADÁN ¿Escándalo? El de ella. No anda por ahí, y en qué motel, hotel, o esquina dando espectáculo. Ni una palabra más. Si le vas a alcahuetear... pues, quien

va saliendo de aquí soy yo. Ya veréis como os lo arregláis. Plata perdida. Que estudie para que se defienda en la vida. Pendejadas. En boca de los demás. Todo es culpa tuya, por andar escondiéndole. Y claro, soy el último en enterarme. ¡Pues si soy el último en enterarme, no seré el último en aguantar! Se acabó. Se acabó.

292 EVA ¡Adán! (SALEN POR LA PARTE OPUESTA)

(ENTRANDO ADA, ACOSANDO Y ACUSANDO A SOLEDAD)

293 SOLEDAD ¿Yo?

294 ADA No, yo

295 SOLEDAD No he abierto mi boca.

296 ADA Con la que tienes no tienes necesidad de abrirla.

297 SOLEDAD Ahora, resulta que la mala del paseo soy yo

298 ADA Por ahí dicen, que andas detrás del Salomón

299 SOLEDAD ¿Queeeé? (SALEN POR LA PARTE OPUESTA)

(CULPITA Y CULPOTRA ENTRANDO POR PARTES OPUESTAS)

300 LA CULPOTRA (TIRÁNDOSE MUTUAMENTE DE LOS ANDRAJOS Y LAS GREÑAS) La culpa la tienes tú

301 LA CULPITA ¿Yo?

302 LA CULPOTRA Tú.

303 LA CULPITA ¿Por qué yo?

304 LA CULPOTRA “¿Por qué yo?” Por no enseñar a pensar antes de hacer.

305 LA CULPITA Siempre echándole la culpa a los demás.

(ENTRANDO PROBLEMA)

306 PROBLEMA y Raimundo gastó en su juventud
su salud en busca de dinero
Y en la vejez
Gastó el dinero en busca de salud
Y ahí va Raimundo en su ataúd. (FORTÍSIMA
RISOTADA. Y ENTRANDO EN FANFARRIA
TODOS LOS ACTORES)

Fanfarria FIN