



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ
FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL

ABORTO ESPONTÁNEO... IMPACTO EMOCIONAL PARA LA FAMILIA

TRABAJO DE GRADO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL

AUTORAS

JOSELIN PINTO MORALES CIP: 4-809-1777

DEIRA TROYA APARICIO CIP: 4-768-636

TUTORA

INÉS ESQUIVEL CASTRELLÓN Msc.

DAVID, CHIRIQUÍ, PANAMÁ

2023

Índice General

Índice de Esquemas.....	v
Agradecimiento	vi
Dedicatoria	x
Resumen	xii
Abstract	xiii
Introducción.....	xiv
Capítulo I. Planteamiento del Problema	1
1.1. <i>Idea de Investigación</i>	1
1.2. <i>Ambiente, Escenario y Actores Sociales de la Investigación</i>	2
1.3. <i>Preguntas de Investigación</i>	5
1.3.1. Principal	5
1.3.2. Secundarias	5
1.4. <i>Objetivos</i>	5
1.4.1. General	5
1.4.2. Específicos.....	5
1.5. <i>Justificación</i>	5
1.6. <i>Viabilidad</i>	8
Capítulo II. Marco Metodológico y el Referente Teórico	10
2.1. <i>Enfoque</i>	10
2.1.1. <i>Características del Enfoque Cualitativo</i>	11
2.2. <i>Alcance</i>	12
2.2.1. <i>Exploratorio</i>	12
2.2.2. <i>Descriptivo</i>	12



2.3. <i>Diseño de Investigación</i>	12
2.4. <i>Muestra</i>	13
2.5. <i>Referente Teórico</i>	13
2.5.1. <i>Teorías que se vinculan a la Investigación</i>	14
2.5.1.1. <i>Teoría de la Emoción</i>	14
2.5.1.2. <i>Teoría Familiar Sistémica de Bowenes</i>	14
2.5.1.3. <i>Teoría de la Evaluación Cognitiva</i>	15
2.5.1.4. <i>Teoría de las Fases del Duelo</i>	15
2.6. <i>Técnica de Recolección de la Información</i>	16
2.6.1. <i>Entrevista</i>	16
2.6.1.1. <i>Entrevista Abierta</i>	17
2.6.1.2. <i>Entrevista Semiestructurada</i>	17
2.6.2. <i>Observación</i>	17
2.6.3. <i>Historias de Vida</i>	17
2.7. <i>Codificación o Agrupamiento de la Información</i>	18
2.8. <i>Categorías y Subcategorías de la Investigación</i>	18
Capítulo III. <i>Interpretación de los Resultados</i>	20
3.1. <i>Categoría Impacto Emocional</i>	23
3.1.1. <i>Subcategoría Miedo</i>	23
3.1.2. <i>Subcategoría Sorpresa</i>	23
3.1.3. <i>Subcategoría Disgusto</i>	24
3.2. <i>Categoría Relaciones Familiares</i>	26
3.2.1. <i>Subcategoría Unidad Familiar</i>	26
3.2.2. <i>Subcategoría Distanciamiento</i>	27
3.2.3. <i>Subcategoría Separación</i>	27
3.3. <i>Categoría Actitud</i>	29
3.3.1. <i>Subcategoría Actitud Agresiva</i>	29
3.3.2. <i>Subcategoría Actitud Desconfiada</i>	30
3.4. <i>Categoría Sentimientos</i>	32



3.4.1. Subcategoría Tristeza.....	33
3.4.2. Subcategoría Culpabilidad	33
3.4.3. Subcategoría Odio.....	33
3.4.4. Subcategoría Optimismo	34
3.5. <i>Categoría Emergente Duelo</i>	36
3.5.1. Subcategoría Negación	37
3.5.2. Subcategoría Depresión	37
3.5.3. Subcategoría Aceptación.....	37
<i>Interpretación de la Observación</i>	38
Conclusiones.....	38
Recomendaciones	39
Bibliografía	40
Anexos.....	43
<i>Plan de Trabajo 2021-2023</i>	44
<i>Cronograma de Actividades correspondiente al Plan de Trabajo</i>	46
<i>Entrevista Abierta</i>	49
<i>Entrevista Semi-Estructurada</i>	50
<i>Matriz de Observación</i>	53
Certificaciones y Notas	56



Índice de Esquemas

Esquema N° 1. Características de los Actores Sociales.....	4
Esquema N° 2. Categorías y Subcategorías de la Investigación.....	18
Esquema N° 3. Categoría Impacto Emocional.....	21
Esquema N° 4. Categoría Relaciones Familiares.....	25
Esquema N° 5. Categoría Actitud.....	28
Esquema N° 6. Categoría Sentimientos.....	31
Esquema N° 7. Categoría Duelo.....	34
Esquema N° 8. Aspectos Observados.....	37



Agradecimiento

No temas, porque yo estoy contigo; no desmayes, porque yo soy tu Dios que te fortalezco; siempre te ayudaré; siempre te sustentaré con la diestra de mi justicia.
(Isaías 41:10)

A Dios:

Infinitas gracias por darme la vida, la sabiduría y el conocimiento: factores esenciales para poder llegar al final de mi carrera universitaria; por ser la luz en mi camino y por brindarme todo lo necesario para salir adelante; hasta culminar con éxito, la Licenciatura en Trabajo Social.

A mis amistades:

Frank Saldaña, Johanna Tello y Deira Troya: Deseo dar las gracias por ser mis compañeros de viaje en esta apasionante aventura académica, han sido una fuente inagotable de apoyo, sabiduría y ánimo en mi vida. A lo largo de este arduo proceso, ustedes han estado a mi lado, brindándome consejos valiosos y compartiendo momentos de alegría y tristeza. Gracias por ser un faro de esperanza y amistad en mi vida académica y personal.

A la institución:

Universidad Autónoma de Chiriquí (UNACHI) sede central, por brindarme la oportunidad de formar parte de esta prestigiosa casa de estudios. Así mismo a la Facultad de Administración Pública, que permitió que ingresarse a la carrera de Trabajo Social para que me forjase como profesional. Las vivencias y aprendizajes brindados son inconmensurables.

A las docentes de la Escuela de Trabajo Social

Magíster Inés Esquivel, por su guía y acompañamiento durante este importante proceso; corrigiendo, enseñando y motivando a lo largo de mi período de formación profesional. De igual forma, a las docentes Glendy Hertentains, Silvana Castillo, Esther Vega, Nisla Vargas y Judith Morales, a quienes agradezco todas las enseñanzas brindadas por que constituyen la base de mi vida profesional.



A los actores sociales:

Por el tiempo, disposición y por abrirnos las puertas de sus hogares, para llevar a cabo el desarrollo de esta investigación. Sin ustedes no hubiese sido posible su realización.

Con cariño, a todos ¡Gracias!

Joselin Pinto



Agradecimiento

“Jehová te bendiga, y te guarde;
Jehová haga resplandecer su rostro sobre ti,
y tenga de ti misericordia;
Jehová alce sobre ti su rostro, y ponga en ti paz”.
(Números 6: 24 - 26)

A mi Dios, Rey de reyes y Señor de señores:

Por ser mi guía espiritual y sustento en este caminar; por cuidarme, amarme y permitirme crecer académicamente para obtener con éxito la Licenciatura en Trabajo Social. Sin ti nada soy Señor, tú eres la fuerza de mi vida.

A mi esposo e hijas:

Edwin Gallardo, Dayelis Gallardo Troya y Nahomy Gallardo Troya, bases esenciales y mi motivación para seguir adelante día a día; agradecida siempre por el respaldo, comprensión y paciencia absoluta ofrecida por ustedes para que pudiera terminar con éxito este período de superación personal. Los amo muchísimo.

A mis padres:

Alex Troya y Gladis de Troya, por el amor incondicional, por enseñarme que no hay límites para crecer, por inculcarme que con Dios como guía todo es posible; agradecida infinitamente estoy por la disponibilidad en tiempo, consejos, amor y enseñanzas para hacerme la mujer de bien que soy hoy. Con cariño, su niña que los ama.

A mis amigos:

Por ser el apoyo, sonrisa y aliento cuando las cosas se pusieron difíciles, por brindar esas palabras de aliento y la mano amiga en todo momento, Keitlyn Miranda, Joselin Pinto, Frank Saldaña y Johanna Tello muchas gracias por todo el tiempo compartido y las enseñanzas brindadas.



A la institución:

Universidad Autónoma de Chiriquí (UNACHI) por ofrecerme la posibilidad de comenzar mis estudios universitarios en tan prestigiosa institución educativa; a la Facultad de Administración Pública y a la Escuela de Trabajo Social; por permitirme el ingreso a esta noble carrera y brindar los recursos y experiencias que me permitieron formarme con las competencias necesarias para incursionar en el ámbito profesional.

A las docentes:

Magíster Inés Esquivel, por haber aceptado ser la asesora de la tesis y brindarnos su tiempo, consejo y enseñanza en este caminar académico y sobre todo en este trabajo de titulación; a la Magister Ester Vega y Glendy Hertentains, quienes desde el día uno estuvieron presente brindando sus conocimientos y enseñanzas para forjarnos como excelentes profesionales y ahora en la recta final fungir como jurado evaluador.

A los actores sociales:

Por su tiempo, confianza y disposición en formar parte de este importante estudio; fueron la parte más importante y sin ustedes no hubiese sido posible realizar este trabajo de titulación.

Con mucho amor y siempre agradecida.

Deira Troya Aparicio



Dedicatoria

“Mis planes para ustedes solamente yo los sé, y no son para su mal, sino para su bien. Voy a darles un futuro lleno de bienestar”.
(Jeremías 29:11)

A Dios:

Por permitirme sonreír ante todos mis logros que son el resultado de tu ayuda y alcanzar este momento tan importante de mi formación profesional con salud.

A mis padres:

Roxari Morales y José Pinto gracias por ser los autores principales de mi vida; por sus consejos, su amor, dedicación y todo el apoyo brindado a lo largo de mi vida; pues a pesar de las dificultades que presenta la vida, siempre han sabido enseñarme a salir adelante y no rendirme. Sin su apoyo incondicional en todos los ámbitos no hubiera podido llegar a donde estoy.

A mis familiares:

Gracias a mis tías, primas y demás familiares por motivarme para convertirme en profesional, me resulta muy difícil poder nombrarlos a todos en tan poco espacio; sin embargo, ustedes saben quiénes son.

Con cariño, a todos ¡Gracias!

Joselin Pinto



Dedicatoria

“Con Dios está la sabiduría y el poder;
suyo es el consejo y la inteligencia”. (Job 12: 13)

A Dios, Elohim (Dios de dioses), por la infinita misericordia y bondad proporcionándome las fuerzas necesarias para seguir sus designios en este caminar de la vida.

A mi esposo, e hijas, base importante y motivación para continuar cada día; los amo mucho, gracias por dejarme crecer e inspirarme cada día más.

A mis padres, su amor incondicional, enseñanza, consejos y amor fueron fundamentales para mi formación y crecimiento, son lo más importante.

Para todos ustedes está dedicada esta tesis, muchas gracias por el inmenso apoyo.

Con cariño, siempre agradecidas

Deira Troya Aparicio



Resumen

Esta investigación describe el impacto emocional causado a la familia producto del aborto espontáneo, fue desarrollado en áreas rurales del Corregimiento de Bugaba, (Distrito de Bugaba), perteneciente a la Provincia de Chiriquí, donde se encuentra el ambiente y escenario de los actores sociales participantes del estudio. Presenta un enfoque cualitativo, con alcance Exploratorio – Descriptivo y un diseño narrativo de tópicos; además, se utiliza la muestra por conveniencia y en cadena o redes (bola de nieve). Se emplearon diversas técnicas para la recolección de información como: la entrevista abierta, semiestructurada e historias de vida. También, se utiliza una matriz de observación participante, durante las entrevistas, para comprender por medio de las gesticulaciones empleadas por el actor social el problema estudiado. Por otro lado, se investigan teorías relacionadas con el tema investigado entre ellas: la Teoría de la Emoción, la Familiar Sistémica de Murray, la Evaluación Cognitiva y las Fases del Duelo. En relación con los resultados obtenidos, se destaca, que el aborto espontáneo es una experiencia dolorosa y emocionalmente desafiante, para las familias. Esta pérdida genera variedad de sentimientos intensos; donde cada vivencia se da con reacciones o manifestaciones únicas de estos sentimientos, requiriendo de diferentes períodos de tiempo para sanar y/o adaptarse a la pérdida. El apoyo emocional, la comprensión y la paciencia son elementos fundamentales para ayudar a sobrellevar la pérdida y encontrar la sanación emocional, ya que el aborto espontáneo puede producir un impacto duradero en la vida de cada uno de los involucrados.

Palabras claves: *aborto espontáneo, impacto emocional, relaciones familiares, actitud, sentimientos, duelo.*



Abstract

This research describes the emotional impact caused to the family as a result of the spontaneous abortion, it was developed in rural areas of the Corregimiento of Bugaba, (District of Bugaba), belonging to the Province of Chiriquí, where the environment and setting of the participating social actors are located. of the study. It presents a qualitative approach, with an Exploratory – Descriptive scope and a narrative design of topics; In addition, the sample is used for convenience and in chains or networks (snowball). Various techniques were used to collect information such as: open, semi-structured interviews and life stories. Also, a participant observation matrix is used, during the interviews, to understand the problem studied through the gestures used by the social actor. On the other hand, theories related to the topic investigated are investigated, including: the Theory of Emotion, Murray's Systemic Family Theory, Cognitive Evaluation and the Phases of Grief. In relation to the results obtained, it is highlighted that spontaneous abortion is a painful and emotionally challenging experience for families. This loss generates a variety of intense feelings; where each experience occurs with unique reactions or manifestations of these feelings, requiring different periods of time to heal and/or adapt to the loss. Emotional support, understanding and patience are essential elements to help cope with the loss and find emotional healing, as miscarriage can have a lasting impact on the life of everyone involved.

Keywords: *spontaneous abortion, emotional impact, family relationships, attitude, feelings, grief.*



Introducción

El aborto espontáneo es la pérdida inesperada de un embarazo durante las primeras 20 semanas de gestación, constituye un suceso fortuito que ocurre de manera natural del cual no se tiene control, ocurre producto de alguna anomalía o disfunción no prevista ni deseada por la familia; a diferencia del aborto de interrupción voluntaria del embarazo (aborto inducido); donde se provoca la muerte del feto de cualquier manera: doméstica, química o quirúrgica.

Expuesto lo anterior, surge la idea de realizar una investigación de enfoque cualitativo, con el objetivo general de **describir el impacto emocional causado a la madre y su familia, producto del aborto espontáneo.**

Para mejor comprensión del estudio, se ha distribuido el contenido en capítulos. El primero describe las razones que guían el surgimiento de la idea del estudio; posterior a ésta, se describe el ambiente, escenario y actores sociales que han vivido la experimentado el fenómeno estudiado.

La presentación de estos, resulta necesaria para la comprensión del contexto en el que se desarrolla el proceso investigativo. De la misma forma, se desglosan las preguntas, objetivos, justificación y la viabilidad del estudio.

En el segundo capítulo, se presenta el marco metodológico y el referente teórico; en estos se destaca los elementos metodológicos empleados para realizar el estudio: el enfoque y sus características, alcance, diseño, muestra, teorías vinculantes, técnicas empleadas para la recolección de información, codificación o agrupamiento de la información, las categorías y subcategorías del estudio.

El tercer capítulo, denominado interpretación de los resultados se indican las conceptualizaciones de las categorías, subcategorías, incluyendo los esquemas que plasman los resultados del estudio e interpretación correspondiente a las informaciones recabadas, a través de las técnicas de recolección de información utilizadas y la vinculación con las teorías de la Emoción, Familiar Sistémica de Murray, Evaluación Cognitiva y fases del duelo de la autora Elisabeth Kübler-Ross



Al final de esta investigación se presentan las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas utilizadas durante el proceso investigativo; además, de los anexos, considerando el plan de trabajo, cronograma y la matriz de las técnicas de investigación desarrolladas en la recolección de los datos recabados.



CAPÍTULO I



Capítulo I. Planteamiento del Problema

Hernández, et. al. (2014, p. 357) describe que un planteamiento cualitativo es como “ingresar a un laberinto”. Sabemos dónde comenzamos, pero no dónde habremos de terminar. Entramos con convicción, pero sin un mapa detallado y preciso. Y de algo tenemos certeza: debemos mantener la mente abierta y estar preparados para improvisar.

1.1. Idea de Investigación

Para que surja la idea de investigación, se requiere de una gama de fuentes bibliográficas como los recursos escritos (libros, revistas, periódicos), recursos audiovisuales (internet, página web, noticias o redes sociales). Así mismo, es posible generar una idea al escuchar opiniones de otras personas; como también, es factible recordar alguna experiencia o algún evento que esté sucediendo en la vida diaria.

La Organización Mundial de la Salud, OMS en el (Informe Técnico No. 461), expresa que el aborto es “la interrupción del embarazo, antes de que el feto sea viable médicamente”, es la terminación espontánea o inducida de la gestación: antes de la semana 22 o la expulsión de un feto con peso menor o igual a 500 gramos, y 25 centímetros de talla, cuando no se conoce su edad gestacional. (Penagos, 2013)

Actualmente, el aborto en Panamá es ilegal, excepto por amenaza a la vida, la salud de la mujer o por malformaciones fetales. El código penal de la República de Panamá, en el capítulo III, sección 3a, señala en su artículo N.º 141, la mujer que provoque su aborto o consienta que otra persona se lo practique; será sancionada con prisión de uno a tres años. Además, en el artículo N.º 142 se expresa que el médico que realice el aborto de una mujer con el consentimiento de ella será sancionado con prisión de tres a seis años. (Ministerio Público P.N.G 2015, p. 107)

El aborto espontáneo es un problema de salud que afecta a mujeres a lo largo de su vida reproductiva. Supone un fenómeno único para cada mujer y su familia; por ello se considera pertinente realizar un estudio, con el fin de documentar el Aborto Espontáneo... Impacto Emocional para la Familia. Erviti (2005, p. 22) describe que las mujeres que han pasado por esta experiencia de aborto espontáneo sufren un proceso de autoculpa por consecuencia de la introyección de los valores y normas sociales.



Algunos elementos considerados para realizar esta investigación:

- En las investigaciones documentales realizadas, no se han encontrado estudios previos, en relación con el aborto espontáneo... impacto emocional para la familia
- La relevancia del problema se convierte en fuente de conocimientos emergentes y fundamentales para el desarrollo integral de las familias que enfrentan el impacto.

1.2. Ambiente, Escenario y Actores Sociales de la Investigación

Definida la idea de investigación, se describe el ambiente social, el cual se ubica en cualquier contexto o lugar, porque no es estático, es cambiante cuando se habla de un aborto espontáneo, puede ocurrir en cualquier lugar y variar después de lo ocurrido, por ejemplo: cuando las familias deciden mudarse a otra residencia, lejos del contexto donde sucedió el evento individual o social.

Esta realidad social ha dado la oportunidad de compartir con los integrantes de familias y con las propias madres; quienes, en estado gestante, han experimentado un aborto espontáneo. El contacto con estos actores sociales permite escuchar, reflexionar sobre el impacto emocional, en las relaciones familiares; así como las actitudes y los sentimientos reflejados frente al aborto espontáneo; convirtiéndose estas familias en aliadas, para brindar información en un proceso de intersubjetividad e interpretar la problemática.

El escenario lo constituye el momento o espacio donde se desarrolla el fenómeno estudiado. Durante el suceso del aborto espontáneo las relaciones familiares son diferentes y la interpretación del fenómeno es valorada desde diversas perspectivas según el rol que se desempeña dentro del grupo familiar. En el mismo, se manifiestan sentimientos, emociones y actitudes, las que son determinantes y casi exclusivas del escenario social.

Para mayor claridad se detallan los lugares y algunas características de las familias que como **gatekeepers** hacen posible la entrada a los ambientes y escenarios sociales.

El primer escenario social corresponde a la **Familia Daisy** (seudónimo), hogar compuesto por una familia extensa, donde residen los padres de ella, el esposo y dos hijos. En el 2003, la actora social vivió un aborto espontáneo diferido, hecho que permite colectar información de este grupo familiar; en relación a la vivencia experimentada, esta genera sentimientos y emociones, además de descubrir vínculos familiares y espirituales.



La pareja de Daisy, identificado como Mateo (seudónimo) expone que en el proceso de aborto espontáneo experimentado por su esposa se creó un vínculo, le ofreció su apoyo de manera física y emocional como pareja, a pesar del desánimo, impotencia y tristeza vivida de manera individual, al saber que su pareja experimentó un aborto espontáneo.

El segundo escenario social corresponde a la **familia Rosa** (seudónimo), actualmente dicha familia es de tipo nuclear, conformada por dos hijos y esposo. Se conoce que ella utilizaba métodos anticonceptivos al tiempo de quedar embarazada, sin embargo, por complicaciones en la gestación, experimentó un aborto espontáneo en el año 2008, lo que la llevó a manifestar diversas emociones, además, de la ruptura con la pareja que mantenía en aquel año.

El tercer escenario social corresponde a la **familia Lily** (seudónimo), es de tipo nuclear, conformada por ella, sus dos hijos y el esposo. La actora social vivió el aborto espontáneo en el 2012 donde fue sometida a un *Ameu*, cuyo procedimiento consiste en extraer el contenido intrauterino, a través de una cánula, conectada a un aspirador portátil, el cual permite crear vacío manualmente.

El esposo de Lily, identificado como Marcos (seudónimo) expresó que él se distanció de su esposa debido a la experiencia vivida y al temor de que le vuelva a suceder otro aborto espontáneo; además de reprimir sus sentimientos, él procuraba brindar felicidad a su pareja para poder afrontar la situación, a fin de ser un apoyo para ella y no un obstáculo.

En el cuarto escenario social, corresponde una familia de tipo ensamblada integrada por **Margarita** (seudónimo), su hijo y el cónyuge. Se conoce que la actora social vivió el aborto espontáneo en el año 2015, durante este proceso la fé en Dios y la oración consecutiva le dio fortaleza espiritual y le permitió afrontar la experiencia vivida.

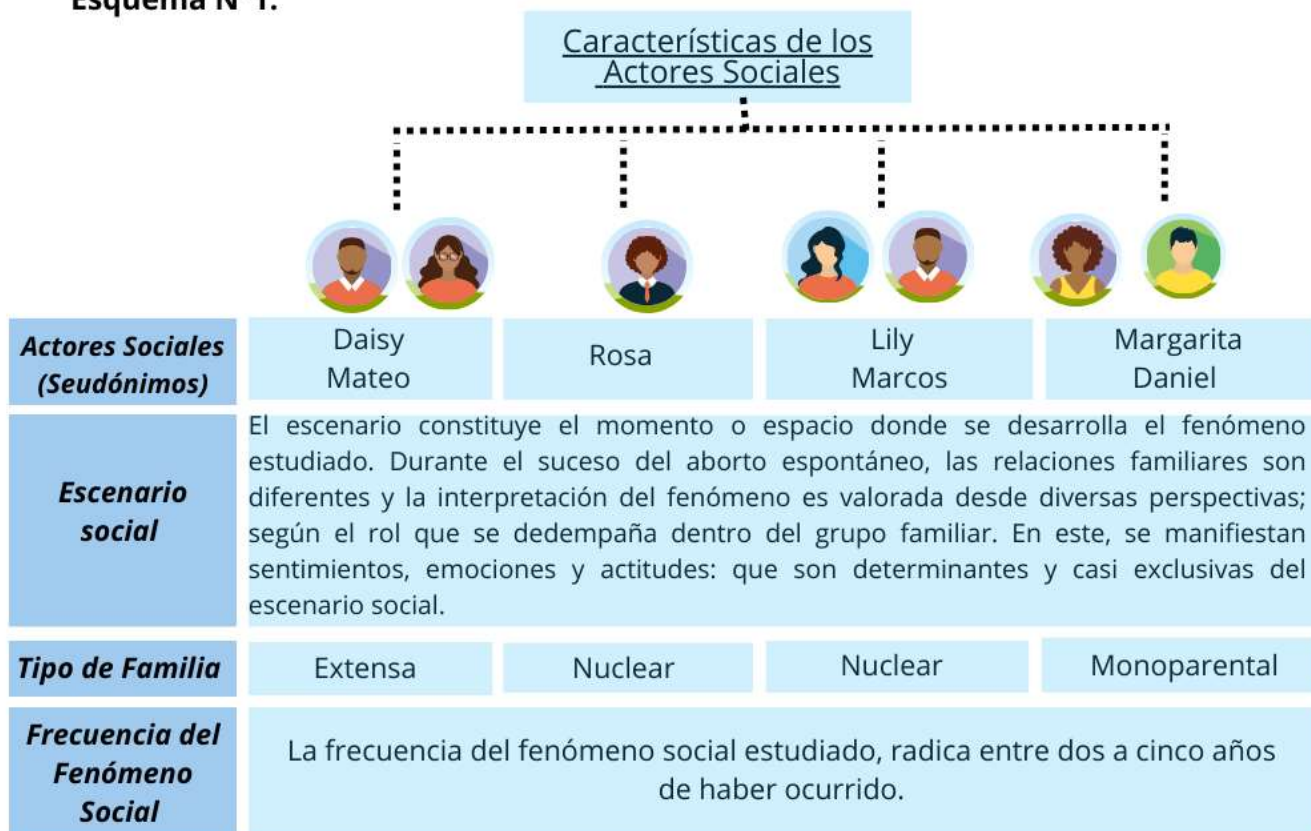
Carlos (seudónimo), pareja de Margarita, explica que, en el proceso de aborto espontáneo experimentado por su esposa, él se sintió triste, tal situación lo llevó a alejarse de ella; para no sentirse mal durante este proceso. Su alejamiento genero diferencias entre ambos; además, él expresa que no habló con nadie sobre el hecho ocurrido. Al mismo tiempo, se refugió en la religión adventista: iglesia a la que había asistido de pequeño.

Daniel (seudónimo), de 12 años hijo de Margarita, vivió la experiencia del aborto espontáneo de su madre e indica que mantiene latentes los recuerdos y memorias de lo ocurrido y cómo influyó esta noticia en las relaciones familiares del hogar.



Es preciso mencionar que, en diciembre del 2022, la pareja decidió separarse, por lo que Margarita junto a su hijo; se mudaron de residencia, conformando ahora una familia de tipo monoparental.

Esquema N°1.



Fuente: Pinto, J; Troya, D. (2023)

De acuerdo con lo planteado en el esquema N°1 se detalla que la frecuencia del fenómeno social estudiado ocurre en un lapso de dos a cinco años respectivamente. Además, de que las familias del estudio son de tipo extensa, nucleares y monoparental.

Luego de describir el ambiente, el escenario y los actores sociales de la investigación, se procede a plasmar la pregunta principal y las preguntas secundarias ya que son la guía de este estudio.



1.3. Preguntas de Investigación

1.3.1. Principal

- ¿Cuál es el impacto emocional causado en la madre y familia producto del aborto espontáneo?

1.3.2. Secundarias

- ¿Qué actitudes desarrolla la madre y la familia a raíz del aborto espontáneo?
- ¿Cómo son las relaciones familiares ante el aborto espontáneo?
- ¿Cómo manifiestan los sentimientos, la madre y la familia posterior al aborto espontáneo?

1.4. Objetivos

1.4.1. General

Describir el impacto emocional causado en la madre y su familia producto del aborto espontáneo.

1.4.2. Específicos

- Mencionar las actitudes desarrolladas por la madre y la familia a raíz del aborto espontáneo.
- Detallar la influencia del aborto espontáneo en las relaciones familiares.
- Explicar la manifestación de los sentimientos de la madre y la familia posterior al aborto espontáneo.

1.5. Justificación

Cuando se lleva a cabo una investigación, es fundamental indagar de manera documental, para examinar la existencia de otras investigaciones vinculadas a la problemática, desde un ámbito internacional y nacional; de esta forma, se puede comprender claramente el motivo y la finalidad de la investigación al presentar argumentos donde se evidencia la necesidad de llevarla a cabo.



Es preciso mencionar que en el ámbito internacional, FIGO “International Federation of Gynecology and Obstetrics”, traducido al español como: “Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia” publicó el 14 de junio de 2018, un artículo con el título ¿Cuál es el impacto psicológico del aborto espontáneo?; en este, se conoce que la pérdida gestacional involuntaria, es un acontecimiento impactante que afecta a cada mujer de forma única; pues causa sufrimiento, inquietud, tristeza, e incluso se notan señales de trastorno por estrés postraumático.

A nivel global, cerca del 12-15% de los embarazos diagnosticados, estos finalizan en pérdida gestacional involuntaria. Los estudios sugieren que, tras una pérdida gestacional involuntaria, entre el 30-50% de las mujeres que padecen inquietud y entre el 10-15% sufren profunda tristeza, sensación que suele durar hasta cuatro meses.

De acuerdo con el artículo citado, la vivencia del aborto podría dañar aún más la salud psicológica materna en los embarazos venideros.

Un análisis realizado en el 2010, demostró que las mujeres afectadas por un aborto espontáneo anterior, incluso si tenían un hijo vivo, padecieron mayores niveles de ansiedad y preocupación específica del embarazo; en comparación con las que no habían sufrido un aborto espontáneo anteriormente. Además, del hecho de evitar situaciones donde recordarán la pérdida, como las amistades o familiares embarazadas. (Woods-Giscombé et. al. 2010)

Al citar la autora principal, Dra. Jessica Farren (obstetrician-gynecologist [OBYGN], 2018) quien expresa que: *En este momento no hay una cita de seguimiento de rutina para las mujeres que han sufrido un aborto espontáneo o un embarazo ectópico. Tenemos controles para la depresión posnatal, pero no tenemos nada establecido para el trauma y la depresión después de la pérdida del embarazo.*

La deficiente salud emocional materna tiene un efecto inmediato y duradero en el bienestar de las mujeres, restringe las opciones de participación social y deja en evidencia, que las necesidades emocionales, como psicológicas de las mujeres que han pasado por un aborto espontáneo no están siendo atendidas de manera adecuada; ya que las barreras culturales y sociales impiden abordar adecuadamente el impacto de un aborto espontáneo destacando así la necesidad de mayor conciencia y de apoyo a esta situación.



En el ámbito nacional, no se encuentran estudios relevantes sobre el aborto espontáneo; sin embargo, existen diferentes artículos que mencionan las causas, consecuencias y tratamientos posteriores al acontecimiento; más, no se enfatiza en la necesidad de llevar a cabo un seguimiento de soporte emocional para las madres y sus familias.

El IVI “Instituto Valenciano de Infertilidad” el cual se encuentra ejerciendo en Panamá desde el 2007, señala en la página web, el 7 de marzo de 2022, un artículo sobre cómo diferenciar el aborto espontáneo de la etapa menstrual. En el mismo, detalla ampliamente, cómo identificarlo, qué hacer ante la situación y que exámenes realizar para sobrellevar este hecho; mas no resalta algún tipo de soporte emocional para la madre y su familia.

De una manera más detallada, Tech School of Nursing Panamá, habla sobre las causas y cómo se da el diagnóstico de un aborto espontáneo; dentro de la publicación se destaca el tratamiento que se puede emplear ante el aborto espontáneo, de acuerdo con la condición del paciente y centrados más que todo en los procedimientos médicos o quirúrgicos con que puedan tratarse.

Hay que destacar que, la fase del embarazo puede ser complicada y desafiante para cualquier mujer; por esta razón es crucial que tenga el máximo respaldo y acompañamiento profesional posible. Las inquietudes, el estrés, el bienestar físico o mental son aspectos que deben tomarse en consideración en esta etapa de la vida; especialmente si es la primera vez que está embarazada y le ocurre un aborto espontáneo.

En cuanto al alcance social, resulta relevante para la profesión de Trabajo Social; debido a que el estudio funciona como base o principio para otras investigaciones similares a la problemática social planteada en esta investigación, permitiendo alcanzar información sobre este fenómeno y aportar nuevos conocimientos a la disciplina de Trabajo Social.

El desarrollo del estudio es de relevancia social; ya que, a través de las investigaciones documentales realizadas hasta el momento, no se ha encontrado en Panamá estudios de esta naturaleza; por lo que, permite trazar un marco referencial para que los profesionales puedan intervenir con conocimiento, destreza y luego tengan la oportunidad de llevar a la práctica nuevas metodologías de actuación, de manera eficiente y eficaz con relación a las familias que confrontan una situación de aborto espontáneo.



1.6. Viabilidad

Hernández, et. al. (2014, p. 357) describen que es necesario considerar otro aspecto importante dentro del planteamiento del problema la viabilidad o factibilidad del estudio; para ello, se debe tomar en cuenta la disponibilidad de recursos financieros, humanos y materiales que determinarán, en última instancia, los alcances de la investigación.

El desarrollo de esta investigación resulta viable porque:

- Las investigadoras poseen conocimientos teóricos y metodológicos para el desarrollo de las investigaciones cualitativas, lo cual facilita el proceso interpretativo de la información.
- Disposición de los actores sociales para participar del estudio, de forma voluntaria.
- Validando la información a través del proceso intersubjetivo con los actores sociales, se cumple con la rigurosidad de la investigación.
- Se poseen los recursos económicos para suplir el costo de los gastos propios de una investigación, tales como: la alimentación, el transporte, los recursos tecnológicos, entre otros.



CAPÍTULO II



Capítulo II. Marco Metodológico y el Referente Teórico

Para Balestrini (1998), el marco metodológico está referido a un conjunto de acciones sistemáticas implícitas en todo proceso de investigación, destinados a describir y analizar la problemática que se plantea referente al **“Aborto Espontáneo... Impacto Emocional para la Familia”**, determinado el “cómo” se realizará el estudio y poder así reconstruir los datos a partir de la operatividad de los conceptos y elementos del problema que se estudia.

Por lo que, en este capítulo se desglosa sistemáticamente la descripción de los siguientes elementos: el enfoque, las características, el alcance, el diseño, la muestra, las teorías vinculadas al fenómeno social investigado, la técnica que se emplea para la recolección de datos, codificación o agrupamiento de la información, además de, las categorías y subcategorías de la investigación.

2.1. Enfoque

La investigación planteada corresponde al enfoque cualitativo, la cual se dirige a comprender y profundizar los fenómenos, explotándolos desde la perspectiva de los participantes en un ambiente natural y en relación con el contexto. (Hernández, et. al. 2014, p. 364).

Esta investigación es de enfoque cualitativo, porque en ésta se describe el impacto emocional causado en las familias producto del aborto espontáneo, presentado a través de categorías y subcategorías, además de las explicaciones del fenómeno en estudio. No está influida por el positivismo, al contrario, es el constructivismo la corriente de pensamiento que permea las interpretaciones de las investigadoras, partiendo del hecho, de que los aportes al conocimiento conceptual de las categorías posibilitan el destaque de cualidades no numéricas, sino construidas a partir de las realidades de los sujetos sociales que viven las mismas.

De igual forma, se destaca que este enfoque permite obtener información relevante y profundizar sobre el problema de investigación, a partir de un diálogo interactivo con los actores sociales, correspondiente a las familias, quienes experimentaron un aborto espontáneo.



2.1.1. Características del Enfoque Cualitativo

Las investigaciones cualitativas reúnen un conjunto de características específicas planteadas por Taylor y Bogdan (1992), en este sentido, se destacan:

- **Inductiva:** por medio de las perspectivas de los actores sociales; quienes vivencian este fenómeno donde hay producción de hallazgos significativos relacionados con el aborto espontáneo... impacto emocional para las familias.
- **Holística:** abarca la totalidad de las vivencias en el impacto que causa el aborto espontáneo, incluyendo no solo la madre, quien lo experimenta directamente; sino a los familiares presentes en el evento del aborto espontáneo.
Esta característica permite tanto a las investigadoras como a las familias participantes efectuar un holos, (del griego 'Holos'), que literalmente significa **todo**, de interpretaciones sobre la realidad vivida, que obliga a la reflexión y al desarrollo de la intersubjetividad para coincidir o construir lo nuevo, lo innovador en el concepto de las categorías
- **Interactiva y reflexiva:** el estudio cualitativo permite un diálogo cercano con los actores sociales; quienes relatan su experiencia del aborto espontáneo. Ese proceso de interacción entre el actor social y el entrevistador, genera reflexiones en cuanto al fenómeno.
- **Naturalista:** las experiencias comentadas por los actores sociales se dan en un proceso de diálogo desde su cotidianidad espacial y de temporalidad, lo que influye en cierta forma en el proceso de asimilación del aborto espontáneo.
- **No impone visiones previas:** las investigadoras son conscientes que tienen diversas perspectivas subjetivas del problema estudiado; no obstante, estas no afectan la investigación.
- **Abierta:** las investigaciones de tipo cualitativa por su manera de recolectar la información, brinda a las investigadoras obtener diferentes perspectivas de las familias, con respecto a la problemática en estudio.
- **Humanista:** las investigadoras a través de las técnicas de recolección de datos buscan la obtención de la valoración personal de los sentimientos, actitudes y emociones presentadas por las familias tras un aborto espontáneo.
- **Rigurosa:** se realiza un proceso de análisis e interpretación de la información obtenida con base en las vivencias de los actores sociales; en cuanto al aborto espontáneo, cumpliendo con la rigurosidad.



2.2. Alcance

Se refiere a la tipología que puede tener una investigación científica, la cual consta de cuatro clases denominadas: exploratoria, descriptiva, correlacional y explicativa. (Hernández, et. al, 2010)

Por lo antes planteado, las investigadoras estiman que esta investigación presenta un alcance Exploratorio – Descriptivo que se detallan a continuación:

2.2.1. Exploratorio

Porque se busca profundizar y recopilar información sobre las emociones vividas desde la percepción individual o grupal de cada actor social; añadido a esto, no se conocen narrativas que expresen la perspectiva individual de las familias que han sido impactadas por un aborto espontáneo.

2.2.2. Descriptivo

Porque se busca describir el impacto emocional causado en las familias producto del aborto espontáneo; desde las categorías y subcategorías en distintas dimensiones del problema investigado.

2.3. Diseño de Investigación

Indica la estructura para seguir el estudio, a fin de encontrar los resultados confiables que respondan a las interrogantes formuladas, estrategias, o instrumentos de recolección de información y el análisis reflexivo, por parte del investigador, para explicar la problemática estudiada.

En los procesos investigativos de índole cualitativa, se destacan algunos diseños básicos: la teoría fundamentada, los diseños etnográficos, diseños narrativos y diseños de investigación acción, entre otros.

De estos diseños, se ha seleccionado el narrativo, cuya finalidad consiste en recolectar información, para describirlas, acerca de las experiencias personales; de igual manera se describe con irremplazable interés a los individuos en sí mismos y su entorno.



Sumado a esto, *Mertens (2005)* divide los estudios narrativos en: tópicos, biográficos y autobiográficos, destacando en esta investigación el diseño narrativo de tópicos, ya que a las investigadoras les interesa la recopilación de información suministrada por los actores sociales, sobre un tópico en particular, el impacto del aborto espontáneo, lo que será descrito posteriormente.

Los testimonios son extraídos de las vivencias, al haber experimentado un aborto espontáneo, destacando que cada uno de los actores sociales incluidos en la investigación son indispensables para comprender y concluir el proceso investigativo.

2.4. Muestra

La muestra, en el enfoque cualitativo, consiste en un grupo de personas, eventos, sucesos, comunidades, etc.; sobre los cuales se habrán de recolectar los datos, sin que necesariamente sea representativo del universo o población que se estudia. (*Hernández, et. al., 2010*)

Conforme a lo planteado anteriormente, se destacan dos tipos de muestras: por conveniencia y en cadena o por redes (bola de nieve).

Se ha elegido la *muestra por conveniencia*, debido a que como investigadoras se tiene la aprobación y disposición de las actoras sociales, las cuales permiten la facilidad de acceso y la disponibilidad de formar parte de la recopilación de la información.

De igual forma, se elige la *muestra en cadena o por redes (bola de nieve)*, debido a que se identificaron y agregaron a la muestra nuevos actores sociales claves, estos proporcionados por los actores sociales iniciales de la investigación.

2.5. Referente Teórico

Según Torres - Jiménez (2004 p. 20) Los referentes teóricos representan un elemento fundamental para el inicio, el desarrollo y la culminación de cualquier proyecto de investigación social, debido a la función en lo que respecta a los modelos explicativos, explícitos o no, que guían la investigación. Por lo tanto, la información obtenida, permite desarrollar conocimientos innovadores y nuevas aportaciones al estudio sobre el **Aborto Espontáneo... Impacto Emocional para la Familia.**



En este aspecto, se realizó la búsqueda de teorías que, en el análisis interpretativo de estas, se lograra una vinculación y enlace que conectará la problemática estudiada con las teorías, en tal sentido se destacan las siguientes:

2.5.1. Teorías que se vinculan a la Investigación

2.5.1.1. Teoría de la Emoción

Schachter y Singer (1962)

La Teoría de la emoción de Schachter y Singer establece que el origen de las emociones proviene de la interpretación, producto de las respuestas fisiológicas del organismo, y de la evaluación cognitiva de la situación que origina tales respuestas fisiológicas.

Lo que determina la intensidad de la emoción que siente la persona, es la forma en que interpreta tales respuestas fisiológicas; por otro lado, la cualidad de la emoción viene determinada por la forma en que evalúa cognitivamente la situación que ha provocado tales respuestas. Así, mientras que la intensidad puede ser baja, media o alta, la cualidad es el tipo de emoción.

2.5.1.2. Teoría Familiar Sistémica de Bowen

Dr. Murray Bowen (1989)

Esta teoría propone la comprensión de la familia como un organismo, dentro del cual, lo que le ocurra a cada uno de los miembros, va a repercutir en todos los demás.

Esta teoría utiliza el pensamiento sistémico para describir las interacciones complejas dentro de la unidad. La familia, por naturaleza, hace que sus miembros estén intensamente conectados emocionalmente. A menudo las personas se sienten distanciadas o desconectadas de su familia, pero esto es más un sentimiento que un hecho. Las familias se desprenden tan profundamente de los pensamientos, los sentimientos y las acciones de sus miembros, que a menudo parece que las personas viven bajo la misma "piel emocional".

Es de suponer que la interdependencia emocional evolucionó para promover la cohesión y la cooperación que las familias requieren para proteger, refugiar y alimentar a sus miembros. Sin embargo, el aumento de las tensiones puede intensificar los procesos que promueven la unidad y el trabajo en equipo, y esto a su vez puede causar problemas. Cuando



los miembros de la familia se ponen ansiosos, la ansiedad puede propagarse y aumentar de manera alarmante. A medida que aumenta la ansiedad, la conexión emocional de los miembros de la familia deja de ser reconfortante y se vuelve estresante.

2.5.1.3. Teoría de la Evaluación Cognitiva

Richard Lazarus (1968)

Esta teoría sostiene que, ante cualquier evento amenazante, primero, ocurre una evaluación cognitiva; luego, una respuesta emocional se desencadena, y, finalmente, se adopta un comportamiento para enfrentar la situación.

Sostiene que, el pensamiento tiene que darse antes que la experiencia de la emoción. Así pues, la acción sucede primero, lo que implica un estímulo y, por último, una emoción. Además, estas emociones son respuestas que nos ayudan a adaptarnos, interactuar con el entorno y comunicarnos con las personas en función de la valoración que percibimos sobre una situación.

2.5.1.4. Teoría de las Fases del Duelo

Elisabeth Kübler-Ross (1969)

Elisabeth Kübler-Ross publicó en 1969 el libro “On death and dying” (“Sobre la muerte y el morir”), en el que describió por primera vez las 5 fases del duelo. Kubler-Ross explica las diferentes etapas emocionales que las personas experimentan después de una pérdida significativa, como la de un ser querido. Este modelo muestra las fases como un proceso lineal, dividiéndolos en:

- **Negación:** la persona afectada puede negar la realidad de la pérdida. Pueden sentirse aturdidos o adormecidos y tener dificultades para aceptar que algo ha sucedido.
- **Ira:** En esta etapa, la persona afectada experimenta una intensa ira o resentimiento hacia la situación y las personas involucradas. Pueden sentirse frustrados e impotentes ante la situación.
- **Negociación:** la persona afectada puede tratar de negociar con lo que ha sucedido. Pueden intentar hacer acuerdos con Dios, el universo o cualquier otra fuerza que crean que puede ayudarles a cambiar la situación.



- **Depresión:** la persona afectada puede experimentar sentimientos de tristeza profunda o desesperanza. Pueden sentirse abrumados por la situación y tener dificultades para encontrar alegría en las tareas cotidianas.
- **Aceptación:** la persona afectada acepta finalmente la realidad de lo que ha sucedido y comienza a adaptarse a ella. Pueden encontrar formas para seguir adelante y comenzar a reconstruir sus vidas.

Para algunas personas será así y en otras no. Kübler-Ross afirmó que estas etapas no necesariamente suceden en el orden descrito arriba, ni todas éstas son experimentadas, aunque sugiere que el proceso de duelo es una experiencia universal y que el apoyo emocional adecuado puede ayudar a las personas a superarlo.

2.6. Técnica de Recolección de la Información

Las técnicas de recolección comprenden los instrumentos elaborados y aplicados por las investigadoras, permitiendo cumplir con los objetivos de la investigación, fundamentándose en la exposición de los conocimientos, opiniones y experiencias de los actores sociales para validar la información, sujeta al análisis reflexivo e interpretativo; propiciando las conclusiones que explican la problemática. *(Hernández, et. al., 2010)*.

Las técnicas de toda investigación cualitativa buscan obtener datos que posteriormente se convierten en información y conocimiento. Reflexionando *sobre el aborto espontáneo y el impacto emocional para la familia*, este se considera factible y adecuado utilizar como técnicas de investigación la entrevista, observación e historias de vidas, las cuales permiten un acercamiento al conocimiento de los actores sociales, de acuerdo con las vivencias ocasionadas por el aborto.

2.6.1. Entrevista

La primera técnica de investigación considerada es la entrevista, la misma, es íntima, flexible y abierta. Definida como una reunión para conversar e intercambiar la información entre una persona (el entrevistador) y otra (el entrevistado) u otras. *(King - Horrocks 2009)*

Es importante mencionar que las entrevistas se dividen en: estructuradas, semiestructuradas, no estructuradas o abiertas. *(Grinnell - Unrau, 2007)*

Para efecto de la investigación, el modelo de entrevista utilizado es la abierta y semiestructurada, detalladas a continuación:



2.6.1.1. Entrevista Abierta

La entrevista abierta está fundamentada en una guía general de contenido, donde se permite a los entrevistadores la flexibilidad para manejarla (él o ella es quien maneja el ritmo, la estructura y el contenido).

A través de esta técnica, los entrevistadores logran establecer el diálogo con los actores sociales, ya que, estos se muestran dispuestos a expresar las emociones, actitudes y sentimientos con respecto a la problemática, creando una atmósfera de armonía para futuras entrevistas.

2.6.1.2. Entrevista Semiestructurada

Definida como una guía de preguntas abiertas; en ésta, el investigador posee la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información sobre los temas deseados, que surjan durante el momento de la Investigación.

2.6.2. Observación

La observación es una técnica que ha sido utilizada desde el inicio de la investigación, permite en cierto modo entender, por medio de las gesticulaciones que articula el actor social, aspectos referentes al problema que se aborda.

La observación cualitativa, según Hernández, et. al. (2014): “no es una mera contemplación (“sentarse a ver el mundo y tomar notas”); implica adentrarnos profundamente en situaciones sociales y mantener un papel activo, así como una reflexión permanente”

2.6.3. Historias de Vida

Según (*Monje 2011*) la historia de vida es el texto final que recibe el lector, en otras palabras, es el resultado de un proceso que lleva a cabo el investigador. Este se presenta a través de los recuerdos de las experiencias del sujeto; es decir, de la rememoración de su vida y que en esta misma se encuentra acompañada del investigador.






Para el desarrollo de la investigación, se les pide a los participantes narrar de manera cronológica los acontecimientos experimentados a raíz del aborto espontáneo mediante un diario individual donde tendrán la oportunidad de expresar sus vivencias.



2.7. Codificación o Agrupamiento de la Información

Consiste en un proceso para identificar los conceptos cuya definición aborda información agrupada de acuerdo con la relación que exista entre ellos; también, permite el análisis e interpretación de manera organizada en la investigación.

El estudio agrupa, a través de las categorías, información relevante para el análisis e interpretación de la problemática, las cuales han sido determinadas por un color específico para una mejor comprensión, detallada a continuación:

- ❖ Categoría Impacto Emocional: Celeste 
- ❖ Categoría Relaciones Familiares: Morado 
- ❖ Categoría Actitud: Rosado 
- ❖ Categoría Sentimientos: Amarillo 
- ❖ Categoría Emergente Duelo: Verde 

2.8. Categorías y Subcategorías de la Investigación



El esquema N.º2, detalla las diferentes alternativas denominadas categorías y subcategorías para clasificar, conceptualizar y codificar la información para evitar confusiones.

Para Creswell, (2005), "Las categorías son temas de información básica identificados en los datos para entender el proceso o fenómeno al que hacen referencia". Se establecen desde la formulación del problema, ya que las principales categorías que definen el objeto propio de estudio están contenidas en el problema.



Capítulo III



Capítulo III. Interpretación de los Resultados

A través del análisis e interpretación de la información obtenida en colaboración con los actores sociales, se ha establecido una relación entre las diferentes categorías y subcategorías que conforman la investigación, permitiendo así la construcción de un conocimiento conceptual universal.

En este apartado se presenta la formulación conceptual de cada una de las categorías y subcategorías que se han abordado para el estudio, la cual lleva a cabo, un proceso de intersubjetividad, con los diferentes actores sociales involucrados.

Las categorías del estudio son: impacto emocional, relaciones familiares, actitudes, sentimientos y duelo en las familias producto de un aborto espontáneo.

De acuerdo con Morales (2019), “La conceptualización en la representación de una idea abstracta o de un concepto, surgido de los conocimientos generados sobre diversos temas: ésta implica el desarrollo, la construcción y la ordenación de las ideas obtenidas, a partir de la experiencia o de la comprensión de todo lo que nos rodea”.

Las categorías y subcategorías han sido elementos fundamentales para profundizar en el estudio y lograr una mayor comprensión de las experiencias en los actores sociales involucrados. Como investigadoras se ha llevado a cabo un análisis e interpretación de la información recopilada con el objetivo de responder a las interrogantes planteadas, enriquecer y compartir la información para lograr una comprensión, por parte del lector y de las personas interesadas en la investigación.

El aborto espontáneo como fenómeno de estudio es el embarazo perdido repentinamente en las primeras semanas de gestación, sus causas varían en cada mujer debido a diferentes factores como la edad, salud física, adicciones y la genética tanto del padre como de la madre. En resumen, el aborto espontáneo indica la forma en que el cuerpo pone fin a un embarazo que ha tenido un comienzo complicado.

La longitud de un aborto espontáneo difiere en cada mujer según el evento y la salud física que lo precede, pero lo que resulta difícil ignorar el impacto emocional que deja en las familias involucradas.



El aborto espontáneo representa un evento inesperado, independientemente que la mujer tenga o no conocimiento de que está embarazada, ya que, en ambos casos este hecho conlleva de la misma forma con todas las consecuencias emocionales y fisiológicas.

A continuación, se plasman los esquemas que sintetizan las respuestas brindadas, su respectivo análisis e interpretación de los resultados obtenidos mediante las técnicas de recolección de la información; seguido la vinculación teórica y las conceptualizaciones de las categorías y subcategorías del estudio.

Esquema N°3. Categoría Impacto Emocional



Fuente: Pinto, J; Troya, D. (2023)

En referencia al esquema N.º3 sobre la categoría Impacto Emocional, refleja en el marco del aborto espontáneo que las emociones experimentadas son notorias ante la pérdida de un hijo en el vientre; ello influye en las relaciones familiares del escenario social. Este fenómeno genera inseguridad (miedo) de poder traer nuevamente un hijo al mundo; al revivir la experiencia de un aborto espontáneo en el plano físico y emocional produce condiciones de desestabilidad.

El aborto espontáneo muestra que la familia se impacta ante la noticia. Este suceso lleva consigo la generación de miedos, sorpresas; no solo por lo ocurrido, sino porque el personal de salud les provee orientación de la baja posibilidad de un nuevo embarazo;



además, de los riesgos en la parte física de la madre; lo interpretado anteriormente indica la generación de desestabilización en la cotidianidad laboral en las relaciones sociales y familiares de la mujer que vivencio el aborto espontáneo.

El aborto espontáneo genera sorpresa y confusión dentro de las familias; debido a la esperanza de la llegada de un hijo que complementa la relación de pareja; razón por la cual, la noticia de la pérdida impacta a cada miembro de la familia. Los pensamientos negativos surgen debido a la decepción experimentada, generando así culpa principalmente en las mujeres impactadas por el fenómeno estudiado.

Otro evento en el plano emocional que se genera en la familia directamente impactada por el aborto espontáneo, es el disgusto ante la carencia del apoyo emocional de familiares cercanos (colaterales), quienes no participan de acciones puntuales para sobrellevar la pérdida del hijo esperado. Tal situación influye en la disconformidad del núcleo familiar primario, afectando las relaciones debido a las indiferencias y ausencia de empatía. El resentimiento y baja expectativa de superar la pérdida, forman parte del proceso de disgusto.

El hecho de un aborto espontáneo es una noticia jamás esperada, independientemente de las circunstancias que se vivan en el momento, las personas no están preparadas para recibirla.

Como investigadoras vinculamos la categoría impacto emocional a la **teoría de la emoción de Schachter y Singer (1962)**, debido a que las emociones son el resultado de la interpretación cognitiva, hechas de las señales fisiológicas que se experimentan en el cuerpo. En un aborto espontáneo, las emociones son intensas y diversas, influenciadas tanto por los factores físicos como emocionales.

De igual forma, la teoría expuesta se vincula con dos categorías estudiadas, sentimientos e impacto emocional; puesto que el origen o respuesta fisiológica del aborto espontáneo, genera una evaluación cognitiva ante este hecho; los humanos impactados ante la situación reflejan emociones como miedo, sorpresa o disgusto, al igual que sentimientos de odio, tristeza, optimismo o culpabilidad.

De acuerdo con la valoración cognitiva, se presentan respuestas fisiológicas como dolores de cabeza, llorar descontroladamente, dolores estomacales, náuseas, cólicos u otros síntomas.



Hay una generación cognitiva de elementos relacionada al estado de embarazo real; interpretando la posibilidad de la presencia cognitiva/emocional de un embarazo psicológico.

Como aporte teórico, las investigadoras concluyen que la teoría de la emoción de *Schachter y Singer (1962)*, hace un aporte significativo para la interpretación de la problemática estudiada.

3.1. Categoría Impacto Emocional

Representan las emociones o estados de ánimo que surgen, o se intensifican en la madre o la familia, como consecuencia de recibir la noticia de que está experimentando un aborto espontáneo; causándole emociones de miedo, sorpresa o disgusto. Dichas emociones se tornan insostenibles, tanto para la madre, como para los familiares cercanos; ya que nunca se está preparado para este evento. (*J. Pinto & D. Troya, 2023*).

3.1.1. Subcategoría Miedo

El miedo es una emoción primaria y natural que todos los seres humanos enfrentamos en algún momento, ayuda a identificar las posibles amenazas y nos impulsa a actuar para protegernos. Es una respuesta adaptativa que surge ante diversas situaciones, como peligros físicos, situaciones desconocidas, amenazas a nuestra integridad emocional, entre otros; causando angustia en la persona afectada, aunque sea real o imaginaria, presente o futura.

Las familias ante la vivencia del aborto espontáneo, a menudo sienten inseguridades generando desánimos y llevándolos a pensar que son incapaces de llevar un embarazo a término. Es importante destacar que el miedo fomenta una barrera dentro de las familias limitando la vida diaria y causando ansiedad. (*J. Pinto & D. Troya, 2023*).

3.1.2. Subcategoría Sorpresa

La sorpresa se manifiesta como una reacción natural del ser humano que se presenta de manera fugaz e inesperada, ante la impotencia de no saber cómo actuar al recibir la noticia, ya sea positiva (como recibir una información agradable o un regalo inesperado) o negativa, traducido en tragedia o muerte de un familiar.

El aborto espontáneo revela un evento que impacta a la madre física y emocionalmente tras la pérdida de un hijo en el vientre; igualmente le afecta a la familia de manera general, lo que causa decepción o pensamientos negativos, al no comprender que fue lo que causó la pérdida del bebe. (*J. Pinto & D. Troya, 2023*).



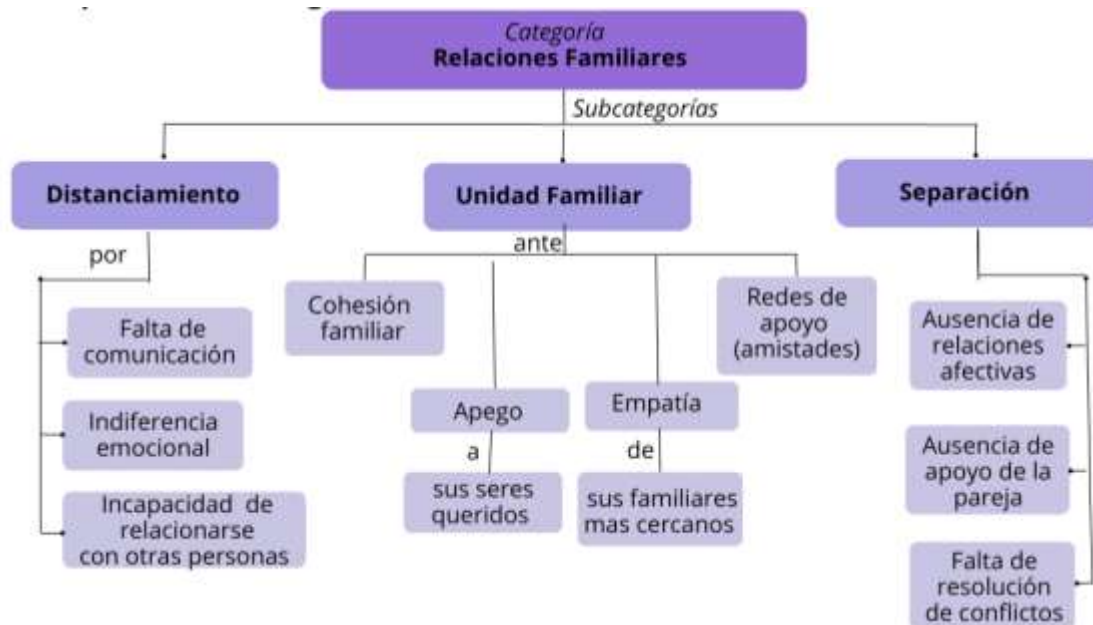
3.1.3. Subcategoría Disgusto

El disgusto indica una emoción que se experimenta cuando ocurre un proceso no deseado, ello incomoda; es decir, es una sensación desagradable provocada por situaciones que generan rechazo. También provocan una reacción fisiológica, como el aumento de la frecuencia cardíaca o afectar el sistema de defensas del cuerpo humano y aumentar el estrés.

La emoción sutil es acompañada de ira o tristeza, puede indicar manifestaciones que ocurren cuando se presenta el disgusto en la persona humana; la cual puede ser identificada a través de expresiones corporales como la mueca en el rostro simulando expresión de desagrado. *(J. Pinto & D. Troya, 2023).*



Esquema N°4. Categoría Relaciones Familiares



Fuente: Pinto, J; Troya, D. (2023)

La problemática del aborto espontáneo ha generado relaciones e interconexiones familiares que permiten la unidad familiar para afrontar la situación; del mismo modo, se presenta distanciamiento o separación frente a esta vivencia.

La unidad familiar permite sobrellevar la pérdida, pues genera empatía, la cohesión familiar y el apego o acercamiento a sus seres queridos. De igual forma, reciben apoyo de parte de su pareja, familiares y amigos; lo que les ayuda a afrontar la situación, al compartir con mayor frecuencia las relaciones con las personas, manteniendo la mente distraída y evitando pensar en la tristeza y dolor después de pasar por un aborto espontáneo.

Por otra parte, el distanciamiento surge por la falta de comunicación al no expresar los sentimientos o emociones posteriores al aborto; ocasionando comportamientos indiferentes frente a las relaciones de pareja e incapacidad de vincularse con otras personas por pensar que, de alguna forma, han ocasionado el aborto.

Otro elemento identificado dentro del estudio es la separación, la misma se manifiesta ante la carencia de relaciones afectivas y apoyo del cónyuge, lo que provoca en la mujer sentimientos de soledad al no sentirse apoyada, impidiendo exteriorizar el dolor vivido. Al mismo tiempo, los desacuerdos constantes, la ausencia de comunicación o la falta de interés del hombre ante la situación del aborto espontáneo, da paso a la posibilidad de solución de conflictos en la pareja.



La categoría relaciones familiares se vincula con la **teoría familiar sistémica de Bowen** (1989) ya que, se enfoca específicamente en la dinámica de las relaciones familiares y cómo los patrones de comportamiento son transmitidos, en el fenómeno del aborto espontáneo se ven afectados o modificados.

La familia afectada experimenta tensión emocional y conflictos debido al aborto espontáneo, disminución en la comunicación entre los miembros de la familia e inclusive distanciamiento o separación conyugal.

A modo de cierre, esta teoría destaca la importancia del equilibrio emocional dentro de la familia, después de un aborto espontáneo; ya que los miembros de la familia experimentan emociones intensas o desequilibradas, lo que afecta su capacidad para mantener relaciones saludables.

3.2. Categoría Relaciones Familiares

Se refiere al trato e interacción que existe entre los miembros de la familia, es un aspecto importante donde se expresa el amor, los sentimientos y las inquietudes; que armónicamente complementados forman lazos afectivos que prevalecen con el tiempo. Estas relaciones suelen darse entre padres e hijos, esposos, hermanos, tíos y otros miembros de vinculación consanguínea, sin dejar de considerar a los colaterales como madrinas, o (buenas) amigas.

Resulta importante mencionar que las relaciones familiares son complejas, ya que siempre el individuo enfrenta desafíos, por lo que la comunicación abierta, el respeto mutuo y las estrategias para solucionar los conflictos son elementos clave para mantener relaciones familiares saludables y armoniosas. *(J. Pinto & D. Troya, 2023)*.

3.2.1. Subcategoría Unidad Familiar

La familia es la primera fuente de apoyo emocional y ayuda material en tiempos de necesidad. Al vivenciar un aborto espontáneo las relaciones familiares se complementan con vínculos de respeto, confianza y comunicación entre los miembros; en ella, el ser humano crece, aprende, se desarrolla, forma, recibe y vive las experiencias, lo que permite su desarrollo integral.



Del mismo modo, es esencial fortalecer los lazos familiares y construir relaciones sólidas con sentido de pertenencia saludables dentro del núcleo familiar, ya que, en el momento del aborto espontáneo contar con la unidad familiar y el respaldo de los amigos; brinda sentido de seguridad, consuelo y de ayuda ante las dificultades. *(J. Pinto & D. Troya, 2023)*.

3.2.2. Subcategoría Distanciamiento

En las relaciones familiares el distanciamiento se define como la separación o interrupción de los vínculos entre los miembros de una familia o de los cónyuges. Se presenta de diferentes maneras tales como: la falta de comunicación, permanencia en el espacio laboral, por discusiones o problemas familiares de diversa índole.

Este fenómeno genera en las familias afectadas, algunos sentimientos de soledad, tristeza, resentimiento o pérdida de interés a relacionarse con otras personas, afectando negativamente en las relaciones y la estabilidad familiar. *(J. Pinto & D. Troya, 2023)*.

3.2.3. Subcategoría Separación

La separación dentro de las relaciones familiares es aquella acción que suele emplearse cuando una pareja decide separarse y poner fin a su unión conyugal; se produce una disolución, de acuerdo con las formalidades que la ley establece en el matrimonio; al igual, que los lazos conyugales disueltos en la unión libre.

Es importante mencionar que la separación puede producirse por diferencias irreconciliables, problemas de comunicación, conflictos o crisis en la relación de pareja producto del aborto espontáneo. *(J. Pinto & D. Troya, 2023)*.



Esquema N°5. Categoría Actitud



Fuente: Pinto, J; Troya, D. (2023)

En el estudio del aborto espontáneo, se identifica que las madres que han pasado por esta situación, crean intolerancia hacia las mujeres embarazadas, debido al recuerdo de que ellas también esperaban un bebé. Se genera intolerancia hacia los comentarios de personas referentes al estado de embarazo, o al simple hecho de observar a una mujer embarazada acariciar su vientre.

La experiencia vivida ocasiona que las personas que han pasado por una situación de aborto espontáneo, presenten momentos de estrés y ansiedad, llevándolas a expresarse con palabras soeces, gritar y llorar cuando se encuentran solas; además de frustración al no poder satisfacer el deseo de ser madre, lo que dificulta la superación de la pérdida del embarazo.

Como resultado de las diferentes circunstancias, se genera en las familias desconfianza ante la idea de un nuevo embarazo. La mujer duda de sus capacidades y de la posibilidad de “poder traer un hijo al mundo”; es por ello, que las relaciones maritales se ven afectadas; al mismo tiempo se crea una barrera de inseguridad personal en los cónyuges, para evitar volver a pasar por igual situación.



La categoría de actitudes se vincula con la **teoría de la evaluación cognitiva** de Richard Lazarus (1968) ya que, textualmente sostiene que: “ante cualquier evento amenazante, primero ocurre una evaluación cognitiva; luego una respuesta emocional para adoptar un comportamiento y hacer frente a la situación”.

Esta teoría se vincula con la categoría actitudes, producto de que la experiencia vivida ante un aborto espontáneo origina una amenaza que genera un razonamiento cognitivo; produciendo de manera simultánea un conjunto de emociones que posteriormente permiten hacer frente a la realidad del problema social.

Describiendo de esta manera, las respuestas emocionales del comportamiento adoptado por las familias impactadas durante el aborto espontáneo; entre ellas, actuaciones agresivas por el estrés, frustración, ansiedad, desconfianza e inseguridad personal ante la idea de un nuevo embarazo.

3.3. Categoría Actitud

Las actitudes son las manifestaciones que se reflejan ante una situación determinada; éstas son valoradas negativa o positivamente, según las circunstancias dadas.

Ante el hecho de un aborto espontáneo, las familias manifiestan diferentes actitudes debido a las múltiples circunstancias surgidas como consecuencia de tal acontecimiento. Se expresa una actitud de desconfianza y agresividad; debido a las diversas situaciones que puedan resultar del aborto espontáneo y de la forma de exponerse ante los hechos. *(J. Pinto & D. Troya, 2023).*

3.3.1. Subcategoría Actitud Agresiva

Es la actitud asumida por las personas que muestran un comportamiento o postura violenta (gestual, verbal) hacia otros. Es preciso mencionar que no necesariamente se adopta una actitud agresiva de manera física, sino que es posible manifestar agresividad de manera verbal con palabras grotescas, como sucede ante el hecho de un aborto espontáneo.

Además, las personas tienden a actuar de manera impulsiva, generalmente cuando no están de acuerdo con lo ocurrido o planteado, lo que dificulta mantener relaciones saludables con los demás miembros de la familia; sin embargo, no imposibilita estas relaciones *(J. Pinto & D. Troya, 2023).*



3.3.2. Subcategoría Actitud Desconfiada

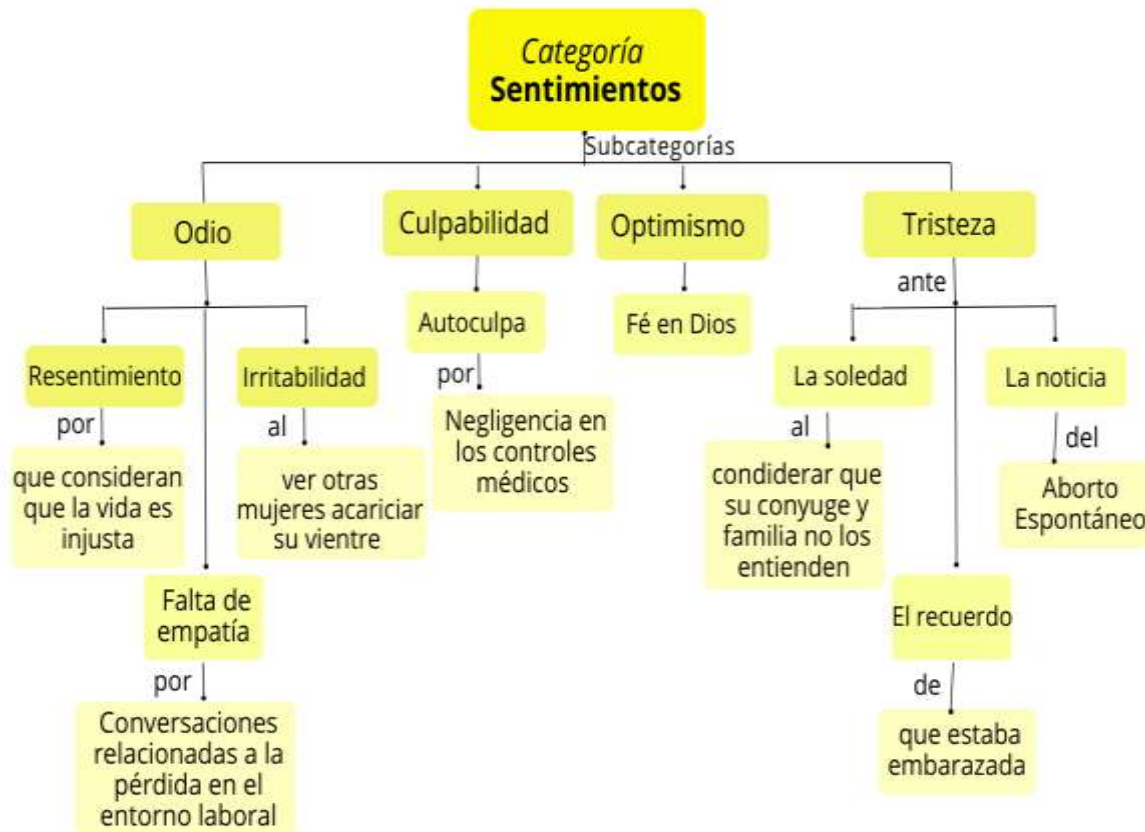
Es la actitud que se presenta cuando la persona denota inseguridad hacia los demás, lo que conlleva a formar relaciones inestables, esto no exclusivamente entre parejas, sino que se ven afectadas las demás relaciones entre los miembros que forman la familia.

Es importante mencionar que una actitud desconfiada surge como resultado de experiencias pasadas; miedos o ansiedades, genera dificultades para establecer relaciones satisfactorias con otras personas, e incluso influye en el bienestar emocional de las personas que lo experimentan.

Lo vivenciado ante un aborto espontáneo genera inseguridades personales afectando las propias decisiones y las relaciones con los demás, de tal forma que obstaculiza aceptar la posibilidad de ser madre. (*J. Pinto & D. Troya, 2023*).



Esquema N°6. Categoría Sentimientos



Fuente: Pinto, J; Troya, D. (2023)

La tristeza reflejada ante la noticia de la pérdida del embarazo afecta a los miembros de la familia, llevándolos a un período de negación, debido a que esperan la llegada de un hijo que complementarían a la familia. No obstante, aquellas madres que iniciaron controles prenatales o compraron algunos artículos para el bebé; el proceso de aceptación resulta más difícil de afrontar, pues se afecta el estado de ánimo y los sentimientos de los miembros de la familia.

Ante la vivencia de un aborto espontáneo, en el proceso de afrontamiento de la situación, las familias experimentan distintos sentimientos: entre ellos tristeza y odio, que se refleja de manera personal en los miembros de la familia; sintiendo resentimiento y culpa al pensar que no hicieron lo suficiente para evitar este hecho; inclusive llegan a considerar que la vida es injusta con ellos.



La falta de empatía e irritabilidad son elementos que surgen al compartir con colaterales ya que no pueden expresarse libremente sobre el proceso que están afrontando, ello dificulta la sana convivencia en el ambiente social, laboral o familiar.

La mujer vive soledad en el proceso, porque siente que lleva una carga personal en la que se llena de culpa, además de considerar que su pareja no siente, ni entiende lo que ella está viviendo.

Al hacer una retrospectiva de lo ocurrido, la mujer se autoculpa por la pérdida del bebé, ella considera que “si hubiera hecho las cosas de manera diferente” disfrutaría de su hijo; lo que genera una carga emocional para sí misma.

Durante este proceso, la fe en Dios es una fortaleza familiar, el creer y aceptar para sí mismos que Dios tiene el control de todas las cosas, lo cual permite a la madre y a la familia, darse una nueva oportunidad, aceptar lo sucedido, generar cambios en los pensamientos y en las actitudes.

Al quedar marcados emocionalmente por la noticia del aborto espontáneo, la familia queda afectada ante el recuerdo, surgiéndoles preguntas como: qué sexo hubiera sido, cómo sería su aspecto físico, e inclusive, contabilizar el tiempo en meses o años de los que posiblemente tendría el infante, lo que provoca tristeza dentro del núcleo familiar.

Es oportuno mencionar que la categoría sentimientos, al igual que la categoría emociones, se relaciona con la **teoría de la emoción** de Schachter y Singer (1962) puesto que el origen o respuesta fisiológica del aborto espontáneo, genera simultáneamente una evaluación cognitiva ante este hecho y los humanos impactados ante la situación, se le presentan diversas emociones entre ellas: tristeza, culpabilidad, odio y optimismo.

3.4. Categoría Sentimientos

Los sentimientos son respuestas emocionales que experimentan las personas en diferentes situaciones de la vida. Ante el hecho de un aborto espontáneo estas respuestas surgen como resultado de las percepciones, experiencias, reivindicación espiritual y en ocasiones a lo inesperado del acontecimiento. Los sentimientos pueden ser agradables, como el optimismo, o desagradables, como la tristeza, el odio y la culpabilidad. Son parte natural del ser humano pues ayudan a procesar o comprender las emociones. (J. Pinto & D. Troya, 2023).



3.4.1. Subcategoría Tristeza

Representa un estado de ánimo natural y normal que todos los seres humanos experimentan en algún momento de la vida; provocado por diferentes situaciones, como la muerte de un hijo, producto de un aborto espontáneo, lo que identifica a la familia con sentimientos de pesar, pérdida, desesperanza y melancolía por no poder traer un nuevo miembro a la familia.

Dicho sentimiento lleva a la persona a una desconexión social con su entorno, imposibilitando establecer nuevas relaciones sociales; donde la persona pierde el apetito, evita realizar actividades habituales al aire libre; simplemente decide enmarcar un espacio entre él y todo lo demás, haciendo de manera exclusiva un lugar mental para la pérdida del embarazo que le causa dolor emocional. *(J. Pinto & D. Troya, 2023).*

3.4.2. Subcategoría Culpabilidad

La culpa es un sentimiento negativo que se relaciona con la responsabilidad o autoría de las acciones consideradas inadecuadas o incorrectas, donde la persona se siente mayormente responsable o culpable por el hecho ocurrido.

Este sentimiento es desencadenado principalmente en las madres, que han perdido un hijo a raíz de un aborto espontáneo, sintiendo ellas que en su momento no hicieron lo suficiente para que el embarazo cumpliera todas sus etapas y traer un hijo al mundo sin mayor dificultad *(J. Pinto & D. Troya, 2023).*

3.4.3. Subcategoría Odio

El odio es un sentimiento negativo y perjudicial que se presenta en las personas, dirigido hacia alguien o algo; surge por diferentes razones como experiencias negativas, prejuicios, diferencias personales e inclusive por noticias inesperadas como un aborto espontáneo.

Dicho sentimiento significa una barrera que no permite relacionarse con otras personas, puesto que el sentir odio genera un obstáculo que evita la sana convivencia con los demás, imposibilitando así la superación temprana de la pérdida y la funcionalidad de las relaciones familiares. *(J. Pinto & D. Troya, 2023).*



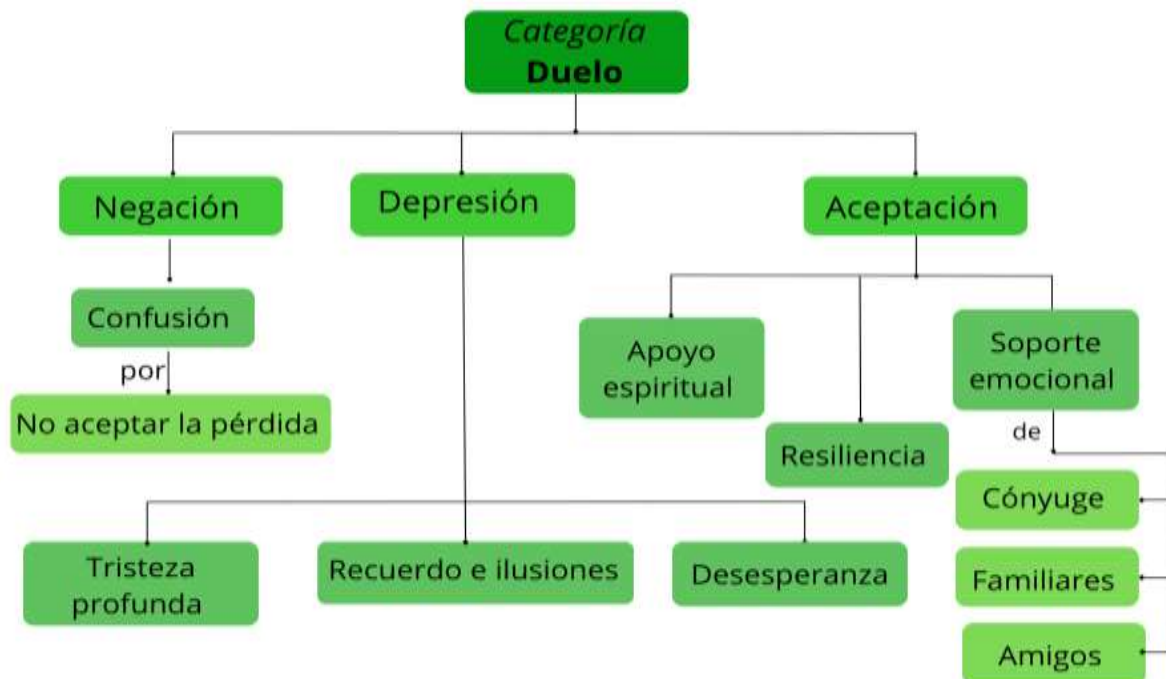
3.4.4. Subcategoría Optimismo

Es aquel sentimiento mental positivo que se basa en creer y esperar lo mejor de diferentes situaciones de la vida; lo cual permite ver las cosas desde perspectivas más saludables. Es creer que después del acontecimiento que se presentó considerado negativo e indeseable, existen otras perspectivas.

Ser optimista e incrementar la fé en Dios permite que las familias que han afrontado el aborto espontáneo tengan confianza en sí mismos, en los demás y en el futuro, incluso ante los desafíos o dificultades que surjan. (*J. Pinto & D. Troya, 2023*).



Esquema N°7 Categoría Duelo



Fuente: Pinto, J; Troya, D. (2023)

Con respecto al duelo ante el aborto espontáneo, las reacciones son de diversas formas; manifestados en tres etapas: negación, depresión y aceptación. La negación es una de las reacciones más frecuentes experimentadas ante la noticia del aborto; se manifiesta confusión, debido a la alegría de la presencia del embarazo, la nueva vida que complementarían el hogar; sin embargo, las condiciones emocionales se transforman en duelo por el aborto espontáneo y por la negación de no aceptar la pérdida.

Por otro lado, la depresión se presenta como la impotencia al no saber qué hacer al recibir la noticia del aborto. Las familias que lo han vivenciado se sumergen en una profunda tristeza y desesperanza durante ese momento difícil, donde se sienten impotentes frente a la pérdida de su embarazo.

La aceptación surge producto del dolor profundo por la pérdida. En este sentido, la resiliencia y el soporte emocional permiten a las familias mantener la mente distraída y evitar pensamientos de tristeza, logran afrontar los acontecimientos adversos de forma constructiva para fortalecerse y adaptarse. Los recuerdos e ilusiones se convierten en momentos de satisfacción; ayuda a obtener paz, tranquilidad con el fin de aceptar la realidad que viven.



Además, el apoyo espiritual por medio de la oración, mensajes o palabras de ánimo de los familiares o amigos, les permite encontrar fuerzas para sobrellevar la pérdida y aceptar que los planes de Dios son perfectos.

La categoría emergente Duelo se vincula con la **teoría del duelo** de Kübler-Ross (1969) ya que, la misma describe las diferentes etapas emocionales que atraviesa una persona cuando se enfrenta a una pérdida. Estas etapas son: negación, ira, negociación, depresión y aceptación.

Se vincula esta teoría a la categoría, debido a que en un aborto espontáneo la persona experimenta estas etapas, de manera similar, como ocurre en cualquier otro tipo de pérdida. La persona niega inicialmente la realidad del aborto espontáneo, luego, se enoja con el mundo o con Dios por lo que ha sucedido; tratar de negociar para que la situación cambie, sentirse triste o deprimido por la pérdida y finalmente llegar a aceptar lo ocurrido.

Dentro de este estudio, se identifica que las familias pasan por las etapas de negación, depresión y de aceptación específicamente; es importante tener en cuenta que cada persona experimenta el duelo de manera diferente, por lo que las etapas se viven de manera subjetiva. El proceso de duelo se torna difícil cuando se trata de un aborto espontáneo; ya que, el entorno social vinculado al problema no reconoce esta pérdida como tal y hay falta de apoyo emocional.

3.5. Categoría Emergente Duelo

El duelo es una experiencia dolorosa que cualquier persona podría experimentar tras la muerte de un ser querido. Las familias que pasan por el hecho de un aborto espontáneo manifiestan diversas emociones como la tristeza, ira, confusión; todo esto debido a la situación inesperada a la que se enfrentan.

De igual forma, se muestran sentimientos persistentes de dolor intenso, pensamientos sobre la pérdida, dificultad para aceptar la pérdida, para realizar actividades normales y una sensación de desapego a los demás familiares. (*J. Pinto & D. Troya, 2023*).



3.5.1. Subcategoría Negación

La negación ante el aborto espontáneo constituye una estrategia de defensa que se utiliza para tratar de negar o rechazar la realidad que resulta incómoda o difícil de aceptar. Es una reacción emocional natural ante tal situación; genera ansiedad, miedo, tristeza o dolor. Los familiares al no darse el tiempo de asimilar la información piensan que todo es mentira, un sueño o pesadilla, así que niegan lo ocurrido.

Las familias se autoculpan, pues piensan que de alguna manera son los causantes del aborto; las personas cercanas niegan lo evidente por un tiempo, tratan de ignorar o minimizar la gravedad de la situación, atribuir la responsabilidad de lo que está pasando a otras personas o circunstancias externas; a razón de afrontar la pérdida por un aborto espontáneo. *(J. Pinto & D. Troya, 2023)*.

3.5.2. Subcategoría Depresión

La pérdida de un embarazo por medio de un aborto espontáneo, resulta dolorosa para la familia afectada por lo que el estado de ánimo durante un proceso de depresión permite manifestar sentimientos de tristeza, incertidumbre, pérdida de interés, cambios en el comportamiento y el pensamiento; además de un vacío y dolor que invaden a la persona haciendo que se aísle y llore. Es una etapa necesaria e importante, ya que prepara a los afectados a aceptar la pérdida. *(J. Pinto & D. Troya, 2023)*.

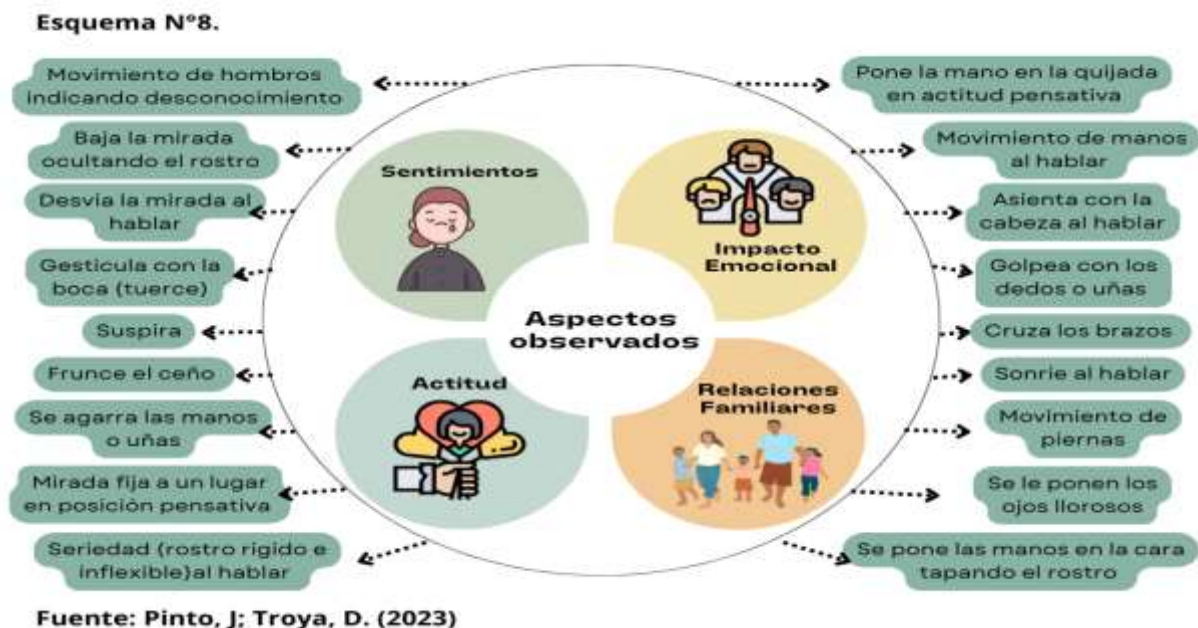
3.5.3. Subcategoría Aceptación

Es la capacidad de las personas de aprender a convivir con su dolor emocional en un mundo en el que el ser querido ya no está; comienzan a comprender y aceptar la pérdida, recordando con cariño, paz y una sonrisa. Con el tiempo y a medida que las familias se adaptan; comienzan a sentir que pueden seguir adelante, o al menos aceptar que "tienen que continuar su camino". *(J. Pinto & D. Troya, 2023)*.



Interpretación de la Observación

El proceso de observación realizado a los actores sociales participantes durante el desarrollo de las técnicas investigativas para este estudio, reflejaron lo siguiente:



De acuerdo con el objetivo general de la investigación: “Describir el impacto emocional causado en la madre y su familia producto del aborto espontáneo”, se analizan aspectos no verbales expresados al momento de recopilar información a través de las entrevistas abiertas y semiestructuradas, compilando así información para enriquecer este estudio.

Se logra observar que indistintamente del tiempo del aborto espontáneo, hay manifestaciones gestuales que continúan impactando a los actores sociales tales como: bajar la mirada, suspirar, mirar hacia un lado de manera pensativa para posteriormente continuar con el diálogo interactivo.

Además, se observa: los ojos llorosos y cabeza baja, evitando llegar al llanto, desviando la mirada, agarrándose las manos para auto tranquilizarse.

Con respecto a la categoría actitud, los actores sociales sonríen, asientan con la cabeza al hablar, cruzan los brazos y miran a un lugar fijo de manera pensativa; Al momento de hablar de las relaciones familiares: fruncen el ceño, agarran las manos, tocan sus uñas y miran fijamente hacia otro lugar, evitando contacto visual con el entrevistador, dejando notar la incomodidad de recordar las relaciones familiares durante el proceso de la pérdida del embarazo.



Conclusiones

- El aborto espontáneo es una experiencia dolorosa física y emocionalmente; desafiante para la familia.
- En los ambientes y escenarios sociales donde ocurre el aborto espontáneo surgen pensamientos negativos; generando inseguridades, resentimientos, baja expectativa y esperanza de la mujer y su familia sobre la posibilidad de ser madre nuevamente.
- Las relaciones familiares y conyugales se ven afectadas con distanciamiento y separación, producto del aborto espontáneo.
- Es esencial fomentar una comunicación abierta en un ambiente de apoyo, donde los miembros de la familia y colaterales puedan expresar sus sentimientos y necesidades.
- Este fenómeno social estudiado genera una variedad de sentimientos únicos e intensos que se expresan mediante miedo, sorpresa y disgusto.
- El apoyo emocional, la comprensión y la paciencia son elementos fundamentales para acompañar a la madre y a su familia, con el fin de sobrellevar el duelo y encontrar la sanación emocional, ante el aborto espontáneo.
- Es fundamental la ayuda profesional para facilitar el proceso de duelo y la recuperación emocional ante esta pérdida.
- El aborto espontáneo tiene un impacto permanente en la vida de la madre y su familia; cada miembro del grupo familiar necesita diferentes períodos de tiempo para sanar y adaptarse a la situación vivida.



Recomendaciones

- A los Centros Hospitalarios, jerarquizar las políticas de atención hospitalarias que garanticen respaldo y seguimiento a corto plazo en la atención de especialistas como: Obstetricia, Psicología y Trabajo Social para las mujeres y sus familiares que han atravesado por la vivencia de un aborto espontáneo.
- A las Familias, unificar esfuerzos y ser partícipes en la creación de un Grupo de autoayuda que permita sobrellevar la carga emocional y reforzar los vínculos familiares para seguir afrontando todos los retos que conlleva la pérdida de un hijo a raíz de un aborto espontáneo.
- A las Juntas Comunales, destacar la importancia de políticas de salud preventiva a nivel local a través del desarrollo de información en redes sociales sobre que es el aborto espontáneo y el impacto, riesgos y consecuencias que genera en las familias afectadas.
- A la Escuela de Trabajo Social, reforzar conocimientos en los cursos de Trabajo Social Familia y Vida Cotidiana (TS210) y Modelos y Técnicas de Intervención con Familia (TS305) para que los estudiantes en formación desarrollen sus capacidades y competencias en situaciones de intervención con individuos y familias que hayan pasado por la experiencia de aborto espontáneo.
- Dar continuidad a este estudio usando el diseño longitudinal de tendencia.



Bibliografía

- Becerra, A. T. (2004). La construcción del objeto y los referentes teóricos en la investigación social. Obtenido de biblioteca.clacso.edu.arColombia: <http://biblioteca.clacso.edu.ar/Colombia/dcsupn/20121130050354/construccion.pdf>
- Bravo, B. R. (03 de mayo de 2017). Experiencias de las mujeres en el aborto espontáneo: Revisión narrativa. Obtenido de Universidad Autónoma de Madrid: https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/680632/rebolo_bravo_beatriztfg.pdf?sequence=1
- Comunicacion. (2022, May 12). ¿Para qué sirve la psicología de las emociones? Escuela de Postgrado de Psicología Y Psiquiatría. <https://eepsicologia.com/psicologia-emocional-definicion-teorias/#:~:text=Teor%C3%ADa%20evolutiva%20de%20la%20emoci%C3%B3n%20de%20Charles%20Darwin&text=Con%20la%20b%C3%BAsqueda%20de%20la,tras%20un%20est%C3%ADmulo%20del%20ambiente.>
- Cruzat, A. O. (2007, November). Teoría de sistemas naturales de Murray Bowen: un nuevo entendimiento de los procesos de salud/enfermedad al interior de las familias y las organizaciones. Medwave.cl. <https://www.medwave.cl/puestadia/congresos/934.html#:~:text=La%20teor%C3%ADa%20de%20Bowen%20es,repercuteir%20en%20todos%20los%20dem%C3%A1s.>
- Elósegui, J. J. (2010). Factores asociados al aborto espontáneo, Universidad de Granada (España). Obtenido de Dialnet: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=63127>
- FIGO. (2021). International Federation of Gynecology and Obstetrics. Figo.org. <https://www.figo.org/es.>
- GUIA BASADA EN LA NORMA APA 7MA EDICIÓN 1 GUIA BASADA EN LA NORMA APA 7MA EDICIÓN 2 Contenido. (n.d.). <https://repository.libertadores.edu.co/bitstream/handle/11371/1769/Norma%20APA%207a%20edici%C3%B3n..pdf?sequence=5>
- Impacto psicológico del aborto espontáneo. (2021). Figo. <https://www.figo.org/es/news/cuales-es-el-impacto-psicologico-del-aborto-espontaneo>
- Aborto espontáneo - Blog TECH Universidad Tecnológica. (2022). Techtitute.com. <https://www.techtitute.com/pa/enfermeria/blog/aborto-espontaneo>



- Impacto psicológico del aborto espontáneo. (2021). Figo. <https://www.figo.org/es/news/cual-es-el-impacto-psicologico-del-aborto-espontaneo>
- IVI. (2022, March 7). Aborto espontáneo o el período, ¿Cómo diferenciarlo? IVI PA; IVI. <https://ivi.com.pa/blog/aborto-espontaneo-o-el-periodo-como-diferenciarlo/>
- IVI. (2023, June 23). IVI PA. <https://ivi.com.pa/#:~:text=CI%C3%ADnica%20IVI%20Panam%C3%A1&text=Desde%20su%20apertura%20en%202007,novedosos%20tratamientos%20en%20Medicina%20Reproductiva.&text=Calidad%20y%20excelencia%20profesional>.
- IVI. (2023, June 23). IVI PA. <https://ivi.com.pa/#:~:text=CI%C3%ADnica%20IVI%20Panam%C3%A1&text=Desde%20su%20apertura%20en%202007,novedosos%20tratamientos%20en%20Medicina%20Reproductiva.&text=Calidad%20y%20excelencia%20profesional>.
- Las 5 fases (o etapas) del duelo: la teoría de Kübler-Ross | Centro Psicología Integral MC. (2019, January 22). Centro Psicología Integral MC. <https://centrodepsicologiaintegral.com/las-5-fases-o-etapas-del-duelo-la-teoria-de-kubler-ross/>
- MELAMED, A. F. (2016). LAS TEORÍAS DE LAS EMOCIONES Y SU RELACIÓN CON LA COGNICIÓN: UN ANÁLISIS DESDE LA FILOSOFÍA DE LA MENTE. Cuadernos de La Facultad de Humanidades Y Ciencias Sociales. Universidad Nacional de Jujuy, 0(49), 13–38. [http://revista.fhycs.unju.edu.ar/revistacuadernos/index.php/cuadernos/article/view/156/327#:~:text=En%20particular%2C%20Lazarus%20\(1982\),de%20su%20bienestar%20\(11\)](http://revista.fhycs.unju.edu.ar/revistacuadernos/index.php/cuadernos/article/view/156/327#:~:text=En%20particular%2C%20Lazarus%20(1982),de%20su%20bienestar%20(11)).
- MINISTERIO PÚBLICO, P. G. (2015). TEXTO ÚNICO DEL CÓDIGO PENAL DE LA REPÚBLICA DE PANAMÁ. Obtenido de https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic5_pan_res_ane_act_corr_2.pdf
- Molina, M., & Chebat, J.-C. (2023). Evaluación cognitiva y reacción emocional a la variación de la amenaza y el emisor en las advertencias contra productos adictivos: proposiciones de investigación. Cuadernos de Administración, 20(33), 229–252. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-35922007000100010#:~:text=El%20modelo%20de%20Rogers%20basa,comportamiento%20para%20enfrentar%20la%20situaci%C3%B3n.
- Psicología emocional: principales teorías de la emoción. (2016, May 30). Psicologiamente.com. <https://psicologiamente.com/psicologia/psicologia-emocional>
- R., M. V. (16 de marzo de 2021). ¿Qué Causa los Abortos Espontáneos? Obtenido de PanamáFertility: <https://www.panamafertility.com/es-pa/blog/abortosespontaneos>



- Rueda, P. A., Mendoza Quintero, M., & Monsalve Caicedo, S. J. (diciembre de 2020). Efectos físicos y psicológicos implicados en el aborto espontáneo e inducido en la mujer. Obtenido de Universidad Cooperativa de Colombia: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/17682/3/2020_efectos_aborto.pdf
- Ruiz, L. (2019, June 17). La teoría de la emoción de Schachter y Singer. Psicologiyamente.com. <https://psicologiyamente.com/psicologia/teoria-emocion-schachter-singer>.
- Sampieri, D. R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. d. (Derechos reservados 2010, 2006, 2003, 1998, 1991). Metodología de la Investigación (Quinta edición). Impreso en México: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. Obtenido de [file:///C:/Users/alex/OneDrive/Escritorio/libro%20de%20sampieri%20metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n/Metodologia_de_la_Investigacion_5ta_edic%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/alex/OneDrive/Escritorio/libro%20de%20sampieri%20metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n/Metodologia_de_la_Investigacion_5ta_edic%20(1).pdf)
- Taylor y Bogdan, ciefig. (2022). investigación cualitativa - ciefig. Google.com. <https://sites.google.com/site/ciefig/investigaci%C3%B3ncualitativa#:~:text=Es%20inductiva%2C%20o%20mejor%20cuasi,la%20comprobaci%C3%B3n%20o%20la%20verificaci%C3%B3n>.
- The. (2014). The Bowen Center for the Study of the Family. The Bowen Center for the Study of the Family. <https://www.thebowncenter.org/espanol/introduccion#:~:text=La%20Teor%C3%ADa%20Familiar%20Sist%C3%A9mica%20de,interacciones%20dentro%20de%20la%20unidad>.
- Woods-Giscombé, C. L., Lobel, M., & Crandell, J. (2010). The impact of miscarriage and parity on patterns of maternal distress in pregnancy. *Research in Nursing & Health*, 33(4), 316–328. <https://doi.org/10.1002/nur.20389>



Anexos



Plan de Trabajo 2021-2023

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ
FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL**

**PLANIFICACIÓN DE LAS FASES O MOMENTOS DE LA INVESTIGACIÓN Y
CRONOGRAMA**

Objetivo: Programar actividades encaminadas a obtener información referente al fenómeno social investigado.

MOMENTOS	ACTIVIDAD	TIEMPO APROXIMADO
FORMULACIÓN	Primera inmersión en el ambiente y escenario social. Identificación de la primera muestra.	20 días en el mes de noviembre 2021
	Segunda inmersión en el ambiente y escenario social. Identificación de la muestra total Elaboración de la tesis	20 días entre los meses de enero y febrero 2022
	Revisión por la tutora	5 días mes de febrero 2023
DISEÑO	Identificación teórica Descripción del planteamiento del problema. Descripción de los elementos del marco metodológico.	20 días mes de noviembre 2021
	Elaboración y validación de instrumento	5 días mes de marzo 2023
	Revisión por la tutora	2 días mes de marzo 2023
GESTIÓN	Recolección de información inicial.	15 días mes de noviembre 2021
	Validación de los instrumentos de recolección de la información para análisis. Aplicación de los instrumentos de recolección de la información para análisis. Interpretación de la información recabada	5 días mes de marzo 2023 20 días entre los meses de marzo y abril 2023 15 entre los meses de mayo y junio 2023
	Revisión por la tutora	5 días mes de junio 2023
CIERRE	Interpretación y presentación de los resultados. Revisión por la tutora	60 días entre los meses mayo, junio y julio 2023
	Revisión por el profesor de español Revisión por la tutora	15 días en el mes de octubre 2023
	Sustentación	1 día mes de diciembre 2023





**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ
FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL**



Entrevista Abierta

***EL ABORTO ESPONTÁNEO Y EL IMPACTO EMOCIONAL CAUSADO A LA MADRE Y
LA FAMILIA***

Objetivo: Recopilar información sobre las vivencias de la madre y la familia a causa de un aborto espontáneo.

Fecha: _____ **Tiempo de la entrevista:** _____

Hora de Inicio: _____ **Hora de Finalización:** _____

Investigadoras: Joselin Pinto y Deira Troya.

Lugar: _____

Entrevistado(a) (Pseudónimo): _____

Temas a tratar:

- Presentación de las investigadoras
- Compartir la finalidad de la visita
- Comunicarle sobre la confidencialidad de la información.
- Realizar preguntas relacionadas a la investigación:
 - En que año y cómo fue su experiencia al afrontar un aborto espontáneo.
 - De los familiares allegados al momento del hecho cree usted le interesaría a alguno ser partícipe de este estudio, de ser así, qué parentesco tendría con usted.

Cierre de la entrevista, acordar fecha y hora de la siguiente visita.





**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ
FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL**



Entrevista Semi-Estructurada

EL ABORTO ESPONTÁNEO Y EL IMPACTO EMOCIONAL CAUSADO A LA MADRE Y LA FAMILIA

Fecha: _____ **Tiempo de la entrevista:** _____

Hora de Inicio: _____ **Hora de Finalización:** _____

Investigadoras: Joselin Pinto y Deira Troya.

Lugar: _____

Entrevistado(a) (Pseudónimo): _____

Objetivo:

- Identificar el impacto emocional causado en la madre y su familia posterior al aborto espontáneo.
- Describir las actitudes desarrolladas por la madre y su familia a raíz del aborto espontáneo.
- Describir los sentimientos de la madre y la familia posterior al aborto espontáneo.
- Identificar la influencia del aborto espontáneo en las relaciones familiares.

Categoría #1

Impacto Emocional

1. Sé que es difícil para usted explicarlo, pero, puede platicarnos cómo fue el impacto emocional al momento de darse cuenta que había padecido un aborto espontáneo.

Subcategorías

(Miedo, sorpresa y disgusto)

1.1. Cuando se dio cuenta que había sufrido un aborto espontáneo experimento miedo, disgusto o sorpresa

- **si la respuesta es afirmativa.** ¿Podría describirnos porque se sintió de esa forma?



- **Si no hay respuesta a ninguna de las categorías.** Nos comentas que no viviste ninguna situación de las mencionadas anteriormente. Quieres hablar un poco de que pasó en ese momento del aborto, que sentiste o que recuerdas.

1.2 Basándonos en todo lo que nos ha comentado, ¿describa los sentimientos en el presente?

Categoría #2

Relaciones Familiares

2. Y coménteme con respecto a las relaciones familiares ¿Considera usted que el aborto espontáneo influyó en algún aspecto en sus relaciones con su cónyuge, hijos o demás familiares?

Subcategorías

(Unidad familiar, Distanciamiento, Separación)

2.1. Puede narrarnos, de acuerdo a su vivencia, la unidad familiar se vio afectada es decir hubo distanciamiento o apoyo entre ustedes

- **si la respuesta es afirmativa.** ¿Podría describirnos cómo ocurrió?

- **si la respuesta es negativa** ¿qué situaciones y/o procesos se dieron que permitieron que la unidad familiar se mantuviera?

2.2. Dentro de su núcleo familiar, a partir del aborto espontáneo, sintió usted algún tipo de distanciamiento con su pareja, hijos o demás familiares.

- **si la respuesta es afirmativa.** ¿Podría narrarnos qué situaciones o procesos se dieron?

- **si la respuesta es negativa** ¿qué situaciones y/o procesos se dieron que permitieron que no hubiese distanciamiento y se mantuvieran unidos?

2.3. De acuerdo con las conversaciones anteriores, usted nos expresó ya no está con su pareja, considera que fue la experiencia vivida a causa del aborto espontáneo lo que contribuyó a la separación conyugal

¿Qué situaciones y/o procesos se dieron que provocaron la separación conyugal?



Categoría #3

Actitudes

3. Al enterarse de que padeció un aborto espontáneo coméntenos ¿cuáles fueron las actitudes experimentadas por su persona debido al hecho?

Subcategorías (Agresiva, Confianza, Desconfianza)

3.1 Sintió usted que al ocurrir el aborto espontáneo reaccionó con alguna actitud agresiva (gritaba, le molestaba que le preguntaran sobre lo sucedido) o hubo otros comportamientos que en ese momento se dieron

3.2 Coméntame, en todo este proceso experimentó confianza o desconfianza en su familia; cuando era atendida para sus controles de embarazo Y ¿Qué situaciones ocurrieron que desarrollaron confianza o desconfianza?

Categoría #4

Sentimientos

4. Sabemos que fue difícil el aborto espontáneo, ¿Cuénteme que sentimientos experimentó? Y cuáles fueron evidentes para su familia o para los demás

Subcategorías (Odio, Tristeza, Agrado, Optimismo, Rechazo, Culpabilidad)

4.1. De los sentimientos experimentados, sintió odio, culpabilidad o tristeza al saber que experimentó un aborto espontáneo.

- **si la respuesta es afirmativa.** ¿Coméntenos porque se sentía así? ¿Qué pasaba por su mente en esos momentos?

- **si la respuesta es negativa.** En su respuesta no hay comentarios que se diera la tristeza, el odio o culpabilidad, sin embargo, nos gustaría que nos expresara porque no se dieron estos sentimientos de culpa, odio o tristeza.

4.2. Sabemos que es difícil o de repente le resulte incomodo, pero quisiéramos saber si luego de pasar por un aborto usted se mantuvo optimista ¿qué pasaba por su mente en esos momentos?

-Sería posible el que nos describiera si experimentó rechazo al momento de pasar por esta situación.

-De acuerdo con todo lo narrado cree sería posible describir cómo esos sentimientos en el presente.



Matriz de Observación

Objetivo: identificar el impacto del aborto espontáneo en la madre y familia a través del comportamiento y comunicación no verbal percibida durante las visitas domiciliarias.

Categoría Impacto emocional	
<u>Subcategoría: miedo - sorpresa - disgusto</u>	
<u>Observaciones</u>	
Baja la mirada	
Sonríe al hablar	
Se le pone los ojos Llorosos	
Llora	
Movimientos de piernas	
Movimiento de manos al hablar	
Abre la boca por sorpresa	
Se pone la mano en la quijada pensando	
Pensativa (mira hacia los lados y responde)	
Pensativa (mirada fija a un punto específico sin dar respuesta a la pregunta)	
Suspira	
Frunce el ceño	
Se agarra las manos	
Gesticula con la boca (tuerce)	



Categoría Relaciones familiares	
<u>Subcategoría: Unidad familiar - distanciamiento - separación</u>	
Llora	
Pone la mano en la quijada en actitud pensativa	
Sonríe	
Seriedad (rostro rígido e inflexible) al hablar	
Mira a un lado evitando hacer contacto visual	
Movimiento de piernas indicando estrés	
Movimiento de hombros Indicando desconocimiento	
Movimiento de hombros y tuerce la boca	
Asienta con la cabeza al hablar	
Suspira	
Cruza los brazos	
Se agarra las manos tocando las uñas	
Categoría actitud	
<u>Subcategoría: agresiva - desconfianza</u>	
Sonríe	
Llora	
Mirada fija a un lugar en posición pensativa	
Seriedad (rostro rígido e inflexible) al hablar	
Cruza los brazos	



Golpea con los dedos o uñas la mesa o silla de manera rítmica	
Suspira	
Frunce el ceño	
Movimiento de piernas indicando estrés	
Desvía la mirada al hablar	
Levanta los hombros y tuerce la boca	
Levanta los hombros y mueve la cabeza (no tiene respuesta)	
Baja la mirada	
Categoría sentimientos	
subcategoría: odio - tristeza - optimismo - culpabilidad	
Llora	
Pensativa (mirada fija a un punto específico sin dar respuesta a la pregunta)	
Seriedad (rostro rígido e inflexible) al hablar	
Baja la mirada ocultando el rostro	
Sonríe	
Frunce el ceño	
Quita la mirada	
Suspira	
Cruz los brazos	



Certificaciones y Notas



David, 23 de octubre de 2023.

Señores:
Comisión Académica
Escuela de Trabajo Social
Facultad de Administración Pública
Universidad Autónoma de Chiriquí
E.S.D

Respetados Colegas:

Reciban un cordial saludo y muchas bendiciones, durante este segundo semestre académico universitario.

Yo, Trinidad Herrera de Espinoza, con cédula 4-117-414.

CERTIFICO

Que, en condición de Profesora de Español y Correctora de textos Universitarios, me correspondió la tarea de leer, revisar y corregir las siguientes tesis:

Aborto Espontáneo....Impacto Emocional para la Familia.

Trabajo de Grado para optar el título de Licenciatura en trabajo Social.

Autoras: Joselín Pinto Morales cédula 4-809-1777.

Deira Troya Aparicio cédula 4-768-636.

Tutora: Inés Esquivel Castrellón. M.S.C.

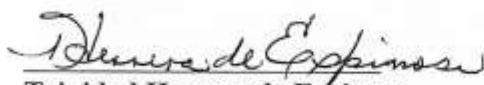
Títulos personales: Profesora de Español Titular 50%.

Además, pertenezco al Departamento y Escuela de Español de la Facultad de Humanidades de la Universidad Autónoma de Chiriquí.

Actividades actuales: Lectura- Revisión- Corrección de textos.

Adjunto Curriculum Vitae – Fotocopia de cédula - Fotocopia de Títulos Universitarios.

Atentamente,



Trinidad Herrera de Espinoza

Cedula 4-117-414

c.profesor 3331



CURRICULUM VITAE

Nombre *Trinidad H. de Espinosa*
 Nacimiento 12 de enero de 1950
 Idiomas Inglés-Francés-Latín

ESTUDIOS REALIZADOS:

Universidad de Cartago:

- Postgrado y Maestría en Docencia Superior

Universidad Autónoma de Chiriquí:

- Maestría en Lingüística con énfasis en Redacción. 2004

Universidad de Cartago:

- Postgrado en Docencia Superior
- Maestría en Docencia Superior

Universidad de Panamá:

- Licenciada en Filosofía, Letras y Educación con especialidad en Español 1976

Colegio Félix Olivares Contreras:

- Bachiller en Letras, 1970.

Escuela Antonio José De Sucre

- Estudios primarios

EXPERIENCIA PROFESIONAL:

Universidad Autónoma de Chiriquí 1981

- Profesora de Español, Categoría Regular.

Colegio Francisco Morazán 1976-2007

- Profesora de Español.
- Profesora Jubilada en 2007

Universidad Autónoma de Chiriquí

- Catedrática de Español 150-Expresión Oral y Escrita, Categoría Titular 501

Actividades extracurriculares:

- Correctora de Tesis
- Tesinas e Informes de Prácticas Universitarias.



CAJA DE SEGURO SOCIAL

REPUBLICA DE PANAMA

TRINIDAD
MERCEDES
HERRERA
DE ESPINOSA

CEDULA: 04 -00117-000414

NO DE S.S.: 069-3603

FECHA DE NAC: 12/01/1950

VENCIMIENTO:

07



PENSIONADO

REPUBLICA DE PANAMÁ
TRIBUNAL ELECTORAL

Trinidad Mercedes
Herrera Vigil de Espinosa

NOMBRE USUAL:
FECHA DE NACIMIENTO: 12-ENE-1950
LUGAR DE NACIMIENTO: CHIRIQUÍ, ALANJÉ
SEXO: F TIPO DE SANGRE:
EXPEDIDA: 18-ENE-2013 EXPIRA: 18-ENE-2023



4-117-414



Trinidad Mercedes Herrera de Espinosa



UNIVERSIDAD · DE · PANAMA



LA · FACULTAD · CORRESPONDIENTE
DE · ACUERDO · CON · EL · CONSEJO · DIRECTIVO · Y · EL · CONSEJO · ACADEMICO

HACE · CONSTAR · QUE

Trinidad Herrera D.

HA · TERMINADO · LOS · ESTUDIOS · Y · CUMPLIDO · CON · LOS · REQUISITOS

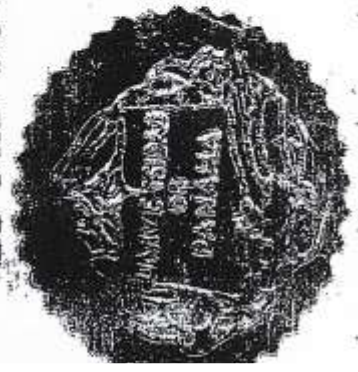
PARA · EL · GRADO · DE

*Profesora de Seguridad Empresarial
con Especialización en Español*

Y · SE · LE · HA · CONCEDIDO · EN · CONSECUENCIA · TAL · GRADO · CON · TODOS · LOS
DERECHOS · HONORES · Y · PRIVILEGIOS · RESPECTIVOS, · EN · TESTIMONIO · DE
LO · CUAL · SE · LE · EXPIDE · ESTE · DIPLOMA · EN · LA · CIUDAD · DE · PANAMA
A · LOS *diecisiete* DIAS · DE *marzo* DEL · AÑO
DE · MIL · NOVECIENTOS · setenta y seis.

[Signature]
Rector

[Signature]
Decano de la Facultad



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ

LA FACULTAD DE

Humanidades

EN VIRTUD DE LA POTESTAD QUE LE CONFIEREN LA LEY Y EL ESTATUTO UNIVERSITARIO
HACE CONSTAR QUE

Trinidad M. Herrera de Espinosa

HA TERMINADO ESTUDIOS DE MAESTRÍA Y CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS
QUE LE HACEN ACREEDOR AL TÍTULO DE

Magister en Lingüística Aplicada con Especialización en Redacción y Corrección de Textos

Y EN CONSECUENCIA SE LE CONCEDE TAL GRADO CON TODOS LOS DERECHOS,
HONORES Y PRIVILEGIOS RESPECTIVOS, EN TESTIMONIO DE LO CUAL SE LE EXPIDE
ESTE DIPLOMA EN LA CIUDAD DE DAVID, A LOS *Treinta y tres* DÍAS
DEL MES DE *Agosto* DEL AÑO DOS MIL CUATRO.

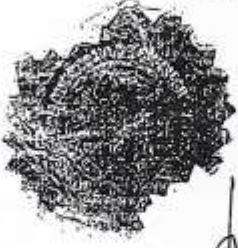
Blanca E. Chivac
Secretario General

Diploma - 011079 -
Identificación Personal 4-117-414

[Signature]
Decano

Juana Ramos Chue
Vicerector
de Investigación y Postgrado

[Signature]
Rector





UNIVERSIDAD DE CARTAGO

La Diferencia en la Excelencia

APROBADA POR LA REPÚBLICA DE PANAMÁ
MEDIANTE DECRETO 158 DE AGOSTO DE 1999

Hace constar que

Trinidad Herrera de Espinosa

CIP.: 4-117-414

ha terminado los estudios y cumplido con los requisitos establecidos, el veintinueve de diciembre de 2010,
para obtener el grado de

"Magister en Docencia Superior"

Resolución N° 25-03 SCP del Consejo Académico de la Universidad de Panamá

Con todos los derechos, privilegios, y responsabilidades respectivas.
En fe de lo cual se expide el presente diploma en la República de Panamá

a los doce días del mes de enero del año 2011.

[Signature]
RÉCTOR

[Signature]
SECRETARÍA GENERAL

DIPLOMA N°:02356



UNIVERSIDAD DE PANAMA



LA FACULTAD CORRESPONDIENTE
DE ACUERDO CON EL CONSEJO DIRECTIVO Y EL CONSEJO ACADEMICO

HACE CONSTAR QUE

Guizidas Herrera D.

HA TERMINADO LOS ESTUDIOS Y CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS

PARA EL GRADO DE

*Licenciada en Filosofía y Letras
con Especializaciones en Español*

SE LE HA CONCEDIDO EN CONSECUENCIA TAL GRADO CON TODOS LOS
DERECHOS HONORES Y PRIVILEGIOS RESPECTIVOS EN TESTIMONIO DE
LO CUAL SE LE EXPIDE ESTE DIPLOMA EN LA CIUDAD DE PANAMA
LOS *diecisiete* DIAS DE *marzo* DEL AÑO
de mil novecientos setenta y seis.



[Signature]
Decano de la Facultad

Rector

