

Código: F-PD-36

Versión: 01

Página 1 de 9

EXPERIENCIA EMOCIONAL DE LAS MUJERES QUE HAN PASADO POR EL ABORTO VOLUNTARIO. UNA PERSPECTIVA POSRACIONALISTA.

LUISA MARÍA BERNAL DONADO
Institución Universitaria de Envigado
l-maria12@hotmail.com
CAMILA DÍEZ ALZATE
Institución Universitaria de Envigado
cdieza@correo.iue.edu.co
SAMUEL GARCÉS JARAMILLO
Institución Universitaria de Envigado
samuelgarcésjaramillo@gmail.com

Resumen: El aborto ha sido poco indagado en Colombia, por lo tanto, el objetivo de esta investigación es describir la experiencia emocional frente al aborto voluntario con el fin de identificar patrones y diferencias entre las experiencias de estas mujeres, desde la teoría posracionalista. Esta investigación de corte cualitativo tuvo la participación de cinco mujeres. En los resultados se encontró que la emoción de tristeza es la más predominante; además, se evidenció la importancia del rol del padre del hijo abortado en la decisión de abortar. Finalmente se identificaron las consecuencias emocionales, psicológicas y comportamentales presentadas en relación al procedimiento realizado.

Palabras claves: Experiencia emocional, Identidad Narrativa, Posracionalismo, Aborto voluntario.

Abstract: The abortion has been investigated in Colombia, hence, the objective of this research is to describe the emotional experience for voluntary abortion with the aim of patterns identification and differentiate between the experiences of these women, from a posracionalist perspective. This qualitative research had the participation of five women. As a result, it has been found that the most predominant emotion is the sadness; besides, it has been evidenced the important role of the aborted son's father in the abortion decision. Finally, the emotional, psychological and behavioral consequences have been identified and presented in relation to the performed procedure.

Key words: Emotional experience, narrative identity, postrationalism, voluntary abortion.

1. INTRODUCCIÓN

La presente investigación es realizada con el fin de conocer la experiencia emocional de las mujeres que han abortado de forma voluntaria, documentando las consecuencias emocionales y psicológicas que este hecho acarrea. Se tiene en cuenta que en Colombia poco se ha investigado sobre el tema, pues el aborto voluntario en el país es considerado ilegal si no cumple con las condiciones establecidas por la Corte Constitucional.

Además, lo planteado en este trabajo se analizará desde la perspectiva posracionalista, debido a que su constructo teórico se centra en dar significado a la experiencia del sujeto con base en las emociones vividas por el mismo, otorgándoles así un rol importante y fundamental para la formación de la propia identidad y por ende a la manera de reaccionar ante las diversas situaciones.

Por tanto, se pretende determinar las razones que impulsaron a las mujeres a tomar la decisión de abortar, identificando cuáles son las emociones que surgen frente a ésta experiencia y qué consecuencias psicológicas, emocionales y comportamentales conlleva para el sujeto. Para lograrlo, se buscó describir las narrativas generadas por las mujeres entrevistadas acerca de sus experiencias emocionales relacionadas con el aborto voluntario y como este marcó sus vidas de alguna forma.



Código: F-PD-36

Versión: 01

Página 2 de 9

Finalmente, la investigación pretende incitar a otros investigadores a que exploren y ahonden más sobre el tema, para que de esta manera se pueda documentar y generar mayor conocimiento con respecto al aborto voluntario visto desde una perspectiva posracionalista.

El aborto es definido por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2011) como la interrupción del embarazo por medio de maniobras que se practican de forma deliberada, las cuales pueden ser realizadas por la propia embarazada u otra persona, además, para que sea denominado como aborto, el feto debe ser extraído en una etapa en la cual no pueda sobrevivir si está fuera del vientre materno. La realización de este procedimiento puede generar en algunos casos el Síndrome Post-Aborto, (Luyando, 2010) el cual se caracteriza por un conjunto de manifestaciones clínicas que aparecen en algunas mujeres después de un aborto voluntario, abordando signos como la pérdida de autoestima, depresión, insomnio, trastornos del comportamiento alimentario (anorexia, bulimia) y un sentimiento de culpabilidad, este síndrome llega a afectar del 30% al 60% de las mujeres que han abortado, aunque la American Psychological Association (APA) no reconoce estos síntomas como parte de un trastorno clínico.

La interrupción voluntaria del embarazo de acuerdo con la APA (2008), no debe entenderse una experiencia traumática necesariamente provoca un trastorno psicológico, por lo que se considera esta situación como una experiencia estresante que puede generar una respuesta psicológica muy variable, dependiendo de las características y particularidades tanto del evento, como de la persona, además de cómo puede afrontar tales situaciones la mujer involucrada. De acuerdo con lo anterior, la Alcaldía de Medellín concluye que el aborto inducido ilegal en nuestro medio no parece ser factor de riesgo para la salud mental de las mujeres y que produce mayor afección perder el hijo o hija que se desea, que suspender la gestación deseada (Velásquez, 2013).

Aun así, el aborto es considerado un problema de salud pública que ha ocupado entre la segunda y tercera causa de muerte materna en Colombia, ya que es usado como el cuarto método más frecuente para las mujeres latinoamericanas para controlar su fecundidad (González, 2005); según estadísticas del DANE (2005), los embarazos que terminan en aborto corresponden al 16.0% de las causas de muerte materna, además en el país es penalizado legalmente el aborto desde 1936, deiando a las muieres colombianas dentro del 0.4% de la población mundial que aún prohíbe el aborto comparado con el 99.6% del resto de la población mundial que no prohíbe esta situación, aun así suceden alrededor de 400.000 abortos inducidos anualmente. El único cambio que se ha dado con respecto a este tema con la reforma del código penal el 10 de mayo de 2006 cuando fue despenalizado en cuatro circunstancias: cuando afecta la salud de la mujer, cuando hay malformaciones congénitas, en casos de violación v en casos de inseminación no consentida.

Hasta acá se menciona que la experiencia del aborto voluntario tiene efectos a nivel psicológico, debido a que se generan trastornos tales como ansiedad y depresión según estudios realizados por Aznár y Cerda (2014) pero que a su vez determinan que no se ha encontrado que el síndrome post-aborto exista como tal sino que se presentan una serie de trastornos psicológicos secundarios a éste, en esta propuesta de investigación se hace mención de que el sentimiento de culpa es uno de los factores principales que influyen en el desarrollo de dichas psicopatologías.

De igual forma, el presente estudio pretende abordar la problemática del aborto desde la perspectiva posracionalista, la cual es una corriente de la psicología que toma forma a partir del desarrollo del pensamiento de Vittorio Guidano (Oneto & Molteado, 2002). Este modelo sostiene que "el conocimiento es mucho más amplio que la cognición y sólo una parte es lógica, abstracta y racional. El conocimiento es emocional en su mayor parte, pero también es sensorial, perceptual, motor y conductual" (Bergeret, 2001). Además, dicha teoría contempla los estilos de personalidad para explicar el porqué del comportamiento humano, por lo que se entiende a estas como una forma personal de experimentar las vivencias de manera inmediata a partir de unas emociones que permiten al sujeto darle un sentido automático, generando que dicha



Código: F-PD-36

Versión: 01

Página 3 de 9

experiencia sea ordenada conscientemente en términos narrativos. (Jaramillo & López, 2017).

Por lo anterior, con respecto al aborto, no se ha realizado ninguna investigación que hable sobre esta problemática desde la corriente posracionalista, sin embargo, se escoge esta teoría, ya que toma el papel de las emociones como un aspecto fundamental a la hora de que el sujeto organice su significado personal.

Por otro lado, en Colombia es escasa la investigación desde la perspectiva posracionalista al ser una mirada de la psicología de conocimiento reciente en el país, lo que permite generar una nueva perspectiva de abordaje del aborto.

Con base en lo anterior, se busca resolver la siguiente pregunta: Desde una perspectiva posracionalista, ¿cuál es la experiencia emocional de las mujeres que se han practicado aborto voluntario pertenecientes a la Organización Alianza San José?

Lo que se buscó en esta investigación fue describir las narrativas acerca de las experiencias conllevan implicaciones emocionales aue subjetivas por parte de las mujeres de la organización Corporación Alianza San José y Vida que han practicado la interrupción del embarazo voluntariamente, estos resultados fueron analizados con el fin de generar nuevas evidencias sobre las experiencias de las mujeres que han practicar el aborto voluntario, especialmente en Colombia, y conocer un poco más sobre la experiencia emocional de tales mujeres frente a esta situación; ya que, el aborto epistemológicamente, es concebido como un fenómeno social, el cual está enmarcado sobre los derechos y libertades de las mujeres en el contexto en el que se encuentren; puesto que en este país es escasa la investigación posracionalista sobre la problemática tratada.

Finalmente, este articulo busca aportar una descripción a la comunidad académica de la experiencia de las mujeres que han abortado de forma voluntarias.

2. MARCO DE REFERENCIA

A continuación se abordará las definiciones aportadas por diversos autores relacionados a las emociones, las cuales son una base fundamental en esta investigación ya que se busca identificar los tipos de emociones experimentadas por las mujeres que han practicado el aborto voluntario, teniendo en cuenta que el trabajo será analizado bajo el enfoque psicológico posracionalista, el propósito es desarrollar detalladamente las nociones de aborto y profundizar en los significados personales que conducirán a la contextualización de la experiencia emocional, también se busca contextualizar y argumentar la teoría posracionalista dando cuenta por qué es idóneo para realizar el trabajo.

2.1 El aborto en Colombia:

Según la investigación "Aborto y salud mental de la mujer" (Aznar & Cerda, 2014) realizada en España: se plantea que en la actualidad las consecuencias psicológicas como causa del aborto voluntario son un tema de debate, debido a dos marcadas posiciones en dónde una afirma que no existe un síndrome post-aborto como tal sino trastornos psicológicos secundarios al aborto.

2.2 Posracionalismo:

El posracionalismo nace con la percepción de que "a través del proceso continuo de reordenamiento de la experiencia inmediata ("yo") en un sentido consciente del sí mismo y el mundo ("mi"), todo sujeto puede construir una demarcación estable y simultáneamente dinámica entre lo que es real y lo que no lo es" (Guidano, 1991). Además, se dice que el hombre se encuentra constantemente en un proceso de autointerpretación, "...aprehende e identifica el tiempo con su experiencia, que revelándose en la dimensión lingüística construye una identidad narrativa: el quién de la persona en el tiempo" (Arciero, 2005).

2.3 Las emociones:

Damasio (2009) define las emociones como un sistema que permite la regulación automatizada de la vida: las emociones en sentido estricto, desde la alegría, la pena, el miedo, el orgullo, la vergüenza y la simpatía, apuntan directamente a la regulación vital, a fin de evitar peligros o ayudar al



Código: F-PD-36

Versión: 01

Página 4 de 9

organismo o sacar partido de la oportunidad, o indirectamente al facilitar las relaciones sociales. Se dividen en tres: las primeras son emociones de fondo que no son esencialmente visibles en nuestro comportamiento, las segundas son las emociones básicas o primarias que son muy visibles y por último, están las emociones que incluyen la simpatía, perturbación, vergüenza, culpabilidad, el orgullo, los celos, la envidia, gratitud, admiración, indignación y el desdén.

2.4 Identidad narrativa:

La identidad narrativa se percibe a través de la comprensión de la dialéctica entre mismidad e ipseidad, no es un proceso que se da de forma individual, sino que es influenciado de lo social, ya que las significaciones e interpretaciones que se realizan del mundo están relacionadas a lo cultural y social, en el cual se encuentra sumergido el sujeto

3. RESULTADOS

A continuación como se observa en la tabla tabla 1, se presentan las categorías temáticas más relevantes que se encontraron y que facilitan el análisis de los resultados obtenidos a partir del análisis de entrevistas semiestructuradas y de las cartas que realizaron las participantes. Entre estas categorías, se pueden encontrar: (a) las consecuencias emocionales de abortar, las cuales hacen referencia a las secuelas emotivas que se generan luego de tener la experiencia de aborto, también se observaron (b) las consecuencias del aborto, donde se puede encontrar las secuelas emocionales, físicas y comportamentales que se generaron luego de tener la experiencia de abortar. Por otro lado, se evidencia la categoría de (c) razones/motivos para abortar, en la que se ven aquellos factores de todos los ámbitos de la mujer que fueron determinantes para tomar la decisión de abortar, y (d) la influencia del otro sobre el aborto, la cual recopila la información sobre todas las personas que tuvieron influencia de alguna forma en la decisión de practicar el aborto. Finalmente se encontraron (e) las emociones, siendo estas todas las demostraciones emocionales experimentadas por las entrevistadas durante su discurso y (f) los sentimientos vistos como el sentir, es decir, los estados de ánimo que atravesaron las participantes durante experiencia del aborto.

Categoría	Categoría Temática	Palabras claves	Respuestas características
Consecuencias de abortar.	Consecuencias emocionales de abortar.	Deterioro de la relación de pareja, Trauma, Síndrome post- aborto, Represión, depresión, somatización.	"Yo me quería separar de él a raíz de eso" E1(16).
A2	Consecuencias comportamentales del aborto.	Responsabilizar al otro, ayudar al otro, buscar ayuda, evasión,	"Un desengaño más de un hombre, siempre le eché la culpa a él de ese aborto" E1(20).
Determinantes del aborto. B1	Razones/ Motivos para abortar.	Tener muchos hijos, económicos, ser madre soltera, desconocimiento, inmadurez emocional, falta de apoyo emocional	"Yo ya tenía tres, ya vivía maluco" E1(23)
В2	Influencia del otro sobre el aborto.	Del padre del hijo, familia, médico, amigos.	"El amigo que ayudó a conseguir las pastillas y el otro amigo nos respondió que eso era lo mejor, abortar es lo mejor, entonces esto fortaleció esa decisión" E2(12).
Experiencia emocional del aborto.	Emociones frente al aborto.	Emociones primarias y emociones secundarias.	"Eso es muy triste, es muy duro contarlo" E1(8)



Código: F-PD-36

Versión: 01

Página 5 de 9

C2

Sentimientos.

Amor, tranquilidad, intranquilidad, desconcierto, desilusión, cobardía, impotencia, angustia, desconsuelo, remordimiento, dolor y arrepentimiento. "No, actualmente si yo me pongo a pensar en una emoción sobre eso, es una emoción de amor, porque lo que más ha predominado en el proceso ha sido el amor de Dios hacia mí "E2(19)

TABLA 1. Resultados

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Esta investigación lleva a concluir que las emociones que experimentan las mujeres después de abortar están enfocadas en el papel que tiene el otro en el proceso del aborto, en dónde el principal implicado en la influencia para generar el aborto es precisamente la pareja, es decir, el padre del niño que será abortado.

Es significativo que la emoción de miedo, que estuvo en todo el proceso de aborto, se enmarque en última instancia en la opinión que tienen los otros sobre su vida y sobre la manera en la que ellas manejaron su situación, sintiéndolo especialmente cuando se ven vulnerables ante el posible señalamiento del otro.

Dentro de la experiencia emocional de las mujeres que abortaron, se presenta la culpa que se convirtió en el factor más significativo para estas mujeres, además de la tristeza como emoción principal y característica a la hora de describir su experiencia con el aborto.

De igual forma, se logra evidenciar que el practicarse un aborto marca sin duda alguna un antes y un después para estas personas pues esto les afectó emocionalmente y psicológicamente, esto a su vez tuvo un efecto en la identidad personal de las participantes y en la forma en como enfrentan hoy en día sus decisiones de vida.

En cuanto a las limitaciones presentadas a lo largo de la realización de la presente investigación, se puede encontrar que, si bien se alcanzaron resultados significativos que aportan a los constructos teóricos sobre el aborto y la experiencia emocional en las mujeres que han abortado voluntariamente visto desde una perspectiva posracionalista, también se lograron identificar algunos limitantes.

Como primera limitante se presentó la dificultad de acceder a la población, ya que el tema del aborto no es expresado de forma abierta en Colombia, debido a que las mujeres que han realizado una interrupción de su embarazo de manera voluntaria, presentan un temor de contar su experiencia, ya que sienten que van a ser juzgadas por la decisión que tomaron. Por lo tanto, la muestra encontrada se limitó a cinco personas.

Además, otro limitante a destacar es el hecho de que son pocos los antecedentes encontrados del aborto en Colombia, al igual que las investigaciones sobre este tema desde la psicología posracionalista, convirtiendo la recolección de los datos en un obstáculo para poder desarrollar de una manera más profunda el proyecto investigativo.

Por otro lado, hubo dificultad por parte de dos entrevistadas para presentar las herramientas de análisis solicitadas, específicamente las cartas hacia ellas mismas, las cuales tenían como fin permitir ahondar más en la experiencia emocional del aborto, por lo que se limitó el análisis de los resultados.

Con respecto a las recomendaciones, se propone la realización de más investigaciones relacionadas al tema del aborto voluntario desde una mirada psicológica y emocional, además de estudiarlo con base a la teoría posracionalista

Finalmente, se recomienda indagar sobre la influencia de la pareja de la mujer en la decisión del aborto voluntario, debido a que su papel puede llegar a ser fundamental a la hora de tomar esta decisión; además se considera pertinente investigar sobre la influencia que pueda tener el círculo afectivo más cercano de la mujer que presenta un embarazo no deseado con respecto a la toma de la decisión de abortar.

REFERENCIAS

Adasme, D (2018, 8 de abril). Actualización del Posracionalismo. Revista posracionalismo. Recuperado de: http://www.revistaposracionalismo.cl/2018/04/08/actualizacion-del-posracionalismo/



Código: F-PD-36

Versión: 01

Página 6 de 9

American Psychological Association (2008). Report on the Task Force on Mental Health and Abortion. Recuperado de: https://www.apa.org/pi/women/programs/abortion/mental-health.pdf.

Arciero, G (2005) Estudios y diálogos sobre la identidad personal. Buenos Aires, Argentina: Editorial Amorrortu.

Arciero, G (2009). Tras las huellas del sí mismo. Buenos Aires, Argentina: Editorial Amorrortu.

Aznar, J., & Cerda, G (2014). Aborto y salud mental de la mujer. *Acta Bioethica*. Recuperado de:

https://scielo.conicyt.cl/pdf/abioeth/v20n2/art06.pdf

Balbi, J. (2004). *La mente narrativa*. Buenos Aires: Paidós.

Bergeret, Á. Q. (2001). El modelo cognitivo postracionalista, hacia una reconceptualización teórica y clínica. Bilbao: Editoral Desclée de Brouwer, S.A.

Calderon, J., & de los Godos, L. (2006). Influencia de las relaciones familiares sobre el aborto provocado en adolescentes. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. 23 (4), 247-252. Recuperado de: http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v23n4/a03v23n4.pdf.

Castañeda, I., & Molina, M. (1999). Factores biosociales que influyen en la aparición del aborto provocado. *Revista Cubana Obstetricia Ginecología*. *25(1)*, 55-60. Recuperado de: http://bvs.sld.cu/revistas/gin/vol25_1_99/gin1119 9.htm.

Castro, J (2006). *Metodología de la investigación cientifica*. España: Editorial Universidad de las Palmas de gran Canaria.

Copertari, S., Sgreccia, N., & Fantasía, Y. (2014). Educación a distancia: concepciones docentes y democratización de la enseñanza en los postgrados de la Universidad Nacional de Rosario. *Sophia*. 10(2). p. 23-34. Recuperado de: http://www.scielo.org.co/pdf/sph/v10n2/v10n2a03.pdf.

DANE (2005). *Censo general* (). Recuperado de: https://www.dane.gov.co/files/censos/libroCenso2 005nacional.pdf

Damasio, A. (2009). *Buscando a Spinoza, Neurobiología de la emoción y los sentimientos.* Barcelona, España: Crítica.

Davidson, R. (1998). Affective Style and Affective Disorders: Perspectives from Affective Neurocience. *Cognition and emotion* (p.307-330). USA: Routledge.

Duarte, J. (2012) Aportes desde la intersubjetividad y la identidad narrativa para la psicoterapia constructivista cognitiva. La terapia como un marco para la construcción y desconstrucción de historias. Chile: Universidad de Santiago de Chile. Recuperado de: http://repositorio.uchile.cl/handle/2250/116343.

Ekman, P. (1992). An argument for basic emotions. *Cognition and Emotion*. San Francisco. USA.

Felix, N. (2013). "Aborto y sentimiento de culpa" (Estudio realizado en el hospital Nacional de Quetzaltenango). Universidad Rafael Landívar, Quetzaltenango, Guatemala. Recuperado de: http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2013/05/24/Felix-Nancy.pdf.

Fernández, E., García, B., Jiménez, M., Dolores, M & Dominguéz, F. (2010). *Psicología de la emoción*. Madrid, España: Editorial centro de estudios Ramón Areces, S.A.

Garrido, J. (2018). *Escritura terapéutica: El poder sanador de la expresión*. Recuperado de: http://psicopedia.org/5916/escritura-terapeutica.

Goleman, D. (2001). Emotional Intelligence: Issues in Paradigm Building. En Cherniss, C. y Goleman, D. (Eds.). *The emotionally intelligent workplace*. (p.13-26). San Francisco USA.

González, A. (2005, Marzo-Abril). La situación del aborto en Colombia: entre la ilegalidad y la realidad. *Cuadernos de Saúde Pública*. 21 (2), 624-628. Recuperado de: http://www.scielo.br/pdf/csp/v21n2/30.pdf.

González, B., Vivas, M., & Gallego, D. (2014). *Educar las emociones*. Mérida, Venezuela: Producciones y editoriales C.A. Recuperado de: http://eoepsabi.educa.aragon.es/descargas/H_Recu



Código: F-PD-36

Versión: 01

Página 7 de 9

rsos/h_3_Educacion_Emocional/h_3.1.Document os basicos/10.Educar las emociones.pdf.

Guidano, V. (1991). The self in process. New York: Guilford Press.

Gurpegui, M., & Jurado, D. (2009). Complicaciones psiquiátricas del aborto. *Cuaderno de Bioética*. 22 (3), 381-392. Recuperado de: http://www.redalyc.org/pdf/875/87512342006.pdf

Guttmacher Institute, (2011). Embarazo no deseado y aborto inducido en Colombia: causas y consecuencias. Recuperado de: https://www.guttmacher.org/sites/default/files/rep ort_pdf/embarazo-no-deseado-colombia_1.pdf.

Ipas, (2018). *Salud, Acceso, Derechos*. Tomado de: http://www.ipas.org/es-MX/What-We-Do/Comprehensive-Abortion-Care/Manual-Vacuum-Aspiration-MVA-.aspx.

Jaramillo, A., & Lopez, D (2017). Breve descripción del Modelo Cognitivo Posracionalista de Vittorio Guidano y su presencia actual en escenarios de la psicología en Antioquia. *Revista Poiésis*, (32), 55-66. Recuperado de: http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:z_frtnirTW0J:www.funlam.edu.co/revistas/index.php/poiesis/article/download/2298/1729+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=co&client=firefoxb-ab.

Ley N°1090. Código de ética del psicólogo, Colombia, 6 de septiembre de 2006.

López, A., & Carril, E. (2010). Aborto voluntario y subjetividad en contextos de penalización. Efectos y significados en mujeres, varones y profesionales de la salud. *Psicología, Conocimiento y Sociedad,* 1(2), 1-32. Recuperado de:

https://revista.psico.edu.uy/index.php/revpsicologia/article/view/40.

Luyando, P. (2010). El Síndrome post aborto (spa) como variante del estrés postraumático, sus consecuencias en el sistema inmunológico y en el psiquismo de la persona [Web log post]. Recuperado de: http://lavidaprovida.blogspot.com.co/2010/11/elsindrome-post-aborto-spa-como.html.

Nardi, B., & Perfetti, A. (2009). Desarrollo del modelo de las organizaciones de significado personal de Vittorio Guidano: Los procesos de construcción del sí en el modelo cognitivo postracionalista evolutivo. *Psicoperspectivas*. 8 (1), 93-111. Recuperado de: http://www.psicoperspectivas.cl/index.php/psicoperspectivas/article/viewFile/74/60.

Neimeyer, R. (1998). Las narrativas generadas por el cliente en psicoterapia. En M. Mahoney & R. Neimeyer, Constructivismo en Psicoterapia. Barcelona: Paidós.

Oneto, L., & Moltedo, A. (2002). Las Organizaciones de Significado Personal de Vittorio Guidano: Una llave explicativa de la experiencia humana. *Revista Psicoperspectivas. 1, 1-11.* Recuperado de: http://www.cognitivimarca.altervista.org/Downloa d/oneto_moltedo.pdf.

Peña, G., & Pérez, M. (2011). Historias de mujeres que experimentaron un aborto entre los 20 a 5 años en el Instituto Nacional Materno Perinatal, periodo noviembre 2010 - enero 2011. *Universidad Nacional Mayor de San Marcos*, Lima, Perú. Recuperado de: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/xmlui/bitstream/ha ndle/cybertesis/2996/Pe%c3%b1a_pg.pdf?sequen ce=1&isAllowed=y.

Sampieri, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2006). *Metodología de la investigación*. Ciudad de México, México: McGraw-Hill Interamericana.

Sánchez, S. (2014). Fenomenología. Recuperado de:

 $\label{lem:http://www.philosophica.info/voces/fenomenologia/Fenomenologia.html.} http://www.philosophica.info/voces/fenomenologia/Fenomenologia.html.$

Strauss, A., & Corbin, J. (2012). Bases de la investigación cualitativa. Técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada. Medellín, Colombia: Editorial Universidad de Antioquia.

Velasquez, G. (2013). El aborto en Colombia un problema social, de salud pública y de salud de las mujeres. *Alcaldía de Medellín*. Recuperado de: https://www.medellin.gov.co/irj/go/km/docs/wpccontent/Sites/Subportal%20del%20Ciudadano/Salud/Secciones/Programas%20y%20Proyectos/Docu



Código: F-PD-36

Versión: 01

Página 8 de 9

mentos/2013/Salud%20Sexual%20y%20Reproductiva/El%20Aborto%20en%20Colombia.pdf.

Vila, C., Salce, G., Santibañez, M., (2010). Estilo afectivo y estilos de personalidad internamente orientados (Inward) y externamente orientados (Outward): modelo de estilos emocionales de personalidad. *Revista Chilena de Neuropsiquiatria, Volumen*(48), 344-355.

C.V.: Se precede del nombre del autor, subrayado. Es un breve currículum de cada autor, haciendo énfasis en la parte científica, tecnológica y docente. No deberá exceder 15 líneas cada una. Se hace en tamaño de letra 9. Se colocan en orden de aparición en el título Ejemplo:

<u>Luisa María Bernal Donado</u>: Psicóloga de la Institución Universitaria de Envigado.

<u>Camila Díez Alzate:</u> Psicóloga de la Institución Universitaria de Envigado.

<u>Samuel Garcés Jaramillo</u>: Psicólogo de la Institución Universitaria de Envigado.



Código: F-PI-028

Versión: 01

Página 9 de 9