



**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA
INDOAMÉRICA**

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE PSICOLOGÍA

TEMA:

**REPRESENTACIONES SOCIALES SOBRE EL ABORTO EL MUJERES ADULTAS
JOVENES DE LA CIUDAD DE QUITO**

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Psicólogo General

Autor(a)

Román Rodríguez Jennyfer Valeria

Tutor(a)

Mgs. Irina Alejandra Freire Muñoz

QUITO – ECUADOR

2022

**AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL AUTOR PARA LA CONSULTA,
REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL
TRABAJO DE TÍTULACIÓN**

Yo, Jennyfer Valeria Román Rodríguez, declaro ser autor del Trabajo de Titulación con el nombre “Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito”, como requisito para optar al grado de Psicólogo General y autorizo al Sistema de Bibliotecas de la Universidad Tecnológica Indoamérica, para que con fines netamente académicos divulgue esta obra a través del Repositorio Digital Institucional (RDI-UTI).

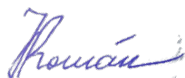
Los usuarios del RDI-UTI podrán consultar el contenido de este trabajo en las redes de información del país y del exterior, con las cuales la Universidad tenga convenios. La Universidad Tecnológica Indoamérica no se hace responsable por el plagio o copia del contenido parcial o total de este trabajo.

Del mismo modo, acepto que los Derechos de Autor, Morales y Patrimoniales, sobre esta obra, serán compartidos entre mi persona y la Universidad Tecnológica Indoamérica, y que no tramitaré la publicación de esta obra en ningún otro medio, sin autorización expresa de la misma. En caso de que exista el potencial de generación de beneficios económicos o patentes, producto de este trabajo, acepto que se deberán firmar convenios específicos adicionales, donde se acuerden los términos de adjudicación de dichos beneficios.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Quito, a los 21 días del mes de Marzo de 2022, firmo conforme:

Autor: Jennyfer Valeria Román Rodríguez

Firma:



Número de Cédula: 1725936569
Dirección: Pichincha, Quito, La Luz.
Correo Electrónico: jennyferroman@indoamerica.edu.ec
Teléfono: 0999038480

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Titulación “REPRESENTACIONES SOCIALES SOBRE EL ABORTO EN MUJERES ADULTAS JOVENES DE LA CIUDAD DE QUITO” presentado por Jennyfer Valeria Román Rodríguez, para optar por el Título Psicólogo General.

CERTIFICO

Que dicho trabajo de investigación ha sido revisado en todas sus partes y considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del Tribunal Examinador que se designe.

Quito, 10 de Febrero del 2022.



Firmado electrónicamente por:

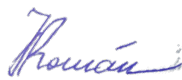
**IRINA
ALEJANDRA
FREIRE MUNOZ**

Mgs. Irina Alejandra Freire Muñoz

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, declaro que los contenidos y los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación, como requerimiento previo para la obtención del Título de Psicólogo General, son absolutamente originales, auténticos y personales y de exclusiva responsabilidad legal y académica del autor.

Quito, 10 de Febrero 2022



Jennyfer Valeria Román Rodríguez
1725936569

APROBACIÓN TRIBUNAL

El trabajo de Titulación, ha sido revisado, aprobado y autorizada su impresión y empastado, sobre el Tema: “REPRESENTACIONES SOCIALES SOBRE EL ABORTO EN MUJERES ADULTAS JOVENES DE LA CIUDAD DE QUITO” previo a la obtención del Título de Psicólogo General, reúne los requisitos de fondo y forma para que el estudiante pueda presentarse a la sustentación del trabajo de titulación.

Quito, 10 de Febrero de 2022

.....

Paulina Pérez Pérez del Rocío, M.Sc
PAR LECTOR 1

.....

Marina Milagros Calvo Rodríguez, M.Sc
PAR LECTOR 2

DEDICATORIA

A mis padres. Por todo su amor y compromiso. Por la inspiración y el paso firme para lograr la meta. Gracias por el mejor regalo de todos.

AGRADECIMIENTO

A todos los seres especiales que me he encontrado en este largo viaje de aprendizaje.

A la persona que tiene mi corazón y ha guiado mi camino. A mi querida tutora de tesis, por su forma tan cariñosa de impartir sus enseñanzas.

INDICE DE CONTENIDOS

PORTADA.....	1
AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL AUTOR PARA LA CONSULTA, REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN.....	2
TRABAJO DE TITULACIÓN.....	3
APROBACIÓN DEL AUTOR.....	4
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD.....	5
INTRODUCCIÓN.....	13
MARCO METODOLÓGICO.....	18
RESULTADOS.....	22
DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.....	31
BIBLIOGRAFÍA.....	35
ANEXOS.....	39

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD
CARRERA DE PSICOLOGÍA

TEMA: REPRESENTACIONES SOCIALES SOBRE EL ABORTO EN MUJERES ADULTAS JOVENES DE LA CIUDAD DE QUITO

AUTOR: Jennyfer Valeria Román Rodríguez

TUTOR: Mgs. Irina Alejandra Freire Muñoz

RESUMEN EJECUTIVO

El fenómeno del aborto es un tema en discusión desde varias perspectivas, el presente estudio considera esta problemática desde las ciencias psicológicas. El objetivo general es analizar las representaciones sociales sobre el aborto de mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito y como objetivos específicos: identificar las representaciones sociales que se generan de las diversas perspectivas sobre el aborto; describir los factores socioculturales y psicológicos que están insertos en estas representaciones sociales y; determinar representaciones sociales de posibles efectos en la salud mental de mujeres que han abortado. El diseño de la investigación tiene un enfoque cualitativo de tipo descriptivo. Se utilizan como técnicas el grupo focal, la entrevista en profundidad, y como métodos de interpretación el análisis de discurso y la triangulación. Como principales resultados se destacan categorías que responden a diferentes perspectivas sobre el aborto, cuyas representaciones sociales se relacionan a componentes bio – psico – sociales, además de representaciones creadas a partir de la experiencia del aborto y sus posibles efectos psicológicos. Como conclusiones se mencionan a la categoría psicológica y social como principales elementos generación de representaciones sociales a favor y en contra del aborto, así como la depresión, la ansiedad, el trauma y el estrés postraumático como principales efectos psicológicos en mujeres que han pasado por esta experiencia.

DESCRIPTORES: aborto, creencia, mujer, psicología social, salud mental.

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA
SALUDCARRERA DE PSICOLOGÍA

**THEME: SOCIAL REPRESENTATIONS OF ABORTION AMONG
YOUNGADULT WOMEN IN THE CITY OF QUITO**

AUTHOR: Jennyfer Valeria Román
Rodríguez

TUTOR: Mgs. Irina Alejandra Freire Muñoz

ABSTRACT

The phenomenon of abortion is a topic under discussion from various perspectives. The present study considers this issue from the psychological sciences. The general objective is to analyze the social representations on abortion of young adult women in the city of Quito and as specific objectives: to identify the social representations that are generated from different perspectives on abortion; to describe the socio-cultural and psychological factors that are embedded in these social representations and; to determine social representations of possible effects on the mental health of women who have had an abortion. The research design has a descriptive qualitative approach. Focus groups and in-depth interviews were used as techniques, and discourse analysis and triangulation were used as methods of interpretation. The main results are categories that respond to different perspectives on abortion, whose social representations are related to bio-psycho-social components and representations created from the experience of abortion and its possible psychological effects. In conclusion, the psychological and social categories are mentioned as the main elements generating social representations in favor and against abortion, as well as depression, anxiety, trauma, and post-traumatic stress as the primary psychological effects in women who have undergone this experience.

KEYWORDS: abortion, belief, woman, social psychology, mental health.

(FIRMA Y SELLO DEPARTAMENTO DE IDIOMAS)

REPRESENTACIONES SOCIALES SOBRE EL ABORTO EN MUJERES ADULTAS JÓVENES DE LA CIUDAD DE QUITO

Social representations on abortion among young adult women in the city of Quito

Autor: Jennyfer Román-Rodríguez
jennyferroman@indoamerica.edu.ec

Autor: Camila Rubianes-Santomaro
mrubianes@indoamerica.edu.ec

Tutor: Paulina Pérez
pperez4@indoamerica.edu.ec

Lector: Marina Calvo
marinacalvo@indoamerica.edu.ec

Lector: Soledad Males
mariamales@indoamerica.edu.ec

Trabajo de Titulación para la obtención del título de Psicólogo General de la Universidad Tecnológica Indoamérica.

Modalidad:
Investigación Cualitativa.

RESUMEN

El fenómeno del aborto es un tema en discusión desde varias perspectivas, el presente estudio considera esta problemática desde las ciencias psicológicas. El objetivo general es analizar las representaciones sociales sobre el aborto de mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito y como objetivos específicos: identificar las representaciones sociales que se generan de las diversas perspectivas sobre el aborto; describir los factores socioculturales y psicológicos que están insertos en estas representaciones sociales y; determinar representaciones sociales de posibles efectos en la salud mental de mujeres que han abortado. El diseño de la investigación tiene un enfoque cualitativo de tipo descriptivo. Se utilizan como técnicas el grupo focal, la entrevista en profundidad, y como métodos de interpretación el análisis de discurso y la triangulación. Como principales resultados se destacan categorías que responden a diferentes

ABSTRACT

The phenomenon of abortion is a topic under discussion from various perspectives. The present study considers this issue from the psychological sciences. The general objective is to analyze the social representations on abortion of young adult women in the city of Quito and as specific objectives: to identify the social representations that are generated from different perspectives on abortion; to describe the socio-cultural and psychological factors that are embedded in these social representations and; to determine social representations of possible effects on the mental health of women who have had an abortion. The research design has a descriptive qualitative approach. Focus groups and in-depth interviews were used as techniques, and discourse analysis and triangulation were used as methods of interpretation. The main results are categories that respond to different perspectives on abortion, whose social representations are

Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito

Quito, Ecuador.
Octubre de 2021.

perspectivas sobre el aborto, cuyas representaciones sociales se relacionan a componentes bio – psico – sociales, además de representaciones creadas a partir de la experiencia del aborto y sus posibles efectos psicológicos. Como conclusiones se mencionan a la categoría psicológica y social como principales elementos generación de representaciones sociales a favor y en contra del aborto, así como la depresión, la ansiedad, el trauma y el estrés postraumático como principales efectos psicológicos en mujeres que han pasado por esta experiencia.

Palabras Clave: *Aborto, Creencia, Mujer, Psicología Social, Salud Mental.*

related to bio-psycho-social components and representations created from the experience of abortion and its possible psychological effects. In conclusion, the psychological and social categories are mentioned as the main elements generating social representations in favor and against abortion, as well as depression, anxiety, trauma, and post-traumatic stress as the primary psychological effects in women who have undergone this experience.

Keywords: *Abortion, Belief, Woman, Social psychology, Mental health.*

Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito

1. INTRODUCCIÓN.

La presente investigación aborda las representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito. El campo de estudio se sitúa en la Psicología Social cuyo objetivo es revelar al sujeto, sus creencias sociales, individuales y en presencia de terceros, además de comprender la interacción social explicando la experiencia de vida de las personas en el contexto del ambiente que lo rodea (Ochoa, 2006).

Tomando en cuenta que el fenómeno del aborto es un tema en discusión desde varias perspectivas sociales, científicas, religiosas, jurídicas, entre otras, el presente estudio está analizado desde la mirada de las ciencias psicológicas como componente teórico que explique las representaciones sociales enfocadas en el aborto en una población de mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito.

En efecto, los estudios referentes a las representaciones sociales aparecen en la década de los 80 como una construcción teórica que permite comprender no solo las interacciones sociales, sino las formas en que los individuos recrean la realidad a partir de sus experiencias, creencias y opiniones conformadas y construidas por la misma inter relación con la sociedad, y en ese sentido, se genera un comportamiento social, colectivo e individual. En otras palabras, las representaciones sociales son formas de conocimiento que se expresan con sentido común y se desplazan en un intercambio diario de interacciones (Salgado, 2021).

Según Moscovici (1984) quien cita a Jodelet (1986), las representaciones sociales se definen como “formas de conocimiento elaboradas y compartidas al interior de un grupo que participa de prácticas sociales comunes y que tiene una determinada inserción en la estructura social” (p. 6), refiriéndose así a las representaciones sociales como un pensamiento, idea o concepto de imagen reflejada en la psique sobre la internalización de una convicción colectiva.

En los años setenta el psicólogo social Serge Moscovici proyecta la investigación sobre las relaciones entre el individuo y la sociedad. La representación social para Moscovici (1984) “es un fenómeno específico relacionado con una manera particular de comprender y comunicar recreando la realidad y el sentido común.” (p. 6)

Particularmente, y citando al autor Salgado (2021), la representación social es el reconocimiento cognoscitivo y simbólico del individuo, quien se ve influido por el sistema social y en el cual extiende acciones de interacción de la opinión conocida y la evolución de la construcción de una idea, por medio de elementos como posturas, argumentos e imagen. Las representaciones sociales tienden a adaptar la concepción de creencias y adapta a la sociedad a la información, esto es posible debido a una función psicológica y las condiciones colectivas.

Una vez comprendido el componente teórico relacionado a las representaciones sociales, es necesario abordar el tema del

Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito

aborto.

Según Mayo (2000), el aborto como proceso de interrupción del embarazo se considera una práctica tan antigua como la propia humanidad en la cual han existido implementos e instrumentos apropiados, así como plantas medicinales y pomadas que permiten este proceso de interrupción.

Según Leiva (2018), ya desde la Antigua Grecia, Aristóteles estimaba el aborto como un acto ilícito o profano, ya que consideraba al feto como potencialmente humano y al eliminarlo se produce una interrupción al desarrollo natural de la condición humana. Así mismo, Sun (2020) menciona que para Hipócrates el aborto también era considerado una práctica ilegal, si no tenía una razón terapéutica.

En efecto, una de las primeras definiciones del aborto fue propuesto en la medicina hipocrática, como el comienzo desmedido de la matriz y en consecuencia el destierro del desarrollo del feto mediante un sangrado desmesurado (Quijano, 2007).

Sin embargo, es destacable que en la Antigua Grecia existieron diferentes visiones sobre la práctica abortiva, así Sócrates, pensaba que el aborto era “un derecho de las mujeres y los hombres no tenían voz en estos asuntos” (Fernández, 2020, p. 10).

Desde la definición etimológica, “la palabra ‘aborto’ proviene del latín abortus, participio del verbo aborior, es una palabra mezclada por ab = de (indica separación) y orior = levantarse, salir, nacer.” (Neira, 2016, p.2)

Se reconocen diferentes tipos de aborto; el primero definido como aborto espontáneo

que se define como la pérdida del feto en concepción, sin intervención y producido antes de la semana 20 de gestación (OMS, 2004); el segundo, según Weber (2017), es el aborto inducido o la interrupción de un embarazo por intervención externa; dado mediante la ejecución de maniobras abortivas o mediante el uso de fármacos o cirugía. El aborto inducido puede ser seguro o peligroso. El aborto seguro es aquel que lo realiza un profesional calificado, con los medios adecuados y en un entorno apropiado, mientras que el aborto inseguro lo realiza una persona no capacitada y/o en un ambiente inapropiado; el tercero es el aborto terapéutico que interrumpe un embarazo de manera voluntaria por razones de salud materna (Pacora, 2014); y por último según Garrido y Perdomo (1995), el aborto ético que principalmente se da a causa de una violación. Sobre este último existe todavía a nivel regional y en Ecuador un debate sobre la legalidad del aborto por violación.

En otros casos que no implica violación, el aborto es ejecutado por la decisión explícita de la mujer quien no desea continuar con su proceso de gestación. En este sentido, los sistemas jurídicos en algunos países permiten la interrupción voluntaria del embarazo (Miranda, Lucas y D'Argemir, 2016).

Desde la década de 1990, el uso de la droga para interrumpir el embarazo comenzó a extenderse para convertirse en una alternativa al aborto seguro en países con legislación que permitía la práctica terapéutica, como los Países Bajos en Europa, entre otros (Isla, Velazco, Hernández, Díaz, y Salas, 2010).

Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito

Los medicamentos utilizados y aprobados para el aborto son mifepristona, metotrexato y misoprostol, solos o en combinación. La gran mayoría de países de América Latina ha aprobado el misoprostol para el tratamiento de las úlceras de estómago. Solo Brasil, Colombia y Perú lo han aprobado para su uso en obstetricia (Raiher y Zamberlín, 2010).

El misoprostol es el fármaco más utilizado por las mujeres en la región para el aborto y es utilizado por profesionales de la salud para una variedad de propósitos obstétricos, incluida la interrupción del embarazo. El efecto del misoprostol es contraer el músculo liso del útero, provocando la expulsión de su contenido. Su costo es relativamente bajo, es estable a temperatura ambiente y muy efectivo. El uso de misoprostol ha transformado completamente el manejo de abortos voluntarios en contextos ilegales. Por primera vez, tiene un método relativamente seguro y eficaz sin la necesidad de la intervención de terceros. Los abortos con medicamentos con misoprostol están aumentando en toda la región y en países donde los abortos no son legales, ha aumentado la seguridad de los procedimientos secretos, reduciendo complicaciones asociadas con el aborto inseguro (Raiher y Zamberlín, 2010).

Según Miranda y Col (2016), tratar la interrupción voluntaria del embarazo es bastante complejo, ya que este proceso está entrelazado a criterios médicos, datos científicos, aspectos éticos, análisis sociológicos, valoraciones religiosas,

interpretaciones legales e intereses políticos, que son cambiantes y que afectan determinados valores. Su perspectiva es comprender la importancia del aborto voluntario tanto para los profesionales de la salud como para las mujeres, teniendo en cuenta el contexto social existente.

La práctica del aborto es un fenómeno complejo cuyo análisis depende de varios factores psicológicos, culturales y sociales, incluyendo puntos de vista religiosos, económicos y políticos. En este sentido, ninguna otra cirugía electiva, ha generado tanta controversia emocional, moral y ha atraído tanta atención pública constante a lo largo del tiempo (Isla et al., 2010).

Esta situación se combina con distintos factores que deben ser considerados durante la interrupción del embarazo, tales como: el marco ético de la gestante, las características de la familia, aspectos de bioética, intervenciones médicas, leyes de aborto de cada país, valores éticos de los profesionales médicos y diversos conceptos de salud pública, ya que interactúan entre sí, provocando casi siempre una colisión entre el principio de autonomía y el bien común (Isla et al., 2010).

Según Roncal (2018), los factores sociales y culturales que predisponen a la mujer a tomar la decisión de la práctica del aborto podrían ser los siguientes:

Como primer factor la edad, porque se relaciona con la madurez psicológica de la mujer. En este sentido, la investigación se centra en la exploración de este fenómeno en las mujeres adultas jóvenes. El adulto

Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito

joven según la Organización Mundial de la Salud (2004), corresponde al rango de edad de individuos entre 21 a 24 años quienes han logrado una inserción más estable en sociedad.

Citando a Cordero y Roa (2016) la adultez joven o juventud, es una etapa en la que los individuos pretenden encontrar un éxito personal, desarrollando nuevos conocimientos en áreas específicas. También comenta que al pasar esta etapa, generalmente ya existe más equilibrio emocional.

Otros factores, según Roncal (2018) serían: el nivel de educación relacionado al pleno desarrollo de su potencial, a la creación de cultura y al desarrollo de la familia, además, la estabilidad o no con una pareja sentimental. Interfiere también la unión de personas de diferentes sexos con fines de procreación y vida en común y que presupone la permanencia en el tiempo. La formación de este vínculo se da generalmente en las primeras etapas de la edad adulta, en las que la pareja intenta alargar su vida a través de sus hijos.

Por otra parte, el nivel socioeconómico como la posición de una persona/hogar dentro de una estructura social jerárquica en la cual se pueden cumplir con las necesidades básicas de alimentación, salud, vivienda, además de otros factores que determinan las necesidades sociales dentro de esa estructura. Y finalmente, la funcionalidad familiar como la capacidad de gestionar y superar cada fase del ciclo de vida y las crisis por las que atraviesa. Una familia funcional es una familia que es capaz

de realizar las tareas que se le asignan de acuerdo con un ciclo de vida en el que se ubica y en relación a las demandas del entorno externo que percibe. La familia siempre ha sido una de las variables más importantes en el desarrollo y mantenimiento de conductas de riesgo (Roncal, 2018).

Pues bien, todos estos factores antes mencionados están relacionados con una problemática social visibilizada en América Latina y el Ecuador, que evidencia estadísticas interesantes de analizar.

Según la OMS (2004) en América Latina y el Caribe, 3.700.000 mujeres realizan abortos ilegales cada año, de las cuales al menos a 3.700 mujeres pierden la vida a causa de la mala práctica abortiva. Otros datos demuestran que, por cada 1000 mujeres en edad fértil, hay 29 abortos inseguros. En la región, hubo 30 muertes por cada 100,000 nacimientos debido a abortos inseguros, causando el deceso para el 17% de las madres.

En América Latina, debido a las restricciones legales vigentes, es común utilizar procedimientos de aborto inseguro que causan graves consecuencias de salud en las mujeres, lo que convierte a esta práctica en un problema de salud importante para la comunidad. Este tema ha sido expuesto por diversas organizaciones comprometidas con la mejora de las condiciones de salud de las mujeres y el fortalecimiento de políticas con perspectiva de género y derechos en el área de salud sexual y reproductiva (Lafaurie, 2005).

Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito

Para Garzón (2019) en la ciudad de Quito, las mujeres abortan diariamente y en algunos casos de manera repetida. Entre los factores que propician esta práctica está el contexto legal, político, económico y social que influye en las decisiones de las mujeres que se practican clandestinamente el aborto.

Frente a esta problemática, desde el año 2014 se ha planteado la necesidad de una regulación legal que permita disminuir los casos de muerte de la madre por una práctica abortiva clandestina. Así se pueden distinguir dos tipos de aborto: el aborto impune, según el Código Orgánico Integral Penal (2014) correspondiente a los casos en los que la salud de la gestante está en peligro, y cuando el embarazo es producto de una violación a una mujer con discapacidad intelectual; el aborto es punible por malformaciones fetales, por condiciones socioeconómicas, por violaciones o decisión de la mujer.

Datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos del Ecuador INEC (2021) indican que en 2015 se produjeron alrededor de 18.746 abortos no especificados, lo que representa 5,71 % del total de embarazos registrados.

Ante la problemática de la práctica abortiva, es preciso también destacar los efectos psicológicos que podrían presentarse en las mujeres que han pasado por esta experiencia. Según Llanos (2018), el aborto natural o inducido es un gran riesgo para el bienestar de la mujer; muchas de ellas sufren efectos psicológicos en silencio.

Varias investigaciones y experiencias clínicas

describen reacciones de ansiedad y depresión, sentimientos de vacío y dolor, hasta síndrome post-aborto, que exhibe características similares a las de estrés postraumático (Fuentes, 2009).

Es por ello necesario presentar dicha investigación respecto a cómo las mujeres que han pasado por la experiencia del aborto, así como mujeres que no han pasado por esta experiencia han construido sus representaciones sociales sobre esta problemática. En este sentido, la contribución teórica de este estudio está enfocada en construir un referente teórico que permita comprender cómo se generan y operan las representaciones sociales como elementos de re creación de la realidad y por consecuencia de comportamiento social, colectivo e individual, ligado a las experiencias de vida, así como la comprensión de cómo estas representaciones sociales sobre el aborto pueden presentar efectos en la salud mental de las mujeres, principalmente de aquellas que han pasado por la experiencia de la práctica abortiva, ya sea por elección o no.

Es por esto que la pregunta principal de investigación es la siguiente:

¿Cuáles son las representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito?

Intentando dar respuesta la pregunta de investigación, este estudio tiene los siguientes objetivos:

Objetivo General:

Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito

Analizar las representaciones sociales sobre el aborto de mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito.

Objetivos Específicos:

1. Identificar las representaciones sociales a través de categorías de análisis que se generan de las diversas perspectivas sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito.
2. Describir los factores socioculturales y psicológicos que están insertos en las representaciones sociales sobre aborto en las mujeres adultas jóvenes de Quito.
3. Determinar representaciones sociales que están construidas a partir de posibles efectos en la salud mental de mujeres que han pasado por la experiencia del aborto.

2. MARCO METODOLÓGICO.

Esta investigación se centró en el paradigma hermenéutico dialéctico. Como afirma Nava (2012) en la investigación clásica se emplea la hermenéutica para explicar y la dialéctica como una mejor técnica de comunicación. La hermenéutica aparece de manera explícita e implícita, básicamente presentándose en el enfoque cualitativo. Este enfoque lo integra al colocar los instrumentos y recolectar datos por medio de preguntas realizadas en la entrevista y su análisis. En efecto, Valdez (2006) señala que el paradigma dialéctico propone un enfoque circular que integra investigaciones históricas, este se basa en las relaciones sociales y su sello distintivo es que el investigador elige lo más relacionado e importante a la investigación teórica que

está realizando.

Para dicho estudio se trabajó bajo el paradigma hermenéutico dialéctico, debido al deseo analizar las representaciones sociales sobre el aborto en las mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito, tomando en cuenta que los resultados deben ser interpretados para lograr los objetivos planteados en función de las opiniones, sentimientos y vivencias de cada una de las mujeres participantes.

Para el diseño de la presente investigación se ha considerado el enfoque cualitativo. Según Barrantes (2013), un enfoque cualitativo se refiere a que es una investigación interpretativa que se centra en el conocimiento de significados de acciones humanas y sociabilización.

El enfoque cualitativo adquiere una existencia subjetiva y una composición de variados contextos. Dicho método se basa en una investigación de indagación honda y de carácter reflexivo, tratando así de averiguar los significados subjetivos e intersubjetivos que se adquirirán en el estudio a realizar (Mata, 2019).

Del mismo modo Bedegral, Besoain, Reinoso y Zubarew (2017) añaden que “el método cualitativo es relevante cuando investigamos fenómenos sociales complejos que son difíciles de capturar numéricamente, permite comprender en profundidad el problema, cuáles podrían ser sus causas desde la mirada de los actores sociales.” (p. 374)

De acuerdo con Cedeño, Suarez, Veliz, Mata

Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito

y Cedeño (2011) se distinguió la presente investigación cualitativa como un estudio sistemático, representando la realidad. La metodología cualitativa que se utiliza se entiende como una investigación que se caracteriza por extraer información en base a observaciones que se emplean a través de: entrevistas, conversaciones, notas de audio y registros escritos. Esta modalidad de estudio trata de entender los sucesos y acontecimientos, se focaliza en el contexto real y natural para ser integrados tal cual como se encontraron.

Proceso para la recolección de datos

Métodos y técnicas:

El proceso de recolección de datos utiliza dos técnicas, el grupo focal y la entrevista en profundidad.

Los grupos focales se ejecutan en investigaciones y se introducen en un tema puntual, se formulan preguntas, se establecen objetivos específicos, justificación y lineamientos. Teniendo presente el objetivo, se plantea la entrevista y la organización para implementar su participación dentro del estudio (elección de los individuos, planeación de las sesiones, estrategias de acercamiento a participantes, entre otros.) (Meya, 2000).

Meya (2000), comenta que un grupo focal está conformado de 6 a 8 participantes proviniendo de un entorno similar, las personas encargadas deberán tener los conocimientos requeridos para responder dudas de estos, los datos obtenidos pertenecerán a la discusión grupal de los individuos. Los grupos focales quieren saber

más sobre las experiencias y perspectivas de los participantes, así aseguran Calvente y Rodríguez (2000), lo cual es útil cuando se trata de investigar lo que piensan los participantes, pero especialmente útil cuando se trata de comprender qué están pensando. De esta manera, el grupo de enfoque irá donde otros métodos no pueden llegar.

Por otra parte se utilizó también la entrevista en profundidad. Según Cienfuegos y Velasco (2016) en esta técnica, el entrevistador realiza un mayor análisis, descubrimiento, detalle y seguimiento a través de preguntas que se ejecutan mientras se relata la experiencia, con lo cual se obtiene la información más relevante para los intereses de investigación. En la entrevista en profundidad, los entrevistados deben expresar lo suficiente para que el entrevistador pueda entender lo que quieren decir, creando así un ambiente en que suelen expresarse libremente.

Asimismo, en una entrevista en profundidad una persona llega a un grado de confianza íntima y personal con la otra y logra formar una relación cercana, inmediata y leal. En este sentido, ser sensible, cuidadoso e incondicional es una parte esencial del desarrollo de esta técnica, no solo en la ejecución de la entrevista, sino también en la construcción e interpretación de los datos.

Las técnicas que se emplean para la recolección de datos son las siguientes: Para el grupo focal se utiliza la técnica de la entrevista con el instrumento entrevista semi estructurada. Para la entrevista en profundidad se utiliza un temario

Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito

compuesto por unidades de análisis extraídos del cuerpo teórico del presente estudio.

Para el autor Tonon (2013), la entrevista semi estructurada es el proceso de comunicación mediante el cual obtiene información de una persona, contenida en la biografía de esa persona, que es entendida como un conjunto de representaciones relativas a los hechos vividos por el entrevistado. Otra forma de nombrar a la entrevista semiestructurada es una “conversación amistosa” entre el informante y el entrevistador, siendo este último el oyente, que escucha con atención, sin imponer su propia opinión, dirigiendo el flujo de la entrevista hacia los temas que le interesan.

Dicha entrevista semi estructurada sirve para realizar investigaciones de campo, para comprender la vida social y cultural de diferentes grupos, a través de explicaciones subjetivas para explicar el comportamiento grupal. (Ruiz, Hernández, García, y Bravo, 2013)

Construcción y confiabilidad del instrumento

La construcción del instrumento cuestionario de la entrevista semi estructurada se realizó utilizando las unidades de análisis más relevantes encontradas en el cuerpo teórico de este trabajo. Estas unidades de análisis son:

Formas de conocimiento que expresan el sentido común sobre el tema del aborto, relaciones sociales e intercambio de interacciones, manera particular de comprender, comunicar sus creencias, y

crear una realidad acerca del aborto, reconocimiento cognoscitivo y simbólico sobre el aborto e influencia del sistema social, evolución de la construcción de una idea por medio de elementos como posturas, argumentos e imágenes, posibles efectos emocionales y psicológicos de las condiciones colectivas de la realidad.

Se extrajeron las unidades de análisis a través del cuerpo teórico y conceptual del tema principal de este estudio, lo que facilitó la construcción de las preguntas del instrumento.

Para su validación por juicio de expertos, se procedió a enviar el instrumento con sus respectivas unidades de análisis a dos profesionales capacitados en el tema para su correspondiente validación. Luego, se realizaron las correcciones respectivas según las indicaciones para mejorar dicho instrumento en base a los objetivos planteados. Finalmente se procedió a la aplicación del instrumento al grupo focal.

Participantes o informantes

Como se mencionó anteriormente, el presente estudio está conformado por dos procesos de recolección de datos: El primero consiste en un grupo focal, con participación de 7 mujeres que no han pasado por la experiencia de la práctica abortiva. El segundo corresponde a una entrevista en profundidad a 2 mujeres que sí han pasado por la experiencia de la práctica abortiva.

Para la recolección de datos se ha considerado a la siguiente muestra, según los criterios de inclusión correspondientes en relación con la conveniencia de las investigadoras.

Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito

Criterios de inclusión

Para el grupo focal las participantes claves se han seleccionado según los siguientes criterios de inclusión: 1) Mujeres adultas jóvenes entre los 18 a 40 años independientemente del estado civil e identidad sexual. 2) Mujeres que no han pasado personalmente por la experiencia del aborto. 3) Confirmación de participación en el grupo focal con previo consentimiento informado. 4) Vivir actualmente en la ciudad de Quito.

Para la entrevista en profundidad, se seleccionaron a 2 mujeres adultas jóvenes que viven en la ciudad de Quito y han pasado por la experiencia del aborto. Su selección fue independiente de su estado civil, relación estable sentimental e identidad de género.

La selección de las informantes claves se desarrolla de manera que se pueda originar varias categorías y enlazar entre sí. Estas personas informantes pretenden figurar situaciones sociales que ofrezcan lo necesario para acotar en la investigación. (Crespo y Salamanca, 2007)

Condiciones éticas

Previo a la aplicación del grupo focal y la entrevista en profundidad, se solicita a todas las participantes el consentimiento informado, el mismo que debe ser leído y comprendido íntegramente por cada una de las participantes. Este documento indica la confidencialidad de toda la información que las informantes brinden durante el proceso de recolección de datos cualitativos, lo que evidencia el derecho de las personas a su privacidad, respetando su autonomía de

criterio, cultura, género, ideología, religión y aspectos éticos y socioeconómicos en los cuales se enmarcan sus pensamientos y criterios.

Proceso para el análisis de datos

El método para analizar la entrevista en profundidad es el análisis del discurso, el mismo que permite comprender las prácticas discursivas de los individuos, que se dan en su vida social, en las que el uso del lenguaje forma parte de las actividades en las que se desarrollan. Por tanto, explora y analiza el conjunto de expresiones verbales, procesos de conocimientos y sus culturas (Urrea, Muñoz, y Peña, 2013).

La interpretación de datos del focus group se hará mediante el análisis de contenido que en un sentido amplio, es una técnica de interpretación del texto, ya sea escrito, grabado, o en una variedad de diferentes formas que pueden existir como registros de datos, transcripciones de entrevistas, discursos, protocolos de observación, documentos, videos; todos estos materiales tienen en común que pueden llevar contenido, leerse y explicarse correctamente, y abrir la puerta a la comprensión de diversos aspectos y fenómenos de la vida social (Andréu, 2018).

El método de triangulación implica el uso de varias estrategias al estudiar un mismo fenómeno, por ejemplo, utilizando varios métodos (entrevistas semiestructuradas y grupos focales). Al hacerlo, las debilidades de una estrategia no se implican con las debilidades de otras, sino que acumulan sus fortalezas. Ya que se ha dicho que con una sola estrategia los estudios están sujetos a

Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito

errores metodológicos inherentes a cada estrategia y que la triangulación brinda una alternativa, que es poder ver el problema desde diferentes ángulos, y en de esta manera aumenta la credibilidad y consistencia de los resultados (Restrepo y Benavides, 2005).

3. RESULTADOS.

Las participantes que colaboraron en el presente estudio son nueve mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito. El rango de edades varía de 18 a 40 años de edad. El estudio se dividió en dos partes para la recolección de datos; en primera estancia se creó un grupo focal de siete participantes que no han vivido la experiencia del aborto. La nacionalidad de las participantes es: Una de nacionalidad colombiana, y seis de nacionalidad ecuatoriana. Por otro lado, se realizaron entrevistas a profundidad con dos participantes que si han pasado por la práctica del aborto. Las dos de nacionalidad ecuatoriana.

Es importante mencionar que las participantes que ingresaron en este estudio son mujeres de diferentes estados civiles: Siete de las participantes son solteras, una de ellas es madre y dos mantienen una relación estable. Entre las participantes hay preferencias sexuales diversas.

Resultados Grupo Focal

Entre los resultados más importantes encontrados en el grupo focal y basándonos en el análisis del discurso, se encontraron dos expectativas diferentes: 1. Las mujeres que están a favor del aborto y 2. Las mujeres que están en contra del aborto.

Se presentan a continuación las categorías de las dos posiciones detectadas:

Tabla 1

Posturas diversas encontradas en el grupo focal

CAT	GRUPO 1: A FAVOR DEL ABORTO	GRUPO 2: EN CONTRA DEL ABORTO
1	Elementos sociales	Psico-bio-sociales
2	Decisión de la maternidad	Desconocimiento y desinformación, educación sexual
3	Desconocimiento desinformación, educación sexual	y Decisión de la maternidad, culpa
4	Lucha por derechos: aborto legal y seguro	Acompañamiento psicológico

En cada una de las categorías encontradas sobre las representaciones sociales de las participantes es posible describir los factores socio culturales y psicológicos que están insertos en cada una de estas representaciones. A continuación se realiza el análisis de cada resultado.

Resultados del Grupo 1: A favor del Aborto

Elementos psico-bio-sociales:

La categoría presentada lleva este nombre ya que en el análisis se distinguió una inter relación entre las creencias, opiniones y discursos de las perspectivas psicológicas, biológica y social, es decir, representaciones sociales que están construidas a partir de una perspectiva psico – bio – social.

En primera instancia se pudo evidenciar que las participantes que están a favor del aborto expresan que este proceso podría tener consecuencias psicológicas y afectaciones salud mental de las mujeres que han pasado

Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito

por esta experiencia. Según sus perspectivas se pueden presentar diferentes trastornos con mayor frecuencia como ansiedad, depresión y estrés postraumático.

De la misma manera exponen que también hay efectos emocionales tales como arrepentimiento, trauma, sensibilidad emocional y estrés. Así, a modo de ejemplo, una de las participantes comentó:

Difiere mucho si es que fue una mujer violada, la que se tiene que realizar el aborto, o si es que es una mujer que simplemente se quedó embarazada y no es un embarazo deseado y quiere abortarlo, siento que en esas dos situaciones los efectos emocionales serían distintos porque pasaron por situaciones psicológicas distintas también, entonces si pero bueno, puede ser depresión, como hay también depresión post parto también, entonces también puede ser ansiedad, podrían pasar por varias cosas sobre todo por miedo, si es que se someten a abortos más traumáticos como los que se hacen en lugares clandestinos, seguramente quedarían recuerdos más traumáticos (Carla, 2021).

Según el relato anterior, es posible identificar una representación social ligada a los efectos psicológicos o emocionales que puede sufrir una mujer según la causa del

embarazo y la causa del aborto, así, una mujer violada que decide abortar podría tener unos efectos distintos a otras mujeres que solo han decidido el aborto sin el trauma de la violación.

Por otra parte, las participantes señalan que el proceso también puede ser contraproducente en la salud física debido a que, según sus opiniones basadas en la información que tienen, este también puede ocasionar cáncer de mama e infertilidad en la mujer. También expresaron su preocupación en cuanto a los riesgos de un parto, señalan que es posible padecer preeclampsia, pueden provocarse hemorragias y hasta la muerte. Se manifestó también de manera controversial el tema de la concepción y cuando se considera el inicio de una vida.

En cuanto a lo social las participantes revelan la cultura tan arraigada a la religión considerando el aborto un tema tabú del que no hay comunicación formal entre el entorno cercano y colectivo, siendo mal visto por generaciones pasadas y provocando miedo, convirtiéndolo automáticamente en un delito, debido a las leyes implantadas en nuestro país que penalizan esta práctica.

Se puede destacar que las mujeres que están a favor del aborto, pese a la representación ligada a los efectos psicológicos, biológicos y sociales, coinciden en la necesidad de proteger a la mujer y respetar su decisión del aborto, sea cual sea la causa. Los factores culturales y psicológicos que se pueden evidenciar en este resultado indican una influencia del entorno, respecto a la valoración y reivindicación de las mujeres

Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito

por decidir sobre su cuerpo, a la vez que se cuestionan la necesidad de proteger legalmente, socialmente y psicológicamente a quienes han decidido voluntariamente el término del embarazo.

Decisión de la Maternidad

En esta categoría se evidencia que las mujeres participantes manifiestan que la interrupción del embarazo debería ser una decisión propia e independiente de cualquier otra presión social o familiar. En este sentido, la mayoría de participantes coinciden en que no todas las mujeres se pueden sentir capacitadas para ser madres, o que simplemente pueden tomar la decisión de no serlo, resaltando que al concebir un hijo no deseado podría aumentar la violencia intrafamiliar u obstaculizar planes a futuro. Destacan que tienen la posibilidad de elegir bajo cualquier criterio el derecho de abortar, con justificaciones relacionadas a las situaciones de violación, embarazo de alto riesgo y salud de la madre e hijo. Así, una de las participantes expresó:

Todas las mujeres tenemos derecho a decidir, porque o sea como dijeron antes, hay muchos casos de mujeres que en verdad no quieren ser madres y a la final fueron madres por obligación, y en verdad es como que hay estos casos donde el hijo sufre un montón, hay un ambiente súper violento, un ambiente súper intrafamiliar violento, donde no tienen los recursos para comer ni nada, ni para la educación, ni para poder salir adelante, como la vida de una persona debe ser digna en todas

las cosas, y muchas personas han visto como hay muchos niños en las calles y sufren un montón, porque no tienen una educación, no tienen comida, eh..., no tienen una vivienda (Valeria, 2021).

En lo expresado del relato anterior se puede percibir que uno de los factores psicológicos y culturales inserto en las representaciones sociales es el contexto económico y entorno familiar como un elemento de decisión del aborto. Es decir, que las mujeres deciden su maternidad en función del entorno que les rodea, y en relación a la capacidad que tengan para sostener un embarazo seguro y una crianza segura con condiciones económicas favorables y sin violencia.

Desconocimiento, desinformación y educación sexual

Las mujeres que están a favor del aborto mencionan que existe una evidente falta de información dentro del hogar, escuelas, colegios y en el entorno social en general. En sus discursos se puede interpretar que el factor cultural representado en la información y educación incide en la autopercepción de la maternidad y las decisiones de la interrupción del embarazo. En este sentido, se hace énfasis en que las personas en general, no solo mujeres, no tienen adecuado acceso a la información sobre sexualidad y planificación familiar y existe ingenuidad en cuanto a los datos que ofrecen las redes sociales sobre diversos temas polémicos como el aborto. Así, ellas mismas señalan que han crecido con imágenes perturbadoras acerca de este tema, induciendo un panorama

Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito

desalentador sobre esta práctica. Recalcan que la educación sexual obtenida no ha sido representativa en sus relaciones interpersonales, viviendo en constante desconocimiento sobre métodos anticonceptivos. Su adquisición de conocimientos se ha dado en base a las experiencias otorgadas por personas ajenas a su educación formal como amigos y conocidos.

Lucha por derechos: aborto legal y seguro

En este punto las participantes indican que existe discrepancia y protesta sobre la lucha de la despenalización del aborto, existiendo grupos a favor y en contra exhibiendo sus posturas, muchas de ellas basadas en creencias religiosas. Las informantes además recalcan que si llega a presentarse la legalización del aborto, dejaría de existir el aborto inseguro debido a que se daría más personal capacitado y minimizarían los lugares clandestinos. Algunas de las participantes mencionan que hay colectivos colaborativos en procesos de aborto pero que no se refleja tanta presencia de los mismos ni conocimiento por parte de las mujeres para acudir a estos lugares. Sobre esta categoría se puede evidenciar que los factores psicológicos y culturales insertos en sus representaciones sociales culpabilizan al sistema social por no continuar con un debate necesario sobre la legalización y despenalización del aborto.

Acompañamiento Psicológico

Las mujeres participantes de este grupo focal mencionan la necesidad de brindar, previo al aborto, el apoyo psicológico y

emocional a las mujeres que decidan voluntariamente la interrupción de su embarazo, por parte de profesionales capacitados. Así mismo se debería dar acompañamiento psicológico luego del proceso abortivo, con el fin de contrarrestar los posibles efectos o consecuencias psicológicas que se puedan presentar. Sobre este tema, una de las participantes mencionó:

Están “Las Comadres” que son un colectivo de chicas que se encargan de acompañar a las mujeres que quieren abortar, y claro, como no es legal, entonces ellas tienen este colectivo donde te ayudan psicológicamente, te dan la pastilla, te acompañan en el momento, si es que tú lo deseas, es todo un acompañamiento en tu proceso de aborto, eso sí hay en Ecuador, me parece que es importante saberlo. (Carla, 2021)

Según lo mencionado anteriormente, existe la representación social de la necesidad de acompañamiento psicológico. En efecto, en su mayoría las participantes mencionaron que este acompañamiento debe ser brindado por un profesional en el tema, sin embargo, también se expresa que existe, en algunos colectivos esta ayuda por parte de mujeres llamadas “comadres” que no necesariamente tienen formación académica para solventar los posibles efectos psicológicos o emocionales que se pueda presentar en una mujer antes y luego del proceso abortivo. Por lo tanto, uno de los factores culturales que se puede mencionar es la permanencia de la clandestinidad, como recurso o mecanismo de apoyo a falta

Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito

de una ley que permita el acompañamiento psicológico pertinente por parte de un profesional capacitado.

Resultados del Grupo 2: En contra del Aborto:

Elementos psico-bio-sociales

Así como se mencionó en la categoría del grupo 1, las participantes que están en contra del aborto también manifestaron representaciones sociales del elemento psico – bio – social como un componente inter relacionado. De esta forma, las participantes señalan que la practica abortiva trae consigo consecuencias psicológicas que generan traumas que marcan la vida de una mujer. Y genera peligros en la salud, con consecuencias extremas como esterilidad, infecciones, hemorragias, debilidad de útero, cáncer e incluso la muerte.

Las participantes en contra del aborto asegura que el inicio de la vida se da a partir de la concepción por lo cual, no están a favor de esta práctica, y se demostraron apegadas a creencias arraigadas en la religión, insinuando que dicho tema es un pecado y que la moral de las personas que están a favor se encuentra en tela de juicio. En esta etapa se encuentra reflejado el tema del aborto como un tabú, consideran que es controversial y que crea una mentalidad de miedos que ha repercutido desde la idea que se ha creado por la forma de pensar de generaciones pasadas.

Se demostraron contrariadas por la posible aprobación del aborto en nuestro país, piensan que para llegar a tan solo pensar en

la idea de legalizarlo debe intervenir el pueblo, planificando votaciones para que expresen su opinión.

Dichas participantes no están de acuerdo, debido a que piensan que la aprobación de esta ley generaría irresponsabilidad en cuanto al número de veces que se practican un aborto, por lo cual, creen que una mujer no debe de elegir solo en base a sus intereses, si no anteponiendo la vida del feto que yace dentro.

Con lo mencionado se puede evidenciar que uno de los factores psicológicos y culturales que inciden más en la construcción de la representación social es la creencia religiosa, independientemente de la religión que la participante practique, la ideología de la vida está por encima de criterios, deseos o experiencias personales.

Desconocimiento, desinformación y educación sexual

Las participantes que están en contra de la interrupción del embarazo relatan, según sus vivencias, que la educación sexual de nuestro país sobre el aborto y métodos anticonceptivos es escasa a nivel formal, especialmente enfatizan en que los niños y jóvenes no reciben la adecuada formación en las escuelas o colegios, en consecuencia, embarazos adolescentes no deseados. Por ende, indican que se deberían gestionar charlas educativas en las instituciones para prevenir embarazos a temprana edad y para plasmar el conocimiento sobre el tema desde una corta edad. Así, como el grupo 1, también se considera a la información y educación sexual como un factor cultural importante para la construcción de una

Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito

representación social sobre el aborto, sin embargo, este grupo menciona la necesidad de mayor información para evitar el embarazo.

Decisión de la maternidad: Culpa

Se exhibió la postura de que las mujeres (se manifestó de manera general) no estamos en condiciones de tomar una decisión que afecte a un tercero, en este caso el feto, y exponen que el aborto solo se debe de propiciar en ciertas circunstancias como violación (comprobada o viniendo de familiares), bajo una evaluación psicológica y si es aprobado por un profesional de la salud. Las participantes refieren que la concepción de una vida no puede ser arrebatada, ya que se creó en base a una acción consentida por la mujer, por lo tanto, se convierte en una responsabilidad irrefutable. Ellas culpan a la mujer por tomar una decisión egoísta debido a que aseguran que el niño no tiene poder para protegerse. Con este resultado se refuerza el factor cultural arraigado en las concepciones religiosas y en la matriz socio cultural en la que las mujeres no pueden tomar decisiones sobre su propio cuerpo, ideología basada en la determinación biológica y social de la maternidad.

Acompañamiento Psicológico

Aseguran que es necesario en todo ámbito la ayuda psicológica, brindando terapia y tratamiento para el bienestar de la persona que debe necesitar apoyo profesional, antes y después de este procedimiento que lo denominan como traumático y que trae consigo emociones que afectan para toda la vida.

También se profundizó bastante en el tema de resaltar que existen colectivos que deberían obtener más apoyo para captar de manera adecuada a las mujeres que requieren este acompañamiento, donde esté inserto la ayuda de profesionales como psicólogos.

Una de las participantes que está en contra del aborto, narra que a pesar de no estar de acuerdo, es importante que una mujer tenga acceso a guía experta psicológica.

“Si, completamente de acuerdo. Por el bienestar de la persona mismo, de ley siempre deben de tener ayuda psicológica.”
(María, 2021)

Esta opinión la comparten las dos participantes del grupo en contra, recalando que si se diera dicha situación todas las mujeres deben tener acceso digno y confiable de ayuda psicológica.

Aborto inseguro

En esta categoría, las participantes expusieron que no se puede pensar en abortos seguros, ni gratuitos porque se incrementarían los casos de personas que no desean tener hijos y podrían utilizarlo como método anticonceptivo, de igual manera piensan que el ser legal no garantiza la seguridad en la salud de la mujer. Por lo tanto, consideran injusta la práctica sin previa evaluación sobre el motivo por el cual se quiere realizar un aborto. El factor psicológico y cultural dominante en esta categoría sigue siendo la penalidad y el castigo, es decir la imposición social de que la mujer debe respetar la determinación

Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito

biológica y social de la maternidad independientemente de sus propios intereses. En efecto, se menciona sobre el aborto como una práctica siempre insegura a causa de una representación social basada en la creencia desde la moral y las ideas religiosas.

Resultados de entrevistas en profundidad

En cuanto a los resultados de las dos entrevistas en profundidad, se destacaron las siguientes categorías, considerando que las participantes pasaron por una experiencia de interrupción del embarazo:

Tabla 2

Posición desde la experiencia del aborto

CAT	MUJERES QUE SI HAN PASADO POR LA PRÁCTICA
1	Elementos psico-bio-sociales
2	Capacidad de decidir
3	Ausencia de conocimientos
4	Carencia de compromiso

Elementos psico – bio – sociales

Las dos participantes que sí han pasado por la experiencia del aborto no fueron víctimas de violación, y por lo tanto la decisión de la interrupción del embarazo se debió a otras causas independientes de este acto violento. Las entrevistadas mencionaron que no se sentían preparadas psicológicamente para sobrellevar un embarazo no deseado y una situación que para ellas fue traumatizante. Además, las entrevistadas consideraron que no era el momento para ser madres, debido

a que tienen deseos y metas que aún deben de cumplir, antes de procrear una nueva vida. En cuanto a su salud física, señalan que la práctica abortiva con pastillas fue dolorosa y que la expulsión del feto no fue agradable, inclusive una de las participantes relata haberse practicado dos intentos de aborto, explicando que la primera tentativa no se concretó de manera completa.

Las participantes indican que al momento de vivir esta situación, pudieron notar que sus contemporáneos de edad, amistades principalmente, apoyaban su decisión, mientras que no sentían la misma confianza con familiares, principalmente padres y hermanos. Además, se evidenció un sentimiento de culpa frente a la decisión del aborto.

Es posible evidenciar en esta categoría que existe un fuerte factor psicológico y cultural que está inserto en la representación social descrita en la “preparación para la maternidad”, o en el “obstáculo social, personal y profesional” que implica la maternidad. Para estas mujeres, quienes decidieron voluntariamente el aborto, la representación social se ve reflejada en un factor psicológico de culpa, sin embargo, este no les ha impedido volver a intentarlo si es necesario.

Finalmente, en el relato de las entrevistadas, se mencionó que el aborto les provocó un efecto emocional que terminó por complicar sus relaciones interpersonales generando preocupaciones que afectaban sus actividades diarias. Esto indica que de alguna manera, las participantes crean una representación social ligada a la culpa, a causa de la normalización de la imposición

Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito

social del castigo.

Capacidad de decidir

Las participantes entrevistadas que tomaron la decisión de abortar hacen hincapié en la importancia de poder elegir y decidir, ya que esta elección conlleva una gran responsabilidad y reflexionan sobre que no todas las mujeres están diseñadas para ser madres o tienen instinto materno, por lo cual tuvieron la seguridad de no querer tener hijos, por diversas razones como la falta de apoyo de parte de su pareja, por la corta edad en la que se encontraban. A su vez se halló una concordancia entre las dos participantes, que se sienten satisfechas con su decisión; ahora debido a la experiencia sienten que son más capaces de ser responsables en cuanto a sus acciones y planes a futuro. En este sentido, el factor psicológico que acompaña a esta representación social es la confianza de poder decidir pese a todos los efectos negativos que podría causar, emocionalmente o socialmente. Esta confianza de decisión les ha permitido tomar las decisiones que consideraron las más oportunas para ese momento específico de sus vidas.

Ausencia de conocimientos

Según manifestaron las entrevistadas, en nuestro país existe mucha desinformación acerca de este tema en particular, probablemente por la falta de educación sexual que debe impartirse desde tempranas edades, o por el tabú que aún significa en una sociedad muy conservadora. Respecto a sus propias experiencias de vida, las participantes revelaron que nunca se abordó

este tema ni en su familia ni en su institución educativa. Este desconocimiento las llevó a buscar información en internet para conocer los posibles síntomas y estragos de realizarse un aborto.

Desde esta perspectiva, las representaciones sociales están sujetas a factores culturales como la desinformación, la falta de educación sexual manifiestas por las participantes y la crítica respecto al poco acercamiento que se puede tener de este tema en la familia y en el sistema educativo.

Carencia de compromiso

Esta categoría encontrada da cuenta de un factor psicológico importante respecto a las decisiones que las mujeres toman cuando no se sienten preparadas para la maternidad. Este factor indica una desvalorización de las capacidades de ser madre, impuestas por la sociedad, es decir, las maneras o formas cómo la sociedad, la familia, el sistema educativo, la información, el conocimiento y las creencias imponen lo que significa y debe ser obligatoriamente la maternidad.

En este sentido, las participantes relatan que tomaron esta decisión porque no se sentían preparadas ni de manera psicológica, ni económica para afrontar lo que socialmente significa ser madre. Así, las entrevistadas mencionan en su discurso la importancia que es tener una responsabilidad cuando se concibe un hijo, y el criarlo de manera correcta porque consideran que cualquier persona merece una vida digna y que ellas en su momento no podían otorgar, por su falta de madurez, recelo y la vergüenza de afrontar un embarazo. Aquí aparece un resultado interesante de analizar, cuando las

Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito

participantes hablan de recelo y vergüenza están exponiendo un factor psicológico que incide en la decisión del aborto.

Como último resultado a destacar, algunas participantes, tanto del grupo focal como de las entrevistas a profundidad, resaltaron que un factor importante para tomar la decisión del término del embarazo se basa también en la falta de apoyo del padre, que en algunas ocasiones suele ausentarse emocionalmente de la responsabilidad de la decisión, y en otros casos es quien presiona para su ejecución. Las mujeres participantes coinciden en que la ausencia del padre es un factor importante se ve reflejada en la culpabilización, dejándole a la madre la carga emocional, física y económica.

Resultados sobre representaciones sociales construidas a partir de los posibles efectos en la salud mental de mujeres que han pasado por la experiencia del aborto.

Se logró encontrar resultados relacionados a diversos y posibles efectos en la salud mental de las mujeres entrevistadas que han vivido la práctica del aborto. Ellas afirman que fueron diversas las afecciones que se presentaron, como el trauma generado por la experiencia de haber terminado sus embarazos, también generó, según señalan, un nivel alto de carga de conciencia o culpa, que impidió un buen desempeño laboral y a su vez pensamientos intrusivos que provocaron insomnio. Esto, de alguna manera, también repercutió en sus relaciones sentimentales, dado que no tuvieron el apoyo esperado por sus parejas. Sin embargo, las entrevistadas encionan que debido a objetivos personales su decisión

fue la indicada ya que pueden desenvolverse acorde a su edad.

Sí, o sea si es algo súper emocional sobretodo, ver en la pantalla eso, pero o sea, uno lo piensa, pero es como que mi idea ya estaba... o sea mi idea no iba a cambiar, yo tenía la idea de que no puedo ser madre y no, no puedo. Tengo un trabajo estable y todo, pero no es algo que yo planeé para mi vida, todavía tengo muchos planes, quiero viajar, quiero conocer más gente, quiero acabar mis estudios tranquila, obviamente porque una se basa en las experiencias de la gente que conoce, por ejemplo, tengo bastantes amigas de mi edad con hijos, entonces yo veo el estilo de vida de esas personas y no es algo que a mí me gustaría... Obviamente no juzgo, yo respeto y las apoyo pero no es algo en lo que yo me veo, antes quiero hacer un millón de cosas y no estar criando a una persona, y en todo caso criarle mal porque no me siento preparada emocionalmente para traer una vida al mundo. (Luisa, 2021)

Finalmente, luego de exponer los resultados más importantes en función de los objetivos planteados, se presenta en la tabla 3 la triangulación de las técnicas utilizadas, en la cual se muestran los factores psicológicos y culturales que se evidencian en los tres grupos analizados, tanto del grupo focal como de las entrevistas en profundidad.

Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito

Tabla 3
Triangulación de factores y efectos: psicológicos y culturales

	Factores psicológicos	Factores culturales	Efectos psicológicos
GF1	Desconfianza en el rol materno	Contexto económico, religiosidad y entorno familiar	Ansiedad, depresión
GF2	Inseguridad en la decisión de la práctica del aborto	Creencia religiosa e ideología de vida	Trauma
EP	Desconfianza en la preparación para la maternidad	Sentimiento de culpa por la sociedad	Estrés postraumático

GF1: Grupo focal 1; GF2: Grupo focal 2; EP: Entrevistas en profundidad.

Se evidencia que en el grupo focal 1, los factores psicológicos que se destacan es la desconfianza en el rol materno, que es provocado por el contexto económico, la religiosidad y el entorno familiar y como consecuencia causan efectos psicológicos como ansiedad y depresión.

En el grupo focal 2, sobresale la inseguridad en la decisión de la práctica del aborto como factor psicológico, debido a las creencias religiosas y la ideología de vida de las participantes, lo cual desencadena en traumas a corto, mediano y largo plazo, según el estudio realizado.

Y para finalizar con la interpretación de la tabla 3, en las entrevistas en profundidad se observa que el factor psicológico es la desconfianza en la preparación de la maternidad, que se presenta a causa del sentimiento de culpa que la sociedad impone y que ocasiona según exhiben las

mujeres que han pasado la experiencia como trastorno de estrés postraumático.

4. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.

El presente estudio se enfocó en analizar las representaciones sociales sobre el aborto de mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito. Luego de la revisión de los resultados, se logró describir las categorías relacionadas a las diversas perspectivas sobre el aborto en las mujeres participantes, además se logró determinar los factores socioculturales y psicológicos insertos en estas representaciones, y finalmente se pudo identificar los posibles efectos en la salud mental de las mujeres que han pasado por la experiencia del aborto, y que están expresados en sus representaciones sociales.

Lo más destacable de los grupos focales y entrevistas en profundidad fueron los elementos psicosociales que reflejan que hay una gran carga de culpa debido a las creencias religiosas y la moral tan apegada a sus ideologías de vida, poniendo en consecuencia efectos emocionales y psicológicos como depresión, ansiedad y estrés postraumático. En los grupos focales entrevistados se notó un gran avistamiento de sus representaciones sobre el aborto basadas en sus experiencias, mientras que en las entrevistas en profundidad las participantes aseguran que han pasado por estos efectos psicológicos, evidenciando que son síntomas y consecuencias reales después de la práctica del aborto.

Según Cordoba y Ripoll (2002), el aborto es socialmente visto como una traición a la vida de parte de la madre, en términos ideológicos y culturales; demostrando así que la religiosidad dentro del círculo social

Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito

de una mujer influye al momento de decidir. Dentro de lo psicológico, comenta que la conducta es examinada a partir de los principios y valores morales, valores individuales, significado personal de la vida y la muerte.

Se destaca que existen varias investigaciones relacionadas al tema del aborto, y las consecuencias psicológicas, sociales y morales en mujeres que deciden su práctica voluntaria. Así, Fernández-Díaz (2016) menciona en su estudio bibliográfico que, inclusive en países que han legalizado y despenalizado la práctica abortiva, las mujeres sufren secuelas psicológicas importantes que impiden un bienestar físico y emocional en su vida. Según este estudio, en países donde aún no se ha despenalizado el aborto, las mujeres además de sufrir estos efectos psicológicos experimentan otros, de carácter moral ligado al sentimiento de culpabilidad que en algunos casos llega a la ideación suicida.

Por otra parte, Aznar y Cerdá (2014) realizaron una investigación bibliográfica en la cual destacan como resultado importante que es probable que exista una relación entre los trastornos socio – psicológicos previos en las mujeres que decidan voluntariamente abortar con las secuelas psicológicas que experimenten luego de la práctica abortiva, lo que indica que no necesariamente todas las mujeres tengan las mismas consecuencias en su salud mental, y que depende en gran medida de la situación psico emocional y social de la mujer antes del aborto.

Continuando con otra categoría destacada, se expuso que la decisión de la maternidad

tiene dos polos opuestos de opinión en los grupos focales, debido a que el primer grupo afirma que una mujer debería ser capaz de tomar la decisión de tener un hijo o no tenerlo, sin sentir la presión social o familiar. Exhiben que no todas las mujeres se encuentran capacitadas para ser madres y de ser una obligación ésta se podría convertir en un obstáculo de planes a futuro o incluso llegar a violencia intrafamiliar.

En el segundo grupo focal, que se encuentra en contra del aborto destaca que para que una mujer tome la decisión de abortar debe cumplir ciertos parámetros como violación comprobada o viniendo de familiares, realizando una evaluación psicológica de expertos de la salud, ya que opinan que el feto no tiene capacidad para protegerse y tomar una decisión, culpando así a la mujer.

Según Álvarez (2013) la decisión de la maternidad es un quiebre moral que debe centrarse en los valores que justifican esa elección. Se considera el orden de valores de las mujeres y el sistema de valores que les señala lo que es la buena maternidad según lo que acepta la sociedad.

Se puede destacar que en la categoría de de carencia de compromiso del grupo de las mujeres que sí han pasado por la experiencia del aborto exponen que la sociedad, la familia, el sistema educativo y las creencias imponen lo que significa y debe ser obligatoriamente la maternidad, ellas comentan que no pueden ser madres debido a que no se sienten preparadas psicológica, económica, ni socialmente.

También sobresale la responsabilidad de

Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito

otorgar una vida digna que piensan que no está al alcance de sus manos, por su falta de madurez, recelo y vergüenza para afrontar un embarazo. Según Langer (2002), la maternidad y la reproducción deberían ser actos planeados, en algunos casos no es así, como prueba los embarazos no deseados, que ocurren en momentos inadecuados, causando en algunos casos incomodidad para hijos y padres. El papel que se les da a las mujeres en la sociedad está conectado con las expectativas reproductivas, poniendo a la mujer su papel principal como madre, llegando a limitar incluso sus actividades en el área laboral.

En conclusión, sobre las categorías relacionadas a las diferentes perspectivas se puede decir que existe un debate debido a falta de conocimientos, que genera controversia entre el estar a favor o no del aborto, o si es seguro para la mujer en términos psicológicos.

Se pudo destacar que los factores socioculturales y psicológicos sobre el aborto están ligados a las arraigadas creencias religiosas establecidas por la sociedad causando un sentimiento de culpa y una moralidad de temor al momento de decidir, provocando daño emocional en la salud mental.

Todas las participantes tanto del grupo focal, como en las entrevistas a profundidad consideran que la decisión del aborto y el aborto en sí mismos pueden causar efectos psicológicos como depresión, ansiedad y estrés postraumático.

Es preciso mencionar que las limitaciones encontradas en este estudio están

relacionadas con el distanciamiento social por la pandemia del COVID-19, lo cual no permitió realizar de manera presencial el grupo focal y las entrevistas en profundidad. En este sentido se optó por aplicar las técnicas de manera virtual.

Otra dificultad encontrada fue la coordinación para la aplicación del grupo focal, tomando en cuenta las disponibilidades de tiempo de las participantes. Y la limitación en relación a las investigaciones encontradas, ya que existe poca información de enfoque cualitativo acorde al tema de nuestra investigación.

La propuesta que nos planteamos para tratar de mejorar la calidad de vida y la salud mental de las mujeres que han abortado y basándonos en los resultados de la triangulación tabla 3, nos planteamos que por la falta de conocimiento plasmada en el estudio, realizar cursos informativos en las instituciones educativas, fomentando la educación sexual y reproductiva en los alumnos desde temprana edad en su infancia, pues el sistema educativo está diseñado para otorgar conocimiento e información para que los jóvenes sean capaces de tomar decisiones saludables en la sexualidad y el sexo, a su vez diseñando planes de enseñanza para la facilidad de los docentes.

Además es importante recalcar la co responsabilidad del embarazo en las enseñanzas de la educación sexual, la pareja como parte fundamental de apoyo para la mujer, donde el hombre comience a asumir y entender lo importante de su participación

Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito

tanto en el proceso reproductivo, como en una posible práctica del aborto.

El aborto es un tema real que independientemente de su legalidad, existe y el enfoque que debe de sobresalir es la salud tanto física como mental de las mujeres que están viviendo una situación que tienta contra su bienestar.

Se recomienda realizar estudios mixtos cualitativos y cuantitativos acerca de las representaciones sociales de las mujeres sobre el tema del aborto, específicamente una investigación cuantitativa para aplicar instrumentos y medir los posibles efectos psicológicos que genera la idea, el proceso y práctica del aborto, y a partir de esto implementar más planes para la salud mental de las mujeres adultas jóvenes que pasan por el procedimiento del aborto.

El aborto sigue siendo vulnerable a seguir siendo un tema tabú donde la salud mental se encuentra en riesgo y es potencialmente frágil, disminuyendo el bienestar de las mujeres de nuestro país y el mundo.

Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Donas, S. (2001). *Adolescencia y juventud en América Latina*.
- Garzón, K. (Julio de 2019). Una mirada sociológica de la violencia gineco obstétrica que se ejerce sobre las mujeres que han abortado en la ciudad de Quito. Quito, Pichincha, Ecuador: UCE.
- Raiher, S., & Zamberlín, N. (Enero de 2010). *Clacai Digital*. Obtenido de CLACAI: <http://clacaidigital.info>
- García, K. (Noviembre de 2016). La muerte del no nacido: Imaginarios sociales sobre abortos provocados. Quito, Pichincha, Ecuador.
- Cepeda, L., Gomez, P., & Pardo, Y. (2020). Experiencia vivida frente al aborto inducido en un grupo de mujeres en Bogota, Colombia. *Colombiana de enfermería*, 1-18.
- OMS. (2004). *WHO*. Retrieved from OMS: <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42976/9241591803.pdf;jsessionid=D1CEF4E2B7811F4FCDD7F6CCC755FEFA?sequence=1>
- Lafaurie, M. M. (2005). EL ABORTO CON MEDICAMENTOS EN AMÉRICA LATINA. *CLACAI*, 1-11.
- Le Bon, G. (1895). *Psicología de las masas*. Francia.
- Código Orgánico Integral Penal. (10 de Febrero de 2014). *Asamblea Nacional República del Ecuador*. Obtenido de Registro oficial órgano del gobierno del Ecuador: https://tbinternet.ohchr.org/Treaties/CEDAW/Shared%20Documents/EQU/INT_CEDAW_ARL_ECU_18950_S.pdf
- González, M., & González, A. (2017). DESENCANTO Y DESAFÍO DE LAS AGENDAS DE IGUALDAD: EL CASO DEL ABORTO EN ECUADOR. *Dianet*, 139-141.
- Llanos, J. (2018). Factores de riesgo sociales que influyen en las consecuencias psicológicas post aborto. Cajamarca, Perú.
- Fuentes, X. (2009). Síndrome post aborto. Reacciones psicológicas post aborto. . *ARS Médica*, 1-2.
- Roncal, F. (2018). *Factores psicosociales y su influencia en el aborto incompleto*. Cajamarca, Perú.
- Miranda Lucas, M. J., & D'Argemir, D. C. (2016). Discursos de profesionales de la salud y de mujeres sobre el aborto voluntario. *Revista de bioética y derecho*, 38-39.
- Neira, J. (2016). Aborto, aspectos clínicos y epidemiológicos. *ARS MÉDICA*, 1-2.
- Lazarus, R., & Folkman, S. (1984). *Stress, Appraisal and Coping*. New York: Springer Publishing Company.

Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito

- Mayo, D. (2000). Algunos aspectos historico-sociales del aborto. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*.
- Sun, W. (5 de Junio de 2020). LA MUJER DESDE EL PUNTO DE VISTA MÉDICO EN LA ANTIGUA GRECIA: HIPÓCRATES Y GALENO .
- Quijano, M. (2007). Consideraciones sobre la despenalización del aborto. *Mediagraphic Artenisa* , 1.
- Leiva, M. (11 de Agosto de 2018). Aristóteles y el aborto: Una mirada al principio de potencialidad.
- Fernández, A. (26 de Mayo de 2020). El aborto en la antigüedad . *La izquierda diaria*.
- Weber, F. (2017). *Aborto Provocado*. Obtenido de Síntesis:
<https://sintesis.med.uchile.cl/index.php/profesionales/informacion-para-profesionales/medicina/condiciones-clinicas2/obstetricia-y-ginecologia/425-3-01-2-001>
- Pacora, P. (2014). Aborto terapéutico: ¿Realmente existe? *Scielo*.
- Garrido, J., & Perdomo, M. (1995). El aborto en la historia. *Acta Médica Dominicana*, 30-31.
- Maira, G., Hurtado, J., & Santana, P. (27 de Abril de 2009). Posicionamientos feministas sobre el aborto en Chile. Santiago de Chile, Chile.
- Zúñiga, J. (2013). Una propuesta de análisis y regulación del aborto en Chile desde el pensamiento feminista. *Scielo*.
- INEC. (2021). *INEC*. Obtenido de Instituto Nacional de Estadística y Censos:
<https://www.ecuadorencifras.gob.ec/institucional/home/>
- Isla, A., Velazco, A., Hernández, J., Díaz, A., & Salas, L. (2010). El aborto dentro del contexto social. *Scielo*, 130-137.
- Ochoa, E. (2006). La psicología social: fundamentos del orden y cambio social. *Psicogente*, 68-74.
- Cordero, C., & Roa, A. (2016). Bienestar de personas con o sin discapacidad física que se encuentran en la adultez temprana. Cuenca, Ecuador.
- Moscovici, S. (1984). *The phenomenon of social representations* .
- Jodelet, D. (1986). La representación social. *Academia*.
- Salgado, C. (2021). Historia de la psicología social. *Academia*, 5-6.
- Mata, L. (28 de Mayo de 2019). *Investigalia*. Obtenido de El enfoque cualitativo de investigación: <https://investigaliacr.com/investigacion/el-enfoque-cualitativo-de-investigacion/>

Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito

- Abela, J. (Febrero de 2018). *Mastor*. Obtenido de Las técnicas de análisis de contenido: una revisión actualizada: <http://mastor.cl/blog/wp-content/uploads/2018/02/Andreu.-analisis-de-contenido.-34-pags-pdf.pdf>
- (2016). Obtenido de Ministerio de Salud Pública: <https://www.salud.gob.ec>
- Barrantes, R. (2013). *Investigación: un camino al conocimiento*. EDITORIAL UNIVERSIDAD ESTATAL A DISTANCIA.
- Bedegrál, P., Besoain, C., Reinoso, A., & Zubarew, T. (2017). La investigación cualitativa: Un aporte para mejorar los servicios de salud. *Scielo*, 2-4.
- Cedeño, J., Suarez, B., Veliz, G., Mata, M., & Cedeño, J. (21 de Julio de 2011). *Teorías sistemas UDO*. Obtenido de Enfoque sistémico : <http://teoriasistemasudo.blogspot.com/2011/07/enfoque-sistemico.html>
- Gay, A. (1995). *Los sistemas y el enfoque sistémico*. Buenos Aires: Sudamericana.
- Nava, M. (2012). *Hermenéutica-dialéctica en la práctica clínica neurológica*.
- Valdez, P. (2006). *Paradigmas de la investigación en salud*.
- Crespo, C., & Salamanca, A. (2007). *El muestreo en la investigación cualitativa*.
- Hamui-Sutton, A., & Varela-Ruiz, M. (2013). La técnica de grupos focales. *Elsevier*, 55-60.
- Meya, O. (2000). *Grupos focales*. Santiago de Chile.
- Calvente, G., & Rodríguez, M. (2000). El grupo focal como técnica de investigación. *Cualitativa en salud*.
- Cienfuegos, M., & Velasco, A. (2016). Lo cuantitativo y cualitativo en la investigación. Un apoyo a su enseñanza. *Scielo*, 4-5.
- Tonon, G. (2013). *Colombo Frances*. Obtenido de REFLEXIONES LATINOAMERICANAS SOBRE INVESTIGACION CUALITATIVA: https://colombofrances.edu.co/wp-content/uploads/2013/07/libro_reflexiones_latinoamericanas_sobre_investigacin_cu.pdf#page=48
- Ruiz, M., Hernández, M., García, U., & Bravo, L. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico . *Scielo*, 2-3.
- Andréu, J. (2018). *Las técnicas de Análisis de Contenido: Una revisión actualizada*. Obtenido de Mastor: <http://mastor.cl/blog/wp-content/uploads/2018/02/Andreu.-analisis-de-contenido.-34-pags-pdf.pdf>
- Urra, E., Muñoz, A., & Peña, J. (2013). El análisis del discurso como perspectiva metodológica para investigadores de salud. *Scielo*, 52.

Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito

- Restrepo, C., & Benavides, M. (2005). Métodos en investigación cualitativa: Triangulación. *Scielo*, 119.
- Cordoba, F., & Ripoll, L. (2002). ADOLESCENTES CON EDADES ENTRE 12 A 18 AÑOS QUE ASISTEN A LA SALA DE URGENCIAS DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL DE BARRANQUILLA. Barranquilla, Colombia.
- Alvarez, B. (2013). La maternidad: entre la decisión individual y/o la obligatoriedad social. *ResearchGate*, 226-227.
- Fernandez-Díaz, E. (2016). El aborto, ¿Una cuestión de decisión personal en búsqueda de un bien? Secuelas psicológicas y morales.
- Aznar, J., & Cerdá, G. (2014). Aborto y salud mental de la mujer. *Scielo*, 193-194.

AGRADECIMIENTOS.

A todos los seres especiales que me he encontrado en este largo viaje de aprendizaje.

A la persona que tiene mi corazón y ha guiado mi camino.

A mi querida tutora de tesis, por su forma tan cariñosa de impartir sus enseñanzas.

DEDICATORIA.

A mis padres. Por todo su amor y compromiso.
Por la inspiración y el paso firme para lograr la meta.
Gracias por el mejor regalo de todos.

Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito

ANEXOS.

INSTRUMENTO ENTREVISTA SEMI ESTRUCTURADA FOCUS GROUP

Objetivo: Analizar las representaciones sociales sobre el aborto de mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito.

Técnica: Grupo Focal

Participantes: Mujeres adultas jóvenes con edades comprendidas entre los 18 y 40 años de la ciudad de Quito.

***Ninguna ha pasado por la experiencia del aborto.**

***Previo a la entrevista, las investigadoras solicitan el consentimiento informado de las participantes.**

Unidades de Análisis (UNIAL) y sus respectivas preguntas

UNIAL 1

Formas de conocimiento que expresan el sentido común sobre el tema del aborto.

Relaciones sociales e intercambio de interacciones.

1. ¿Cuál es tu opinión sobre el aborto?
2. Desde tu posición acerca del aborto ¿Consideras que la población y en especial las mujeres tienen suficiente información sobre esta práctica de interrupción del embarazo?
3. ¿Cuáles serían las razones por las cuales las mujeres deberían practicarse un aborto?
4. ¿Desde tu posición sobre el aborto, en qué circunstancias crees que debería legalizarse?

UNIAL 2

Manera particular de comprender, comunicar sus creencias, y crear una realidad acerca del aborto.

5. ¿Desde tu perspectiva, crees que existe el aborto seguro? ¿En qué circunstancias?
6. Si una amiga o pariente te comenta su intención de practicarse un aborto, ¿Qué le dirías?, ¿qué le aconsejarías?
7. ¿Por qué consideras que este tema del aborto es tan controversial?
8. ¿Por qué considera que existen posiciones tan opuestas sobre la legalidad o no de la práctica voluntaria de interrupción del embarazo?

Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito

UNIAL 3

Reconocimiento cognoscitivo y simbólico sobre el aborto e influencia del sistema social.

9. ¿Consideras que tienes suficiente información sobre el proceso voluntario de interrupción de un embarazo y los efectos que podrían causar en el cuerpo de la mujer luego del proceso abortivo?
10. Según tu criterio, ¿Crees que la familia y el sistema escolar debería informar sobre la práctica del aborto desde una edad temprana?
11. Excluyendo un tema de violación ¿Cuáles crees que son las razones por las que una mujer joven decide practicarse un aborto?

UNIAL 4

Evolución de la construcción de una idea, por medio de elementos como posturas, argumentos e imágenes y posibles efectos emocionales y psicológicos de las condiciones colectivas de la realidad.

- 11 ¿Recuerdas desde qué edad comprendiste lo que significa un aborto, y las consecuencias que podrían traer en la salud mental o emocional de las mujeres?
- 12 ¿Cuáles crees tú que serían los efectos emocionales, psicológicos, y en el cuerpo de la mujer luego de un proceso abortivo?
- 13 Desde tu perspectiva, ¿consideras que las mujeres que han decidido practicarse libremente un aborto, requieren algún tipo de acompañamiento psicológico?

Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del Proyecto: Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito

Investigador/a Responsable: Román Jennyfer y Rubianes Camila

Quito, 14 de diciembre de 2021

En el marco de la investigación titulada *“Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito”*, se ha invitado a mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito, a participar de una investigación que tiene por objetivo principal analizar las representaciones sociales sobre el aborto en mujeres.

La participación de las personas en la investigación implica participar en un grupo focal o entrevista individual donde se indagará a profundidad acerca de conocimiento del aborto, así como sus prácticas, leyes, ética, aspectos psicológicos y socioculturales. Dichos grupos focales y entrevistas se efectuarán virtualmente en la ciudad de Quito. Cada uno de estos encuentros tendrá una duración aproximada de 60 a 90 minutos. Estas discusiones, previa aprobación de cada participante, serán registradas en una grabación para luego ser transcritas con fines analíticos. Sólo tendrán acceso a las grabaciones y transcripciones los miembros del equipo de investigación, Jennyfer Román (Investigadora), Camila Rubianes (Investigadora) e Irina Freire (Directora de Investigación).

Del mismo modo, es conveniente indicar que, durante el período de participación y ejecución del proyecto de investigación, se le solicitará aprobación de los análisis y conclusiones como una condición previa a cualquier tipo de publicación que se realice, siempre omitiendo cualquier dato personal.

Si está de acuerdo con las siguientes condiciones, favor firme el presente documento:

1. La participación en este estudio es absolutamente libre y voluntaria. Conviene indicar además que no presenta riesgo alguno para su integridad física y psicológica y que no conlleva costos económicos para los/as participantes. Asimismo, se plantea como beneficio la entrega de un informe detallado con los resultados y conclusiones de la investigación y sugerencias para una mayor satisfacción y bienestar.

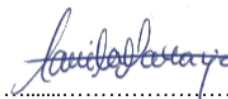
Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito

2. Existe plena libertad para negarse a participar en este estudio y a retirarse en cualquier momento de la investigación sin que ello implique ningún tipo de recriminación y/o sanción.
3. Todos los instrumentos de recolección de datos que sean solicitados para proveer información relacionada con este estudio serán sin cargo de ningún tipo para su persona.
4. Cualquier pregunta que quiera realizar en relación con la participación en este estudio, deberá ser contestada por Román Rodríguez Jennyfer Valeria y Rubianes Santomaro María Camila (tesistas), investigadoras responsables del proyecto, al teléfono 0999038480 - 0984773270, o al mail jennyferroman@indoamerica.edu.ec - mrubianes@indoamerica.edu.ec. También puede contactarse con la tutora de esta tesis, Freire Muñoz Irina Alejandra, docente-investigadora de la Universidad Tecnológica Indoamérica, cuyos datos de contacto son 0983457192 y irinafreire@uti.edu.ec
5. El equipo de investigación se compromete a almacenar y resguardar la información recopilada en el curso del estudio a fin de cautelar y garantizar su confidencialidad.
6. Este consentimiento se firma voluntariamente sin que haya sido forzado/a u obligado/a. Se firmarán dos copias, de las cuales el/la participante debe conservar una.

Desde ya le agradecemos su participación,



.....
Román Rodríguez Jennyfer Valeria
Investigador Responsable



.....
Camila Isabel Naranjo
Nombre y Firma de Participante



.....
Rubianes Santomaro María Camila
Investigador Responsable

Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito

Grupo focal N1

Nombre de la investigación: “Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito”

Entrevistadores: Jennyfer Román (E1), Camila Rubianes (E2)

Realizada a: N.N

Fecha: Quito, a 14 de diciembre de 2021

Tiempo de duración: 2 horas 30 minutos

Entrevista	
<p>E1: Buenas noches. Muchas gracias a todas por estar aquí. Mi nombre es Jennyfer Román y mi compañera de tesis Camila Rubianes. Somos estudiantes de la carrera de Psicología de la Universidad Tecnológica Indoamérica, estamos en nuestros procesos de titulación llamado “Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito”</p> <p>E2: El objetivo de este estudio se basa en analizar las diferentes perspectivas de distintas mujeres sobre el aborto, por eso hemos decidido citarlas el día de hoy.</p> <p>Por lo cual, les pedimos que nos den la autorización para grabar este encuentro, si están de acuerdo por favor pueden alzar la mano de la plataforma.</p> <p>E2: Siéntanse en confianza, no es necesario que enciendan sus cámaras, aunque si se sienten cómodas haciéndolo, no hay problema. Para su tranquilidad, queremos que sepan que todos los datos y resultados obtenidos de la entrevista es de absoluta confidencialidad, solo nosotras y la tutora tienen acceso a sus nombres y estos van a ser mencionados en el estudio a través de seudónimos.</p> <p>E1: Entonces les mencionaré las reglas de esta sala: cada pregunta que nosotras realicemos, la van a responder todas, las vamos a ir nombrando consecutivamente y de forma ordenada.</p> <p>E2: Comienzo con la primera pregunta: ¿Cuál es tu opinión sobre el aborto? Y por favor argumenta tu respuesta. Comienza Mafer, por favor.</p>	

Representaciones sociales sobre el aborto en mujeres adultas jóvenes de la ciudad de Quito

E2: Comienzo con la primera pregunta: **¿Cuál es tu opinión sobre el aborto?** Y por favor argumenta tu respuesta.
Comienza Mafer, por favor.

Mafer: Eh... Mi opinión sobre el aborto es que la verdad yo estoy de acuerdo, en cualquier tipo de casos, ¿y por qué? Porque todos tenemos la **decisión** de decir si quiero o no quiero, el ser padres no es algo que es así no más, no porque tal vez te **equivocaste**, eh..., tal vez no fue la forma en la que tú lo hayas querido y te quedaste embarazada, no te pueden **obligar** a tener un niño, porque **tu** no quieres.

E2: ¡Listo! Continuamos con Paola por favor...

Paola: Eh... Buenas Noches, bueno, yo estoy a favor del **aborto legal, seguro y gratuito**, en cualquiera de los ámbitos. Yo considero que **nosotras tenemos, podemos tener la decisión de elegir** porque la **maternidad** debe ser o no debe ser **deseada** no tiene que ser **obligada** por las múltiples consecuencias que tiene la madre como la criatura, eh..., y también considero que no muchas personas están **capacitadas para ser madres**, y estando en **Latinoamérica** no puedes tener esa seguridad de que va a estar el **padre**, entonces considero que el aborto debe ser seguro, legal y gratuito, gracias.

E2: Continuamos con Camila.

Camila: ¡Buenas noches con todas! Bueno, yo pienso que el aborto debería si ser **legal**, debería ser obviamente seguro, pero yo siento que tiene que haber ciertas **pautas**, tanto en la parte **psicológica**, legal, en la parte también de la **medicina**, o sea, como en todo su aspecto debe ser tomado como muy en cuenta en... Hay muchos aspectos que tomar ¿No?, entonces pienso que si debe ser legal, si debe de haberlo, **que** si se lo debe, **no imponer**, pero si tiene que haber la **opción** ¿No?, pero como digo, para mi tiene que haber ciertas pautas y ciertos requisitos, o sea, tiene que haber ciertas cosas antes de, o sea eso es lo que pienso.

E2: Ok, continuamos con Polett.

Polett: Hola con todas, gracias por la invitación, eh si, como lo dicen todas, yo estoy súper a favor de que el aborto sea **legal**, eh..., por diferentes motivos, porque **sobretudo** aquí en **Latinoamérica** hay un montón de personas que tienen hijos en una **corta edad** y no tienen los **recursos**, entonces es necesario como también tener esta **educación** donde se vaya dando desde el colegio, lo cual es súper complejo aquí... Pero sí! Como dicen, también este

Decisión
Equivocación
Obligación

Aborto legal, seguro y gratuito
Decisión, nosotras
Elegir
Deseo
Maternidad no deseada
Capacidad
Madre
Nosotras las mujeres
Padre (EXISTE UNA REPRESENTACIÓN SOCIAL MANIFIESTA EN LA IRRESPONSABILIDAD DEL HOMBRE POR ESTAR COMO PADRE)
Latinoamérica

Aborto legal y seguro
Pautas y requisitos
Ayuda psicológica y médica
Opción
Imposición

Legalización del aborto
Corta edad
Falta de recursos
Educación
Guía Psicológica