



Carrera de Psicología

“Auto-comprensión de dos mujeres chilenas que han vivenciado la experiencia de un aborto”

Estudio de casos

Profesor guía: Gabriel Traverso

Metodólogo: Francisco Kamann

Alumnas: Carolina Bustos R.

Denisse Muñoz

Carolina Sánchez A.

Tesina para optar al grado de Licenciado en Psicología y título de Psicólogo

Santiago de Chile, Abril 2011

RESUMEN

La presente investigación trata la temática del aborto desde una mirada subjetiva, donde a través de testimonios anónimos, existe un acercamiento a la vivencia de estas mujeres, teniendo como principal objetivo apreciar cómo se auto-comprenden después de haber vivenciado esta experiencia que resulta tanto del aborto espontáneo como del inducido.

El sustento epistemológico utilizado para el análisis de cada experiencia es el enfoque psicológico Analítico Existencial, ya que este considera la existencia del ser humano en su totalidad, donde las personas estamos en una constante interacción con el mundo de un modo particular, el cual dependerá del sustento existencial que posea cada persona.

De este modo, nuestro objetivo no es considerar una experiencia mejor que la otra, sino más bien contemplar los aspectos que influyeron en la decisión de cada una de ellas en relación a la maternidad, considerando también el contexto en el que se encuentran estas mujeres tanto en el ámbito personal, como social.

Agradecimientos

“Agradezco en primer lugar a mi familia, quienes son el pilar fundamental de mi vida, que me apoyaron y lucharon por permitir cumplir de a poco mi sueño de ser algún día una gran profesional, estando conmigo siempre en momentos de pena y alegría, en mis triunfos y fracasos. Gracias por el amor y apoyo entregado. Agradezco también a mis amigas y compañeras de tesina, por la paciencia, por haber aprendido a conocerlas en este proceso y que gracias a esto hoy sean parte fundamental en mi vida. Y en último lugar, no por ser el menos importante, agradezco a Dios, por iluminarme cada día y entregarme toda las gratificaciones que hasta hoy he tenido en mi vida, por haberme dado salud y fuerzas para haber llegado a esta instancia y ver casi cumplido uno de mis grandes sueños”.

Carolina Bustos

“En primer lugar agradezco a todas las personas que hicieron posible el desarrollo de nuestro trabajo, en especial a mi familia quienes han sido el principal apoyo para el desarrollo de mis logros personales. Le doy gracias principalmente a mis padres quienes me han brindado amor y cariño durante todo el transcurso de mi vida, a mi cuñado por habernos ayudado en la decisión de la temática de nuestra investigación, a mis hermanos quienes me han ayudado cada vez que los he necesitado, a mis sobrinos quienes llenan mis días de luz, a mis compañeras de tesina por ser personas con un gran corazón y sentido de compañerismo y por último, no por eso menos importante, a mi pololo quien ha sido un pilar fundamental en mi vida, apoyándome cuando más lo he necesitado. A todos ustedes muchas gracias”.

Denisse Paula Muñoz Fuentes.

“Al finalizar esta ardua experiencia académica quisiera agradecer principalmente a mis padres y hermanos por ser un pilar fundamental en el fortalecimiento de la confianza en mí misma, por entregarme apoyo incondicional y levantarme en los momentos más difíciles.

Quisiera agradecer además a Alain, por su comprensión, apoyo y por todas sus palabras al momento de aconsejarme durante todo el proceso de elaboración de Tesina, agradecerle también por entregarme tranquilidad y cariño. Gracias a mis amigas/os, Carolina, Denisse, Valeska, María José M., María José R., Francesca, Camila, María José B., Loreto, Roxana e Ignacio, por todo el apoyo, por escucharme en los momentos de angustia, por sus consejos, cariño y su incondicional amistad”

Carolina Isabel Sánchez Ayala.

“Agradecer también a Gabriela González, Francisco Kamann, profesores que nos acompañaron en nuestro proceso de Tesina otorgándonos toda su experiencia y conocimientos, y por supuesto a nuestro profesor guía Gabriel Traverso por su disposición a acompañarnos en este nuevo proceso en nuestras vidas”

1. INTRODUCCION

1.1 Antecedentes.....	7
1.2 Formulación del problema.....	16
1.3 Pregunta principal y central.....	18
1.4 Aportes y relevancia de la investigación.....	19

2. OBJETIVOS

2.1 Objetivo general.....	22
2.2 Objetivos específicos.....	22

3. MARCO TEORICO

3.1 Filosofía Analítico Existencial.....	23
3.2 Enfoque Analítico Existencial.....	26
3.3 Libertad.....	28
3.4 Responsabilidad.....	29
3.5 Teoría de las Motivaciones.....	30
3.6 La confianza fundamental.....	34
3.7 El valor fundamental.....	35
3.8 Sentido de vida.....	35
3.9 El duelo.....	37
3.10 Auto comprensión.....	37
3.11 Búsqueda de la plenitud existencial.....	38
3.12 Causas del aborto inducido.....	39
3.13 Causas del aborto espontáneo.....	40

4. MARCO METODOLOGICO

4.1 Enfoque metodológico.....	42
4.2 Tipo y diseño de investigación.....	44
4.3 Delimitación del campo a estudiar.....	45
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección.....	46
4.5 Plan de análisis de la información.....	47

5. ANALISIS DE RESULTADOS.....49

6. CONCLUSIONES.....77

7. BIBLIOGRAFIA.....87

8. ANEXOS.....92

1.- Introducción

1.1. Antecedentes relevantes de la investigación

“A nadie le es indiferente la opción por interrumpir un embarazo. Tener o no tener un hijo es siempre una decisión trascendental”. (González Le Saux, G; Ibañez, C; Trabucco, A, 2006, pp.11)

Las mujeres durante el transcurso de nuestra historia han tomado un lugar importante en la sociedad, esto ha sido parte de un proceso que se ha dado paulatinamente y que se ha destacado como un gran progreso dentro de los 50 primeros años del siglo XX. De este modo, la mujer ha sido parte de un proceso que se ha denominado “emancipación de la mujer”, donde los aspectos principales que caracterizan este acontecimiento tienen relación con la concepción de la mujer como sujeto de derechos en igualdad de condiciones, de este modo los logros mas destacables son el ingreso de la mujer al trabajo y la entrada de la mujer en la política, entre otros.

En Chile dentro de algunos movimientos feministas involucrados en la lucha por la igualdad de derechos entre hombres y mujeres encontramos al Movimiento Pro Emancipación de la Mujer Chilena, (MEMCH) creado el 11 de mayo de 1935, quienes entre muchas cosas abogaban por la “emancipación biológica” de la mujer, es decir, proponen dar termino a la maternidad obligada, proponiendo la divulgación estatal de métodos anticonceptivos. De esta forma salen a discusión temas como el aborto clandestino, la prostitución, la situación de madres solteras, el divorcio legal, etc. De este modo, apreciamos como la mujer Chilena se ha ganado los derechos que posee hoy en día. Uno de ellos es el derecho a decidir con respecto a su maternidad, tema no menor, ya que si bien antes ser madres y criar a los hijos era obligación, ahora en un papel mas protagónico la mujer decide prevenir su embarazo, aunque algunas veces esta prevención no tenga buenos resultados.

Para las mujeres la maternidad muchas veces no es un tema fácil, muchas de ellas suelen enfrentarse a diversos miedos, como también a llenarse de alegría y sentido de vivir con la llegada de una nueva vida. De este modo, diferentes mujeres llenan de distintos significados el hecho de ser madres, existen mujeres embarazadas que pueden sentirse incompetentes frente al cuidado de otro ser humano, o simplemente la llegada de este nuevo integrante a la familia implica una postergación y limitación de muchas actividades en sus vidas por lo que deciden interrumpir sus embarazos, pero por otro lado también nos encontramos con mujeres que anhelan ser madres, sintiéndose muy a gusto con la idea de criar a un bebé.

Muchas mujeres con grandes anhelos de ser madres se ven afectadas por complicaciones en sus embarazos, algunas superan estos problemas, pero también hay muchas de ellas que se ven sobrepasadas por diversas dificultades médicas. Es a esas mujeres a las que se quiere llegar en la presente investigación, ya que son ellas las que silenciosamente llevan oculto el peso de haber experimentado la pérdida de algo tan deseado. También se pretende profundizar en la vida de aquellas mujeres que por decisión propia optan por no ser madres, aquellas que por diversos motivos, que se escapan de los médicos, deciden posponer su maternidad, debido a que la experiencia de abortar puede dejar en estos dos tipos de mujeres huellas que pueden estar omitidas en su ser.

Considerando la libertad que poseen las mujeres hoy en día en sus decisiones con respecto a la maternidad, podemos decir que éstas han tenido diferentes avances en nuestra sociedad. Las mujeres modernas deciden cuándo y con quién quieren ser madres, cosa impensable hace algunos siglos atrás, por lo que la llegada de los hijos se presenta en la actualidad como una especie de proyección familiar. Muchas veces para las mujeres pobres de nuestro pasado les era difícil concebir tener hijos debido a la mala situación económica en la que se encontraban, aun así decidían y se sentían con la obligación de tenerlos, fueran uno, dos o tres los hijos que vinieran a este mundo. Así lo muestra Gabriel Salazar en su libro “Ser niño huacho en la historia de Chile” (siglo XIX), donde se

recopila la historia de la infancia desde comienzos del siglo XIX, pudiendo apreciar en sus relatos a mujeres que significaban la vivencia del embarazo como un gran estorbo, donde se plasman historias de hijos no deseados que nacen condenados a vivir un destino de miseria, crueldad, marginación y violencia, pero aun así ellos vienen a ocupar un lugar en la sociedad. De este modo, muchos niños terminan en casas de acogida, trabajando a muy corta edad o simplemente abandonados en sus hogares (debido a que sus madres deben trabajar) lo que termina con la crianza de los niños en las calles. A estos niños el autor los denomina huachos (Salazar, G. 2006).

Considerando lo expuesto anteriormente con respecto a las mujeres y la maternidad en el siglo XIX, se comprende que si bien estas historias corresponden a nuestro pasado, no se puede decir que estas situaciones no se presentan en la actualidad, aun así podría decirse que la mujer ahora es poseedora de muchas más opciones con respecto a la maternidad, la mujer de hoy en día puede prevenir su embarazo con diversos métodos anticonceptivos, de este modo, logra planear su vida familiar. Puede y aunque no es permitido en nuestro país, inducirse la pérdida del feto que lleva en su vientre, de manera silenciosa o de manera clandestina arriesgando su vida. Desde esta perspectiva, el aborto inducido se transforma en un tema contingente, que si bien esta presente en nuestra sociedad se vive oculto en la mente de las mujeres que lo han vivenciado. También se considera importante abordar el aborto espontáneo, debido a las repercusiones en la mujer como experiencia subjetiva que este tiene, donde al contrario del aborto inducido, debe considerarse que la mujer desea ser madre y por ende esto también produce implicancias que quedan inscritas en la psiquis de estas mujeres.

Para continuar se debe esclarecer que el término “aborto” al cual se alude en la investigación refiere a una interrupción del embarazo en una mujer, este puede ser espontáneo o inducido. Como aborto espontáneo se entenderá a toda interrupción del embarazo que se lleve a cabo sin ninguna influencia externa, éste puede ser causado por enfermedades de la madre o por defectos genéticos del embrión, por lo tanto, es un problema médico que afecta a la salud de la mujer,

pero al mismo tiempo pueden generarse consecuencias psicológicas y sociales que afectan tanto a la mujer, su pareja y familia. (Faúndez, A; Barzelatto, J, 2005)

El aborto inducido, a diferencia del espontáneo debe entenderse con una intervención externa donde se pretende interrumpir el curso normal del embarazo con el claro objetivo de evitar el nacimiento del feto. Ello implica un problema tanto personal como social pero que tiene a su vez grandes implicancias culturales, médicas, éticas, religiosas, psicológicas y políticas. (Faúndez, A; Barzelatto, J, 2005)

En el caso del aborto inducido este es considerado un acto delictual penalizado por la ley en nuestro país, es regulado tanto por el código penal, como por el código sanitario en donde se considera como un crimen o delito contra el orden de las familias, contra la moralidad pública y la integridad sexual. De esta manera, la ley distingue ciertos hechos al momento de aplicar una condena, que tienen que ver con los siguientes puntos:

- a)** Considerar si se ejerce violencia en la mujer embarazada. En este caso el autor será sancionado con la pena de presidio mayor en su grado mínimo. (Cinco años y un día a diez años)
- b)** Considerar si no se ejerce violencia contra la mujer, pero tener la intención de obrar sin consentimiento de ella en pos de interrumpir su embarazo. En este caso el autor es sancionado con la pena de presidio menor en su grado máximo. (Tres años y un día a cinco años)
- c)** En caso de que la mujer consintiere con el aborto la pena es de presidio menor en su grado medio. (Quinientos cuarenta y un días a tres años)
- d)** En el caso de que la violencia provoque un aborto, aún cuando no haya tenido la intención de causarlo, la sanción es de presidio menor en su grado mínimo. (Sesenta y un días a quinientos cuarenta días)

e) Si se mujer provoca intencionalmente un aborto o consintiere que otra persona se lo cause, la sanción para esta mujer es de presidio menor en su grado máximo. (Tres años y un día a cinco años)

Considerando algunos aspectos en los cuales se enmarca el aborto inducido, es importante también presentar algunas anotaciones que conciernen al aborto espontáneo. Primero nos encontramos con mujeres que han sufrido de aborto espontáneo que muchas veces no alcanzan a poseer conocimiento de que estuvieron embarazadas, percatándose de este hecho al momento de llegar al médico con algunas molestias sintomáticas, de este modo, esta condición de embarazo pasa inadvertida. Las estadísticas presentan que cerca del 15 % de los embarazos reconocidos termina en aborto espontáneo y se estima que hasta el 50% de los embarazos totales se pierden. También en situaciones de abortos espontáneos nos encontramos con mujeres que han programado sus embarazos, o también con mujeres que al momento de saber que están embarazadas reorganizan sus vidas con la inclusión de este nuevo ser en ellas, pero que por algún motivo sufren complicaciones que provocan la pérdida de sus hijos en el vientre. Con respecto a esto se dice que la mayoría de los abortos espontáneos, tienen lugar durante el primer trimestre de embarazo y muchos de ellos son causados por problemas genéticos. Muhlenbrock dice que “si una mujer en edad fértil pierde un bebé, lo más probable es que sea por una causa cromosómica”. (Von Muhlenbrock, R. 2004. http://www.alemana.cl/reader/alemana/pub/v03/S9701Articulos/S0101200401/print_news2545.html (en español) Consultado el 10 de septiembre de 2010)

En los debates de bioética se han dado una serie de enfrentamiento valóricos, por ejemplo entre las ciencias y la Iglesia Católica, con respecto a la problemática del comienzo de la vida y el aborto, por lo que es posible señalar que no existe en este ámbito una postura clara con respecto a cuando comienza la vida, sino mas bien existen tres lecturas distintas al respecto. La primera postula que la vida humana comienza en la fecundación, la segunda menciona que el comienzo

de la vida humana se inicia con la implantación del espermio en el útero materno y por ultimo se encuentra el postulado que dice que la vida comienza con el desarrollo de la corteza cerebral, considerando de este modo que la corteza cerebral comienza a formarse después de los 15 días prolongándose hasta los 40 días (Flecha, J, 2005).

Uno de los más importantes dilemas relacionados con la consideración del derecho a la vida se encuentra en los principios bioéticos aplicados al aborto. Aquí la mujer se encuentra atrapada en la ambivalencia misma al considerar dos principios fundamentales. Primero “El respeto por las personas” el que consiste en que la mujer puede hacerse responsable de sus propias acciones, es decir, tendría el derecho y libertad de decidir responsablemente con respecto a ella misma. Pero por otro lado, encontramos otro principio, que tiene que ver con el respeto por la libertad individual, pero siempre y cuando tenga como condición no hacerle daño a otro ser humano, por lo que en este sentido se ingresa en el plano protagónico de la discusión, donde se encuentra el debate aún no resuelto del comienzo de la vida, el momento en que nos constituimos como seres humanos. (Flecha, J. 2005).

En Chile, a pesar de las transformaciones en los programas de educación sexual y de regulación de la fecundidad por medio de programas de planificación familiar, continúan existiendo embarazos adolescentes y no deseados independientemente de la edad de la mujer. En nuestro país el aborto inducido o provocado es penalizado sin excepción alguna, pero ello no significa que las tasas de mortalidad por aborto hayan disminuido, por el contrario, la ilegalidad en Chile muestra una diferencia comparativa con países en donde el acto abortivo es legalizado.

En nuestro país los primeros datos que aparecieron acerca del aborto fueron en el año 1931, considerando este acto como una causa de egreso hospitalario. Posteriormente, en el año 1947 se realizan los primeros análisis de la

incidencia y consecuencias del aborto inducido, con lo cual se comenzó a considerar la gravedad de la situación.

Luego, a comienzos de los años sesenta se llevaron a cabo los primeros estudios epidemiológicos y encuestas tanto en Chile como en América Latina, datos que fueron relevantes en Salud Pública, en cuanto a la morbi-mortalidad del aborto clandestino y la anticoncepción como método de regulación de la fecundidad. (Acevedo, C. 2007)

En el año 1989, el consejo de representantes de la Asociación de Psicólogos Americana (APA), conformó un grupo de trabajo que relacionaba la Salud Mental y el Aborto (TFMHA), con la finalidad de recopilar, revisar y resumir las investigaciones científicas dirigidas a dicha relación, incluyendo además las respuestas psicológicas post aborto. Posteriormente, en el año 2008 se emitió un informe de la misma asociación, basado en las revisiones realizadas, el cual presentó una exploración de estudios acerca de las implicancias en Salud Mental en el aborto inducido. Dentro de estos estudios se encontraron varios de carácter informal que no poseen una teoría en sí, rescatando cuatro de ellos con marcos teóricos que establecen una asociación entre Aborto y la posterior Salud Mental de la mujer, señalando al aborto desde la perspectiva del estrés y formas de afrontarlo; el aborto como una experiencia traumática; el aborto dentro del contexto sociocultural; aborto y factores de riesgo coexistentes.

En Chile, se han desarrollado programas para acoger a mujeres y protegerlas ante el sufrimiento que deben enfrentar luego de un aborto, atendiendo tanto a sus implicancias físicas como psicológicas.

La Fundación Chile Unido crea la campaña “Acoge una vida”, el cual tiene por objetivo apoyar a la mujer, ofreciéndole alternativas concretas para que asuma su maternidad, teniendo como objetivo principal proteger, salvar la vida de los que están por nacer y proteger a la mujer de los daños físicos y psicológicos del aborto, para crear conciencia social y buscar maneras de revertir la situación.

Una investigación realizada en Chile en el Hospital Barros Luco a comienzos de los años noventa, consideró como parte relevante en su investigación las consecuencias psicológicas del aborto en mujeres ingresadas por complicaciones de aborto a este hospital, contribuyendo al mismo tiempo al mejoramiento de su salud reproductiva. Su plan de estudio contenía dos fases, la primera se centró en identificar variables psicosociales que estaban incidiendo en la utilización del aborto como método de control de natalidad. Además, buscaba el impacto psicológico del acto y el tipo de atribuciones que hacían las mujeres que habían abortado para explicarse dicha experiencia. (Leal, S. y Ortega, R., 1991). La segunda fase se caracterizó por considerar los datos obtenidos en la etapa anterior y la lectura de las propias mujeres abortantes, con el fin de desarrollar un programa de intervención efectivo. A partir de este estudio, se llegó a la conclusión de que el aborto genera un impacto emocional importante, debido a que tiene connotaciones valóricas y afectivas que de alguna manera influyen en la relación profesional-paciente y en la calidad de los servicios prestados. (Leal, S. y Ortega, R., 1991).

Aproximadamente, en el año 2002 se llevó cabo otra investigación centrada en la descripción sintomática del síndrome post aborto en Santiago de Chile, el cual considera los síntomas psicológicos del aborto en la mujer como la culpa y tristeza, enojo y hostilidad, desesperación y pesimismo, ensoñaciones diurnas y nocturnas, pesadillas y nostalgia, disminución del deseo sexual, llanto excesivo y sin razón aparente, autocastigo, sueños con el hijo abortado, insomnio, hipersomnia, síntomas de locura, incapacidad para comunicarse, entre otros. El diseño de esta investigación se desarrolló en una institución especializada en el tratamiento del Síndrome Post Aborto denominado como “Proyecto Esperanza”, el cual les otorgó información obtenida en la entrevista inicial de 46 pacientes de ambos sexos que ya habían ingresado al programa, luego realizaron cuestionarios. Finalmente, llegaron a los siguientes porcentajes de acuerdo a los síntomas que se presentaban con mayor frecuencia: dolor con un 95,65%; remordimiento 93,47%; rabia 84,78%; falta de concentración 84,38%; soledad y angustia 78,26%;

arrepentimiento 73,91; temor a Dios 69,56%; tristeza y depresión 65,21%; vacío 60,86%; pena 58,69% y culpa 56,52% (Schnake Ferrer, C. E. 2005. Síndrome Post-Aborto: Descripción sintomática del síndrome en Santiago de Chile. Revista PsicologíaCientífica.com,7(8) <http://www.psicologiacientifica.com/bv/psicologia-143-1-sindrome-post-aborto-descripcion-sintomatica-del-sindrome-en.html>. Consultado el 24 Junio del 2011)

Es importante aclarar que este proyecto está directamente relacionado con la Iglesia Católica, ya que su metodología de ayuda a estas mujeres es a través de la fe, teniendo entre sus integrantes a sacerdotes o pastores. Esto lo diferencia de Chile Unido, el cual no toma en cuenta la posición política ni religiosa, es más bien un lugar que opta por la diversidad y la ayuda a la población en general que necesite de apoyo.

El estudio de las consecuencias psicológicas del aborto en el mundo son en la mayoría recientes, pero existen muchos que se presentan bajo diferentes ámbitos. No hay información certera sobre si existe un síndrome de post-aborto (SPA), ya que el juicio moral que este conlleva trae muchas contradicciones entre los grupos pro y contra aborto.

1. 2. Formulación del Problema de investigación

Los antecedentes recogidos anteriormente nos dan cuenta de cómo la temática del aborto cruza las fronteras del ámbito social, médico, ético, moral y psicológico, siendo este último el punto central de nuestra investigación, considerando que en una persona lo más importante es su salud mental, entendiéndose, de este modo, que la temática del aborto, tanto espontáneo como inducido deja huellas que son significadas según cada mujer. Estas huellas son generalmente profundas y silenciadas, es por esto que se considera la vivencia del aborto como una experiencia subjetiva significativa que toma diversas aristas.

Con respecto al aborto contemplado desde una perspectiva psicológica, se aprecia que la información que se entrega a la población en general es escasa. Las investigaciones existentes nos hablan de una semejanza entre la vivencia del aborto con la del estrés pos-traumático, presentando características similares. La psiquiatra y docente Ximena Fuentes Martínez, asociada al Departamento de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile en su publicación en la página web de la facultad de medicina de la misma universidad, nos dice que a partir de su experiencia clínica, las implicancias psicológicas frente a la experiencia de un aborto varían de mujer en mujer, pero que en ningún caso el efecto es inocuo. La psiquiatra nos da antecedentes de lo que es el “Síndrome post-aborto - Reacciones psicológicas post-aborto” asimilándolas a las reacciones que se viven en el síndrome post-traumático, por lo que no existiría aún una denominación propia y clara de las consecuencias psicológicas que puede producir un aborto como tal, apreciando que la diferenciación entre el estrés pos-traumático y el síndrome de pos-aborto se origina en la causa que provoca los síntomas. En la misma publicación, se consideran que las consecuencias psicológicas del aborto varían de mujer en mujer, de esta forma se cree esencial para la presente investigación extraer aquella referencia y considerar las consecuencias psicológicas desde la subjetividad de

cada mujer, debido a que cada una de ellas vive la experiencia del aborto desde un lugar particular, desde donde se posiciona.

Por otro lado, el contexto en que se encuentra la mujer en Chile no resulta del todo favorable, sino por el contrario, el juicio moral que posee este acto es tan fuerte que las mujeres tienden a esconderlo y reprimirlo, guardándose las impresiones, sensaciones y emociones que éste le produjo. En el caso del aborto inducido, este conlleva una serie de complicaciones para la salud, poniendo en riesgo la vida de las mujeres. En el caso del aborto espontáneo la determinación para que se llegue a realizar un aborto en post de la vida de la mujer también posee conflictos, ya que la decisión en muchos casos no es tomada por la mujer, sino determinada según su situación de embarazo, la que se espera sea crítica para autorizarlo, además de la conflictiva para ambos tipos de abortos donde aún no existe un consenso con respecto al momento exacto en que comienza la vida desde la bioética, problemática que ha tenido y aún produce grandes discusiones.

De este modo, vemos como en nuestro país el estudio de las consecuencias del aborto en la psiquis de las mujeres es un tema difícil de abordar, no obstante es una realidad existente donde se cree importante apreciar cómo la mujer se autocomprende después de haber vivenciado un aborto. Se define por tanto, que la presente investigación tendrá un carácter clínico centrado en el Análisis Existencial. De esta forma, es posible aproximarse a la vivencia subjetiva del aborto tomando en cuenta a la mujer como una persona que posee un sentido en el “estar en el mundo”, donde están en juego la armonía o alteración de la construcción de las cuatro Motivaciones Fundamentales de la Existencia, entendiéndolas como aquellas fuerzas que orientan nuestras vidas a ciertos propósitos y que nos proporcionan un sentido para nuestra existencia. Considerando la experiencia del aborto como una vivencia subjetiva, podemos encontrar la alteración de ciertas Motivaciones Existenciales desde la propia autocomprensión del proceso en las mujeres. De esta forma, se entenderá que existen diferencias en las autocomprensiones del aborto que van más allá de la causa que las produce y de las consecuencias que deja esta experiencia, que son

necesarias de indagar. Por ende, la pregunta de investigación se formula de la siguiente manera:

¿Cómo se comprende una mujer a si misma después de haber vivenciado la experiencia de un aborto?

1. 3. Aportes y relevancia de la investigación

Las investigaciones o estudios que se han llevado a cabo a partir de la temática del aborto, desde diversas metodologías tanto cuantitativas como cualitativas, en su mayoría señalan esta práctica como un problema social e individual sumamente complicado de abordar, sobre todo en las sociedades como la nuestra donde el aborto es de carácter ilegal.

Por lo tanto, el aborto como tema social es hablado desde diversos ámbitos, desde ahí proviene nuestro conocimiento que se especifica por lo general en cifras, investigaciones o prejuicios, pero no desde la persona que ha interrumpido su embarazo.

En este sentido, es posible identificar que la mujer que aborta se encuentra juzgada moralmente, sancionada legalmente y castigada por la sociedad en relación a lo que se piensa del aborto, que se construye como diversas representaciones en medio del entretejido social, es decir, este tema se habla desde diversas disciplinas, desde un espacio que muchas veces se distancia del ámbito subjetivo del ser humano que vivencia la experiencia del aborto.

Por esta razón, consideramos que desde la Psicología, el enfoque clínico adecuado para la presente investigación es el Analítico Existencial, debido a que su foco de interés es la persona y el sentido que la mujer le otorga a los diferentes acontecimientos que va experimentando en su vida cotidiana.

Desde esta perspectiva, el concepto de comprensión implica comprender la situación de aborto, ya sea inducido o espontáneo, y comprenderse al mismo tiempo a sí mismo, por lo tanto esto requiere un proceso de comprensión que además involucra el entorno de la persona, como la familia, relación de pareja, amistades y entorno laboral.

Es por esta razón que se ha considerado este enfoque, ya que es fundamental dar cuenta de los diversos sentidos y valores que las personas le otorgan a cada experiencia, siendo a la vez elemental la comprensión que se realiza de una determinada situación como lo es en este caso el aborto, para luego llevar a cabo una autocomprensión acerca de la propia persona. Por lo tanto, la pregunta por el sentido del hombre tiene relación con la autocomprensión que lo acompaña, es así como a través de un análisis fenomenológico se puede llegar a tomar consciencia de la experiencia vivida.

La temática del aborto nos presenta una dicotomía moral, entre un acto que moralmente no se debe hacer, pero que sin embargo se hace. Nuestra investigación no pretende sumergirse en un juicio ético-moral, sino más bien indagar en esta temática desde otra mirada más sostenedora, empática y comprensiva del fenómeno, ya que una vez que la mujer ha vivenciado la experiencia de un aborto, continúa siendo persona, un ser humano en relación con el mundo.

En este sentido se puede establecer una relevancia práctica y teórica. La relevancia teórica de nuestra investigación se basa en aportar conocimientos con respecto a una temática poco abordada en nuestro país, desde un plano psicológico centrado en la experiencia subjetiva de las mujeres a partir del enfoque Analítico Existencial. De esta forma, puede considerarse la experiencia del aborto como una huella que podría marcar significativamente la vida de una mujer.

Desde el enfoque abordado se incluyen métodos psicoterapéuticos, esto implicaría una relevancia práctica para nuestra investigación, ya que ayuda a la persona que ha vivenciado una determinada experiencia, a obtener el beneficio de la libre emocionalidad para encontrar de esta manera su posición auténtica interior (tomar posición), y una vía responsable de expresión y acción consigo misma, y con los demás en el mundo. Estos procesos psicoterapéuticos utilizan el análisis fenomenológico de las emociones trabajando a nivel de la experiencia subjetiva,

precisamente aquello que se pretende indagar, el fondo subjetivo de la experiencia de aquellas mujeres que han vivido la experiencia de un aborto. Entre estos métodos de psicoterapia son destacables la Logoterapia que en su práctica no es moralizadora ya que el sentido de los acontecimientos que vive una persona no se pueden prescribir, es decir, dentro de una terapia no se puede describir el sentido a la vida del paciente, ya que este sentido debe ser encontrado, descubierto, por ello es que este método psicoterapéutico no se interesa por juzgar sobre el sentido o la falta de él. Este método también intenta obtener el mayor provecho de todo sufrimiento, para sacar al hombre de la desesperada soledad del nihilismo y guiarlo en una búsqueda de sentido, a la seguridad en su persona y el estar en el mundo.

Otro de los métodos lo encontraremos en el Análisis Existencial Personal (AEP), con el nombre de psicoterapia fenomenológica, el cual tiene como objetivo principal movilizar la capacidad de la persona a decidirse con consentimiento interno de sus propios actos en un intercambio dialógico con su mundo interno y externo, implicando un giro alrededor de la experiencia interna del paciente.

2.- Objetivos de la investigación

2. 1. Objetivo General

Conocer la autocomprensión de dos mujeres de 21 y 22 años, que han vivenciado la experiencia de un aborto.

2. 2.Objetivos Específicos

- Apreciar cómo se ven afectadas las cuatro Motivaciones Fundamentales de la Existencia, en dos mujeres que han vivenciado la experiencia de un aborto, tanto inducido como espontáneo.
- Describir la autocomprensión de dos mujeres que han vivenciado un aborto para dar cuenta de los efectos en el sí mismo y su relación con los demás.
- Identificar y describir los diferentes conflictos que dos mujeres han vivido luego de la experiencia de un aborto.

3.- Marco Teórico

3.1. Filosofía Existencial

La filosofía existencial tiene como foco principal, la exploración del ser humano y la contemplación, donde la existencia es propia de la persona y no de las cosas u objetos, por lo tanto, es considerada como una forma de ser característica del hombre. Desde esta filosofía el hombre es considerado como desamparado, arrojado frente al mundo, marcado por un fuerte miedo, soledad y nihilismo (Quitmann, 1989).

Con el existencialismo se genera una ruptura de las tradiciones filosóficas hasta ese entonces, y además una ruptura en su transmisión. Es así como en la primera mitad del siglo XIX se produce un distanciamiento de todo el desarrollo de la filosofía de Platón, Aristóteles hasta Hegel, por lo tanto, comienza una transformación en cuanto a la metodología utilizada y nuevas formas sistemáticas diferentes al conocimiento racional desde un sentido más clásico (Quitmann, 1989).

Desde esta perspectiva, el punto central en esta filosofía es la subjetividad del individuo, donde se le otorga una dignidad al hombre para alcanzar la verdad, por lo que debe haber un individuo que se capte a sí mismo y a los demás como la condición de su existencia a través del yo pienso, por el contrario a la filosofía de Descartes (Sartre, 1999, p. 64).

El existencialismo como corriente filosófica, posee como método de investigación a la fenomenología, la cual considera las apariencias tanto del mundo exterior de los sentidos como de la evidencia en el ámbito de las vivencias, y también la visualización simbólica de imágenes espirituales. Además, es una nueva forma de aproximación al paciente, donde se recomienda dejar la teoría a un lado para poder captar mejor al este desde su esencia, es decir desde lo más primitivo.

Este método a la vez posee una importante característica, donde el terapeuta deja de ser un experto, dueño de la verdad y pasa a ser un acompañante, donde el paciente toma protagonismo como experto con ayuda del terapeuta, quien lo guía en su proceso de búsqueda y conexión interior. Esto requiere un compromiso, ya que es más que un método, donde el terapeuta se transforma en un instrumento de autoconocimiento para el paciente.

Dentro de esta filosofía, se encuentran dos grandes exponentes que se ubican desde lugares distintos. Uno de ellos es Edmund Husserl (1859- 1938) quien plantea que la fenomenología no es un conocimiento verdadero, sino un mirar espiritual que se cataloga como una intuición.

Desde aquí, se desprende el concepto fundamental de la fenomenología, la esencia, el cual comprende una expresión interna y espiritual del objeto. Por lo tanto, se quiere alcanzar la visión de la esencia, enfocándose en la esencia del objeto (Quitmann, 1989).

Otro de los iniciadores de esta ruptura con la filosofía tradicional fue Soeren Kierkegaard (1813-1855), quien orienta la relación que el hombre posee consigo mismo, con lo individual asemejando este proceso con la verdad, dejando a un lado a ésta como algo objetivo. De este modo, se entiende por concepto de hombre a aquel sujeto que busca una verdad que de algún modo le afecta y que deviene de una experiencia personal, donde se ve enfrentado a la libertad de posibilidades para tomar decisiones, es ahí cuando su existencia se puede describir a través del miedo (Croquevielle, 2009, pp. 23-24).

Posteriormente, Martín Buber (1878-1965) le otorgó una gran importancia a la mirada dialógica, donde se genera una relación o vínculo entre el Yo y el Tú, por lo cual, si no existe uno tampoco existirá el otro. Esta dualidad de la que habla Buber es fundamental en el mundo, donde hay actitud tanto de realización de ser persona en el Yo soy, acercándonos a nuestra esencia y además una actitud orientadora en el Yo – Ello, donde se encuentra una seguridad, una relación

objetivadora que entrega lo necesario en la vida. Estas dos actitudes se enfrentan cara a cara en el transcurso de la vida, pero es necesaria esta confrontación para que haya tensión en la vida de la persona (Croquevielle, 2009, pp. 23-24).

Un siglo más tarde Martín Heidegger (1889-1976) recoge y continúa este nuevo cambio realizado por Kierkegaard, pero desarrollando ahora una ontología fundamental y una concepción de individuo que se contraponen totalmente a lo planteado por Kierkegaard (Croquevielle, 2009, pp. 23-24).

Heidegger en su obra *Ser y Tiempo* da cuenta del ser en el mundo, donde ser y mundo se encuentran. Esto es denominado *Dasein*, donde la persona está en relación directa con el mundo (Croquevielle, 2009, pp. 23-24).

En Heidegger se muestra la manera en que el *Dasein*, es decir, el ser se encuentra constituido por una disposición afectiva que es el *comprender* señalando:

“Lo esencialmente “podido” en el comprender no es una cosa, si no el ser en cuanto a existir. En el comprender se da existencialmente ese modo de ser del *Dasein* que es el poder-ser. El *Dasein* no es algo que está-ahí y que tiene, por añadidura, la facultad de poder algo, sino que es primariamente un ser-posible. El *Dasein* es siempre lo que puede ser y en el modo de su posibilidad. El esencial poder-ser del *Dasein* concierne a los modos ya caracterizados del ocuparse del “mundo”, de la solicitud por los otros y en todo ello y desde siempre, al poder-ser en relación consigo mismo, por-mor-de sí” (Heidegger, 1997, pp.167). El comprender es el ser existencial del propio poder-ser del *Dasein* mismo, de tal manera que este ser abre en sí mismo lo que pasa consigo mismo.

La apertura del comprender concierne siempre a la constitución fundamental entera del estar-en-el-mundo. Como poder-ser, el estar-en es siempre un poder-estar-en-el-mundo. El mundo no sólo está abierto

en cuanto tal como posible significatividad, sino que la apuesta en libertad de lo intramundano mismo deja a este ente en libertad con vistas a sus posibilidades (Heidegger, 1997, pp.168).

Bajo esta perspectiva, la existencia personal no es posible de objetivar, sin embargo es posible esclarecerla, esto da cuenta de una autocomprensión, pudiendo llegar a una comprensión del sí mismo (Frankl, 2003, p. 208-209).

De esta manera, da cuenta de la relación del ser humano con el mundo, este encuentro que se produce entre ser y mundo que se generaría “ahí”, donde la persona se puede comprender como tal mediante una aperturidad, lo indeterminado, lo incompleto y lo inconcluso (Croquevielle, 2009, pp. 25-26).

3.2. El enfoque Analítico Existencial

El enfoque a utilizar en la presente investigación será el Analítico Existencial, el cual como una antropología psicoterapéutica ve en el hombre una existencia espiritual autónoma. Esta plantea al ser humano como un ser responsable, el cual es capaz de interrogarse por el sentido de su existencia (Länge, 2000).

Cuando se habla de Análisis Existencial (AE) no se quiere decir análisis de la existencia sino de las condiciones de la existencia, ya que la existencia misma es un fenómeno irreductible. Esta psicoterapia fenomenológica parte del hecho primario de que el hombre es un ser consciente y responsable. En segunda fase el AE se interna en el campo de la espiritualidad, extendiendo su análisis a la totalidad del hombre, que no sólo es psicofísico-organísmico sino también espiritual-personal.

Para comprender y seguir presentando el enfoque creemos necesario definir el concepto general utilizado en el, que es la existencia. Existencia se

puede entender como una vida con sentido, constituida en libertad y responsabilidad, que la persona vive como suya y de la cual concibe como constructor. Es el compromiso activo y decidido, es entregarse o a veces introducirse en algo, un poder vivir con entrega, en esto el ser humano es completamente “sí mismo”, por lo cual hace suyo ese algo, surgiendo una relación emocional con el mundo. Esto requiere una apertura espiritual hacia dentro y hacia fuera (Längle, 2000).

En el marco de esta concepción de existencia, el AE es a la vez teoría y práctica. En términos teóricos, es una búsqueda de orientación y en términos prácticos, el AE no se orienta a tratamientos de fenómenos patológicos en los cuales las personas se sienten imposibilitadas a la realización de su vida, sino mas bien, lo que busca es movilizar la capacidad del hombre para decidirse, ponerse en frente de uno mismo, se aleja de lo psicofísico y se dirige a un nivel espiritual. Es una psicoterapia fenomenológica orientada a la persona, la cual posee el propósito de guiarla hacia una experiencia de libertad (mental y emocional) para decidir desde sí mismo y descubrir a partir de lo que soy una forma responsable de relacionarme con el mundo. Esto con la intención de enfocarse en las potencialidades de la persona, buscando que ésta logre aceptar la vida tanto con sufrimientos como con alegrías y confrontarse al mundo desde sus fortalezas y debilidades (Längle, 2000).

En el año 1949 Víctor Frankl, en la Universidad de Viena, señaló las lecciones metafísicas indicando el problema cuerpo-alma y el problema de la voluntad libre a la luz de la investigación clínica, donde planteó la idea del “hombre incondicionado”.

“Se trata de aquel hombre que puede permanecer incondicionado a pesar de toda incondicionalidad (...) debe indagar hasta qué punto el hombre en su condicionalidad, puede superar ésta, o al menos, trascenderla, y puede “existir”, más allá de la condicionalidad de su “facticidad”, en la incondicionalidad (...) partiendo de esos hechos

que parecen limitar en forma drástica el margen de libertad del espíritu humano, pero que pueden demostrar también de modo no menos claro cómo el hombre es capaz, a pesar de todo, de despegar de ese suelo en virtud de su libertad” (Frankl, 2003, pp. 84)

3.3. Libertad

Este concepto nos habla de un hombre que depende tanto de lo psicofísico y de sus necesidades como lo dice la ciencia, pero que a la vez depende de una relación libre frente a ellas.

La libertad frente a 3 cosas:

- 1) Frente a los instintos: El hombre posee instintos pero estos no lo constituyen a él, éste tendrá la libertad de negarlos. Se plantea que los instintos están predeterminados, que ya están aceptados o negados con anterioridad por lo que nunca salen a la luz. La posición espiritual esta antes que los instintos, lo que nos hace diferenciarnos con los animales. “El hombre tiene instintos, el animal es sus instintos” (Frankl, 1994, p.95). Lo que el hombre es frente a sus instintos constituye su libertad.
- 2) Frente a la herencia: el hombre posee libertad hasta frente a lo genético. Se demuestra con los gemelos que tienen la misma carga genética, pero que sus vidas y sus personalidades terminan siendo muy diferentes.
- 3) Frente al medio ambiente: esto no constituye al hombre, sino que influirá en cómo se enfrente éste a él. Es el hombre el que decide sobre sí mismo, siendo más que un producto del medio ambiente o la herencia. Gracias a la libertad de la actitud personal, es el cambio existencial (Frankl, 1994). “Todo conocimiento es selectivo pero no productivo, nunca produce el mundo ni el medio ambiente, lo único que hace es seleccionarlo” (Frankl, 1994, p.99)

Lo humano es limitado, esto hace trascender lo corporal y lo psíquico, lo que hace al hombre espiritual. Esto no quiere decir que no lo constituya y que no influya en su toma de decisión, pero él siempre podrá comportarse o disponer tanto del medio ambiente como de su mundo interior, lo que hace que haya un comportamiento libre.

La libertad es la capacidad de estar encima de las cosas y de sí mismo, es la libertad de convertirse en personalidad desde lo que se tiene. Así la enfermedad se presentaría como lo contrario a esto, es un deber ser en el mundo (Frankl, 1994). Entonces el hombre espiritual se decide: toda decisión es autodecisión, en todos los casos es autoconfiguración. Mientras configuro el destino, la persona que soy configura el carácter que tengo, se configura la personalidad en que me convierto” (Frankl, 1994, p.103)

3.4. Responsabilidad.

Este concepto se encuentra en relación con el concepto de libertad del ser humano. El hecho de ser responsables, indica tener una habilidad para responder ante la vida.

Desde la Logoterapia, se considera el aspecto espiritual y el análisis de la existencia de la persona, realizando un esfuerzo para que el hombre se percate de tomar conciencia de su responsabilidad siempre ante un deber, haciéndose cargo de lo que es, de lo que se hizo y aprender a vivir con ello.

Lo importante para el Análisis Existencial, es que el hombre logre sentir y vivir su responsabilidad ante el cumplimiento de sus metas, donde su vida obtendrá mayor sentido si es que el hombre comprende las metas que van apareciendo en su vida (Längle, 2000).

El Análisis Existencial nos plantea a un hombre libre pero también responsable, el cual constituye la realización del sentido y de valores. La responsabilidad habla de un para qué de esta libertad (Frankl, 1994).

El hombre se realiza a sí mismo cuando se entrega al mundo, cuando le importa lo de allá afuera y acepta sus cometidos y exigencias, el puede ser alguien, no solo siendo manejado por los instintos y el placer. No es sólo placer, es un algo para qué vivir y decidir en el mundo, es el sentido y los valores. Este sentido no es sólo una satisfacción personal, tiene que pasar por el mundo y aceptarse en el. Al hombre le importa el mundo, no sólo los estados psíquicos como lo habla el Psicoanálisis (Frankl, 1994).

Para el AE existe un deber antes del querer, el cual se ha hecho consciente. El hombre se ve arrastrado por lo que tiene valor, no solo por los instintos. Este es atraído pero no obligado, no es movido por los valores, esta sería una especie de energía alimentadora.

El ser responsable supera el ser libre, esto incluye ante qué es responsable la persona, ya que siempre hay un ante algo del cual el hombre es responsable y esto esta antes de la misma responsabilidad. El hombre es responsable frente a un tú, frente al mundo, no sólo hacia un sí mismo como lo plantean algunos enfoques. Éste necesita de algo que lo mueva para vivir, pero que ya está predeterminado por su libertad (Frankl, 1994).

3.5. Teoría de las Motivaciones

Esta teoría nos plantea cuatro Motivaciones Fundamentales, entendiendo como Motivaciones a todas aquellas fuerzas (corporales, psíquicas, espirituales, sociales y universales) que movilizan el comportamiento humano y determinan su orientación. Estas fuerzas tienen como efecto poner algo en movimiento, a saber la conducta. Motivación implica la decisión de una persona, esto significa guiarla

hacia un consentimiento donde las fuerzas determinan la dirección del movimiento. Se puede decir entonces que el ser humano siempre está motivado por algo, aún cuando éste no haga nada, porque para él siempre se trata de algo, ya que siempre hace o deja de hacer algo y con ello hay detrás una decisión.

Las Motivaciones Fundamentales de la Existencia que se plantean esta teoría, son condicionantes de la existencia, forman su estructura. Éstas emergen con el fin de estabilizar o reforzar la existencia, siendo fundamentales ya que siempre las buscamos, aunque sea inconcientemente. Estas motivaciones son las siguientes:

El Ser (1ª Motivación Fundamental) (Längle, 2000): Aquí la persona se pregunta ¿qué es? Se pregunta por el ser, por el existir lo cual siempre es incomprensible para el hombre. Pero a partir de esto sale a relucir otra pregunta ¿puedo ser?, pues para poder ser uno debe aceptar las condiciones del mundo en el que estamos siendo. “Si es que yo quiero ser, debo aceptar, conocer, percibir las condiciones del mundo (cognición)” (Längle, 2000). Entonces para ser es fundamental que sintamos, tengamos el sentimiento de poder vivir en este mundo. Para esto es fundamental el **aceptar**, lo cual tiene 3 condiciones, la primera es la “protección” que tiene directa relación con sentirse aceptado por los otros tal y como soy, se me ha dejado ser. La segunda condición es el “espacio” que se refiere al espacio físico y psíquico de la persona, su lugar en el mundo, es un lugar físico o psíquico también en que se diga “aquí pertenezco” o “este es mi lugar”. También tiene relación con el lugar que tiene el sí mismo dentro de su mismo cuerpo. Y la tercera y última condición es el sostén, el que nos está sosteniendo en la vida, en mi existencia ¿Qué me sostiene para seguir viviendo? Cuando yo me siento sostenido en la vida por algo, comienza la confianza, la cual es fundamental para vivir (Längle, 2000).

Es importante aclarar que cada una de las Motivaciones incluyen Reacciones Psicodinámicas, que tienen el objetivo de proteger a la persona al verse imposibilitada de ser, como es el caso de la 1ª Motivación. Se reacciona para evitar en este caso la angustia de no poder ser frente a las condiciones que se

presentan en este mundo, en el cual hemos sido arrojados. Las Reacciones de *Cooping* de la 1ª Motivación son las siguientes:

- Huida: se huye del sufrimiento, se sale corriendo en forma literal. No se asume el sufrimiento.
- Ataque: En el sentido de enfrentar.
- Agresión: Aquí se tiene odio, ira. Se busca aniquilar al otro. Aquí es el otro o yo.
- Reflejo de posición de muerto: aquí no hago nada, no se mueve, se reacciona como si no se estuviera vivo.

Éstas reacciones no son nobles, pero son normales en el ser humano, el cual necesita defenderse frente a la amenaza de su ser.

La Relación con la vida (2ª Motivación Fundamental) (Längle, 2000): La pregunta fundamental sería ¿me gusta vivir? Aquí es muy importante el gustar, el cómo se siente en el vivir, esto implica la relación con el mundo. Esto tiene directa relación con lo afectivo, con los sentimientos, la condición básica es el “**sentir**” lo cual necesita de lo siguiente para poder lograrse: relación (sentimiento, base de contacto), en esta condición se da la relación misma, sin sentimiento, sin el tocar la relación no hay relación, tiene que haber una cierta dedicación hacia ella. Esta dedicación que yo le doy a algo, eso que me toca es el **valor**. Otra condición es el “tiempo” (darse tiempo para vivir, valores), esto implica que para vivir y dedicarme a algo necesito tiempo, un ejemplo claro es una relación amorosa, si no hay tiempo para dedicarle, la relación deja de ser relación, no hay vida en ella. Y por último la “cercanía” (movimiento interno, la vida sentida en mí), es cuando me siento tocado, este sentir en el corazón es la base de todos los sentimientos y afectos.

Las Reacciones de *Cooping* que corresponden a esta Motivación son las siguientes:

- Retiro: se retira hacia su interior.
- Activismo: rendir, se trata de cubrir con mucha actividad, se busca estar bien, reaccionando de una manera paradójal.
- Agresión: rabia, explosión. Aquí no se trata de aniquilar a otro, sino que despertarlo. Se explota frente al sufrimiento, pero se vive en cierto sentido porque se mueve, hace gestos, muy distinto al odio de la primera Motivación, esta tiene relación con el vivir y no con el ser.
- Resignación: agotamiento, ya no hay nada que hacer. Me rindo frente a lo que me pasó.

El Ser Sí mismo (3ª Motivación Fundamental) (Längle, 2000): Es la unicidad que ocurre cuando la persona se percibe como ella. En esta relación del yo con lo otro, el mundo aparece como Otredad. Aquí la pregunta fundamental sería ¿me permito ser como soy? Aquí es importante la individualidad, el si me permito ser como soy o soy como los otros quieren que sea. Las Reacciones de *cooping* de esta Motivación son las siguientes:

- Tomar distancia.
- Sobreactuar/dar la razón.
- Fastidio, ira: se pone una barrera no se confronta.
- Disociación: aquí se separa la cognición del sentimiento.

El Devenir (4ª Motivación Fundamental) (Längle, 2000): La persona se pregunta por el llegar a ser, ¿para qué es bueno existir? Es aquí donde el mundo se revela como sentido, entendido éste no sólo como sentido espiritual (Caprio, G. 2005). Esto implica mirar hacia un futuro, es mirar hacia un algo y tratar de realizarlo, con todo lo que esto exige. Para esta Motivación el concepto principal

es el *Sentido*, el cual tiene 3 condiciones para poder lograrlo: el campo de acción, el contexto valorado, y el valor en el futuro. Cuando no se tiene un sentido en la vida las Reacciones de *Cooping* que pueden manifestarse son las siguientes:

- Modo provisorio, pesimismo.
- Fanatismo, idealización.
- Cinismo, sarcasmo.
- Desesperación, nihilismo.

Estas Cuatro Motivaciones, son las conexiones del hombre con el mundo y forman la estructura de la existencia. Estas están todas implicadas y superpuestas, ninguna va primero que otra, ni tampoco ninguna es más importante que la otra.

Al tener una idea de las Cuatro Motivaciones Fundamentales podemos decir que el desenvolvimiento de éstas resulta en una armónica realización de la persona, quien se va construyendo en su existencia. Cuando algunas de estas motivaciones se ven afectadas resultan las patologías, las angustias, la depresión, etc. Es un algo que no nos deja vivir una vida plena y es ésta teoría la que nos ayuda a identificar qué parte de esta estructura no está funcionando bien para lograr encontrarle un sentido a la vida.

Desde esta teoría y de cada una de las Cuatro Motivaciones Fundamentales destacaremos los conceptos más importantes a utilizar en esta investigación:

3.6. La Confianza Fundamental

Este concepto no habla de la confianza que se da con el vínculo, con las relaciones humanas, sino de una relación con el fondo del ser, el cual actúa como sostén cuando ya no queda nada y todo se ha destruido. Este es el sostén para vivir, sin la confianza en uno mismo el hombre no se puede sostener. Cuando existe esta confianza en si mismo, el individuo puede hacer algo, obteniendo de esta forma seguridad para vivir. Aquí se aprecian las fuerzas que posee el ser,

cuando ya no queda nada y sostiene en si mismo, en sus capacidades, en lo que es (Längle, 2000).

3.7. El valor fundamental

Este concepto tiene directa relación con la Segunda Motivación Fundamental de la Existencia. Aquí en un nivel mas profundo, cuando se “es tocado” por algo, la persona logra sentirse. El valor fundamental es la relación más profunda que se tiene por la vida. Si el hombre se siente aceptado en el mundo, puede decir que le gusta vivir, sintiéndose tocado con la vida. Si me gusta vivir y se le dice si a la vida, todo el resto de las cosas serán buenas. Sin embargo, si estas condiciones no se presentan se puede decir que a la persona no le gusta vivir, aquí no hay valor, cercanía ni relación con la vida. El valor es algo que hace crecer el gusto de vivir, es su alimento, me contacta con lo más profundo que es el decir si a la vida y todo esto se hace más fácil cuando se ama y se es amado (Längle, 2000).

3.8. Sentido de Vida

En relación al sentido, hay mucho que decir de éste, y de cómo encontrarlo. La logoterapia se refiere a un sentido que se oculta en una situación concreta por la cual transita una persona, en este aspecto es un sentido que necesita ser actualizado por la persona que esta viviendo una determinada situación.

Es así como Viktor Frankl plantea un sentido concreto, único, que está en cada situación, que *“se alcanza a través de un proceso de búsqueda que está a medio camino entre la vivencia de ¡ah! de K. Bühler y la percepción gestáltica de Max Wertheimer: irrumpe de pronto un sentido, salta a la vista (...) la percepción del sentido es, contrariamente a la percepción gestáltica, el descubrimiento instantáneo de una posibilidad sobre el fondo de la realidad: la posibilidad de modificar ésta en la medida de lo necesario y lo posible”* (Frankl, V, 2003. pp. 71)

En el proceso de hallazgo de sentido se adquiere conocimiento, el hombre puede saber por la autocomprensión las vías por las que puede detectar un sentido, a él no se le impone el sentido de una situación o de la vida en general, pero lo que sí es posible hacer es describir la vía mediante la cual el hombre puede acceder al sentido.

Cada situación pertenece a una determinada persona. Con respecto a esto el Análisis Existencial plantea lo siguiente: *“en cada caso debemos aplicar a esta situación un determinado criterio, una escala de valores. Sólo los valores (...) hunden sus raíces en un estrato profundo de nuestra personalidad y si no queremos ser infieles a nosotros mismos (...) no podemos menos de dejarnos guiar por ellos; no podemos si quiera optar por ellos, sencillamente por que nosotros mismos somos esos valores”* (Frankl, V, 2003. pp. 72).

Desde la teoría del Análisis Existencial, existen tres pistas para encontrar el sentido, la primera se refiere a la realización o creación de una obra, la segunda plantea el contacto con algo que puede ser la naturaleza, el arte o alguien. Desde aquí se entiende el contacto con el ser único de la otra persona, lo cual significa amarle, es decir se puede encontrar el sentido por medio de una vía más activa o contemplativa, el amor.

Una tercera pista, se refiere a encontrar un sentido en una determinada situación de desesperación, de sufrimiento, es por ello que se explica que el sentido es potencial y es incondicional a cualquier circunstancia de la vida, ya que es posible de encontrarlo aún en la instancia más dolorosa del ser humano. Desde esta perspectiva, para alcanzarlo se requiere de un cambio de la propia actitud del sí mismo, es decir, cuando hay una situación que no podemos cambiar, pero sí se puede modificar la actitud. De esta forma, la persona encuentra un sentido en una determinada situación de sufrimiento, necesita de un cambio y al mismo tiempo de una maduración, crecimiento y trascendencia humana, transmutando estos términos desde una tragedia personal a un triunfo (Frankl, V, 2003).

3. 9. El Duelo en la 2ª Motivación Fundamental de la Existencia

El Duelo, como concepto dentro de la Teoría de las Motivaciones de la Existencia se ubica en la 2ª Motivación Fundamental (yo vivo, ¿pero me gusta vivir?) en donde no sólo se considera el hecho de estar en el mundo, sino también la cualidad de ser en el mundo, la cual se percibe a través del afecto y de los sentimientos.

La persona vive en el mundo con sufrimientos y alegrías, es decir, hay un sentir por parte de la persona que vive en el mundo, dando cuenta de un aspecto muy personal y subjetivo.

Desde aquí, es posible entender el plano de elaboración personal de la 2ª Motivación Fundamental, que plantea revivir el disgusto, volver a sentir. Cuando la persona se ve enfrentada a sentimientos negativos o de rechazo que le provocan sufrimiento, aparece el duelo entendido dentro de este contexto, como una percepción de un valor que ya no está, de algo bueno que ya se ha perdido. Cuando viene una pérdida, la persona se deja tocar por ésta, es un dolor muy fuerte donde aparece un profundo sufrimiento (Längle, 2000). Cuando la persona logra sostener ese sufrimiento, es tocado por la vida a través del llanto, donde la expresión de las lágrimas es expresión de vida, se vuelve a una conexión con ésta. Desde un plano fenomenológico, el fluido de lágrimas disuelve de alguna manera aquella pérdida que generó sufrimiento en la persona, ese fluido entrega un mensaje de vida, a pesar de que se perdió una parte de la vida de la persona (Längle, 2000).

3.10. Auto- comprensión

En el año 1975 en Viena, Viktor Frankl plantea un saber preexistente sobre una verdad, que bien puede ser interpretada como una comprensión prerreflexiva del sí mismo, es decir, cuando aparece en el ser humano la pregunta por el sentido, es esperable que se obtenga una respuesta desde una auto-comprensión prerreflexiva, por lo tanto, la auto-comprensión va implícita en la existencia como

tal. De esta forma se llega a ser consciente lo que ya se sabe, a través de un método de análisis fenomenológico.

El concepto de auto-aceptación se encuentra ubicado dentro de la 3ª Motivación Fundamental. Aquí surge el yo que se distancia del placer, de la angustia, de alegría y se presenta a un yo libre. Esto indica el supuesto de que el ser llegue a captar lo que le es propio de sí mismo, asegurándolo con una aprobación interna y externa.

Lo principal como tercera condición de la existencia, es rescatar el hecho de ser persona y también individuo, con su propia individualidad, unicidad, intimidad, diferenciado del los demás. Esto es de gran relevancia, ya que el ser debe encontrar su propia esencia y lograr trazar un límite entre lo suyo y lo de los demás, contactándose con su autenticidad. Ésta se presenta como la última tarea de la Tercera Motivación Fundamental, presentando al yo con las posibilidades de ser ante sí mismo y ante los demás, obteniendo una ganancia para ambas partes, donde el ser no se esconde, sino que se presenta con su propia esencia ante la vida (Längle, 2000). El respeto nos indica si la persona aprecia su propio valor, tomando en cuenta su lugar, si esto no ocurre la persona comete una gran injusticia consigo misma, dejando a un lado su esencia (Längle, 2000).

3.11. Búsqueda de la Plenitud Existencial

Desde el Análisis Existencial, se plantea que no siempre al comienzo de la vida existe plenitud, por lo tanto, esta no comienza con el nacimiento de la persona, sino cuando es capaz de vivir aprobando la vida. Esto implica que esta aprobación no sólo debe venir desde el plano psíquico, sino también desde el plano emocional y espiritual (Längle, 2000).

La toma de posición es un aspecto importante para la búsqueda de una vida plena, es decir sí con decisión y no pasivamente. Desde la Logoterapia, la plenitud de vida se relaciona directamente con el sentido. Con respecto a esto Frankl

citaba a Nietzsche mencionando, “el que tiene un por qué para vivir es capaz de superar casi cualquier cómo”. El sentido se puede definir como un puente que nos salva de no caer en la nada (Längle, 2002).

En consecuencia, una vida plena es decir sí al ser, al vivir, a si mismo como persona y al sentido. Es claro que no todas las personas viven con esta aprobación y es desde aquí donde el Análisis Existencial guía al individuo en sus decisiones, aprobándose en la vida desde lo que son, utilizando las herramientas de la persona con el fin de alcanzar una vida plena (Längle, 2000).

3. 12. Causas aborto inducido

Desde el ámbito del aborto inducido, donde efectivamente existe una interrupción del proceso de embarazo, se perciben diferentes razones por las cuales las mujeres deciden esta opción, donde predomina el hecho de que ellas no desean continuar con su embarazo, debido a diferentes razones que dependen del país en el cual se encuentren, a pesar de que podría ocurrir que una motivación se presente con mayor fuerza en una sociedad que en otra (Faúndes, A; Barcelatto, J, 2005).

Es posible encontrar una serie de entrevistas en donde aquellas mujeres que han practicado la interrupción voluntaria de su embarazo, suelen tener una opinión negativa de este acto antes de efectuarlo, lo cual se contradice a su postura negativa ante éste, después de experimentar dicha situación (Faúndes, A; Barcelatto, J, 2005).

Muchas de las razones que llevan a la mujer a interrumpir su embarazo tienen relación con: (Faúndes, A; Barcelatto, J, 2005).

- Limitaciones económicas: se refiere a la incapacidad o inestabilidad económica que posee una persona para lograr mantener al ser que viene en camino, o a los hijos que ya están.

- Falta de un padre: Dando cuenta de una potencial disfunción familiar, en donde no se percibe al otro como un adecuado padre para los hijos, es decir, se refiere a una motivación causada por una posible conflictiva en la pareja.
- Proyectos de vida e incapacidad de ser una buena madre: “El motivo del aborto no es sólo la capacidad de proporcionar bienes materiales, sino también la percepción de incapacidad de ser una buena madre. Con frecuencia, la razón expuesta deja ver una expresión de inmadurez o falta de preparación para ser madre, tal como se observa en adolescentes muy jóvenes que nunca supusieron que quedarían embarazadas. Éste es un motivo habitual de búsqueda del aborto entre las adolescentes solteras de los países desarrollados o en la elite cultural de los países en desarrollo que sienten el embarazo y la maternidad como un obstáculo para concretar proyectos de vida en relación al trabajo o estudio” (Faúndes, A; Barcelatto, J, 2005, pp. 85).

3.13 Causas del aborto espontáneo

El aborto espontáneo es una experiencia difícil de enfrentar para la pareja, familia y en particular para la mujer. Esta tiene lugar cuando de forma abrupta termina un embarazo que parecía estar desarrollándose normalmente. Este tipo de aborto se manifiesta antes de las 20 semanas, etapa en la que el feto no está en condiciones de sobrevivir fuera del útero materno. Sin embargo, la mayoría de estos casos se producen durante las primeras 12 semanas de gestación. Las cifras estiman que el 20 % de los embarazos tienen este tipo de término, a su vez los embarazos no identificados poseen una tasa del 70% (Muñoz Salazar, H. 2006. Aborto espontáneo: ¿Por qué, cómo, cuándo y qué se debe hacer? Revista Estar Mejor. <http://www.sochog.cl/sochog-prensa.php?id=54>. Consultado el 10 de Octubre del 2011).

Las causas del aborto espontáneo no se conocen en su totalidad, aún así es posible mencionar que la mayoría se presentan cuando no hay un desarrollo normal del embarazo (Muñoz Salazar, H. 2006. Aborto espontáneo: ¿Por qué, cómo, cuándo y qué se debe hacer? Revista Estar Mejor. <http://www.sochog.cl/sochog-prensa.php?id=54>. Consultado el 10 de Octubre del 2011).

Las causas comunes de este tipo de aborto son las siguientes:

- Anomalía Cromosómica en el feto: Se registra como la causa más común en las mujeres. La mayoría son el resultado de un óvulo o espermatozoide defectuoso. Este riesgo aumenta con la edad, luego de los 35 años.
- Infecciones, problemas hormonales o de salud en la madre: Estas enfermedades pueden ser una diabetes mal controlada, lupus eritematoso sistémico, enfermedad tiroidea, además de una enfermedad de reciente aparición que tiene relación con un grupo de enfermedades que produce trombosis, infartos, accidentes vasculares.
- Consumo de alcohol, cigarrillos y drogas ilícitas: Éstas aumentan el riesgo de aborto.
- Consumo de analgésicos: Como por ejemplo el consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (ibuprofeno) y aspirinas.
- Complicaciones uterinas: Éstas pueden tener lugar durante el segundo trimestre de embarazo en el útero. En el caso de un útero de forma anormal, o un cuello uterino debilitado dilatado prematuramente.

4.- Marco Metodológico

4. 1. Enfoque Metodológico

El enfoque que hemos escogido para realizar esta investigación es de tipo cualitativo, ya que estudia la realidad en su contexto natural con la finalidad de interpretar o sacar el sentido de los fenómenos con respecto a los significados que tienen para aquellas personas que se encuentran implicadas en una determinada situación o que han vivido cierta experiencia (Flick, 2004).

Una de las tareas fundamentales dentro de este tipo de investigación es la de explicar aquellas formas particulares de expresión en que las personas actúan dentro de una situación concreta, narran, comprenden o perciben escenarios cotidianos, lo que facilitará el acercamiento a la individualidad de las mujeres que han vivenciado un aborto, así como también a sus aspectos emocionales más propios. Por esto mismo, la investigación es de carácter empírico, ya que está basada en la observación para descubrir algo desconocido o probar una hipótesis. La investigación empírica se basa en la acumulación de datos que posteriormente se analizan para determinar su significado (Martínez, E (s.f.).

«http://www4.ujaen.es/~emilioml/doctorado/I_investigacion_empirica_1_parte_word.pdf » (en español) Consultado el 08 de diciembre de 2010)

Por otro lado, es sumamente interesante la utilización y revisión de diversos modos o técnicas para la recolección de información en este tipo de enfoque cualitativo, como lo son la entrevista, historias de vida, experiencia personal, observaciones, entre otros. Esta serie de herramientas permiten al investigador capturar los datos sobre las percepciones de los actores desde dentro, mediante un proceso de atención y de comprensión empática (Flick, 2004).

De acuerdo a lo anterior, podemos establecer las principales razones por las cuales se selecciono este tipo de enfoque metodológico, ya que sus fundamentos y sus técnicas de recolección de información apoyaron la investigación. De esta manera, se logrará comprender el aborto desde la vivencia subjetiva de la mujer,

considerándola como persona, como un ser humano con sentimientos que se encuentra en relación con el mundo, desde donde ella percibe a los otros y se descubre a sí misma como persona. Lo anterior tiene relación con la formulación del problema de investigación, ya que se consideran las vivencias subjetivas de las mujeres desde un plano personal y no desde un ámbito que tome distancia con respecto al plano emocional de la mujer, ya que muchas veces se ha estudiado la temática del aborto desde el juicio moral, desde la ilegalidad, desde datos estadísticos, situación que tiende a silenciar los procesos más subjetivos de la mujer.

Con este tipo de enfoque se conocerán datos en profundidad y detalles únicos que otorgarán una riqueza interpretativa a la comprensión y autocomprensión de la experiencia de un aborto.

En la presente investigación se decidió utilizar el enfoque Analítico-Existencial en concordancia con el tipo de enfoque cualitativo, ya que ambos consideran lo único y singular de las personas, sin generalizar ni definir patologías. Dentro de este enfoque teórico interesa cómo es la persona, qué es lo que quiere decir, su existencia y todo aquello que es particular en ella.

El enfoque Analítico-Existencial, reflexiona continuamente acerca de su posición frente al plano psíquico en el hombre, apoyándose principalmente en sus experiencias prácticas, es decir, comprender a la psique no sólo cuando contradice a lo espiritual del ser humano, sino también comprender los rasgos esenciales de lo psíquico, como un ámbito de la persona, que cumple una tarea a favor de la existencia personal.

Desde esta perspectiva, se consideran las bases del pensamiento fenomenológico, el cual fundamenta sus descubrimientos a partir de la comprensión de las emociones y sentimientos, es decir, en el plano de la investigación se requiere de una técnica de diálogo que garantice una comprensión adecuada para ver los hechos tal cual son y cómo se muestran a sí mismos, la

esencia y la manera específica de ser relatada y de aparecer en el mundo (Caprio, G, 2004)

En este sentido, se presenta una concordancia entre el enfoque teórico presentado y el enfoque metodológico de investigación, ya que este último también se encuentra de alguna forma centrado en la fenomenología y comprensión, desde lo subjetivo, no generalizando la información, lo que hace indagar más profundamente sobre los significados de cada uno de los involucrados, por ello el diálogo posee una mención especial. A partir de un enfoque cualitativo, aceptamos que el objeto de la investigación es un sujeto interactivo, motivado e intencional, quien asume una posición frente a las tareas que enfrenta (Valles, M, 1999).

4. 2. Tipo y diseño de investigación

La investigación que se llevará a cabo será de tipo transaccional descriptivo. Transaccional se refiere a que se recolectan datos en un solo momento, es decir, en un tiempo único, su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. Esto es similar a capturar una fotografía de algo que sucede (Reyes, 2006). Y descriptivo, ya que consiste en la descripción de una situación, hecho, fenómeno o proceso de la realidad, para recolectar información de determinadas variables para luego describirlas en la investigación. La principal preocupación de este tipo de investigación es describir las características fundamentales de conjuntos homogéneos de fenómenos. Uno de los métodos de este tipo de investigación es el análisis que se utiliza para caracterizar un objeto de estudio o una situación concreta, indicando sus características y propiedades.

Es posible que esta investigación descriptiva se encuentre combinada con ciertos criterios de clasificación con el objetivo de ordenar, agrupar o sistematizar los objetos involucrados en el trabajo indagatorio (Hermosilla, Y; Villalobos, A, 2006).

El tipo de diseño de la presente investigación será no experimental. Aquí el investigador no tiene el control sobre la variable independiente, ya que ésta tiene lugar antes de que el investigador pretenda llevar a cabo su estudio. Esto quiere decir que un determinado fenómeno ya ocurrido es considerado como una variable independiente dentro de la investigación que desea realizar. Luego de esto se realiza el estudio descriptivo de esa variable como también de los efectos que provoca ésta en otros fenómenos, los cuales se denominarían como variables dependientes (Briones, G, 1996).

Entre los tipos de diseño no experimental, se encuentra el estudio de casos, el cual se considerará en la investigación, debido a que se interesa por la descripción y el examen detallado del objeto de estudio y de casos individuales, a partir de técnicas narrativas o dialógicas, con el fin de describir, generar y analizar en profundidad situaciones, que vendrían a ser los registros del caso (Stenhouse, L, 1990).

La presente investigación pretenderá describir el acontecimiento de dos abortos desde la perspectiva de la mujer que lo ha vivenciado como experiencia de vida, es decir, será un estudio de caso de modalidad descriptiva.

4. 3. Delimitación del campo a estudiar

Esta investigación presenta dos casos de mujeres que fueron seleccionadas de acuerdo a sus experiencias personales, uno de los casos representa la vivencia de un aborto espontáneo y el otro un aborto inducido.

Estos casos se representan a si mismos, por lo cual no es posible calcular el error de muestreo de los valores encontrados en una determinada muestra ni tampoco aplicar técnicas de estadísticas (Briones, G, 1996).

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información

- **Estudio de casos:**

Esta estrategia metodológica es apropiada para la siguiente investigación, pues tiene como característica examinar fenómenos en su contexto real y singular, esto con el fin de describir, verificar o generar teoría (Eisenhardt, 1989). Además el método de estudio de caso es una herramienta valiosa de investigación, pues tiene como mayor fortaleza medir y explorar a través del mismo la conducta de las personas implicadas en el fenómeno estudiado (Yin, 1989).

El estudio de casos busca:

- Estudiar un tema determinado.
- Se caracteriza por investigar fenómenos a los que se quiere responder un cómo o un por qué.
- Permite estudiar los fenómenos desde distintas perspectivas y no sólo de la influencia de una variable.
- Se puede explorar un fenómeno más profundamente y tener un conocimiento que permita dar nuevas señales a lo estudiado (Chetty, 1996).

- **Entrevista en profundidad:**

Esta es una técnica cualitativa, la cual es un proceso de interacción dinámica entre entrevistador y entrevistado bajo control del primero, con la finalidad de conseguir información lo más implicate posible sobre el objeto de análisis que se plantea. Pero dentro de las entrevistas en profundidad, la que se ha encontrado más apropiada para la investigación es la siguiente:

-Entrevista estandarizada no programada (Valles, 1999):

Esta es estandarizada ya que requiere formular los términos en forma familiar a los términos del entrevistado. No hay una secuencia de preguntas satisfactorias para cada entrevistado.

Es factible conseguir la equivalencia de significados para los entrevistados, a través del estudio, de la selección y preparación de éstos, de modo que se hagan y se ordenen las preguntas a la medida de aquellos. “Se usa un guión de entrevista, pero dejamos sitio para la libre expresión de toda clase de ideas y no forzamos al entrevistado a seguir la lista original de preguntas o responder a categorías predeterminadas” (Valles, 1999).

Para esta investigación es apropiada la entrevista en profundidad, ya que nos da una mayor intimidad con el entrevistado, el cual debe transmitir información desde el anonimato, hablando de temas que no son fáciles de abordar desde el punto de vista de nuestra sociedad. Además, esta técnica de recolección nos permite como investigadores una oportunidad de clarificación y seguimiento de preguntas y respuestas, en un marco de interacción más directo, personalizado, flexible y espontáneo que la entrevista estructurada o encuestas. Esta técnica más personalizada facilitará el análisis de significados (Valles, 1999).

4. 5. Plan de Análisis de la información

El plan de estudio de la información se basa en el análisis de contenido, debido a que este se caracteriza por ser uno de los procedimientos que esencialmente usa las categorías que capturan el material empírico y no se desarrollan necesariamente a partir de él, aunque se evalúan repetidamente y se modifican si es necesario (Flick, 2004, p. 206). Clarifica los pasajes difusos, ambiguos o contradictorios, involucrando material de contexto en el análisis. Se utilizan o formulan definiciones tomadas de diccionarios o basadas en la gramática.

Se encontrará un análisis de contexto estrecho que recogerá afirmaciones que van más allá del texto, con el fin de explicar los pasajes que se quieren

analizar. Por otra parte, se encuentra un amplio análisis de contexto que busca información fuera del texto basándose en teorías o autores elegidos para la investigación (Flick, 2004).

Esta técnica de investigación permite ver la vivencia del aborto desde las interpretaciones de sus propias protagonistas, desde su significado de la experiencia, donde se toma en cuenta el contexto en el que se da la situación a estudiar. De este modo, indagando en las Cuatro Motivaciones Fundamentales de la existencia se encuentra, a través del análisis de contenidos, lo esencial con respecto a lo que cada mujer presenta como tema no resuelto según cada Motivación Fundamental.

De acuerdo a lo expuesto anteriormente, se utilizará el análisis de contenido por categorías a priori, el cual posee categorías predefinidas al momento, esto para poder enriquecer el análisis de las entrevistas dejando abierta la posibilidad de que surjan nuevas categorías además de las ya establecidas previamente al análisis (Echeverría, 2005).

Procedimiento del análisis por categorías (Echeverría, 2005):

-Primer Paso: Es la primera lectura, se deben contar con todos los textos transcritos lo más fielmente posible, y luego se leen las entrevistas para darle un sentido a ellas. Posteriormente se escriben las ideas, sugerencias e intuiciones o preguntas que quedan circulando. Esto será una base para el listado de tópicos.

-Segundo Paso: Aquí se hace una lectura de cada entrevista, y se marcan las citas que aluden al problema acotado que se visualizó a partir del primer paso, luego se separan todas las citas que han sido seleccionadas y se forma un nuevo texto.

-Tercer Paso (a priori): Definir cuáles serán los grandes ámbitos importantes para la investigación, y luego operacionalizarlos, explicitando las ideas, situaciones, opiniones que se deben entender como parte de la categoría.

5.- Análisis y Resultados

A partir de las entrevistas realizadas a dos mujeres que han vivido la experiencia de un aborto, se analizarán a continuación los tópicos de acuerdo a cada subcategoría.

Es importante señalar que cada relato de las mujeres entrevistadas es un discurso propio, que forma parte de una determinada historia personal y características propias de cada persona de tal manera que el presente análisis no responde a una manera objetiva de entender el proceso de aborto inducido y espontáneo, sino más bien a considerar cada experiencia como una vivencia subjetiva, considerando todo lo que involucra.

En este sentido, se ha intentado mantener esta misma línea que apela a la persona propiamente tal, con todo lo que trae consigo, su sí mismo, sus vivencias y su entorno más cercano. Es ahí, donde el proceso de escucha, de comprensión, de empatía y de confianza ha jugado un papel fundamental en el transcurso de las entrevistas que se han llevado a cabo. Se ha intentado continuar de esta misma manera con la finalidad de indagar en el mundo de las entrevistadas, respetándolas y siendo minuciosas en la conversación.

- **Mujer que vivenció un aborto inducido.**

Se abordará el análisis descriptivo a partir de la primera entrevista realizada, la entrevistada se reconocerá con la sigla ME1. Ella cuenta su experiencia de aborto inducido, que sucede a sus 14 años de edad, ella hoy tiene 21 años. Se efectuará el análisis por subcategoría, tópico por tópico.

Subcategoría (A): 1ª Motivación Fundamental de la Existencia. El ser. Yo soy, pero ¿puedo ser?

El Ser (A)

El Ser tiene directa relación con la primera motivación de la existencia, subcategoría de la investigación.

- **Aceptarse en el mundo: (A1)**

Esta motivación nos habla de la relación entre el sujeto y su cuestionamiento por el Ser, siendo fundamental la pregunta ¿quién soy?, considerando si es que soy capaz de aceptar las condiciones de la existencia que se me presentan y a la vez se me brindan. En el caso de la vivencia del aborto inducido de la ME1, se puede decir que esta joven al enfrentar la posibilidad de estar embarazada se confronta consigo misma, no siendo capaz de resistir esa situación tomando la decisión de abortar, considerándose una persona poco responsable para encarar la maternidad, recalándonos que tomo la decisión correcta, ya que como nos relata, al percibirse como madre *“yo me imaginaba mi vida y era terrible, no iba a poder salir, me iba a tener que quedar en la casa y mas encima iba a engordar”*. De este modo, ella ejemplifica sus dificultades de Ser en el mundo, en relación a llegar a Ser madre, no siendo capaz de sobrellevar este cambio, que en este caso la llevan a la significación de este hecho como una restricción de su libertad de acción, además de el hecho de subir de peso, consecuencia que ella no está dispuesta a asumir, ya que en ese período había logrado bajar de peso. A la vez, ella se aprecia poco favorecida por las condiciones en las se encontraba con su pareja de ese entonces, diciéndonos: *“yo tenía todo en contra, mi pololo era alcohólico, mi mamá no lo quería y la mamá de él tampoco me quería a mí”*; *“no estaba enamorada de él... era súper chica y yo siempre alegaba por eso, porque las cabras chicas quedaban embarazadas”*. Estas preocupaciones se anexan en su posición de llegar a ser madre, ya que en primer lugar ella no estaba dispuesta a tener un hijo junto a un hombre adicto al cual no amaba, segundo porque la aprobación por parte de los demás es importante al momento de tener una relación, y tercero porque las personas menores de edad no deben ser madres.

En otro momento de la entrevista, ME1 habla de su imposibilidad de poder Ser al ser madre, esto se aprecia cuando se le pregunta por la sensación que experimento al momento de enterarse que estaba embarazada, con respecto a esto ella dice; *“no me acuerdo bien, era como que te dijeran que te ibas a caer de un avión así que llama por teléfono, como que te dijeran que ibas a morir”*, esto nos muestra como ella grafica el sentimiento de que se le acaba la vida, el ser madre es experimentar la muerte de su ser, su embarazo, por lo tanto, es una amenaza a su existencia, ella no se ve en el mundo con un hijo, solo piensa en el desastre que le causaría esa experiencia, la situación es en si misma es *“terrible”* para ella, tal como lo menciono anteriormente, este hijo vendría a cambiar e invadir sus condiciones en el mundo.

- **Reacción de Cooping: (A2)**

El modo de protección frente a la amenaza del Ser en el caso de la ME1 es la reacción de agredir, en el sentido de aniquilar, liquidar al enemigo, “el otro se presenta tan amenazante que es el otro o soy yo” (Längle 2000). Aquí existe una incapacidad para soportar ciertas situaciones que ponen en peligro nuestra existencia al no permitirnos Ser. En el caso puntual de la ME1, su clara amenaza de Ser lo constituía la maternidad, donde la posible llegada de un hijo y la misma situación de embarazo la invadían, generándole angustia, ya que debía realizar cambios en su vida que ella no estaba dispuesta a enfrentar, sin aceptar lo adverso. De este modo, la Reacción de Cooping propia del hombre se activa en su forma más radical, aniquilando a quien ataca su Ser, lo que se ejemplifica en la acción misma de nuestra entrevistada al momento de realizarse el aborto. *“Pensé al tiro en que estaba embarazada...” “A la semana me tomé unas pastillas anticonceptivas de mi tía, así bien seguido”*. Esta reacción no es solo propia de su Ser, también proviene de una figura significativa en su vida, la de su padre quien le advirtió con anterioridad a su aborto *“esta va a tener un guacho chico de ese loco picante... Te voy a pegar una patada para que botes ese moco chico”*, demostrando de esta forma que lo que es amenazante debe ser eliminado.

Lo mencionado con anterioridad nos habla de cómo la ME1 se posiciona en el mundo al enfrentar situaciones adversas, viéndose superada por estas mismas. Para esto es fundamental considerar lo que dice Längle en su Seminario acerca de las Motivaciones Fundamentales de la Existencia, “la actividad personal para enfrentar situaciones difíciles = soportar, es sostener algo que se puede mantener, sostener resistiendo el peso. Esta es la forma fundamental básica, el modo en que se abre nuestro ser cuando podemos resistir, debemos resistir ante la amenaza soportando el peligro” (Längle, 2000), concluyendo con respecto a esto, que la ME1 no fue capaz de enfrentar la amenaza de peligro.

- **Protección, espacio, sostén: (A3)**

La primera condición para la aceptación es la protección, considerándola como la capacidad de ser acogidos por los demás tal y como somos, dándole un espacio a nuestro Ser y sentirnos protegidos, algo que en la ME1 se ve carente, ya que como ella menciona al relatar el tipo de relación que poseía con su ex pareja *“yo no sentía con él esa atracción de acostarme con él, no me gustaba para tener relaciones, ni para que me hiciera cosas, sino para que me cuidara, me comprara cosas, yo andaba buscando un referente de protección , porque como yo he tenido siempre el mismo problema con mi papá porque tenemos el mismo carácter, yo no tenía eso, hasta el día de hoy no lo tengo”*. Ella en esta frase da cuenta de la necesidad de protección parental que nunca tuvo, y que no ha podido tener hasta el día de hoy, quizás queriendo justificar la ausencia del padre como referente de protección, con el hecho de que este posee un carácter fuerte al igual que ella, queriendo de este modo suplir esta necesidad con sus parejas. También se puede deducir de esto que ella mantuvo una relación de tres años con un hombre al cual no amo, debido a que éste le brindaba los componentes de protección que ella consideraba carentes en el rol paterno, tales como son el hecho de que la cuidaran y le compraran cosas.

En cuanto a la protección en términos de apoyo familiar, la ME1 a la respuesta ¿tuviste algún apoyo en ese momento, ya sea por parte de tu familia, amistades o pareja? responde lo siguiente: *“Ninguno, yo lloraba y todos sabían*

que había llorado pero nadie me preguntaba por qué. Le conté a una amiga, ella no más sabía” (A3.2). Aquí se puede apreciar como su entorno no le brinda apoyo en ese momento de tanto sufrimiento, no existe de este modo una preocupación de parte de los demás hacia ella como persona y su sentir, la situación pasa inadvertida no validando sus sentimientos, no habiendo ningún tipo de contención por parte de su familia.

Esta joven anhela tener ciertas condiciones antes de tener un hijo, tales como mejores condiciones de vida, tanto monetaria como de espacio, ya que vive junto a toda su familia en un cite, evidenciando dificultades de espacio y sus posibilidades de ser en el, afectándole para poder ser madre tal como se ve reflejado en la siguiente frase “... *además como vivimos en un cite, molestaría a mis hermanos, nosotros no tenemos puertas en nuestras piezas, la guagua estaría alegando y yo llorando*” (A3.3). En este sentido, el espacio físico se hace importante, ya que tiene mucha relación con cómo nos desenvolvemos en el mundo, y considerando que la ME1 no consta con un lugar propio del cual ella pueda disponer para realizar lo que estime conveniente, no pudiendo ser en este espacio.

El espacio que es la segunda condición esencial para la aceptación, en esta joven se ve afectada por el lugar que ella ocupa tanto físicamente como psicológicamente, ya que cuenta con un espacio reducido donde vive junto a su familia, además de considerarse un estorbo en la vida de su madre donde a la pregunta ¿Tu familia influyo en tu decisión? ella responde: “*No, pero mi mamá, yo creo que si yo no hubiera nacido, ella podría haber sido alguien en la vida, ella no lo ha dicho pero yo lo noto en sus actitudes, ella siempre me saca en cara las cosas.*” Esta frase nos habla de su biografía, donde la ME1 también fue una amenaza para la existencia de la madre, donde ésta dejó de ser, para poder ser madre, postergándose como persona, pudiendo ser “*alguien en la vida*” si ME1 no hubiese sido concebida, creencia que la madre no manifiesta verbalmente, pero sí en actitudes.

- **Confianza fundamental: (A4)**

Con respecto al sostén, que es la confianza fundamental para nuestra existencia y para poder ser sin mayores conflictos, en relación a la vivencia de la joven, ésta se aprecia como incapacitada de creer en si misma, comentándonos con respecto a esto; *“no creo que sea una buena mamá porque no soy muy responsable, yo soy la más grande pero la mas guagualona, mi mamá me dice que si no soy responsable con mis perros que es más fácil que tener un hijo, menos lo seré con una guagua”*. La falta de sostén, muestra como ella se reafirma en los dichos de la madre para poder hacer alusión a no ser capaz, al ser irresponsable sin poder hacerse cargo de otra vida. De este modo, en la ME1 existe la creencia de que no se puede sostener en el mundo, faltando la base para lograr la confianza fundamental del Ser en si misma, donde no hay estructuras firmes, sino que son alimentadas por la otredad que en este caso, serían las afirmaciones de la madre, el sostén primario de ME1. Aún así podríamos encontrar un sostén en el caso de esta joven en el no ser, lo que podría implicar el hecho de no llegar a ser madre.

Subcategoría (B): *2ª Motivación Fundamental de la Existencia. La relación con la vida. Yo vivo, ¿pero me gusta vivir?*

Relación con la vida (B)

Esta subcategoría tiene directa relación con la segunda Motivación Fundamental de la existencia, se empezará con el análisis de esta Motivación para darle un orden lógico al relato.

- **Reacción de Cooping: (B1)**

La Reacción de Cooping apreciada según esta Motivación es el retiro, donde la ME1 al enfrentar la condición de embarazo y posteriormente vivir un aborto inducido solitariamente, la llevan a retraerse hacia sí misma, llorando sin tener ningún tipo de contención, de este modo la pena y la angustia que presenta esta joven fueron sentimientos que ella vivenció en silencio sin ser considerados por parte de los miembros de su familia, relatando con respecto a esto; *“yo lloraba y*

todos sabían que había llorado, pero nadie me preguntaba porque” por lo que ella decide buscar apoyo en sus amistades para poder contar su experiencia, demostrando su tristeza a través del cuerpo donde ella relata: *“baje de peso, andaba con ojeras, pálida, no me pintaba nada, no hablaba”* sin poder ser captadas estas manifestaciones por su entorno ya que ellos no le preguntaban qué le ocurría.

- **Relación con el sentimiento, el valor: (B2)**

Aquí la pregunta fundamental es ¿me gusta vivir? y la condición básica es el sentir en relación al mundo. Según esto y la experiencia vivida por ME1, esta joven posee sentimientos de incapacidad, comentándonos *“no me sentía capaz de ser mamá”*, aún así mantiene el recuerdo de su posibilidad de haber sido madre como una experiencia que le causa curiosidad donde dice al respecto *“siempre pienso en como hubiera sido mi hijo, como es la sensación de tener un bebé en el estómago, saber qué se siente estar embarazada, pero hasta ahí no más, porque después cuando salen, ya no me gusta pensar en eso.”*

La señal fisiológica con la cual la ME1 se entera de que estaba embarazada fue la interrupción de su menstruación posterior al día de la relación sexual, describiendo la sensación *“como una corazonada”*, donde la situación después es percibida como un evento *“terrible”* donde ella nos dice; *“para mí era terrible, era como quedar embarazada de una violación.”* *“era como que te dijeran que te ibas a caer de un avión así que llama por teléfono, como si te dijeran que te vas a morir”*, así mismo, después de haber inducido la pérdida, ella describe la sensación del siguiente modo; *“fue un peso que me quité de encima”*, aludiendo a que su ex pareja la iba a tener *“amarrada”* si tenía un hijo con él. Esto nos habla de cómo la ME1 se enfrenta al mundo con su sentir en relación a lo que proviene de él, en la constante interacción ser - mundo. De este modo, el mundo fáctico se siente terrible y catastrófico frente a la amenaza de no poder ser, y el gusto por realizar cosas se ve obstaculizado por la prioridad que ella le da a los demás, por ejemplo en el caso donde ella relata que con su ex pareja mantiene relaciones

sexuales donde ella no gozaba de este acto, no existiendo un gusto por hacer cosas que la conectaran consigo misma, con su gusto por la vida, sino por complacer a su pareja, dejando de lado su sentir, el gustar vivir en este mundo para sentirse bien con ella misma.

Subcategoría (C): *3ª Motivación Fundamental de la Existencia. El ser sí mismo ¿me permito ser como soy? ¿Es lícito ser como soy y actuar como hago?*

El ser sí mismo (C)

Esta subcategoría tiene directa relación con la tercera Motivación Fundamental de la existencia, se empezará con el análisis de esta Motivación para darle un orden lógico al relato.

- **Permitirse ser uno mismo (C1)**

Dentro de este tópico, es posible pesquisar algunas frases que refieren acerca de su propio Ser, “*soy rara, porque a veces puedo estar bien y después mal*”, se siente diferente y extraña ante las demás personas, por ser “*rara*”, sin embargo, ella de cierto modo se permite ser en el mundo, expresando “*soy una persona directa...*”, “*por eso mismo nunca he tenido amigas he tenido dos amigas en toda mi vida, pero como que siempre he sentido que me excluyen*”. Esto da cuenta que si bien ella es una persona “*rara*”, diferente a su entorno, ella es directa, logra expresar sus opiniones, muestra y presenta una propuesta distinta frente a un otro, defiende sus ideas, lo que es relevante a la hora de la construcción de una identidad propia del sí mismo. Esto último se podría relacionar con una de las características de la 3ª Motivación Fundamental de la Existencia, desde la dimensión ética, en donde se cuestiona el hecho de permitirse ser uno mismo, o bien acomodarse a aquello que quieren los demás de sí mismo, lo cual implicaría tomar en serio la individualidad (Längle, A, 2000).

Es así que se convierte interesante de analizar el hecho de que ME1 describe su forma de ser en el mundo donde aparece la Otredad, permitiéndose de alguna manera ser así ante los demás (Längle, 2000).

Si bien ME1 se permite ser con su carácter fuerte y su personalidad ante el resto, aparece la unicidad, el hecho de ser una persona única, explicado desde los postulados de Alfred Längle (2000), desde donde es importante mencionar que en un período anterior a la experiencia de aborto, la entrevistada da cuenta de aspectos negativos de su persona expresando *“yo era súper mentirosa. Ahora no, pero no era mentirosa en el sentido de que eran mentiras malas, sino porque tenía que mentir sino el se iba a enojar, entonces yo fui ultra mentirosa, el siempre pensó que yo lo andaba cagando”*, es decir, no hay una persona libre totalmente, en algo se encuentra entrampada, no habría un ser con diversas posibilidades de existencia.

- **Responsabilidad (decisión) (C2)**

La decisión de abortar de la ME1 fue algo de lo que ella estaba completamente segura y explica que la responsabilidad de haber quedado embarazada no fue de ella, pero que la responsabilidad de haber realizado el aborto sí, recalcándonos que *“no quería traer a un niño a morirse de hambre”*. Esta última frase es posible relacionarla con los planteamientos de los autores Aníbal Faúndes y José Barzelatto en “El drama del aborto” (2007), donde señalan que una de las razones para llevar a cabo la interrupción de un embarazo tiene relación con las limitaciones económicas, lo cual se evidencia en el relato de ME1.

La entrevistada expresa que su comportamiento fue influenciado por su novio al momento de concebir a su hijo, aludiendo *“en los últimos cuatro meses, nos habremos acostado tres o cuatro veces, pero fue porque él me dijo, no fue porque yo quisiera, era como que yo se lo prestaba”*, con esta afirmación se puede apreciar la manera como ME1 descarta toda responsabilidad personal acerca de la concepción. De este modo, es interesante de analizar la manera en que ME1

comprende sus propias decisiones en donde las relaciones sexuales que ella mantenía con su pareja eran por complacer al otro, expresando *“yo siempre tenía relaciones con preservativo y ese día lo hicimos así no mas, o sea lo hizo solo, porque yo no estaba ni ahí ”*; *“yo lo llamé a los dos días y él me contó que se había sacado el preservativo y yo no me di cuenta, entonces pensé al tiro que estaba embarazada ”*.

Es de este modo que ella entrega argumentos para aclarar lo sucedido, dejando en claro que no fue por su culpa, sino por la acción y decisión de su novio, quien trajo como consecuencia un embarazo no deseado. Esto reafirma lo que entiende Frankl por responsabilidad frente a un tú, frente al mundo y no solo hacia el sí mismo, porque al hombre siempre le importa el mundo (Frankl, 1994).

Luego de que ME1 percibiera que estaba embarazada, ella señala, *“a la semana me tomé unas pastillas anticonceptivas de mi tía, así bien seguido. Como tres o cuatro pastillas cada 6 horas...”*. Según esta frase es posible apreciar que la entrevistada opta por una decisión propia para interrumpir el inicio de su embarazo.

Posteriormente, ME1 expresa dos frases que dan a entender que se percató de su responsabilidad ante su decisión de tomar pastillas anticonceptivas, al indicar que *“... después de cómo tres semanas fui al baño y bote algo del porte de un huesillo y yo creo que ahí bote la guagua”*; *“luego como 8 meses después fui al ginecólogo, le conté todo lo que me pasó y me dijo que lo más probable era que haya que estado embarazada”*.

Es interesante analizar como la entrevistada no se siente responsable de un acto propio, claramente se observa como no es capaz de asumir algo que es resultado de una relación sexual con consentimiento, a pesar describirla como una instancia desagradable, al expresar *“yo no sentía nada con él, esa atracción de acostarme con él, no me gustaba para tener relaciones...”*; *“...porque siempre estaba curao’, y a los curaos no se les para, no tenía ni un brillo...”*

Continuando con el tópico de la responsabilidad, se pueden analizar algunas frases en el relato, *“era como quedar embarazada de una violación”*; *“la*

responsabilidad no fue mía, porque como les contaba él se había sacado el condón sin que yo supiera, fue barsa, una patudez...”, dando a entender que ella no se siente partícipe de la relación sexual con su novio y tampoco de su embarazo, otorgándole en este sentido la responsabilidad a él. Sin embargo, sorprende que ME1, sí se responsabilice del acto abortivo al decir “...*pero sí soy responsable de haber abortado...*”.

En este sentido, ME1 intenta entregar en su relato diversas justificaciones para responder al acto abortivo, al decir, “*no, aunque yo soy bien católica, yo sé que Dios se va a enojar, pero él nos dio libre albedrío*”, dando cuenta nuevamente de que es un otro quien tiene algo que ver en su propia responsabilidad, en esta frase sería Dios. Por último, la entrevistada expresa “*uno decide si quiere o no quiere. Yo no te voy a obligar a ti a tener un hijo de un violador*”. En este sentido, es posible identificar una de las tres condiciones que Längle plantea en la 3ª Motivación Fundamental de la Existencia, la **Justificación**, uno de los supuestos básicos para el Encuentro, donde se despliega una actitud de protección de sí mismo ante el otro, éste también se ve fortalecido con la apertura personal hacia él.

- **Autoestima (valor de sí mismo) (C3)**

En el relato de ME1, se pueden identificar algunos aspectos que forman parte de su autoestima, es decir, aspectos que tienen relación con la aprobación de sí misma, se trata de la legitimidad que ella misma se entrega como persona.

En la 3ª MFE, además de la importancia de ser visto y que los otros encuentren al sí mismo de la persona, también es fundamental que la ésta como tal le otorgue un reconocimiento y valor a su sí mismo, donde se es capaz de hablar consigo mismo (Längle, A, 2000).

De esta manera, se puede observar que el valor que ella le otorga a su persona se refiere principalmente a aspectos psicológicos como la personalidad y físicos como su cuerpo al expresar que “*si, siento que tengo bastante personalidad, y me siento bonita*”, o frases como “*por eso no quiero quedar embarazada porque*

además he bajado 7 kilos”, dando cuenta del valor que ella le otorga al cuerpo en relación a su persona.

En este sentido, ella destaca ante todo tener “...*personalidad...*” dando cuenta la manera en que ella vive en el mundo, en relación a su entorno, en este no poder ser por completo como persona autentica ante el mundo.

Es así como en el relato se pueden observar frases que hacen énfasis en características psicológicas que reafirmarían su yo, como por ejemplo “*yo no tengo un carácter muy suave que digamos*”, refiriéndose a que ella posee un carácter fuerte con el cual enfrenta al mundo.

Es importante destacar que anteriormente a la experiencia de aborto de ME1 ella responsabiliza a su ex novio por su actuar, señalando “*yo era súper mentirosa. Ahora no, pero no era mentirosa en el sentido de que eran mentiras malas, sino porque tenía que mentir sino él se iba a enojar, entonces yo fui ultra mentirosa, él siempre pensó que yo lo andaba cagando*”, y en este sentido, ella valoraba más la persona de su pareja que su propia persona.

En relación al tema de la maternidad ME1 expresa “*... no creo que sea una buena mamá, porque yo no soy muy responsable, yo soy la única mujer, soy la más grande pero la mas guagualona...* ”, dando cuenta de que no hay una valoración por su parte a ese potencial ser madre, señalando además que “*yo me preocupé por mí, no me sentía capaz de ser mamá...* ”. De este modo, es posible identificar que una de las razones por las cuales la entrevistada descarta la opción de ser madre, es por el sentimiento de incapacidad de cumplir el rol de madre (Faúndes, A; Barcelatto, J, 2007).

Es interesante mencionar que los aspectos de la autoestima de ME1, son atravesados claramente por su entorno en frases como “*mi mamá yo creo que si yo no hubiera nacido, ella podría haber sido alguien en la vida, ella no lo ha dicho pero yo lo noto en sus actitudes, ella siempre me saca en cara las cosas...*”, declaraciones impactantes al momento de definir su autoestima. Si bien ME1, declara tener personalidad y carácter, se observan frases que dan a entender que el valor de su persona no es del todo positivo.

- **Aprobación interna y externa (autodelimitación y autodefinición) (C4)**

Analizando el tipo de relación parental que ME1 mantenía con sus padres, es posible mencionar que la relación con la madre se torna conflictiva desde los 7 años de edad, debido a la hiperactividad con déficit atencional que sufrió a esa edad, llegando a ser muy inquieta y traviesa, señalando; *“cuando tenía 14 o 15 años, tuve problemas con mi mamá, pero obviamente porque yo tenía ese problema de la hiperactividad”*. Por otro lado, la relación con el padre es afectivamente nula y lejana, donde es posible encontrar algunas frases como *“con estas palabras mi papá me decía: Esta va a tener un guacho chico de ese loco picante...”*; *“mi papá me dijo: te voy a pegar una pata’ para que botes el moco chico...”*, dando cuenta del tipo de reacción que su padre tendría si en algún momento la ME1 quedara embarazada. Con ello es posible percibir que la entrevistada no tendría apoyo por parte de su padre, por lo tanto la afectada no pudo ser contenida, ni sostenida, ya que nunca fue considerada, ni menos apreciada por su padre, aspectos que le hubieran servido para ayudar en la reconstrucción de identidad de ME1. Por esta razón se ve afectada, llevándola a interrumpir su embarazo, agregando *“así me dijo, porque mi papá no nos trata como si fuéramos sus hijos sino como de grande a grande...”*; *“...mi mamá me dice que si no soy responsable con mis perros que es más fácil que tener un hijo, menos con una guagua...”*. Esto indica que no hay una aprobación por parte de su entorno más cercano, sino por el contrario, la entrevistada no es vista por ellos como la persona que es y por lo tanto, vive la experiencia de aborto desde el silencio.

Nuevamente aparece una frase que es impactante y necesaria de nombrar, *“no, pero mi mamá yo creo que si yo no hubiera nacido, ella podría haber sido alguien en la vida, ella no lo ha dicho pero yo lo noto en sus actitudes, ella siempre me saca en cara las cosas...”*, lo cual expresa efectivamente una aprobación negativa por parte de su madre que influye fuertemente en la aprobación y levantamiento de la persona de ME1.

Continuando con la relación que la entrevistada mantuvo con su entorno más cercano en el momento de la interrupción de su embarazo, es posible destacar frases como *“ninguno, yo lloraba y todos sabían que había llorado pero nadie me preguntaba por qué. Le conté a una amiga, ella no más sabía, pero cuando me tome las pastillas yo estaba en la playa y hablaba con ella por teléfono no más”*; *“yo creo que todo fue para mejor, porque imagínate, yo tenía todo en contra, mi pololo era alcohólico, mi mamá no lo quería, la mamá de él tampoco me quería a mí”*, frases que dan cuenta de que ME1 no tuvo suficiente apoyo familiar, más bien vivió esa complicada etapa de su vida consigo misma. Solo una amiga sabía que lo le había ocurrido, pero que no estaba presente físicamente para sostenerla en su sufrimiento. Aquí es posible observar la primera Reacción de Coping de la 3ª MFE, **Tomar distancia** ante lo sucedido, ya que la entrevistada adopta una reacción básica fundamental que es la de tomar distancia ante los otros, que de acuerdo a las dinámicas familiares, no han valorado, ni han visto a la persona de ME1 (Längle, A, 2000).

En cuanto a la relación de pareja que vivía en ese entonces ME1, es posible apreciar que en un momento previo a la interrupción de su embarazo, la entrevistada aprueba a la persona de su novio, señalando que *“cuando llevábamos como un año siete meses por ahí pololeando yo le dije que bueno (refiriéndose a las relaciones sexuales), porque siempre taba curao’, y a los curaos no se les para, no tenía ni un brillo”*, lo cual indica que si bien accede a tener relaciones sexuales con su novio, no era del todo aprobado ya que explica que no le era agradable esa situación debido a la forma de comportarse que mantenía él expresando que *“era terrible, el loco era terrible bueno para el copete, era loco si no me veía se intentaba matar, se tiraba a los autos, era celoso, la mamá a esas alturas me tenía cualquier mala, no me podía ver”*.

Esta no aprobación hacia otro se explica en *“yo nunca le conté al Michael, pero yo creo que él siempre quiso que quedara embarazada para amarrarme porque ese cabro estaba obsesionado conmigo”*. Aquí se percibe efectivamente que ME1 no le contó a su novio la decisión que ella había tomado, no lo hizo

partícipe de su condición potencial de ser madre, no hubo aprobación de parte de ella hacia otro que por supuesto estaba involucrado en el proceso.

El silenciamiento del aborto efectuado por ME1, es posible de analizarlo desde la tercera Reacción de Cooping (reacciones psicodinámicas) en la 3ª Motivación Fundamental de la Existencia, el **Fastidio**, debido a que la entrevistada ante esta situación pone una barrera debido a que algo realmente la ha herido, en este caso la relación con su novio y las actitudes de sus padres, de tal forma que la barrera hace que no exteriorice todo lo que ocurre en su interior, es así como una ira interna actúa sacándose de encima a los otros, y castigándolos por sus actitudes (Länge, A, 2000).

La incapacidad para aprobar al otro, o a su entorno más cercano se relaciona bastante con una incapacidad para desembocar en un **Encuentro**, donde se mira cara a cara a un Tú, presentándose una distancia pero también un encuentro, es mirar al otro para poder mirar al sí mismo, aquí ambos se ven enriquecidos, sin embargo, en el relato se percibe una resistencia, donde se choca con el mundo real (Länge, A, 2000).

Actualmente, ME1 mantiene una relación de pareja con otra persona, y señala *“mi pololo actual me apoya, yo le conté lo que me había pasado, nos llevamos bien me soporta mi genio, es que los dos tenemos como dolores distintos pero nos complementamos. Nos apoyamos mutuamente”*. Según este relato es posible identificar un aprecio y una consideración por parte de ambos, lo cual da a entender que actualmente la entrevistada sí es vista por otro y que ella se deja ver ante éste.

Subcategoría (D): *4ª Motivación Fundamental de la Existencia. El Sentido. Yo estoy aquí, pero ¿para qué es bueno?*

Sentido de vida: (D)

- **El devenir:** (D1)

En el período previo a la experiencia de aborto vivenciada por ME1, ella afirma lo siguiente con respecto a la relación de pareja que mantenía en ese entonces *“pololeamos como tres años, se llamaba Michael él tenía 17, yo no sentía con él esa atracción de acostarme con él, no me gustaba para tener relaciones, ni para que me hiciera cosas, sino para que me cuidara, me comprara cosas, yo andaba buscando un referente de protección cachay, porque como yo siempre he tenido el mismo problema con mi papá porque tiene mi mismo carácter yo no tenía eso, hasta el día de hoy no lo tengo”*, lo que nos indica que ella mantenía esa relación a pesar de que como ella lo expresa *“pololeaba con un cabro que era alcohólico que conocí en la playa”*, continuaba manteniendo esa relación que se tornaba cada vez más tormentosa, con cierto sentido, *“un referente de protección”*, buscando reemplazar esa carencia paterna por una relación tormentosa que tal vez no hubiera tenido ningún sentido si ella no se lo hubiese otorgado. El sentido de vida en esos momentos se podría describir como una búsqueda de protección, un soporte para su existencia para poder ser en el mundo (1ª Motivación Fundamental de la Existencia).

En una etapa posterior a la experiencia de aborto, ella afirma lo siguiente al preguntarle por el sentido que tiene hoy en día su vida *“No, yo creo que no hay nada en la vida que me motive. Pero quizás mi pololo, él es como mi cable a tierra, mi apoyo. Estoy realmente enamorada de él. Yo creo que él le dió un sentido a mi vida”*, dando cuenta que su pareja actual que ya no es el mismo con el que mantenía una relación durante el período que vivió la experiencia de aborto, es su sentido de vida, siendo él algo que está dado, pero no algo que ella busca, ya que el sentido es definido por Längle como *“una acción hacia algo...la actividad psicológica es el empeño activo”* (Längle, 2000). Ella no define su

devenir como algo por lo que haya que luchar, si no a algo que ya está en su vida. Pero en otra parte de la entrevista ME1 afirma lo siguiente *“A parte yo quiero seguir estudiando. Quiero salir de la peluquería y después tener hijos. Igual me gustaría tener un hijo ahora porque soy joven y tendría poca diferencia de edad con mi hijo pero a mí lo que me detiene es que no tengo nada”*. Lo que si nos muestra un sentido de vida hacia futuro, algo por que luchar, que es ser una profesional, lo cual se ve impedido por un hijo en esos momentos, su sentido de vida tiene relación con un crecimiento personal.

Además cuando ME1 habla de la maternidad, ella responde *“a mí lo que me molesta es esa cosa inconsciente, yo voy a tener un hijo, ¿pa’ que venga a cagarse de hambre?, voy a tener que vivir con mi mamá y no quiero eso”*. Otra frase clave es la siguiente *“además como vivimos en un cite molestaría a mis hermanos, nosotros no tenemos puertas en nuestras piezas, la guagua estaría llorando y yo alegando”*. Estas dos frases muestran como ME1, piensa en el futuro como madre, y tiene claro qué cosas son importantes frente a la maternidad. Se muestra su pensamiento a futuro, en la situación de ser madre. Lo que también puede estar mostrando una idealización de algo en el futuro, que es una Reacción de Copping en la 4° Motivación Fundamental de la Existencia. Esta idealización es una forma de argumentar la decisión tomada de abortar, poniendo siempre las ideas perfectas de un poder ser, sin tomar en cuenta la realidad, que nunca es perfecta.

- **Mujer que vivenció un aborto espontáneo.**

Se continuará con el análisis de la segunda entrevistada, denominada en esta ocasión como ME2, joven de 22 años que accedió a contar su experiencia de la pérdida de su primer hijo, a los tres meses de gestación. Este embarazo era deseado, ella a pesar de su corta edad, tenía muy claro desde el momento en que se enteró de su embarazo que quería dar lo mejor de sí para lo que viniera a futuro. Se comenzará con el análisis desglosándolo por las distintas subcategorías y tópicos predeterminados para la investigación.

Subcategoría (E): *1ª Motivación Fundamental de la Existencia. El ser. Yo soy, pero ¿puedo ser?*

Tópico:

- El Ser (E)

El Ser tiene directa relación con la primera Motivación Fundamental de la Existencia, subcategoría de la investigación.

Aceptarse en el mundo:(E1)

Esta motivación tiene como pregunta fundamental ¿puedo ser?, el sí puedo ser en este mundo con los sufrimientos y penas que esta vida conlleva. En el caso de ME2, al momento de la pérdida ella relata que pensó lo siguiente: “*describiría la experiencia como un terremoto que boto todo, donde construyes muchas cosas que se caen...*”. Esta descripción que hace ME2 de su experiencia, nos muestra como ella siente que todo lo ha perdido, que ella no puede ser en estos momentos, que el mundo no es soportable, ella siente que el mundo no puede aceptarlo.

Reacción de Cooping: (E2)

Además ella reacciona con rabia, que en este caso sería el odio la ira, la agresión al otro frente a lo que le pasa, recordando la frase que se alude en la subcategoría anterior: *“rabia porque yo lo quería tener y encuentro tan malditas a las mujeres que abortan...”*. Aquí ME2 manifiesta odio contra un otro, es una forma de defenderse contra la angustia, esta es una Reacción de Cooping en la primera motivación fundamental de la existencia.

Protección, sostén: (E3)

Volviendo un poco hacia atrás del relato, ella nos cuenta como fue el momento en el que se entero de que estaba embarazada, mencionándonos: *“... no estaba feliz porque no sabía cómo iba a reaccionar mi entorno, mi pololo, la familia de él, mi familia. Y después cuando todo fue bueno, porque todo fue bien, lo del apoyo ahí estaba feliz...”*, es aquí donde aparece una de las condiciones para el aceptar, la protección, el ser aceptado por otro, por el entorno. Esta condición se ve reflejada también más adelante, cuando sucede el aborto, con todo el apoyo familiar y de pareja que ella recibe que se ve reflejado en frases como *“... mi pololo me decía tranquila, lo vamos a pasar bien en año nuevo, para el verano, o sea buscando excusas para que yo me sintiera bien...”*. Y se aprecia pasado el tiempo, cuando ella dice *“cuando me baja la pena lo llamo y él me dice ya tranquila, ya pasó, me calma...”*.

Confianza fundamental: (E4)

Luego de lo sucedido y en un período de reflexión, ME2 comenta *“... pero hay que ser fuerte y las cosas pasan por algo y si pasan siempre son para mejor, creo yo, o sea si no vino es porque quizás iba a venir mal y después yo iba a sufrir más de lo que sufrí en el minuto de la perdida...”* u otra frases como esta, *“... no es algo que quiera borrar de mi vida, a pesar de que fue malo igual, porque obvio que fue malo...”*. Ella se para en un momento de la entrevista y trae un collage de

su pieza, en el cual había fotos de distintas épocas significativas de su vida, donde también se encontraba una pequeña ecografía y señala; “*¿ven esos dos puntitos?, eso es lo largo del fetito*”. Todas estas frases nos muestran la forma en que ella significa esta situación en su vida, como algo que la hizo sufrir pero que es parte de su vida, aquí está el aceptar a la vida, al mundo con las penas y alegrías que ella conlleva. Todo esto tiene directa relación con el sostén, condición básica del aceptar y también con la confianza fundamental, que es parte en esta primera Motivación Fundamental de la Existencia.

Subcategoría (F): *2ª Motivación Fundamental de la Existencia. La relación con la vida. Yo vivo, ¿pero me gusta vivir?*

Tópico:

- Relación con la vida (F)

Esta subcategoría tiene directa relación con la segunda Motivación Fundamental de la existencia, se empezará con el análisis de esta Motivación para darle un orden lógico al relato.

Reacción de Cooping: (F1)

La entrevistada cuenta que al salir de pabellón toma una reacción muy extraña posteriormente a la anestesia. Con respecto a esto nos dice “*...cuando desperté, desperté caga de la risa, como que nada pasó, y yo le decía a las enfermeras, vamos un día a carretear...*”. Frente a esto se observa que ME2 se enfrenta a una situación dolorosa, toma una actitud indiferente, de activismo, que se presenta como una Reacción de Cooping en la segunda Motivación Fundamental de la existencia, de esta forma se rinde ante la tristeza y recurre al activismo para dejar atrás lo que ella está pasando y sumirse en la actividad en vez de sufrir en esos momentos. Luego de ese instante la entrevistada reflexiona con respecto a lo ocurrido y dice “*... desde ese momento me lo lloré todo, como que ahí me bajo toda la angustia, la pena, como rabia...*” (rabia). Con esto nos damos cuenta que en el momento de la indiferencia y activismo, ella se siente sobrepasada ante lo sucedido, comienza a llorar. Este momento, corresponde en el

duelo, una etapa significativa, donde ella comienza a vivir de nuevo, está sintiendo lo que está sucediendo. Las lágrimas son un síntoma, que ella está viviendo, procesando y visualizando lo que está ocurriendo, no se sume sólo en la indiferencia, comienza a soportar esta pérdida. Ella quería tener a su hijo, dice sentir también “... *rabia porque yo lo quería tener y encuentro tan malditas a las mujeres que abortan...*”, ella se rebela contra su destino, en esos momentos ella no se acepta en este mundo, creyendo que no debería tener un destino así, eso que ella quiere no está a su alcance y es su forma de vivirlo, con rabia. Pero a pesar de esto ella experimenta otro momento importante en el duelo, se auto-compadece, reflejando lo que plantea Längle en el siguiente enunciado “...*es importante que tengamos el sentimiento de nuestro propio dolor. Sobre esta base es que puedo volver a tener relaciones con los demás: este es el tercer nivel del duelo..*”. (Längle, 2000).

Relación con el sentimiento, el valor: (F2)

En relación a las condiciones básicas de la segunda Motivación Fundamental de la existencia, ME2 comenta; “... *soy una persona que si quiere llorar aquí lo voy hacer...*”, “...*yo demuestro todo lo que siento...*”. Es aquí donde vemos como la entrevistada asume su dolor y sentimientos, es decir, tiene una base de contacto, esta relación es el valor, como señala Längle “*ahí nos damos cuenta qué “valores” tienen que ver con vivir. Aquí estamos definiendo el valor: es lo que toca mi vida*”. Claramente ME2 se ve tocada por el mundo, con esta pérdida ella se relaciona y además se toma su tiempo (otra condición básica), esto se percibe cuando dice: “*es como volver a salir de a poco hasta ver la luz de nuevo y estar bien, tranquila contigo misma*” (tiempo). Con esta frase da a conocer su dolor y lo vive día a día, pero se va dando cuenta que con el tiempo y con su posición frente a la vida, ella logrará algún día estar tranquila.

Cuando se habla de valores esto tiene directa relación con la pregunta ¿me gusta vivir?, y eso es valioso para nosotros cuando decimos sí a la vida. Pero frente a la experiencia dolorosa que ha vivido ME2, de algo que en la vida puede

ser no valioso, los otros toman un papel fundamental, tal como dice Längle “*pero si amo y soy amado es más fácil decir sí a la vida*”. Cuando se toma en cuenta esto, se ve que ME2, se siente apoyada y amada, ya que su entorno más cercano, está al lado de ella, en los momentos en que la vida se vuelve oscura, tal como representa ella en esta frase “*cuando sufrí el aborto mis papás siempre estuvieron conmigo en la clínica, mi papá ese día ni siquiera fue a trabajar. Todos estuvieron conmigo cuando los necesite...*”. (Valor fundamental). Frente a esto podemos ver que ME2, logra salir adelante de esta situación adversa, gracias al apoyo de su entorno, logrando hacer más llevadero el dolor y el sufrimiento de la pérdida de su hijo.

Subcategoría (G): 3ª Motivación Fundamental de la Existencia. *El ser sí mismo ¿me permito ser como soy? ¿es lícito ser como soy y actuar como hago?*

El ser sí mismo (G)

Tópicos:

- **Permitirse ser uno mismo (G1)**

Con respecto al primer tópico, permitirse ser uno mismo, la entrevistada expresa “*tengo personalidad, hay gente que no les gusta llorar frente a otras personas, a mí me da lo mismo, soy una persona que si quiere llorar aquí o frente a mil personas voy a llorar igual, en ese sentido me da lo mismo, me veas con la cara como sea, yo lo que siento lo hago, lo demuestro*”. Desde aquí es posible observar que ME2 es una persona que logra expresar libremente sus sentimientos, sin importarle la opinión de los otros, es decir, toma en serio su propia individualidad, sin acomodarse a lo que piensen o quieran los demás.

Dentro de este primer tópico en ésta subcategoría, es posible apreciar una Reacción Psicodinámica de la entrevistada que coincide con la reacción análoga al activismo en la segunda Motivación Fundamental de la Existencia, el “Sobreactuar o dar la razón”. En el momento en que ME2 sale de pabellón expresa “*... desperté caga’ de la risa, feliz, como que nada pasó, anestesia po’, y*

yo le decía a las enfermeras vamos un día a carretear como que no asimilaba lo que había pasado, estaba muy dopada yo creo, porque yo me acuerdo de haberme reído jajaja..., riéndome”, refiriéndose a que el efecto de la anestesia genera en ella una risa algo nerviosa por la situación, no comprendiendo del todo lo que estaba ocurriendo, es así como señala que; “después entró mi suegro y me preguntaba cómo estaba, y yo súper bien tío! estoy la raja!...”, dando cuenta a un otro de que ella estaba bien y que no pasaba nada, efectivamente era el efecto de la anestesia porque luego ME2 afirma que “se me pasó la anestesia y ahí llorando llorando...porque yo lo quería tener y ya me había hecho la idea de ser mamá cachai?”.

Por otro lado, cuando se plantea tomar en serio su propia individualidad señala que luego de la pérdida “... de a poco fui superándolo, o sea igual siempre me acuerdo, para mí siempre está en mí cachai? Pero hay que ser fuerte y las cosas pasan por algo, y si pasan siempre son para mejor, creo yo, o sea si no vino es porque quizás iba a venir mal y después yo iba a sufrir más de lo que sufrí en el minuto de la pérdida”, es así como se aprecia la capacidad de ME2 de decir sí a su propia persona y a su autenticidad, como ser único, reconociendo que lo que ocurrió es parte de ella y que existe preocupación por su propia persona.

- **Responsabilidad (decisión) (G2)**

En el momento en que la entrevistada ME2 se enteró de su embarazo, luego de que se realizará tres test de embarazo y visitará al médico, señala; “bueno, yo después me empecé a cuidar, dejé de tomar, de fumar, todo o sea me cuidaba súper bien comía bien porque el doctor me dio una dieta, me preocupé igual para que todo saliera bien”, lo que da cuenta del segundo tópico de la responsabilidad que evidentemente toma la entrevistada ante una nueva e inesperada situación en su vida. Toma una determinada decisión dentro de una gama de alternativas por las cuales podría haber optado, ella decide cuidar su salud y controlar su embarazo con un médico, explicando “yo prefiero preocuparme, si me estoy sintiendo mal, es porque estoy perdiendo algo, tengo que ir al doctor, hay mujeres que no, y les da lo mismo, van al baño y botan algo y no están ni ahí y no van al médico”.

Es por ello que señala; *“no siento ninguna responsabilidad en lo que me ocurrió porque fui súper responsable, dejé de fumar, de tomar”*, dando cuenta nuevamente de su forma de reaccionar ante esta situación, reafirmando esta cita al decir; *“hay que tener fuerza de voluntad, porque a mí en ningún momento me dio asco el cigarro, sí el olor a copete. Me costó un poco dejar de fumar pero lo hice igual, y dije “estoy embarazada, bueno este es el último”, luego regalé la última cajetilla “.*

Desde lo anterior es posible comprender que si bien ME2 fumaba cigarrillos antes de enterarse de su embarazo, y aún después de conocer su condición no tenía mayores complicaciones con el cigarrillo, decidió voluntariamente dejarlo y cuidarse a sí misma y al bebé que se estaba gestando en su vientre, es por ello que afirma; *“cuando supe del embarazo al tiro lo dejé porque dije bueno viene una responsabilidad también”, o sea imagínate después yo hubiera fumado y después nace deforme, ¿quién es la culpable? yo. Ahí sí que hubiera tenido un sentimiento de culpa más que el aborto espontáneo”*.

En este sentido, ME2 integra un nuevo concepto a la conversación que es interrogado, el tema de la culpa, del cual se desprende el arrepentimiento, aspecto que también es posible encontrar dentro de la tercera subcategoría. Con respecto a esto ella señala; *“no, nada de culpa porque me cuidé, o sea yo estoy 100% yo me porté bien en pocas palabras”*, desde aquí se puede apreciar que la entrevistada, no considera a la culpa dentro del proceso que vivió, por ello no hubo arrepentimiento ante esta experiencia, ya que nunca enjuició a su propia persona, debido a que consideró que actuó de manera adecuada.

Dentro de este tópico de responsabilidad (decisión) es posible apreciar que ME2 posee una opinión clara y consistente al señalar *“si tú me dices, sabes estoy embarazada, yo te escucho, hazlo que quieras pero yo no te ayudo en nada, yo no tengo nada que ver con lo que tú decidas, yo te diría tenlo! aunque sea de Juanito, Pepito o de quien sea que te hayas metido una primera noche, yo lo he*

pensado quizás si es por violación sería distinto, porque ahí uno no tuvo ganas de estar con esa persona, pero si fue de una volada de una noche hay que asumir la responsabilidad”.

- **Autoestima (valor de sí mismo) (G3)**

La entrevistada reconoce; *“después de lo que me pasó pienso, me valoro mucho más como persona, como mujer, como todo...”, “ahora me valoro más, ahora digo yo si quedará embarazada, “yo soy la que está embarazada”, yo soy la que va a tener una guagua”, entonces yo soy un pilar fundamental finalmente, o sea, si yo estoy mal con el autoestima baja es peor para mí y para la guagua, al final uno le trasmite todo creo yo...”*. Desde este punto de vista, es interesante analizar que ME2, le otorga un reconocimiento y valor a su propia persona, tal como ella lo indica, ser un pilar fundamental en un proceso de embarazo, considerando su autoestima en primer lugar. Aquí el valor del sí mismo se observa en la entrevistada, algo fundamental para el encuentro consigo misma y con los otros.

- **Aprobación interna y externa (autodelimitación y autodefinición) (G4)**

En el relato de la entrevistada cuando señala que comenzó a observar que algo extraño estaba ocurriendo en su cuerpo, ella en todo momento consideró a los otros, es decir, a su entorno más cercano como padres y su novio, expresando *“... fui al baño y estaba sangrando, después fui a despertar a mis papás para que me ayudaran, llamaron al doctor...”*, *“... ahí llamé a mi pololo llorando, para que me ayudara y fuera, estoy perdiendo nuestro hijo, necesito que vengai, o sea tenía que estar conmigo!...”*. En este sentido, es posible analizar que en aquella situación tan dolorosa, ME2 siempre percibió y consideró a su entorno más cercano y de mayor confianza para ir en ayuda y refugio de su propia persona. Su entorno jugó un papel fundamental en una nueva reconstrucción de la propia individualidad de ME2, lo que se ejemplifica en citas como *“...mi pololo me decía tranquila lo vamos a pasar bien para año nuevo, para el verano, o sea, buscando excusas para que yo me sintiera bien”*; *“...igual tenía harta compañía*

de él (novio), en general como que estaba más conmigo que haciendo sus cosas y salir...”; “mi papá que en un principio no se lo tomó muy bien, después se le pasó y me brindo todo su apoyo, le dio pena eso sí..”; “mi pololo estuvo todo el rato desde que llegué hasta que me fui de la mano, entregándome su apoyo, sus buenas vibras... ”; “... él (novio) fue a las ecografías conmigo, segunda ecografía fue conmigo, yo me sentía mal y estaba conmigo...”. A partir de estas frases, es posible apreciar que la entrevistada siempre tuvo un apoyo incondicional de parte de sus seres más cercanos, lo cual fue fundamental para la tranquilidad y una posterior recuperación de su persona.

La entrevistada comenta además; *“... aunque me hubiera dicho “tienes que hacer esto”, yo los mando a todos a la mierda, me mando a cambiar sola y me da lo mismo, o sea “yo abortar” eso no! Si me querían apoyar bien, y si no, bien también, y si tenía que trabajar yo trabajaba...”. Aquí es posible analizar que ella posee una consistencia y confianza en sus propias acciones y decisiones personales. Si bien, en la situación de pérdida que experimentó ME2 fue apoyada, de todos modos piensa en lo qué podría haber ocurrido si su entorno la hubiera presionado a tomar otra decisión, ella por su parte se posiciona y da su propia opinión y juicio.*

Subcategoría (H): *4ª Motivación Fundamental de la Existencia. El Sentido. Yo estoy aquí, pero ¿para qué es bueno?*

El sentido (H)

Tópicos:

- **El Devenir (H1)**

Dentro de este tópico es fundamental el futuro como base de la existencia, y las diferentes posibilidades que existen como proyectos. Es así como la pregunta fundamental de la cuarta Motivación Fundamental de la Existencia constituye el sentido. Desde aquí, podemos apreciar que la entrevistada señala algunas citas tales como; *“el destino o quizás no sé mi cuerpo no estaba preparado o yo como*

persona, mi mente, mi corazón, no sé, algo que pasó, pasó y cuando pasa todo pasa por algo, todo tiene un por qué”, refiriéndose a que aquella situación tan dolorosa por la que tuvo que sufrir, tiene un por qué, un sentido y lo explica cuando señala; *“esto me sirvió como una experiencia para cuando me vuelva a tocar o para todo en realidad”*. De esta manera, es posible la elaboración de un plano de sentido por parte de ME2, ya que por un lado ella se incorpora en un contexto mucho más amplio que por supuesto tiene relación con la trascendencia y la pregunta fundamental de esta cuarta subcategoría ¿para qué es bueno? (Längle, A, 2000).

Luego ME2 se refiere a las posibilidades de experimentar un nuevo embarazo, expresando; *“si me volviera a pasar sería completamente distinta mi forma, o sea, si estoy embarazada no le contaría a nadie y en tres meses les contaría a todos, sería más fría...”*; *“ni siquiera sé si le contaría a mi pololo porque cuando le conté, le contó al tiro a los papás, no esperó que fuéramos al doctor, nada. No, yo si volviera a quedar embarazada no le contaría a nadie, igual iría a hacerme control, lo normal pero yo. Después tres meses listo, pasó el riesgo, a contar”*.

Dentro del relato de ME2, es posible apreciar los proyectos que posee desde antes de la experiencia de pérdida, después de ésta, las posibilidades y sentimientos con respecto a ello, señalando *“... quiero tener familia, siempre con proyectos familiares hasta el día de hoy...”*; *“yo a veces creo que no voy a tener hijos después de eso, es como algo así como que lo siento”*. Aquí es posible relacionar la base de la existencia que es el futuro, en este caso, los proyectos familiares que de acuerdo al relato aún serían inciertos, pero de todo modos se observar un devenir a partir de esta experiencia de pérdida, una vivencia que se orienta hacia adelante y abre en este sentido futuras posibilidades (Längle, A, 2000).

Se destaca bastante en el relato de la entrevistada la conexión logró con sus sentimientos luego del período de anestesia, expresando *“yo igual siento que*

esta experiencia me marcó harto, o sea sufrí, todavía no hay un día en el que yo diga “no me acuerdo”, como que siempre está el recuerdo, la ecografía la tengo guardada, los test de embarazo, todo”. Aquí es posible analizar que ME2 hace parte de su sí mismo todo aquello que tenga relación con lo ocurrido, dando cuenta que percibió la situación de pérdida como parte de su propia historia como mujer.

Este tópico es interesante de analizar ya que responde a la forma de reaccionar de ME2, a su capacidad de percepción de la situación y el valor que ella le otorga a ésta, lo cual se refleja en *“no es algo que quiera borrar de mi vida, a pesar de que fue malo igual, porque obvio que fue malo. Para mí no es una mala etapa sino que es un angelito que me está cuidando todo el tiempo, o sea nos cuida a los dos”*. Esto último se puede relacionar con lo que Víctor Frankl denomina una de las terceras pistas para encontrar un sentido aún en una determinada situación de sufrimiento, angustia y desesperación, es así como se entiende un sentido de vida potencial, ya que éste es posible encontrarlo aún en una de las instancias más dolorosas de la vida, como fue la pérdida sufrida por ME2. Es así como es posible observar que la entrevistada cambia su propia actitud frente a aquella situación que ya no es posible revertir. Desde esta perspectiva, es necesario rescatar lo planteado por Frankl, ya que la ME2 logra una trascendencia de su persona al modificar una experiencia dolorosa en una positiva y trascendental, expresando *“es un angelito que me está cuidando todo el tiempo, o sea nos cuida a los dos”* (Frankl, V, 2003).

6.- Conclusiones

Desde una posición neutra se debe entender que las mujeres que expusieron sus testimonios voluntariamente, son personas con una individualidad particular, de esta forma no se comparará una experiencia mejor a la otra, ya que se trata de mujeres que posee condiciones de existencia distintas, haciéndolas a cada una acreedoras de una particularidad especial.

Uno de los objetivos específicos, fue planteado con la finalidad de describir los efectos, es decir, las consecuencias en el sí mismo de la persona que ha abortado o que ha vivenciado una pérdida durante el transcurso de su embarazo, describiendo además la manera en que ese sí mismo se ha visto afectado o perturbando en su relación con el mundo.

Este objetivo se relaciona claramente con el objetivo general de la investigación que da cuenta de la autocomprensión de dos mujeres, debido a que este concepto plantea que la existencia goza de una autocomprensión, donde la existencia personal no es objetivable (Frankl, 2003, pp. 208).

Otro de los objetivos específicos, fue planteado con el fin de observar cuál de las Motivaciones Fundamentales de la Existencia, a partir del enfoque Analítico Existencial, se encuentra particularmente afectada o perturbada luego de la experiencia de interrupción del embarazo o de pérdida.

En la primera entrevista, de acuerdo al propio relato de la ME1, y a los análisis posteriores, es posible determinar la Motivación Fundamental de la Existencia más afectada, y que por ende perturba a la persona, siendo la tercera Motivación y subcategoría de análisis de la investigación.

Dentro de la 3ª Motivación Fundamental de la Existencia, encontramos el concepto de autoestima, es decir, el valor que la propia persona le otorga a su sí mismo, esto en relación a la aprobación o desaprobación del entorno más cercano.

La entrevistada se presenta ante los demás con una personalidad fuerte, con carácter, expresando *“soy una persona directa...”*, *“por eso mismo nunca he tenido amigas he tenido dos amigas en toda mi vida, pero como que siempre he sentido que me excluye”*. En este aspecto, se podría deducir que la ME1, logra realizar un proceso de diferenciación con respecto a su entorno, se identifica con una propia individualidad, unicidad e intimidad en relación a los demás. Ella se posiciona con respecto a su entorno de una determinada manera, destacando además algunas cualidades tanto físicas como psicológicas en su persona al decir *“siento que tengo bastante personalidad, y me siento bonita”*.

Se entiende que su forma de ser genera conflictos con su entorno más cercano, es por ello que es importante cuestionar ese comportamiento en el mundo, por un lado ella se permite poder ser en el mundo, con aspectos positivos y negativos, con abundancia o con carencia. En este sentido la ME1, da cuenta de su ser en este mundo, por lo tanto, se enfrenta con la otredad, teniendo dificultades en este intercambio para mantener relaciones sociales.

Si bien, la ME1 logra hacer una diferencia entre lo que es su propia persona y su entorno, no se podría deducir una completa aprobación interna y externa, donde el yo pueda surgir libremente, captando lo que es propio de sí mismo y contactarse con su autenticidad, última tarea de la 3ª Motivación Fundamental de la Existencia desde los postulados de Alfried Längle, donde el yo se percibe con posibilidades de ser ante sí mismo y ante los demás (Längle, 2000).

No es una tarea sencilla contactarse con la propia individualidad, llegar hasta los valores más profundos, ME1 comprende de cierto modo sus características personales, tanto físicas como psicológicas, pero se deduce que no existe un contacto real con su propio valor. Ella es capaz de describirse pero no de tener un acercamiento real con sus propios valores. En este sentido, cuando la entrevistada comenta que *“:... no creo que sea una buena mamá, porque yo no soy muy responsable, yo soy la única mujer soy la más grande pero la mas guagualona...”*, *“yo me preocupé por mí, no me sentía capaz de ser mamá...”*.

Desde esta perspectiva, a modo general se puede decir que la temática del aborto efectivamente se relaciona con el concepto de maternidad en las mujeres, ya que es frecuentemente interrogado desde este contexto. De acuerdo al relato de ME1, es posible deducir que desde la vivencia de un aborto inducido coexisten temáticas bastante profundas relacionadas con el hecho de la capacidad o incapacidad para llevar a cabo una maternidad responsable.

En este sentido, se ha confirmado a partir de los análisis de resultados que el aborto también se involucra con todo aquello que se encuentra en el plano de la ética personal, es decir, optar por una determinada decisión o no optar por ella, considerando o no ciertas alternativas. Es por ello, que la investigación confirma el plano subjetivo de la temática abortiva en tanto interrupción del embarazo, ya que si bien es un acto sancionado socialmente, ilegal, por ende criticado y por supuesto silenciado, se trata primordialmente de un asunto que abarca la individualidad del ser humano, la mujer.

Desde el análisis de resultados extraído del relato de ME2, se comenzará a dilucidar desde el primer objetivo específico, el cual busca apreciar las Motivaciones afectadas a partir de la experiencia del aborto.

La segunda entrevistada nos expone su experiencia de aborto espontáneo, tipo de aborto involuntario que es una interrupción del embarazo, por dificultades médicas, que pueden ser por distintas razones. ME2 como es denominada esta entrevistada, vivencia este tipo de aborto a los 3 meses de gestación, siendo una situación muy dolorosa, ya que este bebé era deseado.

Desde la experiencia de ME2, se puede concluir, que ella es una persona que logra entender los procesos fácticos en relación a la vida, que reconoce un mundo con tristezas y alegrías, y logra sacar algo positivo, teniendo un aprendizaje de las cosas vividas durante su vida. Cuando se dice esto, se puede pensar que sus Motivaciones Existenciales no se verían afectadas, pero se debe tomar en cuenta que con la pérdida de un hijo tan esperado, idealizado y querido por su entorno, es necesario vivir un proceso de duelo, el cual tiene directa

relación con la segunda Motivación, donde hay que posicionarse desde el vivir, para entender el término de la existencia, aspecto (duelo) que en la ME2, vive paulatinamente.

De este modo, inmediatamente después de haber vivenciado la pérdida, las primeras reacciones de la ME2 se relacionan con evitar la situación, disociando lo que es la cognición del sentimiento, mecanismo de defensa propio de la primera Motivación Fundamental, donde ante la angustia se ríe de la situación sintiéndose alegre, invitando a “carretear” a la gente que está a su alrededor, lo que nos habla también del mecanismo de defensa llamado activismo al querer realizar de inmediato actividades para divertirse, tomando una actitud fuera de lugar en esos momentos de dolor. Luego de todo esto ella siente rabia, contra los otros, estos otros que tienen la posibilidad de tener el hijo que ella tanto anhelaba, y que optan por interrumpir voluntariamente su embarazo. Esta elección por la que algunas mujeres optan, para ella no tiene explicación y la rabia se apodera de su sentir, no logrando inicialmente momentos de reflexión para sí misma, sin auto-comprender su dolor en esos instantes, sin embargo, esto se manifestó con posterioridad en la entrevistada. Como dice Längle *“es importante que tengamos el sentimiento de nuestro propio dolor. Sobre esta base es que puedo volver a tener relaciones con los demás”* (Längle, 2000). Esto en un primer momento, pero transcurrido el tiempo, ME1 asimilada su situación, logra llorar y desahogarse, ayudada por el apoyo y la compañía de los otros que son pilares fundamentales en un proceso de duelo.

Según lo anteriormente mencionado se logra apreciar que la ME2, logra vivir su duelo, logra conectarse con sus sentimientos, con su dolor y su sufrimiento, lo que implica llorar, sentir y conectarse con lo más profundo, la pérdida. Considerando esto se aprecia que el proceso de duelo se logra resolver de buena forma con el apoyo de su entorno familiar y de sus seres queridos, lo que hace que el dolor sea más fácil de sobrellevar, ya que como dice Längle *“pero si amo y soy amado, es más fácil decir sí a la vida”*, decir sí a la vida a pesar de las

tristezas, lo que también otorga confianza en sí misma, siendo una persona con ideas claras que se conecta con su ser y su estar en el mundo.

Es aquí donde se debe tomar en cuenta la relación del evento del aborto, con los conflictos que este produce en el sí mismo según el análisis de las entrevistadas, considerando el sí mismo y la relación con los demás de cada una de ellas, lo cual responde al segundo objetivo de la investigación que busca describir el ser sí mismo y la relación con los demás desde el caso de aborto espontáneo. La entrevistada ME2 es una persona que tiene un lugar psíquico y físico en el mundo, es parte de un grupo familiar, de una relación de pareja, tiene su espacio consistente en el mundo. Además, goza de la protección, es aceptada y valorada por los demás, lo que le permite aceptar el mundo tal cual es, la hace ser una persona que se conecta con el vivir, un vivir a veces ingrato. Todo esto hace que logre ser una persona que se permite ser en el mundo. Por todo lo anterior, ella es capaz de reconocerse frente a otro como valorada, pero no dependiente de ellos, lo cual se ve reflejado claramente cuando cuenta que si volviera a quedar embarazada lo contaría pasado los tres meses, pues es ella quien tiene al bebé en su vientre. Esto nos muestra como ella se permite ser en el mundo, pero viendo al mundo como otredad, *“aquí es importante la individualidad, el si me permito ser como soy o soy como quieren que los otros sea”* (Längle, 2000).

Desde esta experiencia, significada como dolorosa por la entrevistada, es posible percibir un enriquecimiento de su sí mismo, aceptando esta situación a pesar de la tristeza. Esto trajo consigo una resignificación de la experiencia considerándola positiva en su vida, lo cual se refleja cuando ella dice *“después de lo que me pasó pienso que me valoro mucho más como persona, como mujer, como todo...”*, *“no es algo que quiera borrar de mi vida, a pesar de que fue malo igual, porque obvio que fue malo. Para mí no es una mala etapa sino que es un angelito que me está cuidando todo el tiempo, o sea nos cuida a los dos”*. Todo esto gracias al apoyo que recibió de su entorno, haciéndola una persona fuerte, libre, capaz de salir adelante y de lograr tener un sí mismo que se permite ser siempre, a pesar de todo y que tiene un sentido claro en la vida.

A pesar del temor que manifestaba ante la posibilidad de ser madre y del dolor de la pérdida, su sueño y prioridad en la vida es conformar una familia, es algo que la hace ser en la vida, un motivo trascendental por el cual luchar y mantenerse viva.

De este modo, las experiencias recogidas nos dan cuenta de cómo cada mujer experimenta de manera distinta su posición frente a la posibilidad de ser madre. Por un lado la ME1 ve amenazada su posibilidad de ser en el mundo frente a la llegada de un bebé, sintiendo esta experiencia como negativa en varios aspectos de su vida, sin estar dispuesta a ceder un espacio tanto físico como psicológico a esta nueva criatura, aniquilando su existencia radicalmente, sin causarle remordimiento alguno. Por el contrario, para la ME2 esta experiencia fue totalmente distinta. Al enterarse de que iba a ser madre se alegró por esto, planificando su futuro con la llegada de este nuevo integrante a la familia, incorporando en su Ser esta nueva posición de ser en el mundo, siendo capaz de dejar su hogar si es que su familia no le hubiese brindado apoyo. Es por esto que el sufrimiento de esta mujer al momento de enfrentar la pérdida adquiere tonalidades distintas, ya que ésta se planifica aceptando las condiciones que se le brindan en el mundo, sintiéndose a gusto al enfrentar la maternidad, sin embargo se resigna ante ésta posibilidad (pérdida). De este modo, se puede apreciar como la individualidad influye en la forma en que cada mujer enfrenta la maternidad pudiendo de este modo decidir ser o no ser madre.

En términos de comprensión de la vivencia del aborto que poseen las mujeres entrevistadas, ambas concuerdan con que esta experiencia enriqueció el proceso de crecimiento personal, siendo significativa en sus vidas. En este sentido, la ME1 recalca haber adquirido un gran aprendizaje, concluyendo que al experimentar un nuevo embarazo, sería capaz de enfrentarlo adecuadamente, asumiendo el rol de madre. Por otro lado, ME2 considera que la situación de pérdida vivenciada la acercó considerablemente a su pareja. Esta experiencia la marcó a través del sufrimiento, la pena y la rabia, sentimientos que ha podido superar con el transcurso del tiempo. De esta forma, se aprecia que ambas mujeres

poseen un valor distinto de lo que es la vida, por un lado la ME1 considera que el ser humano tiene el derecho de decidir sobre ella, lo que en este caso tiene relación con el derecho a ser madre, pudiendo optar por no serlo. Por el contrario, la ME2 considera que la persona debe responsabilizarse en la vida de las acciones que se realizan, ya sean buenas o malas, considerando que la vida de un nuevo ser debe ser siempre recibida, prefiriendo dar en adopción a un bebé antes que abortar.

Sin duda estas experiencias conectan a sus protagonistas con sus heridas y miedos mas profundos, por un lado, la ME1 al percibirse embarazada aprecia un si mismo débil incapaz de hacerse cargo de otra vida, menos considerando que las condiciones existenciales que se le brindaban eran poco favorables, sintiéndose poco responsable afirmando no poder ser una buena madre. Por otro lado, la ME2 sufre de temores y miedos después de vivenciar la experiencia de pérdida, donde un nuevo embarazo significaría volver a vivir el miedo de aquella experiencia, reviviendo el dolor intenso que sintió al perder algo que tanto deseaba tener.

En cuanto al apoyo familiar que poseen ambas mujeres, es posible señalar que en el caso de la experiencia de aborto espontáneo, éste fue fundamental, ya que ayudo a que la ME2 pudiera soportar el dolor y sufrimiento de manera mas amena, sintiéndose apoyada por su entorno cercano cada vez que lo necesito, validando y viviendo de este modo la tristeza que este hecho le produjo. En este sentido, hubo un espacio de contención donde las experiencias de dolor y sufrimiento son tomadas como parte de la vida, pudiendo convivir con ellas. En el caso de la ME1 la situación es completamente distinta, ella no tuvo apoyo familiar, nadie se enteró de lo que le estaba ocurriendo, solo una amiga a la cual le comento el hecho, sin recibir por parte de ellas un apoyo verdadero, por ende se puede decir que esta joven vivió su experiencia desde el silencio, lloraba y nadie lo notaba, a nadie le causó curiosidad lo que le ocurría, pudiendo concluir de esto que el sostén y protección que se nos brinda, desde los otros, ayuda a soportar el dolor, haciéndolo parte de la existencia, viviéndolo tal como se vive la alegría, o el sentimiento de amar, pudiendo de esta manera enfrentar casi cualquier

situación adversa, efecto que no se aprecia en la ME1, ya que al abortar lo que hace es evadir la situación adversa, considerándola como una situación que la hará sufrir tanto a ella como al bebé.

Considerando lo anteriormente expuesto se debe pensar en las posiciones con respecto al aborto de cada una de estas mujeres, tomando en cuenta el contexto en el que se encuentran insertas. De esta forma, se puede pensar que psicológicamente el primer apoyo que reciben las personas que vivencian algún tipo de aborto, proviene desde nuestro entorno mas cercano, siendo un apoyo primario y fundamental para sostenernos ante el sufrimiento en este mundo, pero ¿Qué pasa con las personas que carecen de aquello? como sucede en el caso de la ME1, donde ella al vivir un aborto inducido no tiene cavidad para el sufrimiento ni la compasión, viviéndolo desde su dolor silenciado, ya que nuestra sociedad castiga tanto moral como penalmente este hecho, considerándolo como algo políticamente incorrecto sin considerar las razones personales por las cuales se toman decisiones como esas. ¿Qué sucede con esas personas que no son capaces de hacerse cargo de ellas mismas?, personas que posee un Ser empobrecido en relación con ellos mismo y con el mundo, sintiéndose incapaces de ser madres, conscientes de que es otra vida la que deben tener a su cargo.

Como sociedad debiéramos hacernos cargo de ellas, ayudándolas a que puedan superar esos miedos, en vez de discriminarlas y estigmatizarlas porque muchas veces deciden abortar, o simplemente no tener hijos.

En relación a los dos relatos, ¿Qué se debe hacer con experiencias de vida tan distintas? Desde el enfoque Analítico Existencial podemos apreciar como cada una de las jóvenes es capaz de enfrentarse al mundo de manera distinta según los recursos psicológicos y espaciales de cada una de ellas, entendiendo de este modo que todos poseemos una forma distinta de posicionarnos en la vida, por lo que teniendo una buena comprensión de lo que nos sucede, nos abre un abanico de posibilidades de existencia para poder ser, aceptando lo adverso como parte de vivir en el mundo.

Cuando hablamos del aborto, hablamos de una pérdida que se lleva a cabo de diferentes formas, pudiendo ser voluntaria o involuntaria. De este modo, sin duda el aborto inducido es el que causa mayores consecuencias psicológicas adversas después del momento en que se vive la pérdida del bebé, aun así en los tipos de abortos inducidos, la persona no sufre menos ante esta situación, ya que el mismo hecho de pensar en la posibilidad de ser madre le produce conflictos con su Ser y su posibilidad de llegar a ser, la cual se puede ver por un lado amenazada y por otro lado coartada por la llegada de este hijo.

Por otro lado, considerando la importancia del aborto y la poca cabida que éste tiene desde la Psicología, nos encontramos con la problemática de cómo lo debemos abordar como sociedad, sin dejar de lado el hecho de que este es un suceso que está presente hoy más que nunca en las decisiones de cada mujer.

Frente a esto las principales limitaciones que se han podido identificar en la presente investigación, son:

-La búsqueda de casos representativos al tema que se pretende aludir: En este punto es pertinente señalar que no fue fácil el poder identificar algún tipo de grupo que facilitara el relato de experiencias abortivas. Así mismo, esto da cuenta de los efectos producidos por el silenciamiento debido al tabú social y temor a relatar sus vivencias.

-Información teórica: Respecto a este punto, el acceso a información pertinente a la Psicología en relación al aborto, se vio complejizado por la escasez de material teórico respecto a las consecuencias psicológicas, en particular, desde el marco epistemológico de la investigación. De esta forma, fue necesaria una exhaustiva indagación interdisciplinar respecto al tema.

Considerando los antecedentes anteriormente expuestos, se puede dar cuenta de la necesidad del abordaje de la temática del aborto desde la Psicología, entendiendo a ésta como una vivencia significativa y particular en la mujer.

Así mismo, la indagación da cuenta de las consecuencias de estas vivencias abortivas, enfocadas principalmente en la auto-comprensión del sí mismo y su *poder-ser* en el *mundo*.

De esta forma, fue pertinente el abordaje terapéutico desde un enfoque Analítico Existencial, el cual permitió llevar a cabo la investigación a través de un método fenomenológico, desde donde se entiende a la Logoterapia, así como al Análisis Existencial Personal, abordajes necesarios para el trabajo de cada vivencia, lograr una libre emocionalidad con el fin de tomar una posición individual y auto-comprensiva de la experiencia abortiva.

Esta perspectiva terapéutica podría brindar la posibilidad de un tratamiento distintivo de la vivencia abortiva, sin caracterizaciones, cuestionamientos moralizadores y prejuicios hacia la mujer. De esta forma, se propone un abordaje íntegro, auto-comprensivo, desde la propia mujer, a partir de estos dos métodos terapéuticos que son posibles de encontrar en el enfoque Analítico Existencial.

7.- Bibliografía

- Abogados- todo juicios.cl. Extraído el 30 de abril desde <http://www.todojuicios.cl/aborto-en-chile-penas-aborto-delito-de-aborto/>
- Acevedo, C (2007) *Opiniones y valoraciones de jóvenes universitarios sobre sexualidad, maternidad y aborto. Estudio cualitativo desde los derechos sexuales y reproductivos y el enfoque de género*. Extraído el 10 de junio del 2010 desde www.cybertesis.cl
- Briones. G, (1996). *Programa en especialización en teoría, Métodos y Técnicas de Investigación Social*, Colombia: ICFES.
- Caprio, G. (2005). *Aproximaciones para una Antropología Analítico Existencial*. Buenos Aires: CIANAE.
- Casas, L. (1998). *Aborto: argumentos para una discusión necesaria*. Chile: Instituto de la Mujer.
- Chetty S. (1996). The case study method for research in small- and médium – size firms. *International small business journal*, vol. 5, octubre – diciembre.
- Croquevielle, M. (2009). *Análisis Existencial: sus bases epistemológicas y filosóficas*. *Castalia* nº15, 23-34.
- Echeverría G. (2005). *Análisis Cualitativo por Categoría*. Universidad Academia Humanismo Cristiano.
- Eisenhardt, K.M. (1991). “*Better stories and better constructs: the case for rigor and comparative logic*”, *Academy of Management Review*, 16 (3), 620-7.

- Faúndez, A, Barzelatto, J. (2005). *El drama del aborto: en busca de un consenso*. Colombia.: Tercer mundo.
- Flecha, J. (2005). *Bioética: La fuente de la vida*. Salamanca: Sigueme.
- Flick, U. (2004). *Introducción a la investigación Cualitativa*. Coruña: PAIDEIA.
- Frankl, V. (1994). *Logoterapia y Análisis Existencial*. Barcelona: Herder.
- Frankl, V. (2003). *El hombre Doliente*. Barcelona: Herder.
- Fuentes, M. X. (s.f). *Síndrome post-aborto. Reacciones Psicológicas post-aborto*. Facultad de medicina. Pontificia Universidad Católica de Chile. Extraído el 06 de abril del 2010 desde <http://www.escuela.med.puc.cl/publ/arsmedical/Sindrome.html>
- Fundación Chile Unido.(s.f) Extraído el 24 de marzo del 2010 desde http://www.chileunido.cl/programas/acoge_vida/acoge_vida.html
- González, M., Ibáñez, C., y Trabucco, A. (2006). Aborto en Chile: el precio de elegir. *Le Monde Diplomatique Edición Chilena aun creemos en los sueños,, nª 70, 11-21*.
- Hermosilla, Y; Villalobos, A. *El proceso de formación de un investigador: vivencias y reflexiones*. *Investigación y Postgrado*, oct. 2006, vol.21, no.2, p.69-102. ISSN 1316-0087.
- Heidegger, M. (1997). *Ser y Tiempo*. Chile: Editorial Universitaria.
- Lagos, C. (2004). *Aborto en Chile*. Chile: LOM.
- Längle, A. (2000). *Las Motivaciones fundamentales de la existencia*. Buenos Aires: Seminario.

- Längle, Alfried (Octubre, 2004). Libro de Texto: “*Análisis Existencial y Logoterapia, sus Fundamentos*” (Traducido por Jimenez Lopez, Lorena). Viena, Austria: GLE-International. (Original publicado en 2004.)
- Leal, S. y Ortega, R. (1991). *Descripción y análisis de la realidad psicosocial de mujeres que ingresan al Hospital Barros Luco por complicaciones de aborto*, Tesis, Universidad Diego Portales. Santiago de Chile.
- Martínez, E. (s. f.). *Fundamentos básicos en el diseño de la investigación empírica. Cursos de doctorad.* Extraído el 08 de diciembre del 2010 desde http://www4.ujaen.es/~emilioml/doctorado/I_investigacion_empirica_1_parte_word.pdf
- Montes, Juana. (2003). *El Aborto en su dimensión subjetiva: una posible salida del femenino a los avatares de la maternidad*, Tesis, Universidad Diego Portales, Santiago de Chile.
- Montecino, Sonia; Castro, René; De la Parra, Marco Antonio. 2004. *Mujeres: Espejos y fragmentos: Antropología del género y salud en el siglo XXI*. C&C Aconcagua División Editorial, Catalonia.
- Mujeres explotadas por el aborto (WEBA, Woman Exploited By Abortion) (s.f) México. Extraído el 05 de mayo del 2010 desde <http://www.embarazoinesperado.com/consecuencias.htm>
- Muñoz Salazar, H. (2006). Aborto espontáneo: ¿Por qué, cómo, cuándo y qué se debe hacer? Revista *Estar Mejor*. Extraído el 10 de Octubre del 2011 desde <http://www.sochog.cl/sochog-prensa.php?id=54>.
- Pardo, A. (2005) Historia de la mujer en Chile. *La conquista de los derechos políticos (1900-1952)*. Centro de estudios Miguel Enríquez. Archivo Chile. Extraído el 06 de abril del 2010 desde http://www.archivochile.com/Mov_sociales/mov_mujeres/MSmovmujeres0003.pdf

- Proyecto Esperanza (2004, agosto 19) *¿Qué es el proyecto esperanza?* Extraído el 12 de mayo del 2010 desde <http://www.proyectoesperanza.cl/el-proyecto-esperanza-mainmenu-6.html>
- Quitmann, H. (1989). *Psicología Humanística; Conceptos Fundamentales y Trasfondo Filosófico*. Barcelona, España. Editorial Herder.
- Red por la vida y la familia. Asociación de grupos de estudio de la actualidad (2007, junio 24). *Conociendo el “Síndrome post aborto”*. Extraído el 12 de mayo del 2010 desde http://www.redprovida.com/index.php?option=com_content&task=view&id=407&Itemid=75
- Requena, M. 1990. *El Aborto inducido en Chile*, Edición Sociedad Chilena de Salud Pública, Santiago de Chile.
- Reyes, G. (2006). *Diseños no experimentales de la investigación*. Extraído el 7 de diciembre del 2010 desde http://comunidad.uach.mx/rarroyo/opcion_tesis/cap7DisenoNoExperimental.pdf
- Salazar, G. (2006). *Ser niño “huacho” en la historia de Chile (siglo XX)*. Santiago de Chile: LOM.
- Sartre, J. (2002). *El existencialismo es un Humanismo*. España: Edhasa.
- Schnake, F. E. C. (2003, junio 10). *Síndrome post-aborto (SPA)*. Fundación San vicente de Paul. Universidad de Santiago, Chile. Extraído el 12 de octubre del 2010 desde [http://www.psicologiacientifica.com/bv/psicologiapdf-173-sindrome-del-post-aborto-\(spa\).pdf](http://www.psicologiacientifica.com/bv/psicologiapdf-173-sindrome-del-post-aborto-(spa).pdf)
- Stenhouse, L. (1990). *Conducción, análisis y presentación del estudio de casos en la investigación educativa y evaluación*. En Martínez, J. (1990) *Hacia un enfoque interpretativo de la enseñanza*. Granada: Universidad de Granada.

- Valles, M, (1999). *Técnicas Cualitativas de Investigación Social: Reflexión metodológica y práctica profesional*. Madrid: Ed. Síntesis.
- Von Muhlenbrock, R. (2004, enero 29). Aborto espontáneo: Un problema frecuente al inicio del embarazo. Clínica Alemana de Santiago S.A. Extraído el 10 de septiembre de 2010 desde http://www.alemana.cl/reader/alemana/pub/v03/S9701Articulos/S0101200401/print_news2545.html
- Yin, R. K. (1984/1989). *Case Study Research: Design and Methods*, *Applied social research Methods Series*, Newbury Park CA, Sage

ANEXOS

Entrevista: Aborto Inducido

Entrevistadoras:

- Entrevistadora 1: Carolina Bustos (E1)
- Entrevistadora 2: Denisse Muñoz (E2)
- Entrevistadora 3: Carolina Sánchez (E3)

Entrevistada:

- Mujer entrevistada: Anónima (ME)

Fecha de entrevista: lunes 6 Septiembre 2010

Hora comienzo entrevista: 3:00 hrs

Hora finalización entrevista: 4:15 hrs

E2: ¿Podrías contarnos de tu vida a modo muy general para poder conocerte?

ME: Me llamo Macarena, tengo 20 años estudio peluquería, nací en 1990 un día viernes que llovía, tengo dos hermanos menores y vivo con mis papas, mis hermanos y mi pololo en un cite, un terreno donde vivimos casi toda mi familia, mis tíos y mis primas.

E2: ¿Cómo te definirías tú como persona?

ME: Soy rara, a veces puedo estar bien y después mal, me gustan los animales. Hablando psicológicamente tengo hiperactividad con déficit atencional desde que tenía 7 años, estuve dos años tomando ritalin y con neurólogo por dos años donde estuve fui con mi mamá no mas, a mi papá no le gustaba ir. Me quitaron las pastillas porque yo pedí que me las quitaran, porque yo ya me podía controlar. Soy una persona directa por eso mismo nunca he tenido amigas he tenido dos amigas en toda mi vida, pero como que siempre he sentido que me excluyen. Yo no tengo un carácter muy suave que digamos. Me considero una persona bonita,

mis compañeras me envidiaban porque yo me llevaba bien con los profesores en el colegio, me consideraba linda y tenía la mansa personalidad, esas personas son personas que se alimentan de los demás, porque ellas se sienten menos.

E2: Con respecto a tu vivencia del aborto:

ME: ¿Podrías contarnos como fue tu experiencia?

Bueno cuando tenía entre 14 o 15 años tuve problemas con mi mamá, pero obviamente porque como yo tenía ese problema de la hiperactividad era como peor cachay? yo hacía puras loqueras, me arrancaba de la casa, pololeaba con un cabro que era alcohólico que conocí en la playa. El decía que no era alcohólico obviamente porque tomaba en la noche. Nos conocimos en la playa en Coquimbo unos días que fui de vacaciones y después nos juntamos acá en Santiago y todo bien, yo conocí a su mamá y fue como súper piola porque no conocí por detrás en lo que me estaba metiendo. Mi mamá nunca lo quiso, decía que no era para mí. Pololeamos como tres años, se llamaba Michael el tenía 17, yo no sentía nada con él, esa atracción de acostarme con él, no me gustaba para tener relaciones, ni para que me hiciera cosas, sino para que me cuidara, me comprara cosas, yo andaba buscando un referente de protección cachay? porque como yo siempre he tenido el mismo problema con mi papá, porque tiene mi mismo carácter yo no tenía eso (refiriéndose a su padre), hasta el día de hoy no lo tengo. Cuando llevábamos como un año siete meses por ahí pololeando yo le dije que bueno, porque siempre taba curao', y a los curaos no se les para, no tenía ni un brillo. En los últimos cuatro meses que duramos nos habremos acostado como 3 o 4 veces, pero fue porque él me dijo no fue porque yo quisiera, era como que yo se lo prestaba. Yo en el colegio hice un día la cimarra y hicimos un carrete en su casa, yo siempre hacia la cimarra cuando estaba con él, yo andaba con la regla, recién me había llegado, me fui para la pieza con él, yo no quería no porque no quisiera, sino porque iba a dejar todo cochino po'. Yo siempre lo hacía con condón con él y lo hicimos, ósea él lo hizo solo, porque yo no estaba ni ahí. Pasó la cuestión y todo, y después se me había cortado la regla el mismo día, al otro día ya no andaba con regla para mí era raro porque en ese tiempo yo era regular. Entonces yo lo llamé como a los días y él me contó que se había sacado el condón y yo no

me di cuenta. Entonces pensé al tiro en que estaba embarazada, estoy segura! le dije a una amiga. Mi amiga me decía pero como, yo le decía no se tengo esa sensación, fue como una corazonada. A la semana me tome unas pastillas anticonceptivas de mi tía, así bien seguido. Como tres o cuatro pastillas cada 6 horas. Me fui justo a la playa con mis familia, baje de peso, andaba con ojeras, pálida, no me pintaba nada, no hablaba. Para mí era terrible, era como quedar embarazada de una violación. Era terrible, el loco era terrible bueno para el copete, era loco si no me veía se intentaba matar, se tiraba a los autos, era celoso, la mamá a esas alturas me tenía cualquier mala, no podía ver. Pensaba en que mi mama lo odiaba, mi papa peor. Con estas palabras mi papa me decía: Esta va a tener un guacho chico de ese loco picante” porque así es mi papi. Una vez con mi pololo actual llevaba como dos años y no me llegaba la regla porque tuve un desorden hormonal porque tanto tiempo tomando pastillas, y mi papa me dijo: te voy a pegar una pata para que botes el moco chico. Así me dijo, porque mi papá no nos trata como si fuéramos sus hijos sino como de grande a grande. Yo nunca le conté al Michael, pero yo creo que él siempre quiso que quedara embarazada para amarrarme porque ese cabro estaba obsesionado conmigo. Después de cómo tres semanas fui al baño y bote algo del porte de un huesillo y yo creo que ahí bote la guagua. Luego como 8 meses después fui al ginecólogo, le conté todo lo que me pasó y me dijo que lo más probable era que haya que estado embarazada.

I.-Primer objetivo: Auto percepción

- **Relación consigo misma**

E1: ¿Piensas que esa definición que tienes de ti misma ha cambiado desde que viviste la experiencia del aborto?

ME: Sí, porque aprendí harto de esa relación (novio).

E1: ¿Sientes que te valoras a ti misma?

ME: Si, siento que tengo bastante personalidad, y me siento bonita.

E3: ¿Sientes alguna responsabilidad ante lo que ocurrió?

ME: La responsabilidad no fue mía, porque como les contaba el se había sacado el condón sin que yo supiera, fue barsa, una patudez. Pero sí soy responsable de haber abortado porque como te dije, yo no quería traer a un niño a morirse de hambre.

E3: ¿Cómo describirías tu actitud frente la experiencia del aborto?

ME: Yo me preocupe por mí, no me sentía capaz de ser mamá.

E3: ¿Te sentiste libre después de haber vivido la experiencia del aborto?

ME: Si, fue como un peso que me quite de encima. Si no hubiese estado amarrada toda la vida.

E1: ¿Qué sentimiento tuviste después de haber vivido la experiencia del aborto?

ME: No me acuerdo bien era como que te digieran que te ibas a caer de un avión así que llama por teléfono, como que te digieran que ibas a morir.

E1: ¿Qué sentimientos te produce actualmente recordar esa experiencia?

ME: Me produce curiosidad, siempre pienso en como hubiera sido mi hijo, como es la sensación de tener un bebé en la guata, saber que se siente estar embarazada, pero hasta ahí no más, porque después cuando salen ya no me gusta pensar en eso.

E2: ¿Alguna vez te percibiste como madre durante esa situación? ¿Y ahora?

ME: En ese momento si, pero yo me imaginaba mi vida y era terrible. Era terrible porque no iba a poder salir, me iba a tener que quedar en la casa y más encima iba a engordar.

Ahora sí, pero no creo que sea una buena mama, porque yo no soy muy responsable, yo soy la única mujer soy la más grande pero la mas guagualona mi mama me dice que si no soy responsable con mis perros que es más fácil que tener un hijo, menos con una guagua. A mí lo que me molesta es esa cosa

inconsciente, yo voy a tener un hijo que va a venir a cagarse de hambre, voy a tener que vivir con mi mamá y no quiero eso. Por eso no quiero quedar embarazada porque además he bajado 7 kilos y como todos los embarazos son diferentes capaz que me de cualquier vomito y voy a tener que dejar de ir a la peluquería porque en la micro no podí' andar con tres meses embarazada. A parte yo quiero seguir estudiando. Quiero salir de la peluquería y después tener hijos. Igual me gustaría tener un hijo ahora porque soy joven y tendría poca diferencia de edad con mi hijo pero a mí lo que me detiene es que no tengo nada.

E3: ¿Luego de esta experiencia ha cambiado tu percepción de la vida?

ME: Sí, porque ahora creo que tendría un bebe con mi pololo actual.

E2: Sientes que tienes un sentido en tu vida.

ME: No, yo creo que no hay nada en la vida que me motive. Pero quizás mi pololo, el es como mi cable a tierra, mi apoyo. Estoy realmente enamorada de él. Yo creo él le dio un sentido a mi vida.

- **Relación con los demás**

E1: ¿Cómo afectó tu relación de pareja esta situación en ese momento? ¿Y en la actualidad?

ME: En nada, porque él nunca supo, pero yo creo que esa relación me ayudo mucho, yo creo que aprendí muchas cosas de esa relación, porque yo era súper mentirosa. Ahora no, pero no era mentirosa en el sentido de que eran mentiras malas, sino porque tenía que mentir sino el se iba a enojar, entonces yo fui ultra mentirosa, el siempre pensó que yo lo andaba cagando. Como a mi suegra no le gustaban las mentiras, porque su esposo siempre le mentía, la dejo bota con sus dos niñitos, por eso ella me tenía mala.

Frente al tema del embarazo:

E3: ¿Sientes que ha sido significativo este evento en tu vida?

ME: Sí, porque fue positivo en mi vida, como que aprendí. Creo que tengo las cosas súper claras.

E3: ¿Actualmente sientes temor a estar embarazada?

ME: No, porque me cuido, siempre ando pendiente de las pastillas y los métodos de anticoncepción.

E1: ¿Esto ha afectado tus relaciones de pareja tanto pasadas como actuales?

ME: No, mi pololo actual me apoya, yo le conté lo que me había pasado, nos llevamos bien me soporta mi genio, es que los dos tenemos como dolores distintos pero nos complementamos. Nos apoyamos mutuamente.

Y si volvieras a quedar embarazada:

E2: ¿Qué actitud tomarías frente a la situación?

ME: Yo podría quedar en embarazada, porque yo se lo pregunte a mi pololo y yo se que él me apoyaría. Yo incluso le dije ¿qué pasaría si yo abortara y no te digo? y él me dijo que yo no tenía porque hacer eso, porque el hijo no es solo mío. Yo si quisiera me dejo de tomar las pastillas pero tendría que estar pero no quiere mi pololo y yo tampoco porque, ponte ellos son 6 hermanos y la mamá los dejo botados cuando eran chicos. Además por mi carácter yo no podría pegarle a la guagua, además como vivimos en un cite molestaría mis hermanos, nosotros no tenemos puertas en nuestras piezas, la guagua estaría llorando yo alegando. Mi pololo amanecería con ojeras de mal humor. Al final capaz de que esa guagua en vez de unirnos nos terminaría separando, porque yo andaría pesa, el también porque no dormiría bien, no le alcanzaría la plata, con suerte nos alcanzaría para comer.

E2: ¿Volverías a abortar si es que quedaras de nuevo embarazada?

ME: No, me las arreglaría, igual ahora estoy más grande, en ese tiempo era más chica.

Acerca de tu entorno:

E3: ¿Tu familia influyó en tu decisión?

ME: No, pero mi mama yo creo que si yo no hubiera nacido, ella podría haber sido alguien en la vida, ella no lo ha dicho pero yo lo noto en sus actitudes, ella siempre me saca en cara las cosas.

E3: ¿Cómo afectó esta experiencia en tu relación con tu familia en ese momento?

ME: No afectó en nada porque nadie de mi familia supo, no le podía contar a mi hermano porque era muy chico.

E1: ¿Tuviste algún apoyo en ese momento ya sea por parte de tu familia, amistades o pareja?

ME: Ninguno, yo lloraba y todos sabían que había llorado pero nadie me preguntaba porque. Le conté a una amiga, ella no más sabía, pero cuando me tome las pastillas yo estaba en la playa y hablaba con ella por teléfono no más.

II.- Segundo Objetivo: Conflictos

• **Conflicto Social**

E2: ¿Qué conflictos se han desencadenado en tu vida, a partir de esta decisión?

ME: Yo creo que todo fue para mejor, porque imagínate, yo tenía todo en contra, mi pololo era alcohólico, mi mama no lo quería, la mama de él tampoco me quería a mí.

E2: ¿Qué aspectos de tu vida crees que influyeron en tu decisión de abortar?

ME: Primero, que yo no estaba enamorada de él, era como una capricho, era donde yo tenía donde llegar. La otra yo era terrible chica y yo siempre alegaba por eso, yo siempre alegaba porque las cabritas quedaban embarazadas, hasta el día de hoy. Aparte que él era alcohólico. Aparte iba a tener que hacer asumir el doble rol de mamá, el de mi hijo y el de él, porque a pesar de que el tenía 18 años era pendejo.

E3: ¿Te sentiste juzgada socialmente después de haber abortado?

ME: No, porque no le conté a nadie, ósea sabía una amiga, pero no.

- **Conflicto Personal**

E1: ¿Te arrepentiste de haber abortado?

ME: No, aunque yo soy bien católica, yo se que Dios se va a enojar, pero el nos dio libre albedrío. Uno decide si quiere o no quiere. Yo no te voy a obligar a ti a tener un hijo de un violador.

E3: ¿Cambiaron tus percepciones con respecto al aborto?

ME: Sí, porque ahora que estoy más grande y tendría que asumir. Pero en el caso de una violación nadie te puede obligar a tener un hijo de un violador. Yo creo que uno tiene dos opciones o hablas y tienes la guagua, o no le dices a nadie y no tienes la guagua.

E1: ¿Sentiste miedo de afectar tu integridad física al momento de haberte practicado el aborto?

ME: No, porque yo me di cuenta al tiro porque se corto la regla el mismo día. Así que cache que estaba embarazada y me tome las pastillas.

Entrevista: Aborto Espontáneo

Entrevistadoras:

- Entrevistadora 1: Carolina Bustos (E1)
- Entrevistadora 2: Denisse Muñoz (E2)
- Entrevistadora 3: Carolina Sánchez (E3)

Entrevistada:

- Mujer entrevistada: Anónima (ME)

Fecha de entrevista: viernes 14 Enero 2011

Hora comienzo entrevista: 19:20 hrs

Hora finalización entrevista: 20:30 hrs

-E1: ¿Podrías contarnos de tu vida a modo muy general para poder conocerte?

-ME: Bueno tengo 22 años, trabajo en un banco de cajera, vivo actualmente con mi abuela, mis papás y mi hermano menor. Llevo 5 años pololeando, comencé a pololear a las 18 recién cumplidos con mi pololo actual y tenemos 6 meses de diferencia. Soy de familia católica, yo soy católica, pero no de las que reza todos los días. Mi papá va a rezar todos los días a un convento donde hay una virgen por el lado de Echeñique, y siempre vamos, yo a veces lo acompaño y ahí rezo, pero no es siempre. Igual yo estudié en un colegio católico y terminé un poco aburrida con el tema católico, porque entrabas al colegio rezabas, cambio de hora rezabas, salías al recreo rezabas, todo el día rezabas, o sea, tu vida era rezar.

Somos tres hermanos, una hermana de 28 años, y un hermano de 13 años. No tengo muchas amigas, son contadas con los dedos mis verdaderas amigas.

-E2: Con respecto a tu vivencia del aborto

¿Podrías contarnos como fue tu experiencia?

-ME: Bueno, yo me cuidaba, tomaba pastillas, siempre he tomado pastillas pero las pastillas no tienen un 100% de probabilidades que te protejan y que no quedés embarazada.

No soy ni la primera ni la última que le pasó. También yo creo que puede haber sido porque a mí no me llegó, y yo no me las seguí tomando por el hecho de que cuando me ha pasado que no me ha llegado, a veces se me atrasa dos tres días yo no me las tomo, porque espero que me llegue, me llega y ahí yo me las empiezo a tomar, no es como que no me llegue y espero un mes, o un mes y medio, porque al final a uno le puede estar haciendo más daño si las sigo tomando y no me llega, si no me llega, no me las tomo hasta que me llegue, porque prefiero cortar tres días, cuatro días, o una semana y después retomo.

Todo fue muy raro, me hice un test de embarazo después de la primera supuesta regla y me salió negativo, parece que el test estaba malo. Después me hice otro cuando pasó una semana mas que era ya como de la segunda regla, me debería haber llegado la segunda y ahí me salió positivo. En esos momentos le conté a mis papás le conté a mi pololo. Mí pololo le contó de inmediato a su familia y la verdad es que yo no quería contarle a nadie antes de no estar segura de que estaba embarazada y para evitar que pasara lo que me pasó. Después con mi pololo les contamos a todos y de inmediato fui al doctor, ahí me dijeron que me tenían que hacer otro test, yo fui un día jueves y el día lunes me dijeron que me hiciera otro test de embarazo porque algo raro había, o sea igual de un principio él lo sabía pero no me dijo nada, me hice el test y me salió positivo de nuevo, me lo hice a las siete de la mañana, la primera orina del día, y bueno como tiene que ser. Bueno y ahí yo lo asumí, y yo me reí y estaba feliz, y mi pololo se supone que también, la familia todo bien. Estaba todo bien, no había nadie que me dijera, noo! aborta!! todo súper bien.

Yo tenía 21, era octubre, yo me enteré en septiembre a finales de agosto, bueno después del 15 de septiembre que es el cumpleaños de mi pololo justo tenía control, ahí me dijeron estaba ahí, era así una cosita, chiquitito, bien chiquitito.

Bueno el asunto es que ese porotito no evolucionó, no creció, o sea siempre fue un porotito, nunca alcanzó a tener un pedacito de mano... Pasando el tiempo claro, el aborto que yo tuve fue a los tres meses que es normal, en general las primerizas, la mayoría no todas, tienen la probabilidad de tener abortos espontáneos. Bueno después conocí harta gente que me contaba que había sufrido de abortos espontáneos, conocí a una mujer que tuvo 4 abortos espontáneo antes de tener a su primer hijo.

Bueno yo después me empecé a cuidar, deje de tomar, de fumar, todo o sea me cuidaba súper bien comía bien porque el doctor me dio una dieta, me preocupe igual para que todo saliera bien.

-E1: Pero ¿Nunca te dijeron que tu embarazo tenía riesgos o tú lo tenías claro?

-ME: No, o sea el doctor nunca me lo dijo, pero cuando dijo hazte otro test a mí me quedó como... qué onda, como algo pasa, claro!

Bueno el día 12 de octubre yo fui al cumpleaños de una amiga, estuve allá hasta como las 11 de la noche, llegue a mi casa fui al baño y estaba sangrando, después fui a despertar a mis papas para que me ayudaran, llamaron al doctor y me dio un supositorio, unos remedios que se supone que cuando uno está embarazada no puede ponerse supositorios y algunos remedios, pero si el ginecólogo me dijo que me los tomara o sea me los tenía que tomar. Dormí pésimo toda la noche, al otro día me desperté muy temprano a las siete de la mañana llorando porque era un dolor tremendo, eran contracciones no sé, yo me imagino que fue como cuando vai a tener la guagua, un dolor súper fuerte, es como ochenta veces un dolor de ovarios. Me llevaron a la clínica y allá me revisaron, me hicieron tacto, no pare de sangrar en ningún momento y ahí me

dijeron que tuve un aborto espontáneo. Me dijeron que claro, que fue porque el porotito no evolucionó, no creció y si seguía ahí era algo peor para mí.

-E2: ¿En algún momento sentiste amenazada tu vida?

-ME: No, porque apenas me sentí mal fui a la clínica y me hicieron toda la limpieza

-E3: ¿Cómo que afectaba tu salud?

-ME: Claro, me dijo el doctor que si solo lo botaba sin hacerme nada era riesgoso, porque te tienen que hacer un raspaje, limpiar, como limpiar todo, no sé específicamente lo que es pero limpiarte o sea sacarte todo lo que podría hacerte mal después.

Entonces ahí llamé a mi pololo llorando, para que me ayudara y fuera, estoy perdiendo nuestro hijo, necesito que vengai, o sea tenía que estar conmigo!

Él estaba en la universidad, llegó a los diez, quince minutos, yo estaba en Vitacura y él estaba en Providencia llegó con los ojos hinchados. Pero cuando estuvo conmigo se mantuvo súper fuerte, como “yo no estoy triste”, “somos súper fuertes”, “nada pasó”, pero yo lo miré y dije, o venía llorando en la micro o por último le había caído una lágrima pero tenía los ojos así hinchados. De ahí me dicen que tengo que ir a pabellón, que tengo que hacerme un raspaje, así que dijeron que tratara de no ir al baño porque podía botarlo y mejor que ellos me lo sacaran y me hicieran toda la limpieza por dentro. Ahí pasó un rato me pusieron suero, estuve un rato en la camilla, de repente entró una señora que iba a ver a todas las mamás, y entró y me dice felicidades por tu hija, y yo le conté lo que había pasado y me dice bueno por lo que viene, velo por el lado positivo, un rezo porque todo sea bueno.

-E1: ¿En ese momento de la visita de la señora sentiste alguna conexión más espiritual, me refiero al tema religioso?

-ME: Cuando entró la señora sí, porque antes yo no pensé, ahí Dios! ayúdame! no!

-E3: Por lo que nos has contado los hechos ocurrieron bastante rápidos...

-ME: Claro! porque fue súper raro todo, un día me dormí, desperté y listo! clínica, no alcancé ni analizar lo que estaba pasando fue tan rápido y pasó, un día estaba eeeh! y al otro buuu! fue bipolar mi reacción.

Yo católica no mucho, pero de familia sí, pero yo siempre en ese minuto cuando entró la señora y todo ahí no sé como que igual me dio harta pena, me puse a llorar.

Luego me dicen ahora a pabellón, me pusieron la anestesia, me quedé dormida y ahí no me acuerdo más po'. Cuando desperté, desperté caga' de la risa, feliz, como que nada pasó, anestesia po', y yo le decía a las enfermeras vamos un día a carretear como que no asimilaba lo que había pasado, estaba muy dopada yo creo, porque yo me acuerdo de haberme reído jajaja..., riéndome o sea risa.

-E2: ¿Así como risa nerviosa?

-ME: Claro! como que entre dopada y el nervio aahh...todo era bueno, no sé.

Después entró mi suegro y me preguntaba como estaba, y yo súper bien tío! estoy la raja! estaba bien hasta que se me pasó la anestesia y ahí llorando llorando...porque yo lo quería tener y ya me había hecho la idea de ser mamá cachai?

Aparte que yo me enteré al tiro, como no me llegó la regla dos veces, entonces me hice un test no resultó por que venía malo, a la otra semana me hice otro, o sea yo tenía dos semanas tres semanas cuando yo me di cuenta.

Desde ese momento mal, me lo lloré todo, como que ahí me bajó toda la angustia, la pena, como rabia. Rabia porque yo lo quería tener y encuentro tan maldita a las mujeres que abortan. Yo les tengo mucho rencor a las personas que abortan. Yo desde chica he estado en contra del aborto, encuentro que es la peor forma de salir de un problema. Yo preferiría tenerlo y darlo en adopción, aunque yo sé que no lo haría, pero en el caso.

Y ahí me lo sufrí todo, mi pololo me decía tranquila lo vamos a pasar bien para año nuevo, para el verano, o sea buscando excusas para que yo me sintiera bien.

-E2: ¿Para que en el fondo tú te despejaras también...?

-ME: Claro! Como para que me desconectara, como oye! mira viene año nuevo lo vamos a pasar súper bien! vamos a ir a tal parte! vamos a hacer esto en el verano!

Después estuve en cama dos días recuperándome, por lo mismo del movimiento, no es como tener un hijo pero yo creo que tiene bastante relación con lo que tiene que ver con el parto y ahí estuve en cama y de a poco superándolo, o sea igual siempre me acuerdo, para mí siempre está en mí cachai? Pero hay que ser fuerte y las cosas pasan por algo, y si pasan siempre son para mejor, creo yo, o sea si no vino es porque quizás iba a venir mal y después yo iba a sufrir más de lo que sufrí en el minuto de la pérdida.

I.-Primer objetivo: Auto percepción

Relación consigo misma

-E3: ¿Cómo te definirías tú?

-ME: Extrovertida, sociable, igual a veces soy súper sentimental para mis cosas, cuando me pasa algo soy súper emocionada, si es triste me da pena, si es feliz me estoy riendo. Ahora estoy neutra, porque igual no me voy a poner a llorar. Soy media loca se podría decir. Tengo personalidad, hay gente que no les gusta llorar frente a otras personas, a mí me da lo mismo, soy una persona que si quiere llorar aquí o frente a mil personas voy a llorar igual, en ese sentido me da lo mismo, me veas con la cara como sea, yo lo que siento lo hago, lo demuestro.

Yo demuestro todo lo que siento.

-E3: Desde que viviste esta experiencia de pérdida ¿ha cambiado esa definición que tienes de ti misma?

-ME: mmm... no, para mí fue una etapa que tenía que pasar, que está más que superada, o sea no sé si tan superada pero igual pienso a veces, me da pena, pucha mi hijo tendría 8 meses 10 meses no sé, pero es como solo pensar, y nada por algo fue, pero no.

-E3: Pero ¿entonces no ha cambiado, esperabas esa reacción en ti?

-ME: No, nunca lo había pensado, no había analizado qué hubiera sido pero no, yo creo que sigo igual, no he cambiado nada, lo único claro es que cuando me da el recuerdo por la cuestión es como una “tranca” se podría decir de una forma, o sea esa es como la tranca que me quedó cuando a veces me acuerdo me da pena o me da... no sé... nada, es como el recuerdo nada más. De hecho tampoco me acuerdo tanto cuando estaba en la clínica, me acuerdo todo como fue como les conté, pero no me acuerdo en el minuto cómo me sentía, no mucho. Me acuerdo, cuando después me estaba riendo eso sí, y después cuando estaba muy triste, y cuando me dijeron igual llore harto, pero tampoco es como que me llegue al alma, si no que es como el recuerdo.

-E3: ¿Sientes que te valoras a ti misma?

-ME: Después de lo que me pasó pienso que me valoro mucho más como persona, como mujer, como todo. Siento que fue algo mejor por un lado claramente.

-E2: Si lo piensas hay algo que te hace más fuerte a ti también...

-ME: Claro! fue algo que me hizo más fuerte. Si me volviera a pasar sería completamente distinta mi forma, o sea si estoy embarazada no le contaría a nadie y en tres meses les contaría a todos, sería más fría. Ni siquiera sé si le contaría a mi pololo porque cuando le conté, le contó al tiro a los papás, no esperó que fuéramos al doctor, nada. No, yo si volviera a quedar embarazada no le contaría a nadie, igual iría a hacerme control, lo normal pero yo. Después tres meses listo, pasó el riesgo, a contar.

Esto me sirvió como una experiencia para cuando me vuelva a tocar o para todo en realidad.

-E3: ¿En ese sentido te valoras más también?

-ME: Claro! Ahora me valoro más, ahora digo yo si quedará embarazada, “yo soy la que está embarazada”, “yo soy la que va a tener una guagua”, entonces yo soy un pilar fundamental finalmente, o sea si yo estoy mal con el autoestima baja es peor para mí y para la guagua, al final uno le trasmite todo creo yo.

Pero yo en el embarazo no sufrí nada, no era como que fue por algo malo que me hubiera pasado, no.

-E3: ¿Sientes alguna responsabilidad ante lo que ocurrió? ¿Qué nos podrías contar con respecto al tema de la responsabilidad?

-ME: No siento ninguna responsabilidad en lo que me ocurrió porque fui súper responsable, deje de fumar, de tomar. Hay que tener fuerza de voluntad, porque a mí en ningún momento me dio asco el cigarro, sí el olor a copete. Me costó un poco dejar de fumar pero lo hice igual, y dije “estoy embarazada, bueno este es el último”, luego regale la última cajetilla, y copete no tomo tanto entonces no es tan terrible, el cigarro si era terrible dejarlo porque fumo hace tanto tiempo, pero cuando supe del embarazo al tiro lo dejé porque dije “bueno viene una responsabilidad también”, o sea imagínate después yo hubiera fumado y después nace deforme, ¿quién es la culpable? yo. Ahí sí que hubiera tenido un sentimiento de culpa más que el aborto espontáneo.

-E2: En este sentido ¿existe en ti algún tema de culpa?

-ME: No, nada de culpa porque me cuidé, o sea yo estoy 100% yo me porté bien en pocas palabras. El destino o quizás no sé mi cuerpo no estaba preparado o yo como persona, mi mente, mi corazón, no sé, algo que pasó, pasó y cuando pasa todo pasa por algo, todo tiene un por qué.

-E3: ¿Cómo describirías tu actitud frente la experiencia de pérdida?

-ME: Mira, yo siempre he querido tener hijos, ha sido algo que siempre he pensado. Antes estudiaba algo nada que ver con lo que hago ahora, estudiaba Gastronomía internacional, el trabajo en eso es como de lunes a domingo, horario rotativo, y yo dije “yo no quiero eso, porque en algún momento quiero tener familia”, y imagínate tendría que trabajar para navidad o año nuevo. Siempre con proyectos familiares hasta el día de hoy, o sea más cuando empecé a pololiar yo creo que ahí cuando llevaba como un año y algo a principio no mucho.

-E1: ¿Ha sido tu único pololo, o has tenido otras relaciones anteriores?

-ME: No, he tenido más, pero de cabra chica igual, mi primer pololo fue a los doce años, y él tenía catorce y duramos como seis meses, después pololie a los catorce, pololie nueve meses, después a los quince pololie como cuatro meses. Nunca lo traje a la casa, era como que me daba vergüenza que conocieran que eran mis pololos, de cabra chica, como que me daba vergüenza decir “él me gusta”.

-E3: ¿Qué sentimientos tuviste después de haber vivido esta experiencia?

-ME: Mira, cuando vi. el test positivo fue una reacción neutra, no estaba ni feliz ni triste, como siempre he querido tener, pero no estaba feliz porque no sabía cómo iba a reaccionar mi entorno, mi pololo, la familia de él, mi familia. Y después cuando todo fue bueno, porque todo fue bien lo del apoyo ahí estaba feliz. Es que ya había asimilado todo, y a mí lo que más me preocupaba era la reacción, aunque me hubiera dicho

“tienes que hacer esto”, yo los mando a todos a la mierda, me mando a cambiar sola y me da lo mismo, o sea “yo abortar” eso no! Si me querían apoyar bien, y si no, bien también, y si tenía que trabajar yo trabajaba.

Después de eso cuando me pasó lo de la pérdida obvio que mucha pena que es lo normal.

Cuando iba entrando a la clínica, no sé con qué ropa iba pero no sé si me veía ni flaca ni gorda, me sentía pésimo porque me dolía, y la enfermera me decía mamita mamita... y ahí como que me daba rabia así como cállate! Porque claro estaba

pasando todo lo contrario de ser mamá cachai? No era culpa de ella porque no tenía como saberlo pero era como rabia que me digan mamita y todo y yo en verdad dejando de ser mamá.

Pero después lo superé y estaba súper bien.

-E1: ¿Qué sentimientos te produce actualmente recordar esa experiencia?

-ME: Hay veces, minutos, horas, o segundos que me baja la tontera y me da pena y me dan ganas de llorar y lloro un rato, a veces me cae una lagrima recordando. Es como que me viene un flash y me da pena.

-E2: ¿Esos flash back tú los compartes con él, o los vives sola?

-ME: Si no estoy con él, lo llamo, tenemos un plan de minutos ilimitado para hablar así que hablamos siempre. Cuando me baja la pena lo llamó y él me dice “ya tranquila, ya pasó”, me calma.

-E2: ¿Podrías describirnos algunas sensaciones corporales en ese momento?

-ME: Nunca tuve asco, a veces sentía como un dolorcito en la guata pero. Yo sentí que sí me había crecido mi guata, debe haber crecido pero de comilona, quizás los demás deben haber dicho “no tienes guata”, no mucho un centímetro, no sé, pero algo. Sentía que había algo dentro de mí, no sé si era mi idea por el hecho de saber que estaba embarazada o era porque de verdad había algo.

Después de la pérdida sentí angustia, porque para mí fue algo que me costó asumirlo. Me daba a ratos, dos veces a la semana me bajaba, me sentía afligida, me daba pena lloraba, para mí la mejor forma de desahogarse es llorar.

-E3: ¿Crees que hubo algún proceso de duelo, por todos los sentimientos y sensaciones que tuviste y que nos has contado luego de la experiencia de pérdida?

-ME: Sí, porque igual es una experiencia súper fuerte creo yo, no es algo que uno diga hoy día estoy feliz, mañana tuve un aborto, y a la semana estoy muerta de la risa de nuevo.

Describiría la experiencia como un terremoto que boto todo, donde construyes muchas cosas que se caen y que luego tienes que volver a empezar de nuevo, porque después de que todo estaba bien, que te haya resultado bien, porque resultó bien, o sea todos nos apoyaron, pero después es como caer a un túnel y después como volver a salir de a poco hasta ver la luz de nuevo y estar bien, tranquila contigo misma.

-E1: ¿Alguna vez te percibiste como madre durante esa situación?

-ME: Sí, en mi mente, en mi corazón, en mi alma, lo que sea, ya estaba asimilado en ese momento el tema de ser madre.

-E2: ¿Cuáles son tus concepciones (o percepciones) de la maternidad actualmente?

-ME: Si yo estuviera embarazada de nuevo estaría feliz.

Justo después de esto, una amiga que estaba estudiando estética integral, me dijo que podía hacerme masajes reductivos, y que mejor! porque había subido cinco kilos, fui y ahí conocí a una niña y me contó que antes de tener a su hija de 2 años había tenido tres abortos espontáneos.

Yo prefiero preocuparme, si me estoy sintiendo mal, es porque estoy perdiendo algo, tengo que ir al doctor, hay mujeres que no, y les da lo mismo, van al baño y botan algo y no están ni ahí y no van al médico.

Conozco a otra niña que tuvo un aborto inducido, no sé cómo, y botó un poroto, y pasaron dos semanas se empezó a sentir mal, fue a la clínica y le tuvieron que hacer un raspaje, y tenía mellizos, no tenía idea, y tenía la otra guagua ahí dentro. Yo creo que ella pensó, estoy embarazada, abortar, matar, chao. Se puso a llorar y le dije sabes no me hables más y me fui, porque me supera eso. Toda esta conversación con ella fue antes que tuviera la pérdida.

Si tú me dices, sabes estoy embarazada, yo te escucho, hazlo que quieras pero yo no te ayudo en nada, yo no tengo nada que ver con lo que tú decidas, yo te diría tenlo! aunque sea de Juanito, Pepito o de quien sea que te hayas metido una primera noche, yo lo he pensado quizás si es por violación sería distinto, porque

ahí uno no tuvo ganas de estar con esa persona, pero si fue de una volada de una noche hay que asumir la responsabilidad.

-E3: ¿Son importantes en tu vida estas concepciones (o percepciones)?

-ME: Yo siempre he estado en contra del aborto, antes, durante y después, si me gustó, asumo! no queda otra. No me gusta la gente que aborta, le tengo recelo, me incomoda. Yo antes, de llavero, usaba un chupete, que es como un símbolo de un grupo anti aborto, lo había escuchado y lo encontré bonito y como estoy en contra de eso, lo usé.

-E3: ¿Luego de esta experiencia ha cambiado tu percepción de la vida?

-ME: Yo siento que estoy más feliz ahora, estoy completamente tranquila conmigo misma después de lo que pasó, porque yo no siento ninguna culpa, porque me preocupe de estar bien, porque quería tener a ese hijo o hija, para mí era hijo.

-E3: ¿Hoy en día, cuál es tu sentido de vida después de todo lo ocurrido?

-ME: Yo a veces creo que no voy a tener hijos después de eso, es como algo así como que lo siento. Siempre queda un miedo después de esto.

Yo igual siento que esta experiencia me marcó hartito, o sea sufrí, todavía no hay un día en el que yo diga “no me acuerdo”, como que siempre está el recuerdo, la ecografía la tengo guardada, los test de embarazo, todo.

(En esta etapa de la entrevista la entrevistada muestra entusiasta a contar más detalles de su experiencia un collage de fotos de ella con su novio, en donde guardaba también una ecografía de recuerdo)

¿Ven esos dos puntitos? eso marca el largo del fetito. No es algo que quiera borrar de mi vida, a pesar de que fue malo igual, porque obvio que fue malo. Para mí no es una mala etapa sino que es un angelito que me está cuidando todo el tiempo, o sea nos cuida a los dos.

Relación con los demás

-E1: ¿Cómo afectó tu relación de pareja esta situación en ese momento?

¿Y en la actualidad?

-ME: Antes de que pasara todo, habíamos estado peleados como dos semanas, ahí después me llamó se acordó de que existía, después nos juntamos y ahí conversamos y súper bien antes de enterarnos como pareja.

Creo que esto nos ayudó mucho a estar más juntos, los dos primeros meses nos unimos mucho más. Siempre estuvimos juntos.

Yo me esperaba otra cosa de él, a veces es mejor esperarse lo peor, yo esperaba que me dijera “no estoy ni ahí, tengo 22 años”, pero no, él bien. Yo esperaba algo peor pero él reaccionó súper bien, en verdad él estaba feliz, entonces eso igual me ayudó harto para que yo me sintiera bien, estar cómoda, estar tranquila.

Durante el embarazo igual él se porto súper bien, él salía y yo le decía que llegara a las tres y él llegaba a esa hora, se compraba unos chicles para el aliento para que a mí no me diera asco el olor a trago. Igual tenía harta compañía de él, en general como que estaba más conmigo que haciendo sus cosas y salir.

-E1: Frente al tema sexual, ¿hubo algún cambio, tu quisiste ser más precavida?

-ME: No, yo creo que fui igual, al principio, las dos primeras semanas él estaba más precavido porque le daba nervio, miedo por lo que me habían tenido que hacer, pero después todo volvió a la normalidad.

Frente al tema del embarazo:

-E2: ¿Sientes que ha sido significativo este evento en tu vida?

-ME: Si, creo que me marco mucho, sufrí harto y todavía no hay un día que diga en que no me acuerdo de la situación. Aun tengo guardada la ecografía en un cuadro en mi pieza.

-E1: ¿Actualmente sientes temor a estar embarazada, o quedar embarazada a futuro?

-ME: Sí, si me da miedo volver a quedar embarazada, es el único miedo después de eso, yo creo que a todas las que pasan por esto les pasa, por eso no me gustaría contarle hasta tener tres meses y medio, esperar. Cuando salí de la clínica me sentí segura sin ningún miedo a tener complicaciones de salud, pero sí en tres o en cinco años espero no volver a pasar por lo mismo, eso es lo que me preocupa, porque tampoco estoy pensando en tener hijos, si viene un hijo bien, si no, bien, si quedo embarazada bien, o si tengo un aborto o lo tengo, bien, hay que enfrentar lo que tiene que pasar. Si me llegara a pasar de nuevo, que espero que no, sería muy fuerte, quizás lloraría, obvio porque da pena todo, sería otra mi reacción, o quizás peor, porque ya serían dos veces.

Por ejemplo yo he pensado a veces y no me imagino embarazada físicamente, nunca he cerrado los ojos y me he visto con guata, pero sí con niños.

Acerca de tu entorno:

-E3: ¿Tuviste apoyo familiar?

-ME: Si, siempre, todo el mundo se lo tomaron bien. Primero le conté a mi abuelita, después le conté a mi mamá y me dijo: ¿no me digas que estas embarazada? y le dije, “no sé mamá me salió positivo”, después mi mamá me acompañó al doctor, todo bien.

Mi papá que en un principio no se lo tomó muy bien, después se le pasó y me brindó todo su apoyo, le dio pena eso sí.

Cuando sufrí el aborto mis papas siempre estuvieron conmigo en la clínica, mi papá ese día ni siquiera fue a trabajar. Todos estuvieron conmigo cuando los necesite.

Mi pololo estuvo todo el rato desde que llegué hasta que me fui de la mano, entregándome su apoyo, sus buenas vibras.

Lo más importante era él y lo divertido fue cómo le conté.

Él tiene un grupo de hip-hop y canta, tiene su estilo de rapero y toda la onda, entonces estaba grabando ese día y yo no me aguanté porque yo no lo iba a ver

hasta el otro día, necesitaba hablar, entonces yo estaba con mi vecina cuando me hice el test ella estuvo acá conmigo, entonces lo llamé y le dije “oye sorry por interrumpirte pero necesito hablar algo contigo bien importante”, corto pero preciso. Todo esto por teléfono, ahí le dije que me había hecho un test de embarazo, porque él sabía que no me había llegado la regla, porque yo siempre cuando me pasa eso le cuento. Mi pololo como que quedó en shock cuando le conté, como es su personalidad yo creo que estaba pálido. Después él me llamó en la noche, o sea el tuvo tiempo para pensar, me dijo que todo bien, que él me apoyaba, estoy contigo. Y de repente él me dice por teléfono le conté a mis papás y mi mamá te quiere hablar, y ella estaba súper emocionada, y te juro que yo a mis papás les iba a contar, porque para que mi mamá me acompañara al doctor que era algo obvio que uno cuenta, y cuando se está más seguro uno cuenta todo pero él estaba como con un problema y lo tenía atorado y les contó, su papá bacán todo el apoyo y la mamá emocionada quería hablar conmigo. Y fue un poco shockeante porque yo no me esperaba nada todavía.

Y de mis amigas, bueno yo no soy de muchas amigas, se cuentan con una mano y nada más. Las que a mí me importan todas se portaron súper bien, me apoyaron, o sea tampoco me sentí sola.

-E3: En ese sentido, ¿Se podría decir que tú pololo con sus actitudes se sumaba a algo que habías pasado tú pero que en realidad era de los dos también? eso es súper importante...

-ME: Sí, porque no fue que yo estaba sola o me sentía sola y mi pololo fue un maricón y me dejó vota', todo el tiempo formó parte del proceso, él fue a las ecografías conmigo, segunda ecografía fue conmigo, yo me sentía mal y estaba conmigo.

Al principio fue para todos impresionante, yo pensé que la reacción de mi pololo podría haber sido otra, quizás “yo no estoy ni ahí”, él no fue así, si no que, “el es mi hijo bacán, yo estoy feliz y bacán”

-E1: ¿Cuántos años el tenía cuando ocurrió esta experiencia?

-ME: 22 años, o sea 21 y cumplió 22 en septiembre.

-E1: ¿y él estaba estudiando?

-ME: Actualmente sigue estudiando.

II.- Segundo Objetivo: Conflictos

- **Conflicto Social**

-E3: Socialmente hablando sabemos que no hay mucho apoyo psicológico tanto en el aborto inducido como espontáneo...

-ME: Yo creo que en el espontáneo sí debería haber ayuda, pero a las “otras” que son asesinas, no.

-E1: ¿En el momento de acudir a un centro asistencial, hubo apoyo psicológico?

-ME: No, y eso que estaba en una clínica bien, no en un hospital. En los hospitales te hacen algo y luego te vas así no más, les da lo mismo si estas dopada, pero no, a mí me tuvieron ahí hasta las seis de la tarde.

-E1: ¿Crees que falta apoyo social frente a este tipo de situaciones?

-ME: Sí, yo creo sí pero hay gente que es más débil entonces es más difícil, yo creo que soy neutra, ni tan débil ni fuerte, sufrí pero no como sufriría una niña débil. Yo sé que para las que abortan es muy difícil, pero no creo que se merezcan ayuda, no es de mala, pero las malas son ellas, esa es una decisión que ellas tomaron.

Cuadro Categorización

Citas textuales de la Primera Categoría ME1	Tópicos
<u>Subcategoría (A):</u> 1ª Motivación Fundamental de la Existencia. El ser. Yo soy, pero ¿puedo ser? (A1): -“yo me imaginaba mi vida y era terrible, no iba a poder salir, me iba a tener que quedar en la casa y más encima iba a engordar” -“yo tenía todo en contra, mi pololo era alcohólico, mi mamá no lo quería y la mamá del tampoco me quería a mí” -“no estaba enamorada de él... era súper chica y yo siempre alegaba por eso, porque las cabras chicas quedaban embarazadas” -“no me acuerdo bien, era como que te dijeran que te ibas a caer de un avión así que llama por teléfono, como que te dijeran que ibas a morir” (A2): -“Pensé al tiro en que estaba embarazada...” “A la semana me tome unas pastillas anticonceptivas de mi tía, así bien seguido”. -“esta va a tener un guacho chico de ese loco picante.. Te voy a pegar una patada para que botes ese moco chico” (A3): “yo no sentía con él esa atracción de acostarme con él, no me gustaba para tener relaciones, ni para que me hiciera cosas, sino para que me cuidara, me comprara cosas, yo andaba buscando un referente de protección, porque como yo he tenido	• Aceptarse en el mundo (A1) • Mecanismos de defensa (A2) • Protección, espacio, sostén (A3) • Confianza fundamental (A4)

<i>siempre el mismo problema con mi papá porque tenemos el mismo carácter, yo no tenía eso, hasta el día de hoy no lo tengo”.</i> <i>-“Ninguno, yo lloraba y todos sabían que había llorado pero nadie me preguntaba por qué. Le conté a una amiga, ella no más sabía”</i> <i>-“... además como vivimos en un cite, molestaría a mis hermanos, nosotros no tenemos puerta en nuestras piezas, la guagua estaría alegando y yo llorando”</i> <i>-“No, pero mi mamá, yo creo que si yo no hubiera nacido, ella podría haber sido alguien en la vida, ella no lo ha dicho pero yo lo noto en sus actitudes, ella siempre me saca en cara las cosas.”</i> (A4): <i>-“no creo que sea una buena mamá porque no soy muy responsable, yo soy la más grande pero la mas guagualona, mi mamá me dice que si no soy responsable con mis perros que es más fácil que tener un hijo, menos lo seré con una guagua”.</i>	
<u>Subcategoría (B):</u> 2ª Motivación Fundamental de la Existencia. La relación con la vida. Yo vivo, ¿pero me gusta vivir? (B1): <i>-“yo lloraba y todos sabían que había llorado pero nadie me preguntaba porque”</i> <i>-“baje de peso, andaba con ojeras, pálida, no me pintaba nada, no hablaba”</i> (B2):	• Mecanismos de defensa (B1) • Relación con el sentimiento, el valor (B2)

-“no me sentía capaz de ser mamá” -“siempre pienso en como hubiera sido mi hijo, como es la sensación de tener un bebe en el estomago, sabes que se siente estar embarazada, pero hasta ahí no más, porque después cuando salen, ya no me gusta pensar en eso.” -“para mí era terrible, era como quedar embarazada “era como que te dijeran que te ibas a caer de un avión así que llama por teléfono, como si te dijeran que te vas a morir”, de una violación.” -“fue un peso que me quite de encima”	
<u>Subcategoría (C):</u> 3ª Motivación Fundamental de la Existencia. El ser sí mismo ¿me permito ser como soy? ¿es lícito ser como soy y actuar como hago? (C1): -“soy rara, porque a veces puedo estar bien y después mal” -“soy una persona directa...”, “por eso mismo nunca he tenido amigas he tenido dos amigas en toda mi vida, pero como que siempre he sentido que me excluye”. -“siento que tengo bastante personalidad, y me siento bonita”. -“yo era súper mentirosa. Ahora no, pero no era mentirosa en el sentido de que eran mentiras malas, sino porque tenía que mentir sino el se iba a enojar, entonces yo fui ultra mentirosa, el siempre pensó que yo lo andaba cagando” (C2): -“no quería traer a un niño a morir de hambre”	• Permitirse ser uno mismo (C1) • Responsabilidad (decisión) (C2) • Autoestima (valor de sí mismo) (C3) • Aprobación interna y externa (C4)

-“en los últimos cuatro meses, nos habremos acostado tres o cuatro veces, pero fue porque él me dijo, no fue porque yo quisiera, era como que yo se lo prestaba”

-“yo siempre tenía relaciones con preservativo y ese día lo hicimos así no mas, ósea lo hizo solo, porque yo no estaba ni ahí ”; “yo lo llame a los dos días y él me contó que se había sacado el preservativo y yo no me di cuenta, entonces pensé al tiro que estaba embarazada ”

-“a la semana me tome unas pastillas anticonceptivas de mi tía, así bien seguido. Como tres o cuatro pastillas cada 6 horas...”

-“... después de cómo tres semanas fui al baño y bote algo del porte de un huesillo y yo creo que ahí bote la guagua”; “luego como 8 meses después fui al ginecólogo, le conté todo lo que me pasó y me dijo que lo más probable era que haya que estado embarazada”.

-“yo no sentía nada con él, esa atracción de acostarme con él, no me gustaba para tener relaciones...”; “...porque siempre taba curao’, y a los curaos no se les para, no tenía ni un brillo...”

-“era como quedar embarazada de una violación”; “la responsabilidad no fue mía, porque como les contaba el se había sacado el condón sin que yo supiera, fue barsa, una patudez...”

-“...pero sí soy responsable de haber abortado...”.

-“no, aunque yo soy bien católica, yo se que Dios se va a enojar, pero él nos dio libre albedrío”

-“uno decide si quiere o no quiere. Yo no te voy a obligar a ti a tener un hijo de un violador”

(C3):

-“sí, siento que tengo bastante personalidad, y me siento bonita”, o

frases como “por eso no quiero quedar embarazada porque además he bajado 7 kilos”

-“...personalidad...”

-“yo no tengo un carácter muy suave que digamos”

-“yo era súper mentirosa. Ahora no, pero no era mentirosa en el sentido de que eran mentiras malas, sino porque tenía que mentir sino el se iba a enojar, entonces yo fui ultra mentirosa, el siempre pensó que yo lo andaba cagando”

-“... no creo que sea una buena mama, porque yo no soy muy responsable, yo soy la única mujer soy la más grande pero la mas guagualona...”

-“mi mama yo creo que si yo no hubiera nacido, ella podría haber sido alguien en la vida, ella no lo ha dicho pero yo lo noto en sus actitudes, ella siempre me saca en cara las cosas...”

(C4):

-“cuando tenía 14 o 15 años, tuve problemas con mi mamá, pero obviamente porque yo tenía ese problema de la hiperactividad”

-“con estas palabras mi papa me decía: Esta va a tener un guacho chico de ese loco picante...”; “mi papa me dijo: te voy a pegar una pata’ para que botes el moco chico...”

-“así me dijo, porque mi papá no nos trata como si fuéramos sus hijos sino como de grande a grande...” “...mi mama me dice que si no soy responsable con mis perros que es más fácil que tener un hijo, menos con una guagua...”

-“no, pero mi mama yo creo que si yo no hubiera nacido, ella podría haber sido alguien en la vida, ella no lo ha dicho pero yo lo noto en sus actitudes, ella siempre me saca en cara las cosas...”

-“ninguno, yo lloraba y todos sabían

que había llorado pero nadie me preguntaba por qué. Le conté a una amiga, ella no más sabía, pero cuando me tome las pastillas yo estaba en la playa y hablaba con ella por teléfono no más”; “yo creo que todo fue para mejor, porque imagínate, yo tenía todo en contra, mi pololo era alcohólico, mi mama no lo quería, la mama de él tampoco me quería a mí ” -“cuando llevábamos como un año siete meses por ahí pololeando yo le dije que bueno (refiriéndose a las relaciones sexuales), porque siempre taba curao’, y a los curaos no se les para, no tenía ni un brillo” -“era terrible, el loco era terrible bueno para el copete, era loco si no me veía se intentaba matar, se tiraba a los autos, era celoso, la mamá a esas alturas me tenía cualquier mala, no podía ver”. -“yo nunca le conté al Michael, pero yo creo que él siempre quiso que quedara embarazada para amarrarme porque ese cabro estaba obsesionado conmigo” -“mi pololo actual me apoya, yo le conté lo que me había pasado, nos llevamos bien me soporta mi genio, es que los dos tenemos como dolores distintos pero nos complementamos. Nos apoyamos mutuamente”	
<u>Subcategoría (D):</u> 4ª Motivación Fundamental de la Existencia. El Sentido. Yo estoy aquí, pero ¿para qué es bueno? (D1): -“pololeamos como tres años, se llamaba Michael él tenía 17, yo no sentía con él esa atracción de acostarme con él, no me gustaba para tener relaciones, ni para que me	• El devenir (D1)

hiciera cosas, sino para que me cuidara, me comprara cosas, yo andaba buscando un referente de protección cachay, porque como yo siempre he tenido el mismo problema con mi papa porque tiene mi mismo carácter yo no tenía eso, hasta el día de hoy no lo tengo” -“pololeaba con un cabro que era alcohólico que conocí en la playa” -“un referente de protección” -“No, yo creo que no hay nada en la vida que me motive. Pero quizás mi pololo, él es como mi cable a tierra, mi apoyo. Estoy realmente enamorada de él. Yo creo él le dio un sentido a mi vida” -“A parte yo quiero seguir estudiando. Quiero salir de la peluquería y después tener hijos. Igual me gustaría tener un hijo ahora porque soy joven y tendría poca diferencia de edad con mi hijo pero a mí lo que me detiene es que no tengo nada” -¿pa’ que venga a cagarse de hambre?, voy a tener que vivir con mi mama y no quiero eso” -“además como vivimos en un cite molestaría a mis hermanos, nosotros no tenemos puertas en nuestras piezas, la guagua estaría llorando y yo alegando”	
--	--

Citas textuales de la Primera Categoría ME2	Tópicos
<u>Subcategoría (E):</u> 1ª Motivación Fundamental de la Existencia. El ser. Yo soy, pero ¿puedo ser?	• Aceptarse en el mundo (E1) • Mecanismos de defensa (E2)

(E1) -“describiría la experiencia como un terremoto que boto todo, donde construyes muchas cosas que se caen...” (E2) -“rabia porque yo lo quería tener y encuentro tan malditas a las mujeres que abortan...” (E3) -“... pero no estaba feliz porque no sabía cómo iba a reaccionar mi entorno, mi pololo, la familia de él, mi familia. Y después cuando todo fue bueno, porque todo fue bien lo del apoyo ahí estaba feliz...” -“... mi pololo me decía tranquila lo vamos a pasar bien en año nuevo, para el verano, ósea buscando excusas para que yo me sintiera bien...” -“cuando me baja la pena lo llamo y él me dice ya tranquila, ya paso, me calma...” (E4) -“... pero hay que ser fuerte y las cosas pasan por algo y si pasan siempre son para mejor, creo yo, ósea si no vino es porque quizás iba a venir mal y después yo iba a sufrir más de lo que sufrí en el minuto de la pérdida...” -“... no es algo que quiera borrar de mi vida, a pesar de que fue malo igual, porque obvio que fue malo...” -“¿ven esos dos puntitos?, eso es lo largo del fetito”	• Protección, espacio, sostén (E3) • Confianza fundamental (E4)
<u>Subcategoría (F):</u> 2ª Motivación Fundamental de la Existencia. La	• Mecanismos de defensa (F1)

<i>relación con la vida. Yo vivo, ¿pero me gusta vivir?</i> (F1): <i>-“...cuando desperté, desperté caga de la risa, como que nada paso, y yo le decía a las enfermeras, vamos un día a carretear...”</i> <i>-“... desde ese momento me lo llore todo, como que ahí me bajo toda la angustia, la pena, como rabia...”</i> <i>-“... rabia porque yo lo quería tener y encuentro tan malditas a las mujeres que abortan...”</i> (F2) <i>-“... soy una persona que si quiere llorar aquí lo voy hacer...”, “...yo demuestro todo lo que siento...”</i> <i>-“y después como volver a salir de a poco hasta ver la luz de nuevo y estar bien, tranquila contigo misma”</i> <i>-“cuando sufrí el aborto mis papas siempre estuvieron conmigo en la clínica, mi papa ese día ni siquiera fue a trabajar. Todos estuvieron conmigo cuando los necesite...”</i>	• Relación con el sentimiento, el valor (F2)
<u>Subcategoría (G):</u> 3ª Motivación Fundamental de la Existencia. El ser sí mismo ¿me permito ser como soy? ¿es lícito ser como soy y actuar como hago? (G1): <i>-“tengo personalidad, hay gente que no les gusta llorar frente a otras personas, a mi me da lo mismo, soy una persona que si quiere llorar aquí o frente a mil personas voy a llorar igual, en ese sentido me da lo mismo, me veas con la cara como sea, yo lo que siento lo hago, lo demuestro. Yo demuestro todo lo que siento”</i>	• Permitirse ser uno mismo (G1) • Responsabilidad (decisión) (G2) • Autoestima (valor de sí mismo) (G3) • Aprobación interna y externa (G4)

-“... desperté caga’ de la risa, feliz, como que nada pasó, anestesia po’, y yo le decía a las enfermeras vamos un día a carretear como que no asimilaba lo que había pasado, estaba muy dopada yo creo, porque yo me acuerdo de haberme reído jajaja..., riéndome o sea risa”

-“después entró mi suegro y me preguntaba como estaba, y yo súper bien tío! estoy la raja!...”

-“se me pasó la anestesia y ahí llorando llorando...porque yo lo quería tener y ya me había hecho la idea de ser mamá cachai?”.

-“... de a poco fui superándolo, o sea igual siempre me acuerdo, para mí siempre está en mí cachai? Pero hay que ser fuerte y las cosas pasan por algo, y si pasan siempre son para mejor, creo yo, o sea si no vino es porque quizás iba a venir mal y después yo iba a sufrir más de lo que sufrí en el minuto de la pérdida”.

(G2):

-“bueno yo después me empecé a cuidar, deje de tomar, de fumar, todo o sea me cuidaba súper bien comía bien porque el doctor me dio una dieta, me preocupe igual para que todo saliera bien”

-“yo prefiero preocuparme, si me estoy sintiendo mal, es porque estoy perdiendo algo, tengo que ir al doctor, hay mujeres que no, y les da lo mismo, van al baño y botan algo y no están ni ahí y no van al médico”.

-“no siento ninguna responsabilidad en lo que me ocurrió porque fui súper responsable, deje de fumar, de tomar”

-“hay que tener fuerza de voluntad, porque a mí en ningún momento me dio asco el cigarro, sí el olor a copete. Me costó un poco dejar de fumar pero lo hice igual, y dije “estoy embarazada, bueno este es el último”,

luego regale la última cajetilla “. -“pero cuando supe del embarazo al tiro lo dejé porque dije bueno viene una responsabilidad también”, o sea imagínate después yo hubiera fumado y después nace deforme, ¿quién es la culpable? yo. Ahí sí que hubiera tenido un sentimiento de culpa más que el aborto espontáneo”. -“no, nada de culpa porque me cuidé, o sea yo estoy 100% yo me porté bien en pocas palabras” -“si tú me dices, sabes estoy embarazada, yo te escucho, hazlo que quieras pero yo no te ayudo en nada, yo no tengo nada que ver con lo que tú decidas, yo te diría tenlo! aunque sea de juanito, pepito o de quien sea que te hayas metido una primera noche, yo lo he pensado quizás si es por violación sería distinto, porque ahí uno no tuvo ganas de estar con esa persona, pero si fue de una volada de una noche hay que asumir la responsabilidad”. (G3): -“después de lo que me pasó pienso me valoro mucho más como persona, como mujer, como todo...”, “ahora me valoro más, ahora digo yo si quedará embarazada, “yo soy la que está embarazada”, yo soy la que va a tener una guagua”, entonces yo soy un pilar fundamental finalmente, o sea si yo estoy mal con el autoestima baja es peor para mí y para la guagua, al final uno le trasmite todo creo yo...”. (G4): -“... fui al baño y estaba sangrando, después fui a despertar a mis papas para que me ayudaran, llamaron al doctor...”, “... ahí llamé a mi pololo llorando, para que me ayudara y fuera, estoy perdiendo nuestro hijo, necesito	
---	--

que vengai, o sea tení que estar conmigo!...”. -“...mi pololo me decía tranquila lo vamos a pasar bien para año nuevo, para el verano, o sea buscando excusas para que yo me sintiera bien”. -“...igual tenía harta compañía de él (novio), en general como que estaba más conmigo que haciendo sus cosas y salir...”. -“mi papa que en un principio no se lo tomo muy bien, después se le pasó y me brindo todo su apoyo, le dio pena eso sí..” -“mi pololo estuvo todo el rato desde que llegué hasta que me fui de la mano, entregándome su apoyo, sus buenas vibras... ”. -“... él (novio) fue a las ecografías conmigo, segunda ecografía fue conmigo, yo me sentía mal y estaba conmigo...”. -“... aunque me hubiera dicho “tienes que hacer esto”, yo los mando a todos a la mierda, me mando a cambiar sola y me da lo mismo, o sea “yo abortar” eso no! Si me querían apoyar bien, y si no, bien también, y si tenía que trabajar yo trabajaba...”.	
<u>Subcategoría (H):</u> 4ª Motivación Fundamental de la Existencia. El Sentido. Yo estoy aquí, pero ¿para qué es bueno? (H1): -“el destino o quizás no sé mi cuerpo no estaba preparado o yo como persona, mi mente, mi corazón, no sé, algo que pasó, pasó y cuando pasa todo pasa por algo, todo tiene un por qué”. -“esto me sirvió como una experiencia	• El devenir (H1)

para cuando me vuelva a tocar o para todo en realidad”. -“si me volviera a pasar sería completamente distinta mi forma, o sea si estoy embarazada no le contaría a nadie y en tres meses les contaría a todos, sería más fría...”; “ni siquiera sé si le contaría a mi pololo porque cuando le conté, le contó al tiro a los papás, no esperó que fuéramos al doctor, nada. No, yo si volviera a quedar embarazada no le contaría a nadie, igual iría a hacerme control, lo normal pero yo. Después tres meses listo, pasó el riesgo, a contar”. -“... quiero tener familia, Siempre con proyectos familiares hasta el día de hoy...; “yo a veces creo que no voy a tener hijos después de eso, es como algo así como que lo siento”. -“yo igual siento que esta experiencia me marcó hartito, o sea sufrí, todavía no hay un día en el que yo diga “no me acuerdo”, como que siempre está el recuerdo, la ecografía la tengo guardada, los test de embarazo, todo” -“no es algo que quiera borrar de mi vida, a pesar de que fue malo igual, porque obvio que fue malo. Para mí no es una mala etapa sino que es un angelito que me está cuidando todo el tiempo, o sea nos cuida a los dos”	
--	--