

## Conflictividad de pareja y manejo de duelo posterior a un proceso de aborto Un estudio de caso

*Couple conflict and grief management after an abortion process. A case study*

Dianna Karina Nóbrega-Sánchez<sup>1</sup>

<https://orcid.org/0000-0001-8329-4021>

Miryam Acosta-Machado<sup>2</sup>

<https://orcid.org/0000-0001-6959-1804>

Recibido: 16/11/2018

Aceptado: 31/01/2019

### Resumen

**Introducción:** El aborto es un tema sumamente polémico que se ha convertido en una problemática para nuestra sociedad, la cual se ha ido acrecentando en los últimos años, y esto debido al hecho de que las personas, constantemente se encuentran en la discusión con respecto a las posturas que se tiene sobre este. **Objetivo:** Determinar el manejo de duelo y conflictividad en parejas que han pasado por un proceso de aborto. **Materiales y métodos:** El trabajo es una modalidad de estudio de caso, de tipo cuantitativo, con un diseño no experimental, tipo de campo, con nivel descriptivo y de corte transversal. Para la selección de la muestra se escogió un estilo no probabilístico intencional constituida por 10 personas, 6 mujeres y 4 hombres. Los instrumentos de recolección de datos fueron el Cuestionario Sociodemográfico, para medir las características sociopersonales, que permitió recoger información acerca de los niveles de conflictividad en pareja de los sujetos. **Resultados:** Se estableció que la muestra estuvo comprendida predominantemente por el género femenino, en una relación de pareja, el nivel de conflictividad de la pareja, de la muestra es medio, predominando los indicadores de diferencias de carácter, monotonía y falta de planificación de metas y proyectos en pareja. **Conclusiones:** Se observó que a pesar de los conflictos, la pareja logra llegar a acuerdos a través de la comunicación. La variable duelo arrojó que los sujetos tienen un buen manejo del mismo, encontrándose en el proceso de aceptación con respecto a la pérdida.

**Palabras clave:** Conflictividad, duelo, aborto, relación de pareja.

### Abstract

**Introduction:** Abortion is a highly controversial issue that has become a problem for our society, which has been increasing in recent years, due to that people constantly argue about the positions they have on this subject. **Objective:** To determine the handling of grief and conflict in couples who have gone through an abortion process. **Materials and methods:** This investigation is a case study modality, quantitative, with a non-experimental design, field type, with descriptive level and cross-section. To select the sample an intentional non-probabilistic style was choose, consisting of 10 people, 6 women and 4 men. The data collection instruments were the Sociodemographic Questionnaire, to measure socio-personal characteristics, which allowed gathering information about the levels of conflict in couples of the subjects. **Results:** It had established that the sample was predominantly comprised of the female gender, in a relationship, the level of conflict of the couple, of the sample, is medium predominant indicators of differences in character, monotony and lack of planning goals and projects as a couple. **Conclusions:** It had observed that despite the conflicts, the couple manages to reach agreements through communication. The duel variable showed that the subjects have a good handling of it, being in the process of acceptance regarding the loss.

**Keywords:** Conflict, grief, abortion, relationship.

<sup>1</sup>Escuela de Psicología. Facultad de Salud y Desarrollo Humano. Universidad Bicentenario de Aragua (UBA). Aragua, Venezuela.

Correspondencia: [dianna\\_karina97@hotmail.com](mailto:dianna_karina97@hotmail.com)

<sup>2</sup>Universidad Central de Venezuela-Núcleo Maracay

## Introducción

Actualmente, el aborto al ser un tema sumamente polémico que se ha convertido en una problemática para nuestra sociedad, la cual se ha ido acrecentando en los últimos años, y esto debido al hecho de que las personas constantemente se encuentran en la discusión con respecto a las posturas que se tiene sobre el tema; dejando a un lado las razones por las cuales las mujeres y en algunos casos junto a su pareja, toman esta decisión o simplemente pasan por un proceso de aborto. Así como también, no se toma en cuenta las repercusiones que esto puede ocasionar a nivel físico, mental y social, modificando la forma en que estas personas se relacionan con los demás y modificando el concepto que tienen de sí mismo; se altera su capacidad para poder relacionarse de una manera óptima con las personas que le rodean.

Cada día se realizan 55.000 abortos en condiciones de riesgo y el 95% de ellos se realiza en países en vías de desarrollo y conducen a la muerte a más de 200 mujeres diariamente, muchos de ellos son realizados en condiciones de riesgo por lo que representa un porcentaje significativo de todas las muertes maternas (1).

Cuando se produce un aborto, se presentan una serie de conflictos entre la pareja, por eso es frecuente que, tras un suceso de esta clase, la pareja necesite una recolocación, e incluso ambos se vean en la necesidad de separarse. Se sabe que la decisión última del aborto, en el caso de ser inducido, corresponde siempre a la mujer, esto trae como consecuencia que, de alguna manera, ella es la que lleva la mayor carga de responsabilidad en la interrupción de un embarazo (2).

La relación de pareja involucra una serie de compromisos y obligaciones desde el ámbito personal, familiar y social. La pareja es un sistema de relaciones por consenso, basado en la interacción y necesidades de dos responsables que contribuyen al desarrollo de ambos como persona. Es decir, la pareja es un sinónimo de reciprocidad, compartir vivencias de manera espontánea y armónica que conlleve al sano disfrute de cada momento, sin caer en la rutina, el irrespeto y la imposición (2).

Se sabe, que en las relaciones de pareja existen diferentes variables que afectan al ser humano, tanto en la resolución de conflictos generados en la vida diaria, como también el afrontamiento de los problemas que se generan de esta, en ocasiones, esta información que determina las relaciones que puede tener una persona y la manera que tiene que enfrentarse a los conflictos, suele ocurrir de forma espontánea (2).

## Duelo

Se puede entender por duelo, el estado en el que un individuo o familia experimenta una respuesta humana natural que implica reacciones psicosocio-simbólicas respecto de una pérdida real o percibida. Supone un proceso de reorganización interna y externa de una persona que se produce cuando pierde a alguien o a algo que es importante para él. En este sentido, El duelo está caracterizado por procesos psicológicos y psicosociales que se ponen en marcha ante cualquier tipo de pérdida (la pérdida de un ser querido, los fracasos escolares, las situaciones de abandono: divorcio, separación, rechazo de los padres; los problemas familiares, los cambios de domicilio, los problemas económicos, la pérdida de empleo, el diagnóstico de una enfermedad grave o invalidante). Todos estos factores estresantes pueden originar reacciones desadaptativas

con manifestaciones de índole depresiva y emocional como tristeza, culpa, impotencia, rabia, llanto y desesperanza, así como disfunciones en el individuo a nivel social y laboral (3).

### Manejo del duelo

La muerte y la separación son dos de las pérdidas más importantes que puede experimentar una persona. La pérdida más absoluta y contundente es la muerte de sí mismo o un cambio radical en el cuerpo, como el perder la vista o un miembro, o una enfermedad física deteriorante, entre otras, que afectan la apariencia o la fuerza vital (4,5). El segundo tipo de pérdida más seria es la separación de personas significativas en nuestra vida por muerte, divorcio o abandono. Pérdida de objetos materiales, equipo recreativo, fotografías, alhajas que tengan un valor sentimental. Ataques físicos, como los asaltos con violencia o la violación, pueden ser devastadores emocionalmente, dependiendo de la persona y las circunstancias del hecho. Un accidente físico que requiera una restauración prolongada también es una pérdida severa para el Yo (4, 6).

Continuando el tercer nivel de pérdidas que requiere ajustes a nuevas formas, son los cambios normales del desarrollo en la vida, tales como la adolescencia, el inicio o el final de la escuela, traslados, matrimonio, cambios relacionados con la edad que ocurren en el cuerpo, como perder el cabello, reducción de energía, entre otros (6).

La cuarta es la pérdida de objetos importantes, dinero, esperanzas, aspiraciones o expectativas, así como cambios en el medio social, o la renuncia a un proyecto preciado (6).

### Relación de pareja

Durante las pasadas dos décadas se ha investigado ampliamente acerca de las relaciones cercanas, en particular qué papel juega el amor y el compromiso en el funcionamiento y permanencia en una relación de pareja. Lo sobresaliente de estas investigaciones, es su conceptualización y valor como medio interactivo que promueve o no la cercanía e intimidad en una relación significativa, dentro de un contexto socio-cultural en particular. La importancia de estos estudios reside en conocer los factores que pueden favorecer el buen funcionamiento de las relaciones interpersonales, en pro de incrementar los niveles de satisfacción marital percibidos, en cada uno de sus integrantes, ya que éstos cambian y se modifican con el paso del tiempo. Esta afirmación es parte de sabiduría universal, pero que además ha sido confirmada a través de los estudios (7, 8).

El aborto abarca sentimientos encontrados al momento de ser padecido por una pareja, sea este producido intencionalmente o de manera espontánea, razón por la cual se busca determinar el manejo de duelo y conflictividad en parejas que han pasado por un proceso de aborto.

### Materiales y métodos

El diseño empleado para la realización de este estudio es el diseño de investigación no experimental, por no presentar manipulación de las variables, en cuanto al tipo de investigación, se define la investigación de campo por el análisis sistémico de problemas con el fin de describirlos, interpretarlos, entender su naturaleza, con respecto al nivel de la investigación, es de nivel descriptivo por cuanto abarca la descripción, registro, análisis e interpretación de la naturaleza actual y la composición o procesos de las situaciones y hechos que conforman el fenómeno de estudio.

Con respecto a la modalidad de la investigación esta se enmarca en la investigación cuantitativa, que es un proceso en el cual se plantea estudiar a profundidad un evento, buscando datos sobre las estimaciones, opiniones, tomando en cuenta la frecuencia de estos casos, entre otros factores que la hacen especial.

### Muestra del estudio

La muestra estuvo conformada 10 pacientes que asistieron a consulta privada durante el tercer trimestre del año 2018, en la ciudad de Maracay, estado Aragua (Venezuela), de acuerdo con la morbilidad en los meses de julio, agosto y septiembre. La muestra estuvo conformada por 4 mujeres con sus respectivas parejas, y 2 mujeres solteras que han pasado por un proceso de aborto, resultando los criterios de selección, en primer lugar, haber tenido un aborto en su historial médico, y querer participar en el estudio.

### Resultados

A continuación, se presentan y analizan los resultados para cada instrumento empleado en el estudio partiendo con los indicadores sociodemográficos de la muestra, sujetos que hayan pasado por un proceso de aborto.

Ítem 1. ¿Qué sensación tubo al momento de interrumpir el embarazo?

**Tabla 1.** Sensación a la interrupción del embarazo

Sensación	Frecuencia	Porcentaje
Mal	5	50
Miedo	1	10
Vacío	1	10
Desesperanza	2	20
Trato Inhumano	1	10
TOTAL	10	100

Como se muestra en el cuadro 1, la sensación más frecuente al momento de la interrupción del embarazo fue el sentirse mal, esto podría tomarse como una reacción esperada al momento de pasar por este tipo de situaciones. Los sujetos que sintieron miedo, vacío y desesperanza, expresaban en sus escritos que se debía al temor a no poder tener más hijos y al temor a lo que se podrían (tanto embarazadas como sus parejas) enfrentar durante el proceso de la interrupción del embarazo. En el caso del sujeto que describe su sensación como inhumana, esto se debe a que, a diferencia de algunos sujetos, la interrupción del embarazo fue de tipo inducido.

Ítem 2. ¿Se siente culpable luego de haber interrumpido el embarazo?

**Tabla 2.** Culpabilidad luego de la interrupción del embarazo

Culpabilidad luego del aborto	Frecuencia	Porcentaje
SÍ	5	50
NO	5	50
TOTAL	10	100

Como se observa en el cuadro 2, la mitad de los sujetos sintió culpa, mientras que la otra mitad no. En el caso de los sujetos que sintieron culpa, esto podría ser una reacción esperada, ya que el hecho de pasar por un proceso de aborto, sea inducido o espontáneo es una situación que puede ser compleja en muchos sentidos para la mujer y/o su pareja; algunas veces se pueden generar emociones y creencias que pueden perjudicar su equilibrio emocional, como es el caso de aquellos que cargan sentimientos de culpa, otro factor desencadenante de la culpabilidad es el hecho de que al ser este tema algo tan controversial y polémico, existe una gran represión al momento de hablar sobre ello,

esto trae como consecuencia que los sujetos opten por evitar tocar estos temas y, por ende, evitan buscar la ayuda necesaria para sanar. Por un lado, es importante destacar que los sujetos que manifestaron sentir culpa son los que han tenido un aborto inducido, y dos sujetos más (mujeres) que tuvieron un aborto de tipo espontáneo. Por otro lado, en el caso de las personas que no sintieron culpa, obtenemos sujetos que simplemente tuvieron un aborto espontáneo y explican que no sienten culpa debido a que lo ven como un accidente.

Ítem 3. ¿Es perjudicial para la salud la interrupción del embarazo?

**Tabla 3.** La interrupción del embarazo es perjudicial para la salud

	Frecuencia	Porcentaje
SÍ	7	70
NO	3	30
Total	10	100

En el cuadro 3 se observa que el 70% de la muestra opina que el proceso de aborto es perjudicial para la salud, mientras que el 30% de la muestra opina que no lo es. Es importante señalar que los sujetos responden desde su perspectiva, y esta interrogante no tendría una respuesta correcta, ya que el aborto peligroso se produce cuando una persona carente de la capacitación necesaria pone fin a un embarazo, o se hace en un entorno que no cumple las normas médicas mínimas, o cuando se combinan ambas circunstancias; las principales complicaciones del aborto peligroso que ponen en peligro la vida son las hemorragias, las infecciones y los traumatismos del tracto genital y los órganos internos. Cabe destacar, que luego de un proceso de aborto es necesario estar

en reposo para la recuperación, pero el tiempo de este varía según las condiciones en que se dio el proceso de interrupción del embarazo o simplemente las condiciones de salud de la paciente. En algunos casos, el hecho de abortar no tiene repercusión alguna en la salud de una mujer, mientras que en otros casos si es posible que esto afecte.

Ítem 4. ¿Recibe el apoyo de los amigos y familiares luego de la interrupción del embarazo?

**Tabla 4.** Apoyo de amigos y/o familia

	Frecuencia	Porcentaje
SÍ	8	80
NO	2	20
Total	10	100

En el cuadro 4, muestra que el 80% de la muestra contó con el apoyo de familiares y/o amigos, mientras que el 20% no lo tuvo. Se sabe que durante y después del proceso de aborto, la mujer y su pareja pueden sentir un profundo dolor por la pérdida donde muchas veces es importante contar con el apoyo de familiares y allegados para aligerar la presión que tienen estas personas. En el caso de los sujetos que expresaron haber contado con el apoyo de familiares y/o amigos, tuvieron embarazos de tipo espontáneo, lo que los hace abrirse más al tema para así poder recibir el apoyo, ya que al ser un accidente es algo que podría ser menos complicado de comunicar. Con respecto a los que no contaron con el apoyo de amigos y familiares, estos sujetos pasaron por un proceso de aborto de tipo inducido, donde normalmente debido a lo controversial del tema, estos prefirieron no comunicar.

Ítem 5. ¿Presenta problemas con su pareja luego de la interrupción del embarazo?

**Tabla 5.** Problemas de pareja luego de la interrupción del embarazo

	Frecuencia	Porcentaje
SÍ	2	20
NO	8	80
TOTAL	10	100

Como se observa en el cuadro 5, la mayoría de los sujetos, el 80% de la muestra, respondieron no haber tenido problemas de pareja luego del proceso de la interrupción del embarazo, mientras que el 20% alega que sí. Es por ello que cuando se produce un aborto el riesgo de separación en parejas es de un 22% mientras que cuando el bebé nace sin vida este riesgo aumenta hasta un 40%, alega que en la mayoría de los casos la separación se daba porque existía un factor importante de estrés en la relación. En el caso contrario, existen relaciones que ante los problemas permanecen unidos, como es en el caso de la mayoría de la muestra, solidificándose entre sí, manteniéndose firmes ante las circunstancias tanto internas como externa a ellos como pareja.

### Conclusiones

Se encontró que el 70% de los sujetos de la muestra pasaron por un proceso de interrupción del embarazo de tipo espontáneo, mientras que el 30% restante uno de tipo inducido. La presencia de la conflictividad en pareja de acuerdo a la muestra, que han pasado por un proceso de aborto, se encontró que en los evaluados prevalece

el nivel medio de conflictividad, con el 70% de la muestra. Los resultados obtenidos mediante el cuestionario arrojan que entre los indicadores más relevantes están: el hecho de vivir la rutina diaria, que no exista la planificación de nuevos proyectos ni metas juntos lo que traería como consecuencia el hecho de discutir con frecuencia, donde persisten ideas negativas. A su vez, tomando en cuenta que a pesar de que en la muestra se presenten los problemas mencionados anteriormente, estos no han buscado ayuda psicológica a través de la terapia de pareja para la resolución de los mismos. Cabe destacar, que en la pareja ambos están conscientes de su situación, saben que la relación está pasando momentos difíciles. No obstante, les falta buscar ayuda y orientación que les guíe a resolver el problema. Debido a que los sujetos pertenecientes a la muestra señalaron que existe una buena comunicación al hablar sobre sus problemas, reconocen los defectos, pero no busca la ayuda necesaria para mejorar. Precisar el nivel de duelo en que se encuentran los integrantes de la muestra, arrojó que en el 70% de la muestra es bajo, lo que indica que los evaluados se encontraban en la fase de aceptación del duelo por una pérdida, lo cual les permitió disminuir el dolor que sintieron anteriormente. Predominó el hecho de sentir culpa y gran dolor por la pérdida del bebé lo que quiere decir que la muestra, aunque tenga un nivel bajo del manejo del duelo, estos se vieron afectador por el hecho de abortar. Vincular el nivel de duelo y conflictividad entre parejas que han pasado por un proceso de aborto, se obtiene que el hecho de que en la pareja exista la comunicación y el apoyo emocional durante el proceso de interrupción del embarazo, esto benefició a los pacientes en cuanto a su adecuado manejo del duelo durante este, garantizando la recuperación y aceptación.

Por último, se concluye que el hecho de que la pareja haya experimentado o no un duelo posterior a la pérdida, esto no tuvo mayor repercusión en la conflictividad entre estos, a través de los resultados obtenidos se concluye que estos conflictos existían por factores ajenos a la pérdida.

### Conflicto de intereses

La autora manifiesta no tener conflicto de intereses.

### Referencias

1. Guzmán A.A.M.C., Fuzhtner C. Estado actual del aborto en la región boliviana. Su impacto en la salud reproductiva femenina. Semanario Internacional "Responsabilidad de la Sociedades de Obstetricia y Ginecología frente al manejo del aborto para reducir la mortalidad maternal. Rev. Ecu Gin Obst. 2000; 7(3): 259-61.
2. Camargo, R. La Pareja y sus Relaciones. Valencia, Venezuela: Universidad de Carabobo, Valencia Venezuela; 2003.
3. Olmeda, M S. Afrontamiento de la Pérdida: Duelo/Divorcio. Madrid, España: Espasa; 2006.
4. Vargas, R E. Duelo y pérdida. Med. Leg. Costa Rica [Internet]. 2003 [citado 2018 Oct 16]; 20(2);47-52. Disponible en: [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S140900152003000200005&Ing=es&nrm=iso](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S140900152003000200005&Ing=es&nrm=iso)
5. López García, A P. Duelo perinatal: Un secreto dentro de un misterio. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. [Internet]. 2011 [citado 2018 Oct 16]; 31(109), 53-70. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/neuropsiq/v31n1/05.pdf>
6. Gómez-Sancho M. La pérdida de un ser querido, el duelo y el luto. Madrid: Arán Ediciones, 2004.
7. Kaplan H, Sadock B. Sinopsis de Psiquiatría; Ciencias de la Conducta - Psiquiatría Clínica. Ed. Médica Panamericana S.A. 8a edición. Madrid. 1999: 78-83.
8. Rujano F. Inteligencia emocional y manejo de conflictos en la relación de pareja de mujeres de 25-40 años que asisten al Instituto de la Mujer, Maracay, estado Aragua. Trabajo Especial de Grado no publicado en Psicología en la Universidad Bicentenario de Aragua, 2013.