



ECUADOR
UNIVERSIDAD
INTERNACIONAL
SEK
SER MEJORES

Trabajo de fin de carrera titulado

“Estilos de apego y abortos en mujeres: una revisión sistemática”

Realizado por:

GONZALO ANDRÉS ÁVILA ZAMBRANO

Director de proyecto

Msc. Gabriel Osorio V .

Como requisito para la obtención del título de:

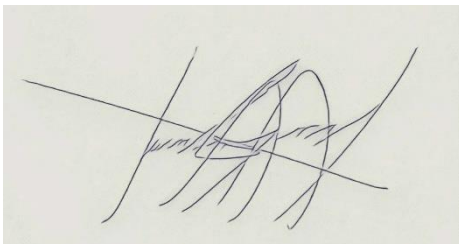
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA GENERAL

Quito, septiembre 2023

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, GONZALO ANDRÉS ÁVILA ZAMBRANO, con cédula de identidad # 1717996316, declaro bajo juramento que el trabajo aquí desarrollado es de mi autoría que no ha sido previamente presentado por ningún grado a calificación profesional y, que se ha consultado las referencias bibliográficas que se incluyen en este documento.

A través de la presente declaración, cedo mis derechos de propiedad intelectual correspondientes a este trabajo, a la UNIVERSIDAD INTERNACIONAL SEK, según lo establecido por la Ley de Propiedad Intelectual, por su reglamento y por la normativa institucional vigente

A photograph of a handwritten signature in black ink on a light-colored background. The signature is stylized and appears to be 'Gonzalo Andrés Ávila Zambrano'.

Gonzalo Andrés Ávila Zambrano

C.C: 1717996316

DECLARATORIA

El presente trabajo de investigación titulado:

“Cuál es la relación existente entre los estilos de apego y conductas abortivas en mujeres, una revisión sistemática”

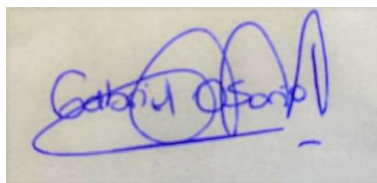
Realizado por:

GONZALO ANDRÉS ÁVILA ZAMBRANO

Como requisito para la Obtención del Título de:

LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA GENERAL

Ha sido dirigido por el profesor



Msc. Gabriel Osorio

DIRECTOR

Quien considera que constituye un trabajo original de su autor

DECLARATORIA PROFESORES INFORMANTES

Después de revisar el trabajo presentado, lo han calificado como apto para su defensa oral
ante el tribunal examinador. Profesores Informantes:



PhD. Gabriela Llanos



MSc. Michelle Medina

DEDICATORIA

Quiero dedicar esta investigación a todas aquellas mujeres que sufren día a día y son juzgadas y amenazadas por cometer una decisión con su propio cuerpo, dedicada a aquellas mujeres que pasan por la discriminación absoluta al no recibir atención médica por aborto

A mi amada madre, Viviana Zambrano que a pesar de que no está a mi lado siempre la llevo en mi corazón ya que desde muy lejos siento siempre su apoyo incondicional, gracias a la confianza que siempre me entrego desde que tengo memoria me ayudo a crecer como persona y madurar para enfrentarme a los verdaderos peligros que se presentan en la vida, gracias mamita por enseñarme a que siempre me debo levantar, limpiarme los raspados y seguir caminando.

A mi amado padre que de igual forma siempre creyó en mí, y eso me dio mucha motivación, gracias por enseñarme que la vida es bella y que siempre se debe tomar con calma lo que pasa alrededor, gracias por enseñarme a gritar de emoción, gracias por enseñarme a viajar por la vida en carretera, gracias por darme esos pequeños momentos de destello y amor hacia las cosas más sencillas de la vida.

A mis queridos abuelitos que más que abuelos fueron mis padres en todo momento de mi vida, gracias al apoyo incondicional que siempre recibí, son mi representación total de lo que es el amor hacia la vida, siempre han sido mi base y fortaleza, gracias por cuidarme y me enorgullece tanto que me hayan visto en el nido y ahora verme volar.

A mi querida Tía Verónica Ávila por haberme dado siempre las fuerzas que necesito cuando me siento cansado, gracias a ella tuve el apoyo con la idea de esta investigación.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mi familia por haberme adentrado al mundo de la psicología desde que era muy pequeño, gracias a todos ellos pude tener esa intriga desde temprana edad sobre como pensamos y que es lo que sentimos, por ende, agradezco de igual forma al INSTITUTO CRE-SER, que fue mi segundo hogar.

Agradezco a mis docentes que fueron pilar fundamental para enamorarme de la psicología, principalmente a PhD Anna Costales y PhD. Erik Arguello que me enseñaron a que este mundo del estudio del comportamiento humano es tan inmenso y maravilloso para seguir estudiando toda la vida, ayudar a las personas y brindar esa estabilidad emocional es tan primordial en la vida de todos nosotros.

Agradezco a mis amigos de toda la vida que siempre de igual forma fueron un apoyo y energía para mí, ya que me dieron esos momentos de paz y felicidad para aprender de la vida Y por último y no menos importante me agradezco a mí, me agradezco a mí mismo por verme al espejo todas las mañanas y decir “este es tu día”, me agradezco a no enojarme conmigo mismo si cometo una mala decisión, me agradezco a tener siempre esa inquietud de saber y aprender.

RESUMEN

“Cuál es la relación existente entre los estilos de apego y conductas abortivas en mujeres, una revisión sistemática” aborda una cuestión compleja y controvertida: el impacto del estilo de apego en las decisiones sobre el aborto en mujeres. La toma de decisión en torno al aborto implica una evaluación profunda de factores individuales y contextuales. Este estudio investiga si los estilos de apego, forjados en las primeras relaciones emocionales, influyen en esta elección crucial.

A pesar de que el estilo de apego es un factor importante para la vida adulta en áreas como relaciones interpersonales y bienestar mental, existe una laguna en la exploración de su relación con las decisiones abortivas. El objetivo del presente estudio se centra en comprender si existe una conexión entre los estilos de apego (seguro, ansioso o evitativo) y la consideración y elección del aborto. Además, se busca analizar los mecanismos psicológicos y emocionales que pueden mediar esta relación. En la búsqueda exhaustiva, de los 127,077 artículos iniciales, 10 estudios cumplen con los criterios de inclusión. La tesis revela que la interacción entre el compromiso emocional, la duración del embarazo y la interpretación de este influye en las elecciones relacionadas con el aborto. Las vivencias emocionales durante el parto y las experiencias previas de aborto o pérdida tienen un papel crucial en la formación de vínculos maternos y patrones de apego.

En conclusión, esta investigación resalta la necesidad de explorar más profundamente la relación entre el apego y el aborto, promoviendo un enfoque basado en evidencia para la atención a la salud reproductiva y emocional de las mujeres.

Palabras Claves: Estilos de apego, aborto, toma de decisiones, mujeres, revisión sistemática.

ABSTRACT

The existing relationship between attachment styles and abortion behaviors in women is addressed in a systematic review titled “What is the existing relationship between attachment styles and abortion behaviors in women?”. This review delves into a complex and contentious issue: the impact of attachment style on abortion decisions in women. The decision-making process surrounding abortion involves a thorough evaluation of individual and contextual factors. This study investigates whether attachment styles, formed in early emotional relationships, influence this pivotal choice.

Although attachment style affects adulthood, impacting areas such as interpersonal relationships and mental well-being, there is a gap in exploring its relationship with abortion decisions. The issue focuses on comprehending whether a connection exists between attachment styles (secure, anxious, or avoidant) and the consideration and selection of abortion. Furthermore, it seeks to analyze the psychological and emotional mechanisms that may mediate this relationship. In the comprehensive search, out of the initial 127,077 articles, 10 studies meet the inclusion criteria. The thesis reveals that the interplay between emotional commitment, pregnancy duration, and its interpretation influences choices related to abortion. Emotional experiences during childbirth and prior experiences of abortion or loss play a crucial role in the formation of maternal bonds and attachment patterns.

In conclusion, this thesis underscores the need for a deeper exploration of the attachment-abortion relationship, advocating for an evidence-based approach to reproductive and emotional health care for women.

Keywords: Attachment styles, abortion, decision-making, women, systematic review.

ÍNDICE

RESUMEN	VII
ABSTRACT	VIII
1. CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1 EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	1
1.1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1.3 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	1
1.1.4 OBJETIVO GENERAL:	2
1.1.5 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:	2
1.1.6 HIPÓTESIS.....	2
1.1.7 JUSTIFICACIÓN.....	2
1.2.1 ESTADO DEL ARTE	4
2.2 MARCO TEÓRICO	6
2.2.1 APEGO.....	6
2.2.2 DEFINICIÓN.....	6
2.2.3 Teoría de Bowlby sobre el apego.....	7
2.2.4 Características del sistema de apego.....	7
<i>Tabla 1</i>	<i>8</i>

2.2.5 Desarrollo del Apego	9
<i>Figura 1</i>	11
2.2.6 Tipos de Apego.....	11
<i>Figura 2</i>	12
2.2.7 Apego y la regulación emocional un estudio realizado en Universidad de Génova	13
2.3.1 ABORTO.....	15
2.3.2 Definición.....	15
Factores de riesgo del aborto	15
<i>Tabla 2</i>	16
<i>Tabla 3.....</i>	16
2.3.1.3 ANTECEDENTES HISTÓRICOS DEL ABORTO.....	17
2.3.1.4 ABORTO EN LA ACTUALIDAD.....	19
2.3.1.5 ABORTO EN LATINOAMÉRICA	20
3. MÉTODO	21
3.1 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	21
3.2 PARADIGMA	21
3.3 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	22
3.4 ALCANCE	22
3.5 TEMPORALIDAD O CORTE.....	22
3.6 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.....	22

3.6.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN 23

3.6.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN 23

Figura 3 24

4.1 PROCESAMIENTO DE DATOS 25

4.1.2 MÉTODO PRISMA 25

4.1.3 MUESTRA: 25

4.2.1 RESULTADOS 25

 4.2.2 ANÁLISIS DE DATOS 25

Figura 4 26

4.2.3 Análisis de información 27

Tabla 1 Estudios seleccionados 29

Análisis de categorías y subcategorías 44

 Tabla 2 44

 Tabla 3 46

 Tabla 4 49

5.1 DISCUSIÓN 52

5.2 CONCLUSIÓN 53

5.3 LIMITACIONES: 56

6.1 BIBLIOGRAFÍAS 58

7.1 ANEXO 65

7.2 Protocolo de Búsqueda 65

1. CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

1.1 EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El aborto es un tema complejo y controversial que plantea numerosas cuestiones éticas, médicas y sociales. La decisión de abortar implica una evaluación individual y personal de los factores que influyen en la vida de una mujer, incluyendo su contexto social, económico, emocional y psicológico. En este sentido, resulta relevante investigar si el estilo de apego, que se forma a partir de las primeras relaciones afectivas en la infancia, puede ser un factor determinante en la toma de decisiones relacionadas con el aborto en mujeres.

La literatura existente ha demostrado que el estilo de apego puede influir en diversos aspectos de la vida adulta, incluyendo las relaciones interpersonales, la salud mental y el bienestar emocional. Sin embargo, hasta la fecha, existe una brecha en la investigación que examina específicamente la relación entre el estilo de apego y la decisión de aborto en mujeres.

El planteamiento del problema se centra en la necesidad de explorar si existe una asociación entre el estilo de apego y la decisión de aborto en mujeres. Se busca comprender si los diferentes estilos de apego (seguro, ansioso o evitativo) pueden influir en la consideración y elección del aborto. Además, es crucial investigar los posibles mecanismos psicológicos y emocionales que podrían mediar esta relación, como la percepción de apoyo social, el afrontamiento ante el estrés y la autoestima.

Comprender la influencia del estilo de apego en la decisión de aborto en mujeres puede tener importantes implicaciones clínicas, sociales y de políticas públicas. Esto podría contribuir a desarrollar intervenciones más efectivas que aborden las necesidades emocionales y psicológicas de las mujeres que enfrentan la decisión de abortar, así como fomentar la educación y la sensibilización en torno a este tema. En última instancia, esta investigación busca generar conocimiento que promueva una atención integral y empática hacia las mujeres en situaciones de aborto.

1.1.3 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Existe una relación significativa entre el estilo de apego y la decisión de aborto en mujeres?

1.1.4 OBJETIVO GENERAL:

- Investigar si el estilo de apego tiene un impacto significativo en la toma de decisiones relacionadas con el aborto en mujeres.

1.1.5 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Identificar y recopilar estudios empíricos que exploren la relación entre los estilos de apego y la toma de decisiones sobre el aborto en mujeres.
2. Analizar críticamente la metodología, el diseño y la calidad de los estudios seleccionados en términos de su abordaje de la relación entre los estilos de apego y las conductas abortivas.
3. Sintetizar los resultados de los estudios incluidos para determinar la naturaleza y el grado de la asociación entre los estilos de apego y la toma de decisiones relacionadas con el aborto en mujeres.
4. Identificar patrones, tendencias y posibles influencias contextuales que puedan surgir de la literatura revisada y ofrecer recomendaciones para futuras investigaciones en el área de los estilos de apego y el comportamiento abortivo en mujeres.

Es importante destacar que la investigación en este tema debe ser llevada a cabo con respeto y sensibilidad hacia las mujeres y sus experiencias individuales, reconociendo que cada caso es único y que existen múltiples factores que pueden influir en la decisión de aborto.

1.1.6 HIPÓTESIS

Existe una asociación significativa entre el estilo de apego y la decisión de aborto en mujeres, sugiriendo que aquellas con un estilo de apego inseguro (ansioso o evitativo) serán más propensas a considerar o elegir el aborto en comparación con aquellas con un estilo de apego seguro.

1.1.7 JUSTIFICACIÓN

La presente investigación se justifica debido a la importancia de comprender los factores psicológicos y emocionales que influyen en la decisión de aborto en mujeres. El estilo de apego, que se refiere a los patrones de vinculación emocional establecidos en las relaciones tempranas, ha sido ampliamente estudiado en el contexto de la salud mental y el bienestar

psicológico. Sin embargo, su relación con la toma de decisiones relacionadas con el aborto aún no ha sido plenamente explorada.

Comprender si el estilo de apego es un factor determinante para el aborto en mujeres tiene implicaciones teóricas y prácticas significativas. Desde un punto de vista teórico, esta investigación permitirá ampliar los conocimientos sobre el impacto de las experiencias de apego en la vida adulta y en las decisiones relacionadas con la salud reproductiva. Además, podría proporcionar información valiosa sobre los procesos psicológicos y emocionales que subyacen a la toma de decisiones sobre el aborto.

Desde una perspectiva práctica, los hallazgos de esta investigación podrían tener aplicaciones clínicas y sociales. Identificar la relación entre el estilo de apego y la decisión de aborto podría ayudar a los profesionales de la salud a desarrollar intervenciones más efectivas y personalizadas para mujeres que enfrentan esta difícil situación. Además, esta investigación podría contribuir a la sensibilización y educación pública sobre la importancia de abordar las necesidades emocionales y psicológicas de las mujeres que consideran o experimentan un aborto.

Según las cifras recogidas por el Anuario de Estadísticas de Salud: Camas y Egresos Hospitalarios del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), se detalla que la atención por emergencias obstétricas relacionadas con aborto se redujo un 26,87% en 2020 en comparación con el año 2019. Es decir, de 25.327 ingresos hospitalarios relacionados con aborto en el año 2019, se registraron 18.520 en el año 2020 (Jiménez Arrobo, 2021), esto quiere decir que el resto de los abortos se practican de manera clandestina, aumentando el grado de peligrosidad en las mujeres maternas (Guerra, 2018). Producto de esta situación, son inevitables los diferentes traumas que se han generado, afectaciones graves e irreparables en la vida e integridad de las mujeres, en los núcleos familiares y en la sociedad.

En el mismo orden, es relevante destacar que el Estado no puede desarrollar políticas para las mujeres que pasan por esta problemática. Dado que el aborto es ilegal (con escasas excepciones), se efectúa clandestinamente y en consecuencia las cifras oficiales sobre muertes maternas atribuidas a aborto o sus complicaciones propias de orden psicológico no reflejan la realidad (Quevedo, 2019), estos datos pueden variar o duplicarse debido al formulario hospitalario, el lugar de ocurrencia, entre otras razones. Por ello, resulta de especial interés estudiar todos los parámetros que conllevan a elegir una decisión como es el

aborto. De esta forma, el punto focal de la investigación es el interés por saber el estilo de apego en parejas que tienen desarrollado mujeres madres y mujeres que han abortado.

1.2.1 ESTADO DEL ARTE

Dentro de este apartado, se realiza un análisis de las investigaciones relacionadas al tema de estudio, para verificar la importancia del tema y los resultados que se han obtenido.

Grimalt y Heresi (2014), realizan una investigación acerca del estilo de apego y representaciones maternas durante el embarazo; que tuvo como objetivo principal determinar la relación entre el estilo de apego de la madre y el tipo de representaciones que ésta construye acerca del hijo en gestación, de sí misma como madre y de su propia historia de apego, durante el embarazo. La metodología utilizada fue de enfoque cualitativo, alcance descriptivo y análisis interpretativo de datos. Los resultados muestran que: se presentan diferencias en el contenido, calidad, cantidad y coherencia de representaciones de la madre, lo cual depende del estilo de apego. Durante la gestación, se conoce que se desarrolla en la mente de la mujer imágenes respecto al hijo que va a tener y de su rol como madre. Esto incide en la conducta futura de la madre con el bebé. El estilo de apego depende de varios elementos como contenido, calidad y cantidad, identificándose varios tipos: apego seguro, apego inseguro ambivalente, apego seguro evitativo.

Moneta (2014), ejecuta una investigación acerca de apego y pérdida; la cual tuvo como objetivo principal conocer las bases teóricas relacionadas al apego y pérdida. La metodología utilizada fue de enfoque cualitativo, tipo descriptivo. Los resultados demuestran que: el apego es un vínculo importante que se presenta entre el niño y su madre o cuidador principal; es un proceso que no se termina con el parto o el final de la lactancia, sino que continúa a lo largo de la vida y se ve reflejado en las relaciones afectivas que se establece con otras personas del entorno. El apego que ejecutan los niños hacia personas significativas es un indicador a lo largo de la vida sobre la calidad de relaciones que se establecen. Es de suma importancia que la madre establezca un apego adecuado con su hijo/a para atender de forma adecuada sus necesidades y dar respuesta inmediata a sus requerimientos.

Finalmente, Osorio et al., (2019), realizan un estudio acerca del Apego materno-fetal, el cual tuvo el objetivo de identificar los atributos del concepto de apego materno-fetal. La metodología utilizada fue de enfoque cualitativo y análisis de concepto; a través de una búsqueda de artículos relacionados con el tema. Los resultados demuestran que: el apego materno-fetal se considera

la continuación de la gestación, favoreciendo la adquisición y desarrollo de características emocionales y afectivas tanto en la madre como en el bebé y promueve la tendencia de protección de la madre hacia su hijo/a. el apego es un elemento esencial en la conformación del vínculo materno-infantil y la construcción de vínculos afectivos sanos y de largo plazo en la vida de los seres humanos; lo cual contribuye a resolver conflictos vinculares de la niñez de la mujer embarazada.

Como se puede observar, los estudios presentados hacen énfasis en la importancia del apego como un elemento necesario para que el bebé presente un desarrollo óptimo, sobre todo en el ámbito afectivo-emocional; además, favorece a la madre a adoptar un rol eficiente centrado en el cuidado y protección de su hijo/a. Las investigaciones analizadas revisan el apego en mujeres embarazadas, pero no tienen en cuenta lo que sucede cuando se produce una pérdida, es decir, un aborto.

La mayor parte de estudios hacen referencia al apego que se presenta durante el embarazo, la lactancia y en la infancia; pero no abordan el tema de lo que sucede con el apego cuando se presenta una pérdida prematura; no analizan el grado de afectación que se genera en la madre, la cual estaba lista para asumir su rol, pero que a causa de la pérdida no podrá ejercer el rol esperado. Es importante; generar investigaciones en este campo, para contribuir a desarrollar ese apego seguro y que no genere efectos negativos o consecuencias graves en su salud.

2.2 MARCO TEÓRICO

2.2.1 APEGO

2.2.2 DEFINICIÓN

El apego es conocido como las manifestaciones que tienen como resultado la proximidad con otra persona que se identifica de forma clara, la cual tiene una gran capacidad para enfrentar los problemas del entorno. De esta forma, se considera al apego como el grupo de parámetros de comportamientos específicos, controlados y programados que tienen lugar durante los primeros años de vida y generan una proximidad íntima entre el niño/a con su cuidador, sobre todo con la madre (Yenien, 2022).

Es considerado como un proceso de vinculación entre el bebé y su madre o cuidador, es un factor elemental dentro de la formación psíquica de la persona y otorga las bases del desarrollo de la personalidad. Es identificado como una urgencia biológica y relacional, debido a que propicia la construcción de lazos afectivos que ayudan a satisfacer las necesidades básicas y adquirir un funcionamiento autónomo e independiente dentro del entorno. Adicionalmente, contribuye a establecer una regulación fisiológica, endocrina y emocional adecuada para un desarrollo saludable (Kimelman, 2019).

El apego es un factor importante en la vida de las personas desde el momento que nacen, puesto que contribuye a mantener una función de supervivencia en los bebés, a través de la cual satisfacen todas sus necesidades y obtienen una sensación de protección contra daños o amenazas. Las interacciones que se generan entre el cuidador y el bebé son elementales, ya que participan en las interacciones psicológicas e interpersonales durante toda la vida. Esto depende en gran manera de la actitud del cuidador, el cual debe promover el desarrollo de habilidades en el bebé para que logre funcionar de forma autónoma en el entorno (Ibrahim et al., 2013).

Por lo tanto, el apego es un proceso de vinculación entre la madre e hijo/a o con el cuidador, el cual se ejecuta a través de la construcción de lazos afectivos que se basan en la satisfacción de necesidades y requerimientos básicos para garantizar la supervivencia del bebé. De esta forma, se crea una relación íntima entre la madre y el hijo/a lo cual posibilita que se ejecute un desarrollo físico y mental adecuado, garantizando a futuro un funcionamiento autónomo e independiente adecuado.

2.2.3 Teoría de Bowlby sobre el apego

El doctor John Bowlby fue un psiquiatra y psicoanalista que se centraba en la atención de niños/as; a través de su estudio descubrió que la salud mental de la población infantil se basa en la experiencia de relación entre madre e hijo/a, en la cual el niño/a encuentra satisfacción de sus necesidades, placer y alegría. Desarrolló la teoría del apego en el año de 1969-1980, en la cual describe el resultado que generan las experiencias tempranas y la relación con la primera figura afectiva en el desarrollo infantil (Moneta, 2014).

Los informes de Bowlby detallan las consecuencias que se generan a causa de la privación de la atención materna durante la primera infancia; escribe también sobre la forma de evitar la privación materna y acerca de la prevención del fracaso del sistema familiar. Afirma que el vínculo de apego se produce a causa de un estímulo innato en los recién nacidos; es decir, que es un elemento instintivo a través del cual el niño/a asegura la satisfacción de sus necesidades físicas, fisiológicas y afectivas (Cobo M. , 2020).

El modelo que propone Bowlby se centra en la presencia de 4 sistemas conductuales que interaccionan entre sí, los cuales son: sistema de apego, sistema de exploración, sistema de miedo a personas extrañas y sistema afiliativo. En base a esto, define al apego como un modo de conducta que logra que una persona obtenga proximidad con otra, la cual le provee de todos los recursos necesarios para satisfacer sus necesidades y requerimientos básicos. De esta forma, el desarrollo infantil se convierte en un proceso seguro y adecuado que ayuda a adquirir todas las habilidades y destrezas necesarias para afrontar las problemáticas del contexto (Hikal, 2020).

Es así como, John Bowlby fue considerado el primer psicoanalista en definir el apego, su teoría fue un aporte importante para el desarrollo infantil, ya que mostraba la importancia de establecer un lazo afectivo con el cuidador principal para solventar todas las necesidades y requerimientos que posibiliten mantener un funcionamiento adecuado en el entorno. De este modo, los bebés logran sobrevivir en un mundo completamente nuevo, ya que con la ayuda de su madre pueden resolver problemáticas básicas que afectan su bienestar.

2.2.4 Características del sistema de apego

El apego se caracteriza cuando el individuo va estableciendo relación con su cuidador desde que es un niño por medio de la interacción por medio vínculo afectivo que busca la proximidad o el contacto (Chamorro, 2012). Según las investigaciones de John Bowlby, el individuo se va

formando con tres componentes fundamentales que son la conducta, lo cognitivo y emocional (Markman Reubins, 2020, p. 170).

El componente de conducta está relacionado con las acciones físicas que son el llanto, la sonrisa y vocalizaciones, estas son fundamentales ya que permiten la expresión emocional. Por su parte, el componente cognitivo es el contenido de las representaciones mentales y aquí se generan los recuerdos y expectativas en relación con la figura de apego (Cobo C. , 2003). El componente emocional abarca la seguridad que establece la figura de apego, es decir, “los sentimientos más representativos son los de seguridad frente al miedo y/o la angustia, la autoestima positiva y la empatía” (Bowlby, 1968, p. 27). Es decir, los tres factores se sintetizan en el buen desarrollo ya que el apego es una base de la seguridad del individuo en su totalidad.

Por lo tanto, el sistema de apego se caracteriza por incluir tres componentes principales del desarrollo humano, el componente o sistema conductual, el cual hace referencia al comportamiento que tiene el bebé con su cuidador y viceversa; el sistema cognitivo, que se refiere a los pensamientos que genera el bebé y el cuidador sobre su relación, y el emocional que se refiere a los sentimientos y afectos que se presentan durante la interacción y que consolidan el vínculo. Es así como se establece un lazo afectivo fuerte entre el niño y su cuidador que les permite incrementar las interacciones y ayuda al niño a adquirir un funcionamiento autónomo e independiente (Markman Reubins, 2020, p. 186).

De acuerdo con Martínez (2008), es importante considerar las aportaciones del bebé y de los padres o cuidadores en el sistema de apego ya que es una díada, en la cual ambas partes interaccionan y aportan ciertas características, estas son:

Tabla 1

Aportaciones del bebé y de los padres

Aportaciones del bebé	Aportaciones de los padres o cuidadores
Determinantes de su desarrollo: genética, alteraciones congénitas que se puedan presentar y factores intrauterinos y perinatales que intervienen en el crecimiento	- Actitud frente al momento del nacimiento del niño/a - Inestabilidad emocional o patología psíquica
Capacidades: preferencias perceptivas (desarrollo de sentidos que ayudan a comunicarse y establecer el vínculo); conductas señalizadoras (llanto intencional y	- Red de apoyo psicosocial - Capacidad de responsabilidad parental (capacidad de atender

sonrisa); conductas reflejas (ayudan a desarrollar la motricidad); temperamento (características genéticas del comportamiento) y discapacidades o prematuridad (niños con algún tipo de discapacidad construyen de forma diferente el vínculo)	adecuadamente al bebé cuando lo requiera)
--	---

Nota: esta tabla muestra las principales aportaciones del bebé y de los cuidadores en el desarrollo del apego. Tomado de: (Martínez, 2008).

El bebé y los padres o cuidadores son los responsables de ejecutar acciones y comportamientos que posibiliten el desarrollo del apego, de esta forma, aportan para que el desarrollo del vínculo afectivo entre ambas partes sea de calidad y eficaz. Los bebés generalmente se comunican a través de acciones instintivas como la sonrisa y el llanto, las cuales el cuidador debe aprender a interpretar para satisfacer el requerimiento necesario.

2.2.5 Desarrollo del Apego

La formación del sistema conductual de apego se produce a través de la interacción entre las actividades que ejecuta el bebé buscando el contacto con la figura de apego y la actividad que ejecutan los padres o cuidadores. La interacción presenta algunas características específicas, como es rítmica, presencia de códigos comunicativos des formalizados, presenta afecto mutuo y satisface las necesidades básicas. De esta forma, se construye un sistema de apego adecuado durante la primera infancia, lo cual repercute a futuro en la relación padres e hijos/as (López y Ortiz, 2017).

Asimismo, López y Ortiz (2017), manifiestan que existen varias fases específicas a través de las cuales se establece el apego, las cuales son:

- **Sincronía interactiva:** hace referencia a la sincronización de la conducta de los bebés a la conducta de los cuidadores, los niños/as presentan etapas de atención-desatención y actividad-pasividad, las cuales son muy marcadas y ayudan a que los cuidadores puedan identificarlas y anticiparse al requerimiento. Esto contribuye a que al anticipar la conducta se logre una interacción adecuada, ya que los adultos interactúan con el niño/a por turnos y se consolidan aún más los lazos afectivos.
- **Desformalización:** el código comunicativo que se instaura durante las primeras etapas de vida es poco convencional; puesto que se identifica que los cuidadores establecen un

contacto visual fijo con los niños/as por largos períodos de tiempo y luego irrumpen el espacio interpersonal con el empleo de fonemas y palabras inexistentes, poniendo énfasis en el aspecto emocional.

- **Multifuncionalidad de la interacción:** el objetivo de la interacción no se centra únicamente en ofrecer cuidados físicos y cognitivos, sino brindar cuidados afectivos y de diversión. Por esta razón, es que los niños/as no se vinculan con las personas que satisfacen sus necesidades básicas, sino con aquellas que les brindan una interacción positiva y divertida, donde el afecto y el juego son elementos principales.

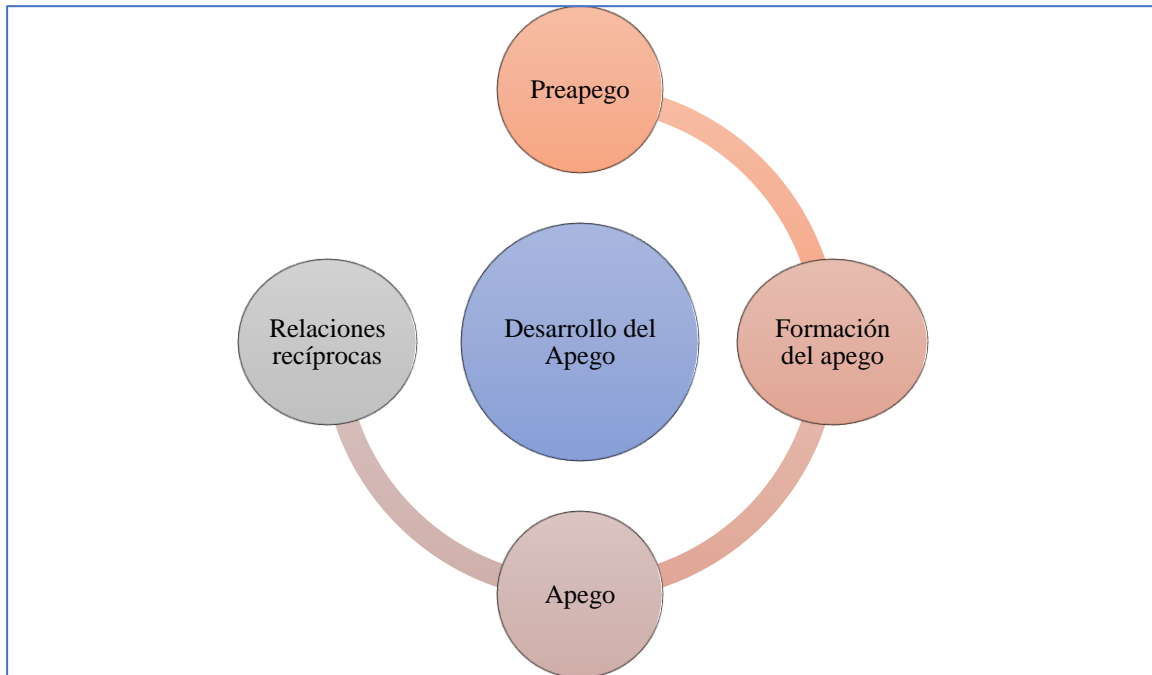
Por otra parte, Peña (2019), considera que el desarrollo del apego se genera a través de un proceso, el cual conlleva varios meses y que requiere de diferentes conductas entre madre e hijo y varias expresiones, estas etapas o fases son:

- **Fase de preapego:** se presenta desde el nacimiento hasta las 6 semanas de vida. Se centra en la ejecución de conductas básicas por parte del bebé como sonrisas, llanto o miradas; las cuales son esenciales para la supervivencia. A través de estos comportamientos el niño/a logra captar la atención de otras personas y a la vez puede responder a estímulos de otras personas. Dentro de esta fase se presenta el reconocimiento sensorial a la madre, prefiriendo su presencia antes que la presencia de otra persona.
- **Fase de formación del apego:** esta fase inicia a partir de las 6 semanas de vida hasta los 6 meses. En esta etapa el niño/a orienta su comportamiento a responder a su madre de forma clara; lo logra a través de balbuceos, sonrisas y miradas fijas. Aunque ya logra reconocer a la madre no ha desarrollado la ansiedad por separación, ya que su enfado es provocado por la pérdida del contacto humano y no por la privación materna.
- **Fase de apego:** se inicia a partir de los 6 meses y continúa hasta el año. En esta etapa se identifica la ansiedad e ira ante la separación del niño/a de su madre, puesto que ya identifica el vínculo afectivo entre los dos. A partir de los 8 meses el niño/a rechaza el contacto con otras personas que no son su madre, por lo cual presentan conductas direccionadas a atraer la atención de la madre e incrementar el contacto con ella.
- **Formación de relaciones recíprocas:** se presentan a partir del año y continúan toda la vida. Se caracteriza por la presencia del lenguaje oral y la aparición de representaciones mentales de la madre, lo cual provoca que el niño/a pueda predecir el encuentro con la madre, cuando no está presente. Se observa una reducción de la ansiedad por separación, puesto que el niño/a sabe que en algún momento su madre volverá. A partir de los 3

años el niño/a logra controlar y regular la interacción con la madre y el vínculo afectivo se consolida al terminar las 4 fases, posibilitando que el niño/ no establezca una búsqueda constante de su madre ya que se siente seguro y sabe que su madre lo atenderá cuando lo necesite.

Figura 1

Desarrollo del apego



Por lo tanto, el apego es un elemento que requiere de un proceso de formación, el cual inicia desde el momento del nacimiento y continúa a través de la vida. Es importante considerar que la figura principal, ya sean los padres o cuidadores, pero sobre todo la madre, debe estar presente todo el tiempo, con la finalidad de que las necesidades y requerimientos de los bebés sean atendidas y se construya una relación afectiva adecuada.

2.2.6 Tipos de Apego

Existen diferentes tipos de apego, que se desarrollan en función de la calidad del vínculo que se ha establecido entre los padres y el hijo/a, es así como, Otero et al., (2017), los tipos de apego son:

- **Apego seguro:** en este tipo de apego, los bebés constatan la presencia de la madre y a la vez exploran el entorno, cuando la madre vuelve se sienten seguros y tranquilos y comparten las emociones con ella.

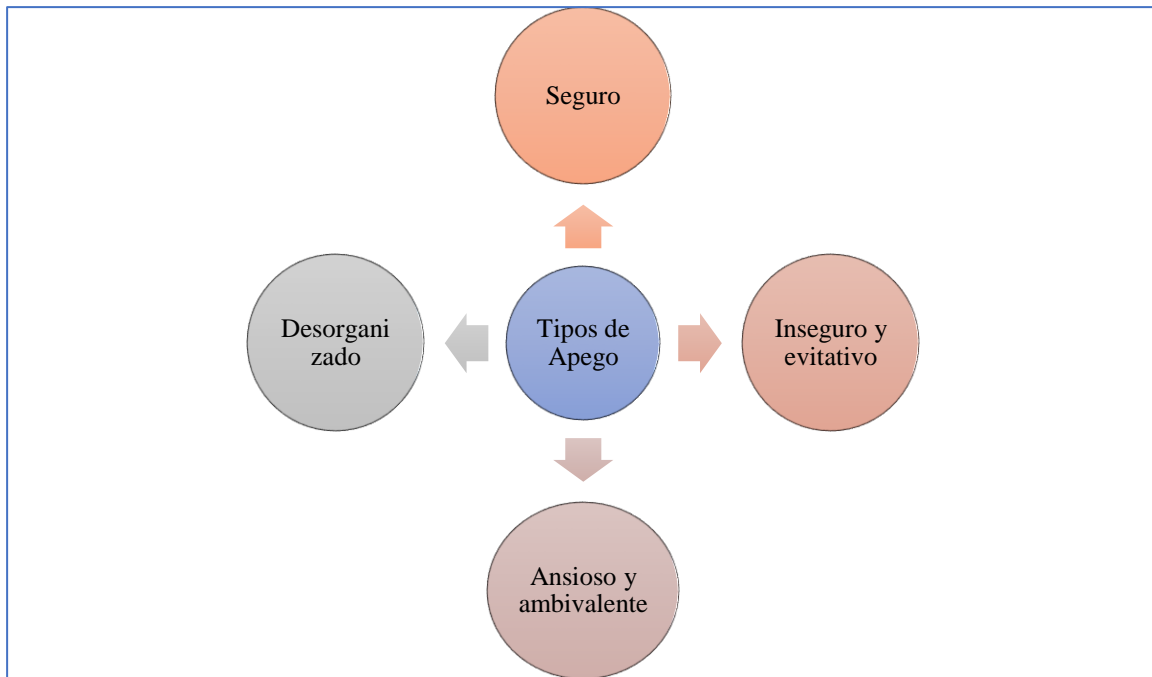
- **Apego inseguro-evitativo:** aparentemente el bebé tiene independencia e intenta explorar el contexto sin necesidad de la presencia de la madre como figura de seguridad; cuando la madre vuelve la evitan e intentan consolarse por sí mismos.
- **Apego seguro ansioso-ambivalente:** en este tipo de apego el bebé se aferra a la madre y no puede explorar el entorno sin su presencia. Cuando la madre se va se presenta con extrema ansiedad y llora de forma desconsolada, no puede sentirse seguro y tranquilo sin su madre.

Moscol (2021), propone que el apego se clasifica en diferentes tipos, acorde a las actitudes del cuidador y del bebé, los cuales son:

- **Apego seguro:** el cuidador es cálido y sensible para atender las necesidades del niño/a ofreciendo una respuesta inmediata y efectiva ante las demandas que presenta. La autonomía es una característica principal, demostrando que el cuidador y el niño/a pueden estar solos o juntos. El niño/a se muestra disgustado por la separación, pero al volver la figura de apego se reencuentra con ella y la requiere.
- **Apego inseguro con evitación o rechazo:** el cuidador es reconocido como una figura de ira y resentimiento ante las necesidades y demandas del niño/a, tienen un contacto físico escaso; las personas que desarrollan este tipo de apego no tienen recuerdos agradables de su infancia, el niño/a muestra conductas de distanciamiento y evita a su cuidador.
- **Apego ansioso/preocupado:** el cuidador tiene una conducta volátil, su atención hacia el niño/a depende del estado de ánimo que tenga en ese momento, la insensibilidad que transmite provoca que el niño/a tenga escaso contacto físico con él; así como la aparición de angustia e inseguridad ya que desconoce la actitud de su cuidador frente a una necesidad o requerimiento. Al momento del reencuentro se muestra ambivalente, no sabe si acercarse o alejarse de su cuidador.
- **Apego desorganizado:** se presenta en niños/as que sufren de maltrato, es decir, que los cuidadores son hostiles y descargan sus emociones negativas en sus hijos/as, por lo que el niño/a desarrolla una mezcla de emociones y sentimientos mostrando conductas desorganizadas y contradictorias, es decir que se acerca y a la vez se aleja del cuidador.

Figura 2

Tipos de Apego



Nota: Esta figura muestra los diferentes tipos de apego que se identifican de acuerdo con la conducta de los cuidadores y de los niños/as.

Como se puede observar el tipo de apego que se desarrolle en el infante depende en gran medida de la atención y cuidado que le brinde el cuidador; puesto que el hecho de mostrarse sensible y atento a todos los requerimientos y necesidades del niño/a; posibilita que el niño/a se sienta confiado y seguro con la presencia del cuidador. De esta forma, logra establecer un vínculo afectivo adecuado que le permita desarrollarse adecuadamente en el entorno.

2.2.7 Apego y la regulación emocional un estudio realizado en Universidad de Génova

El estudio llevado a cabo por Pace, Di Folco y Guerrero (2017), titulado "Adopciones tardías en la adolescencia: ¿Puede el apego y la regulación emocional influir en los problemas de conducta? Un estudio controlado utilizando un enfoque de “moderación”, analiza en profundidad la interacción entre las representaciones de apego y la regulación emocional en adolescentes adoptados y no adoptados, y cómo estas variables pueden estar relacionadas con los problemas de comportamiento en este grupo. En este contexto, se señala que la adopción en la adolescencia podría constituir una condición de riesgo, debido a dificultades de regulación emocional y trastornos psiquiátricos derivados de experiencias previas a la adopción (Pace, Di Folco y Guerrero, 2017).

Los investigadores plantean dos modelos de moderación en su estudio. El primero aborda cómo el estado de adopción puede modular la relación entre las representaciones de apego y los

problemas de comportamiento. El segundo modelo se centra en cómo el estado de adopción influye en la conexión entre los procesos de regulación emocional y los problemas de conducta. Para llevar a cabo esta investigación, se evaluaron cuarenta y seis adolescentes adoptados y un grupo de control compuesto por treinta y cuatro adolescentes no adoptados (Pace, Di Folco y Guerrero, 2017).

Uno de los resultados significativos de esta investigación revela que el estado de adopción se correlaciona positivamente con los problemas de externalización y el comportamiento total tanto en el grupo de adolescentes adoptados como en el de no adoptados. Esta observación sugiere que la adopción en sí misma podría ser un factor contribuyente a estas dificultades conductuales (Pace, Di Folco y Guerrero, 2017). Además, se encontró que la desorganización del apego se asoció con problemas de internalización en ambos grupos, independientemente del estado de adopción. Este hallazgo sugiere que ciertos patrones de apego desorganizado podrían tener un impacto en los problemas de internalización en adolescentes, independientemente de su historial de adopción (Pace, Di Folco y Guerrero, 2017).

En relación con la regulación emocional, el estudio destaca que los adolescentes adoptados reportaron un mayor uso de estrategias de supresión expresiva en comparación con los no adoptados. Se sugiere que esta estrategia podría ser una forma de cumplir con las demandas externas de aceptación y amor, aunque a largo plazo podría comprometer la regulación emocional efectiva y, en última instancia, contribuir a problemas de comportamiento (Pace, Di Folco y Guerrero, 2017).

Estos hallazgos tienen implicaciones significativas para la comprensión de los factores que influyen en los problemas de comportamiento en adolescentes adoptados. La relación entre apego, regulación emocional y problemas conductuales destaca la importancia de considerar múltiples dimensiones en la evaluación y el apoyo de estos individuos. Los resultados ofrecen información valiosa para el diseño de intervenciones y apoyos que puedan abordar de manera más efectiva las necesidades de los adolescentes adoptados, contribuyendo así a su bienestar y desarrollo saludable (Pace, Di Folco y Guerrero, 2017).

2.3.1 ABORTO

2.3.2 Definición

Se conoce al aborto a todo proceso de interrupción espontáneo o provocado de la gestación que se produce antes de las 20 semanas o la expulsión del feto con un peso inferior a 500 gramos, el aborto puede clasificarse como precoz cuando se produce antes de las 12 semanas de embarazo y tardío cuando se presenta después de las 12 semanas. Asimismo, puede considerarse pre embrionario si se presenta hasta las 6 semanas, embrionario de 7-10 semanas, fetal cuando se produce de 11-20 semanas y óbito al presentarse a partir de las 20 semanas (Larroca y Chaquiriad, 2021).

De acuerdo con Meneses e Imbago (2018), el aborto es la interrupción del período gestacional o embarazo en el momento en que el feto aún no puede sobrevivir fuera del vientre. Es decir, que hace referencia a la terminación del embarazo ya sea de forma espontánea o provocada, lo cual ocasiona la muerte inminente del feto que se está desarrollando, y si no es atendido de forma oportuna y adecuada puede provocar consecuencias negativas en la salud de la madre.

El aborto se considera como una pérdida del feto que se encuentra en desarrollo dentro del vientre materno y que aún no es viable para sobrevivir en el contexto. Este se puede producir por tres causas principales: la primera hace referencia a la espontaneidad del proceso que se produce por elementos naturales, la segunda se refiere a la elección personal de interrumpir el embarazo y el tercero se refiere a la decisión de interrumpir la gestación debido a causas médicas (Ayala et al., 2018).

Por lo tanto, el aborto es el proceso a través del cual se interrumpe el embarazo por causas naturales, elección personal y causas médicas que no permiten continuar con la gestación. Para que se considere aborto, el feto debe ser menor a 20 semanas y presentar un peso inferior a 500 gramos. En todos los sentidos, el aborto provoca la muerte del feto, puesto que aún no es viable para sobrevivir en el ambiente externo.

Factores de riesgo del aborto

Se identifican elementos o factores recurrentes que inciden en la presencia de aborto, es decir que, intervienen en la recurrencia de episodios de aborto. Es importante tener en cuenta estos factores para prevenir la presencia de un aborto, ya que la presencia de forma recurrente puede

provocar un elevado riesgo para la salud de la madre, de acuerdo con López et al., (2020), estos son:

Tabla 2

Factores de riesgo del aborto

Factores Genéticos	Factores No Genéticos
Anomalías cromosómicas y polimorfismos	Sociodemográficos: edad y situación económica
	Nivel de salud
	Agentes infecciosos
	Causas ambientales
	Causas ocupacionales
	Historia de vida
	Trastornos endocrinos y trombóticos
	Origen tóxico: consumo de cafeína, radiaciones y anticonceptivos intrauterinos
	Hematomas subcorionicos

Nota: esta tabla muestra los principales factores de riesgo del aborto. Tomado de: (López et al., 2020)

Por otro lado, Rodríguez et al., (2020), manifiestan que los principales factores de riesgo del aborto son:

Tabla 3

Factores de riesgo

Factores de riesgo

	Edad materna mayor a 35 años
	Edad paterna mayor a 40 años
	Anomalías estructurales del útero
	Fibromas uterinos
	Pólipos uterinos
	Consumo de tabaco
	Consumo de alcohol
	Consumo de café
	Hipertensión arterial
	Diabetes mellitus
	Obesidad
	Desnutrición proteíco-energética
	Antecedente de inflamación pélvica
	Tratamientos previos de infertilidad
	Hipotiroidismo
	Anemia
	Candidiasis
Infeción vaginal	Vaginosis bacteriana
	Trichomona
	Chlamydia

Nota: esta tabla muestra los principales factores de riesgo del aborto. Tomado de: (Rodríguez et al., 2020)

2.3.1.3 ANTECEDENTES HISTÓRICOS DEL ABORTO

El aborto es aún un tema que se encuentra rodeado de debates en defensa y en contra de esta, además, es un tema antiguo que incluso se practicaba cientos de años atrás, por ejemplo “Roma en un principio no consideró el aborto como un delito ya que consideraban al feto como una parte más del cuerpo de la mujer embarazada, así que ésta podía disponer libremente del fruto que crecía en sus entrañas” (Friedman, 2005, p. 20).

Esto con los años, fue cambiando en el pensamiento de los romanos haciendo entender a la sociedad que el aborto es una ofensa para el marido insinuando que la decisión tenga que depender de la pareja y no solo de la mujer (Friedman, 2005). Con el catolicismo y la

era de los grandes filósofos griegos, como Platón describió en su obra la República, el aborto debería determinar en caso de incesto o cuando los padres fueran personas de edad; en tanto Aristóteles y otros filósofos, lo recomendaban como fórmula para limitar las dimensiones de la familia. (Quevedo, 2019)

En cualquier caso, de aborto se condenaba a la mujer castigándola con sanciones muy fuertes llegando a la mayoría de las veces al homicidio, muchas mujeres fueron maltratadas por métodos de tortura como la ingesta de brebajes mortales e incluso la introducción vía vaginal de objetos punzantes provocando en la mayoría de las veces la muerte. (Friedman, 2005).

La investigación llevada a cabo por Macleod y Mavuso (2019) exploró la producción de conocimiento psicológico relacionado con el tema del aborto y analizó cómo las políticas de ubicación y representación han influido en la investigación realizada en revistas de psicología. A pesar de la considerable investigación psicológica sobre el aborto, los autores destacaron la falta de estudios que examinaran la historia de la producción de conocimiento en este campo. Su objetivo fue analizar artículos de revistas de psicología publicados desde 1960 hasta 2015, con un enfoque en la ubicación geográfica de los estudios y los temas de investigación abordados.

El estudio empleó un enfoque de método mixto, que combinó análisis de contenido y revisión narrativa. Se realizó una búsqueda sistemática en bases de datos relevantes y se codificaron los artículos de acuerdo con la década de publicación, región geográfica, tipos de investigación realizados y temas principales abordados. El análisis reveló que la investigación psicológica sobre el aborto comenzó a ganar interés en la década de 1970, con una mayor atención en la década de 1990. Sin embargo, la ausencia de artículos en la década de 1960 sugiere que la investigación se intensificó una vez que el tema fue legitimado a través de la legalización del aborto, como se vio en los casos históricos de Roe v. Wade en los Estados Unidos y la Ley de Elección sobre la Interrupción del Embarazo en Sudáfrica.

La mayoría de los artículos fueron generados en América del Norte, con un crecimiento constante en la producción de conocimiento en la región subsahariana, especialmente en Sudáfrica. Se destacó que la investigación se centró predominantemente en estudios

cuantitativos realizados en América del Norte y Europa, que exploraron las consecuencias psicológicas del aborto realizado en condiciones seguras. Hubo una falta notable de investigación sobre el aborto inseguro e ilegal en el mundo en desarrollo.

A lo largo del tiempo, las interpretaciones psicológicas del aborto evolucionaron. En la década de 1970, se consideraba que el aborto tenía consecuencias psicológicas benignas, mientras que, en la década de 2000, el debate sobre la traumatología estaba más arraigado. Esta evolución podría estar relacionada con la dinámica social y los cambios en la percepción pública del aborto.

En conclusión, el estudio de Macleod y Mavuso (2019) resalta la necesidad de una investigación más matizada y contextualizada en la psicología del aborto, y sugiere que la producción de conocimiento en este campo debe ampliarse para abordar no solo las consecuencias psicológicas del aborto realizado en condiciones seguras, sino también el aborto inseguro e ilegal en el mundo en desarrollo. La ubicación geográfica y las políticas de representación desempeñan un papel fundamental en la formación de la investigación psicológica sobre el aborto, lo que subraya la importancia de comprender el contexto en el que se desarrolla la investigación.

2.3.1.4 ABORTO EN LA ACTUALIDAD

Hoy en día, existe una clara división en el contexto mundial en base al aborto, ya que presenta una variedad de posiciones en la arquitectura legal. Es importante destacar, que los órganos internacionales de los derechos humanos están en contra de la discriminación absoluta que sufren las mujeres al no tener acceso médico, por lo tanto, lo consideran como una discriminación punitiva al poner en riesgo la vida de una mujer (Comisión Interamericana de los Derechos Humanos, 2021).

Es importante destacar, que el *Centro De Derechos Reproductivos* es una organización de carácter mundial de defensa legal, dedicada a promover los derechos reproductivos. Este grupo ha actuado alrededor del mundo, para poder defender los derechos de las mujeres como la anticoncepción, el aborto e incluso la salud materna, gracias a ellos se pudo hacer un análisis general sobre el aborto en todo el mundo.

En algunos países como Egipto, Irak, Mauritania, Senegal, Honduras, Nicaragua, el Salvador, Guatemala, Pilipinas tienen leyes donde es totalmente ilegal aplicar el aborto en cualquier circunstancia, en otros países como Ecuador, Colombia, Perú, Brasil, México, Venezuela, Chile, Irán, Indonesia lo pueden practicar solo si la mujer se encuentra en peligro o por temas de salud. Por otro lado, tenemos los grandes países que, si aceptan su legalidad total como Estados Unidos, Canadá, Rusia, China, Francia, España y entre otros 61 países más que si aceptan su legalidad en cualquier situación que se encuentre la mujer, esto quiere decir que alrededor de 590 millones de mujeres tienen derecho al aborto en el mundo dándonos a entender que solo el 36% de mujeres en todo el mundo viven en países donde se puede abortar (CDR, 2015).

2.3.1.5 ABORTO EN LATINOAMÉRICA

El aborto en Latinoamérica tiene una connotación de controversia por la diversidad de posiciones a favor o en contra, además de países en proceso de discusión a medidas de apertura al aborto. Lastimosamente en algunos países no se puede acceder a un servicio médico, tratando este tema como ilegalidad de este. El aborto está totalmente prohibido sin excepciones en seis países. Otros nueve lo permiten casi exclusivamente para salvar la vida de la mujer, y solo unos pocos ofrecen excepciones limitadas en casos de violación (Brasil, Chile, México y Panamá) y anomalía fetal grave (Chile, Panamá y casi la mitad de los estados de México) (Guttmacher, 2015).

En el marco de la complejidad y diversidad, en dicho contexto Latinoamericano, algunos países avanzan hacia la liberalización de forma positiva y dispar, como ocurrió en los últimos años en Uruguay o en Chile, en otras naciones es de forma contraria refuerzan restricciones conservadoras, según sucede en El Salvador o en Nicaragua (Bergallo et al, 2018). Destacando los avances y la legalización en Argentina, y la progresividad del proceso en Bolivia, Colombia, México o Perú, donde existe la dualidad entre la legalidad e ilegalidad.

En América Latina las mujeres se enfrentan cotidianamente a prácticas de aborto inseguro que tienen efectos directos sobre su salud y su bienestar. La región registra el porcentaje estimado más alto de abortos inseguros en el mundo. El contexto de ilegalidad y penalización del aborto que supone gran parte de la región expone a las mujeres a riesgos psico-sociales y jurídicos (Consortio Latinoamericano contra el Aborto Inseguro, 2015).

En el Ecuador como país de estudio, actualmente las mujeres son denunciadas y encarceladas por abortar, este acto es ilegal desde la independencia del país en 1830 (Zaragocin, 2018). A pesar de ello, desde el 2021 la legislación referente al aborto establece condiciones específicas en las cuales se permite la interrupción del embarazo. Según el artículo 150 del Código Orgánico Integral Penal, el aborto es legal en dos situaciones concretas: cuando la vida de la mujer se encuentra en grave riesgo y en casos de violación en mujeres con discapacidad mental. (Proaño López, 2021).

3. MÉTODO

3.1 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

En este estudio se ha adoptado un enfoque cualitativo de investigación, siguiendo la perspectiva y metodología propuestas por Hernández Sampieri, Fernández Collado y Baptista Lucio (2014). El enfoque cualitativo se distingue por su naturaleza flexible y dinámica, permitiendo que las preguntas de investigación y las hipótesis evolucionen durante el proceso de recolección y análisis de datos. Este enfoque ayudará a realizar la recolección de investigaciones relacionadas con mi propuesta de investigación sistemática.

3.2 PARADIGMA

Como se mencionó anteriormente la presente investigación se adopta un enfoque cualitativo, fundamentado en la metodología cualitativa. Siguiendo a Sampieri (2014), este enfoque se centra en la recolección y análisis de datos con el propósito de afinar las preguntas de investigación y revelar nuevas interrogantes en el proceso de interpretación (p. 40). Asimismo, el paradigma seleccionado para guiar esta investigación es el interpretativo, tal como fue propuesto por Ricoy (2006): “Este paradigma busca profundizar en la indagación, planteando diseños abiertos y emergentes desde la globalidad y contextualización” (p. 17).

El paradigma interpretativo, por su parte, proporciona el marco teórico necesario para interpretar y comprender los significados subjetivos que las mujeres otorgan a sus decisiones y experiencias relacionadas con el aborto. Al adoptar este paradigma, se reconoce que la realidad es construida socialmente y que las interpretaciones individuales son fundamentales para comprender los fenómenos estudiados.

3.3 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio se desarrolla bajo un diseño documental, el cual tiene como objetivo la recopilación y selección de fuentes bibliográficas. Este enfoque metodológico, como señala Guerrero Dávila (2015), implica la búsqueda y análisis de información proveniente de diversas fuentes documentales, con el propósito de obtener una visión panorámica y sistemática de la temática en cuestión.

Este enfoque, tal como es propuesto por Reyes-Ruiz y Carmona Alvarado (2020), contribuye a una comprensión ontológica más profunda del objeto de estudio al analizar y sintetizar la información existente, así como al establecer conexiones significativas entre las distintas dimensiones del fenómeno investigado.

3.4 ALCANCE

El alcance de la presente investigación es descriptivo. Este tipo de alcance se orienta hacia la identificación y presentación minuciosa de características significativas de un fenómeno específico, a través de un proceso lingüístico de definición, conceptualización y caracterización (Ramos Galarza, 2020).

3.5 TEMPORALIDAD O CORTE

El presente estudio adopta un diseño de corte transversal. Según Rodríguez (2018), este tipo de diseño se enmarca en la categoría de estudios observacionales de base individual, con un enfoque descriptivo y analítico. El enfoque se centra en la obtención de datos en un momento concreto, capturando tanto a individuos con la condición en estudio como a aquellos sin ella, lo que permite realizar mediciones simultáneas en la población objetivo en este caso las mujeres con relación al aborto.

3.6 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

La revisión sistemática en cuestión utiliza criterios específicos para elegir la información que se incluye, basándose en los requisitos determinados por las necesidades de la investigación. Estos criterios, a su vez, contribuyen a definir los límites y alcances del estudio.

3.6.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Para delimitar el alcance de la investigación, se establecieron criterios claros de inclusión. En primer lugar, se optó por considerar fuentes de información en los idiomas español, inglés y persa lo que permitió ampliar la gama de recursos disponibles y asegurar la accesibilidad. Se realizaron búsquedas exhaustivas en diversas bases de datos reconocidas, entre las que se incluyen PubMed, Google Scholar, ProQuest, Springer, EBSCO, Scopus, Web of Science, BASE y Redalyc. Estas bases de datos fueron seleccionadas por su reputación y alta calidad en la presentación de información científica.

En cuanto a la temporalidad de las fuentes, se aplicaron dos intervalos de búsqueda. En la primera fase, se consideraron trabajos publicados en los últimos veinte años, abarcando desde 2002 hasta el presente. En la segunda fase, se redujo este rango a los últimos diez años, comprendiendo el período de 2013 a 2023. Este enfoque garantizó que se incluyeran investigaciones recientes y relevantes en el campo.

En términos de tipos de publicaciones, se tuvo en cuenta una variedad de formatos científicos, como libros y artículos científicos. Estos formatos brindan perspectivas diversas y complementarias sobre la relación entre los estilos de apego y conductas abortivas en mujeres.

Por último, la selección de fuentes se centró en temáticas que enriquecen el análisis de la relación entre estilos de apego y conductas abortivas. Se exploraron enfoques multidisciplinarios, abarcando áreas como medicina y psicología, para obtener una comprensión integral y crítica del fenómeno en cuestión. Este enfoque contribuirá a la formulación de conclusiones robustas y fundamentadas en la revisión sistemática.

3.6.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

En el proceso de selección para la revisión sistemática titulada “Cuál es la relación existente entre los estilos de apego y conductas abortivas en mujeres”, se implementaron rigurosos criterios de exclusión con el objetivo de asegurar la calidad, relevancia y coherencia de los estudios considerados. Estos criterios se aplicaron de manera consistente y transparente, en línea con los estándares metodológicos y los objetivos de la investigación.

Para garantizar la accesibilidad y comprensión de los estudios, se limitó la búsqueda a tres idiomas específicos: inglés, español y persa. Esta selección de idiomas se realizó sin que ello conllevara ningún tipo de sesgo o discriminación.

Con relación a la temporalidad de la información, se excluyeron investigaciones que superaran los diez años de antigüedad (2013-2023). Esta restricción se aplicó con el propósito de enfocarse en estudios recientes y actualizados, lo que contribuye a una revisión sistemática más pertinente y vigente.

La adecuación de las muestras utilizadas en los estudios fue un criterio esencial de exclusión. Aquellas investigaciones que contaban con menos de 60 participantes fueron descartadas, con el fin de asegurar que se consideraran estudios con tamaños muestrales apropiados para abordar la relación entre los estilos de apego y las conductas abortivas en mujeres.

La relevancia directa al tema de estudio fue otro aspecto crucial en el proceso de exclusión. Se procedió a descartar investigaciones que no abordaban directamente la relación entre los estilos de apego y las conductas abortivas en mujeres, garantizando así que los estudios seleccionados fueran coherentes con el enfoque de la revisión sistemática. Además, se excluyeron investigaciones que no proporcionaban información completa, lo que asegura que los datos disponibles fueran adecuados y suficientes para una evaluación precisa y rigurosa.

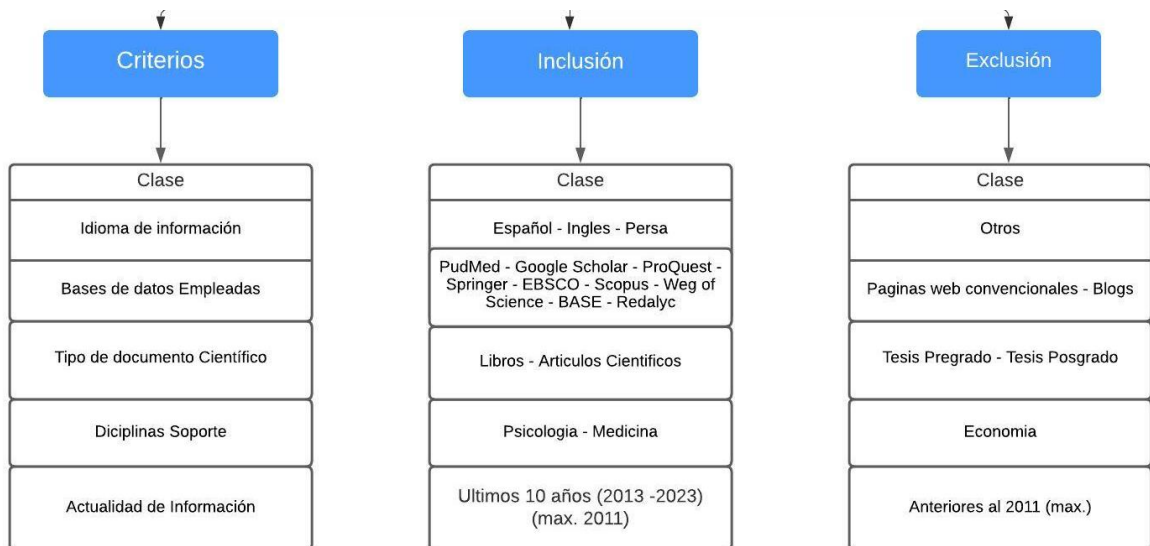
La detección y eliminación de publicaciones duplicadas fue otro paso esencial para garantizar la integridad y la representatividad de la muestra de estudios incluidos en la revisión sistemática.

En resumen, los criterios de exclusión implementados en esta revisión sistemática fueron aplicados con el propósito de mantener la calidad, coherencia y relevancia de los estudios considerados, asegurando así la validez y robustez de los resultados obtenidos en relación entre los estilos de apego y las conductas abortivas en mujeres.

A continuación, se proporciona una figura que ejemplifica la descripción anterior.

Figura 3

Criterios de inclusión y exclusión



4.1 PROCESAMIENTO DE DATOS

4.1.2 MÉTODO PRISMA

Urrutia, G., & Bonfill, X. (2013). Declaración PRISMA: El enfoque PRISMA está diseñado para mejorar la transparencia en la documentación de revisiones sistemáticas. Introduce elementos conceptuales y metodológicos innovadores en el campo.

4.1.3 MUESTRA:

De entre los 127077 artículos disponibles en la búsqueda inicial, se destaca que el término principal objeto de investigación generó los siguientes resultados en las diez plataformas seleccionadas: “attachment style AND abortion” arrojó 13504 resultados en Google Scholar, 9 en PubMed, 108732 en ProQuest, 209 en EBSCO, 4272 en Springer, 152 en Scopus, 6 en Web of Science, 4 en Scielo, 22 en BASE y 167 en Redalyc. Los detalles continuados de este proceso se presentarán en la sección de RESULTADOS.

4.2.1 RESULTADOS

4.2.2 ANÁLISIS DE DATOS

En la segunda fase del proceso de selección, se descartaron un total de 126,975 artículos debido a que sus títulos no se alineaban con el enfoque de la investigación. Esto fue posible gracias a la precisión de la estrategia de búsqueda, que consideró combinaciones clave como “attachment style AND abortion” y “Estilos de apego Y Aborto”.

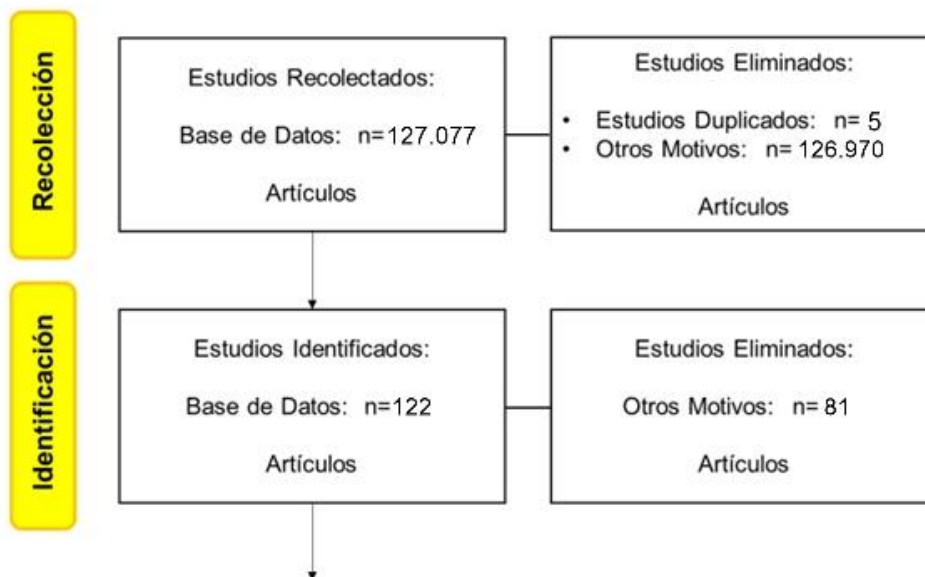
Después de revisar los 122 estudios que cumplían con los criterios iniciales, se eliminaron 81 más al leer los títulos y resúmenes, ya que no se ajustaban a las necesidades de la investigación.

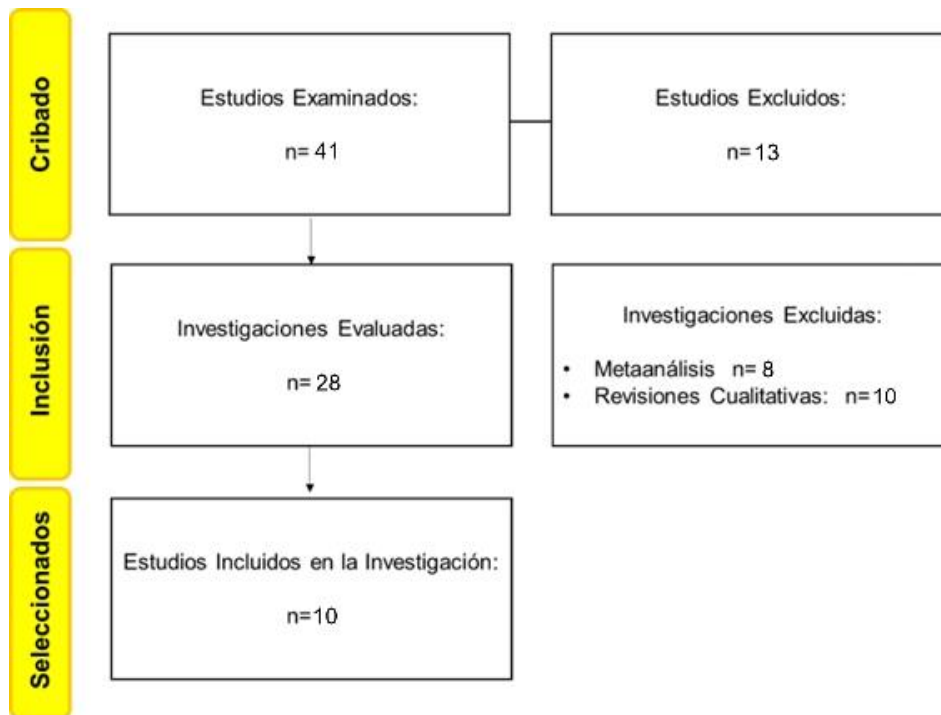
Posteriormente, 41 investigaciones pasaron a una etapa de análisis más detallado, pero finalmente se excluyeron de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión establecidos en el estudio. Esto resultó en una selección final de 10 artículos que cumplían con los requisitos establecidos.

La siguiente representación gráfica sintetiza la información previamente explicada:

Figura 4

Método PRISMA – selección de investigación.





4.2.3 Análisis de información

-La interacción entre el compromiso emocional, la duración del embarazo y la interpretación otorgada al mismo es compleja, moldeando tanto las conexiones emocionales como las elecciones vinculadas al aborto.

-Las vivencias emocionales durante el parto podrían ejercer influencia sobre las determinaciones relacionadas al aborto y los modelos de afecto en mujeres en estado de gestación.

-Análisis previos han indicado que el vínculo afectivo entre la madre y su futuro hijo se instaura en las etapas tempranas del embarazo.

-Mujeres con experiencias pasadas de aborto, muerte fetal o muerte neonatal pueden experimentar un proceso de formación de vínculos pospuesto, o incluso retrasado hasta el momento del parto.

-Los resultados de estudios sugieren que los componentes ansiosos de los modelos de afecto inseguro se hallan asociados con la presencia de depresión, ya sea durante el período gestacional o en el posparto.

-La presencia de rasgos ansiosos en los modelos de afecto inseguro se asocia con un incremento en el riesgo de padecer depresión, resaltando así la necesidad de intervenciones enfocadas en estos patrones de relación.

-Las madres que tienen historiales de aborto intencional tienden a manifestar tendencias de apego evitativo, mientras que esta tendencia no se evidencia en aquellas

con historiales de aborto espontáneo. Esto sugiere que las experiencias de aborto pueden influir en los patrones de apego en las madres.

-Se descubrió que la ansiedad relacionada con el apego puede aumentar la probabilidad de desarrollar emociones propias de la depresión perinatal, tales como la desesperanza y la sensación de soledad.

Tabla 1 Estudios seleccionados

N°	Título	Campo de Estudio	-Año -País -Autores	Metodología	Hallazgos	Limitaciones
1	Pregnancy Loss and Distress Among Women in the U.S.	Psicología	-2011 Estados Unidos -Karina M. Shreffler -Arthur L. Greil	<ul style="list-style-type: none"> •Diseño: Transversal •Enfoque: Cuantitativo •Temporalidad: Transversal •Alcance: Descriptivo •Método: NSFB •Muestra: La muestra está compuesta por 1,284 mujeres en los Estados Unidos que han experimentado una pérdida del embarazo 	<p>Hallazgo 1: La investigación encontró que la pérdida del embarazo, especialmente el aborto espontáneo, es una experiencia relativamente común entre las mujeres en edad reproductiva. Sin embargo, gran parte de nuestro conocimiento sobre esta experiencia proviene de muestras pequeñas basadas en clínicas u otras fuentes no representativas.</p> <p>Hallazgo 2: Se realizó una comparación de la angustia específica relacionada con la fertilidad en una muestra nacional de 1,284 mujeres que habían experimentado una muerte fetal o un aborto espontáneo en algún momento. Se descubrió que la angustia posterior a la pérdida del embarazo estaba asociada con el grado de compromiso emocional o apego que las mujeres tenían</p>	<p>Limitación 1: La investigación se basó en una muestra nacional de mujeres que habían experimentado una muerte fetal o un aborto espontáneo, lo que puede limitar la generalización de los resultados a otras poblaciones o experiencias de pérdida del embarazo.</p> <p>Limitación 2: La angustia psicológica y las respuestas emocionales pueden ser influenciadas por factores no explorados en esta investigación, como el apoyo social, el contexto cultural y las experiencias personales únicas de las participantes.</p> <p>Limitación 3: La recopilación de datos se basó en autor reportes de las mujeres, lo que puede introducir sesgos o inexactitudes en las respuestas debido a la naturaleza</p>

					<p>hacia el embarazo que culminó en la pérdida.</p> <p>Hallazgo 3: Los contextos y actitudes actuales relacionados con la maternidad también estuvieron relacionados con la angustia posterior a la pérdida del embarazo. Esto implica que la manera en que las mujeres perciben y experimentan la maternidad en el presente influye en su nivel de angustia tras la pérdida del embarazo.</p>	<p>retrospectiva de la información.</p> <p>Limitación 4: Aunque se identificaron asociaciones entre variables, el diseño transversal de la investigación no permite establecer relaciones causales definitivas entre el compromiso emocional, las actitudes hacia la maternidad y la angustia posterior a la pérdida del embarazo.</p>
2	Development of a Measure of Postpartum PTSD: The City Birth Trauma Scale	Psicología	<p>2018</p> <p>Estados Unidos</p> <p>-Susan Ayers</p> <p>-Daniel B. Wright</p> <p>-Alexandra Thornton</p>	<ul style="list-style-type: none"> •Diseño: Validación •Enfoque: Cuantitativo •Temporalidad: Transversal •Alcance: Exploratorio •Método: City Birth Trauma Scale •Muestra: La muestra consistió en 950 	<p>Hallazgo 1. El trastorno de estrés postraumático (TEPT) afecta al 4% de las mujeres después del parto. Sin embargo, hay una falta de cuestionarios validados para evaluar el TEPT posparto, y ninguno de los cuestionarios disponibles se ajusta a los criterios del DSM-5.</p> <p>Hallazgo 2. Se desarrolló la City Birth Trauma Scale, un cuestionario de 29 ítems que evalúa el TEPT relacionado</p>	<p>-Tamaño de la muestra: Aunque se contó con una muestra considerable de 950 mujeres, podría haber limitaciones en la representatividad de la población en línea reclutada, lo que podría afectar la generalización de los resultados.</p> <p>-Validez de contenido: Aunque se realizaron revisiones por grupos de investigadores y mujeres posparto, la validez de</p>

				<p>mujeres reclutadas en línea que completaron la escala City Birth Trauma Scale</p>	<p>con el nacimiento según los criterios del DSM-5, incluyendo criterios estresantes, síntomas de revivir, evitación, cogniciones negativas, estado de ánimo e hiperexcitación. Hallazgo 3. La escala City Birth Trauma Scale demostró una excelente confiabilidad (α de Cronbach = 0,92) y es fácil de entender. Hallazgo 4. El análisis factorial exploratorio reveló dos grupos de síntomas: síntomas relacionados con el nacimiento (40,8% de varianza) y síntomas generales (15,5% de varianza).</p>	<p>contenido del cuestionario podría haber sido afectada por la falta de diversidad en los grupos de revisión.</p> <p>-Autoinforme: La evaluación del TEPT posparto se basa en respuestas auto informadas, lo que podría influir en la precisión y validez de los resultados debido a sesgos de respuesta o falta de objetividad.</p> <p>-Exclusión de criterios DSM-IV: La eliminación de algunos criterios del DSM-IV podría haber afectado la comprensión completa del TEPT posparto y limitar la comparabilidad con estudios anteriores.</p> <p>Falta de validación clínica: Aunque se demostró confiabilidad interna y validez aparente, la falta de validación clínica mediante entrevistas podría limitar la interpretación de los resultados y su aplicación en contextos clínicos</p>
3	Assessment of the Effect of Midwifery	Medicina Psicología	2019 Irán	•Diseño: Experimental	-Efecto positivo de la consejería de partería	-Tamaño de la muestra limitado: Aunque el estudio

	<p>Counseling with a Cognitive-Behavioral Approach on Maternal-Fetal Attachment in Pregnant Women with a History of Abortion</p>		<p>-Shahnaz Mojahed -Maryam Dafei Zohreh - Shayegh Ali Dehghani</p>	<ul style="list-style-type: none"> •Enfoque: Cualitativo •Temporalidad: Transversal •Alcance: Descriptivo •Método: Se utilizó asesoramiento grupal cognitivo-conductual •Muestra Participaron 97 mujeres embarazadas con antecedentes de aborto, divididas aleatoriamente en dos grupos de prueba y control. La muestra final fue de 66 personas. 	<p>cognitivo-conductual: El estudio demostró que la consejería de partería con enfoque cognitivo-conductual tuvo un efecto significativo en el apego materno-fetal en mujeres embarazadas con antecedentes de aborto. Las participantes que recibieron la consejería mostraron un aumento significativo en la puntuación de apego materno-fetal después de la intervención.</p> <p>-Diferencia significativa en el apego materno-fetal: Se observó una diferencia significativa en la puntuación de apego materno-fetal entre el grupo de prueba que recibió la consejería y el grupo de control que no la recibió. Esta diferencia sugiere que la consejería tuvo un impacto positivo en la relación y el apego entre las madres y sus fetos.</p> <p>-Recomendación de la consejería en embarazos de alto riesgo: Los resultados</p>	<p>involucró a 97 mujeres embarazadas, el tamaño de la muestra en cada grupo de prueba y control fue relativamente pequeño (30-33 personas). Una muestra más grande podría proporcionar resultados más sólidos y generalizables.</p> <p>-Falta de seguimiento a largo plazo: El estudio evaluó el efecto de la consejería solo una semana después de la intervención. La falta de un seguimiento a largo plazo limita la comprensión de si los efectos observados perduran a lo largo del tiempo.</p> <p>-Limitación geográfica y cultural: El estudio se llevó a cabo en un centro prenatal específico en Yazd, lo que puede limitar la generalización de los resultados a otras poblaciones y contextos geográficos o culturales.</p>
--	--	--	---	--	---	---

					respaldan la recomendación de utilizar la consejería de partería con enfoque cognitivo-conductual durante el embarazo, especialmente en embarazos de alto riesgo. Se sugiere que esta intervención puede mejorar el apego de las madres, su salud mental y la calidad del embarazo y el parto	
4	The anxious aspects of insecure attachment styles are associated with depression either during pregnancy or in the postpartum period.	Psicología	2020 Roma -Emanuela Bianciardi -Cristina Vito -Sophia Betrò -Alberto de Siracusa -Cinzia Niolu	-Diseño: estudio longitudinal -Enfoque: cuantitativo -Temporalidad: La temporalidad es prospectiva, -Alcance: exploratorio y descriptivo -Método: El método utilizado es un estudio cuantitativo observacional, -Muestra: La muestra consiste en 572 mujeres embarazadas	-Asociación Apego y Depresión: Se encontró que diferentes dimensiones de los estilos de apego inseguro se relacionan con la depresión perinatal, tanto durante el embarazo como en el posparto. -Factores de Riesgo: La nacionalidad extranjera y el bajo nivel educativo se asociaron con mayores probabilidades de depresión perinatal. Además, las adversidades de la vida reciente aumentaron el riesgo de depresión durante el embarazo. -Diferencias en Momentos: Los resultados mostraron que	-Exclusión de Trastornos Graves: Las mujeres con trastornos del espectro psicótico fueron excluidas, lo que podría limitar la generalización de los hallazgos a casos más graves de depresión perinatal. -Enfoque Cuantitativo: La investigación se centró en un enfoque cuantitativo, lo que limita la comprensión de factores cualitativos y experiencias individuales que podrían influir en la relación entre apego y depresión. -Autoinforme y Sesgo: Los datos se basaron en cuestionarios de autoinforme,

				<p>que fueron inscritas en el estudio. Se recolectaron datos en el tercer trimestre del embarazo y 1 mes después del parto. Los criterios de inclusión fueron mujeres mayores de 18 años en el tercer trimestre de embarazo.</p>	<p>las dimensiones específicas del estilo de apego (ASQ-CONF y ASQ-NFA) se relacionaron de manera diferente con la depresión prenatal y posnatal. -Prevalencia de Depresión: Se identificó que aproximadamente un 10,1% de las mujeres presentaban depresión durante el embarazo, mientras que un 11,1% la experimentaban en el posparto. -Relevancia de Intervención Basada en Apego: Los hallazgos respaldan la idea de dirigir intervenciones basadas en el apego a mujeres embarazadas en riesgo, lo que podría mejorar la detección, prevención y tratamiento de la depresión perinatal.</p>	<p>lo que podría introducir sesgos en las respuestas de las participantes y no proporcionar una evaluación completa de los aspectos emocionales. -Participantes y Contexto Limitado: La muestra proviene de un contexto específico de dos hospitales y un país en particular, lo que podría afectar la generalización de los resultados a otras poblaciones o contextos culturales.</p>
5	Attachment Styles and Maternal Sense of Competence: The Moderating Effects of Maternal Psychopathology and	Psicología	2021 Israel -Jonathan E. Handelszalts -Maayan Molmen -Lichter	<p>Diseño: Estudio de seguimiento Enfoque: cuantitativo Temporalidad: Longitudinal</p>	<p>-Asociación de Estilos de Apego e Inseguridad Materna: La investigación identificó una asociación significativa entre los estilos de apego adulto inseguro, específicamente los estilos</p>	<p>-Limitación en la Representatividad de la Muestra: La investigación reclutó a las participantes de un solo centro de salud en un país específico, lo que podría limitar la generalización de los</p>

	Mediation by Co-Sleeping		Haim Krissi -Arnon Wiznitzer	Alcance: explicativo Método: diseño de mediación moderada -Muestra: La muestra consta de 268 mujeres púerperas que dieron a luz en un centro de salud terciario en Israel	ansioso y evitativo, y el sentido de competencia materno. Esto sugiere que la forma en que las madres experimentan y expresan sus vínculos emocionales puede influir en su percepción de competencia como madres. -Mediación de Psicopatología Posparto: Se encontró evidencia de que la psicopatología posparto, incluyendo la depresión y el TEPT del parto, desempeña un papel mediador en la relación entre los estilos de apego inseguro y el sentido de competencia materno. Esto implica que las dificultades emocionales que las madres experimentan después del parto pueden influir en cómo se relacionan sus estilos de apego con su percepción de competencia como madres.	hallazgos a otras poblaciones o contextos. Esto podría afectar la extensión en que los resultados pueden aplicarse a madres de diferentes regiones geográficas y contextos culturales. -Falta de Exploración en Otros Factores Moderadores: Aunque se examinó el efecto moderador del alojamiento conjunto entre madre e hijo, no se exploraron otros posibles factores moderadores que podrían influir en la relación entre los estilos de apego inseguro y el sentido de competencia materno. Esta falta de consideración podría limitar la comprensión completa de cómo otros factores contextuales podrían influir en los resultados. -Limitación en la Medición de Variables: Algunas de las variables clave, como el sentido de competencia materno, la psicopatología posparto y los estilos de apego, se midieron mediante
--	--------------------------	--	------------------------------------	---	---	--

						cuestionarios y autoinformes. Esto podría introducir un sesgo potencial debido a la subjetividad de las respuestas y la falta de objetividad en la evaluación.
6	Factors influencing the grieving process following perinatal loss.	Psicología Medicina	2021 Japón -Makiko Kishimoto -Arisa Yamaguchi -Marina Niimura -Miki Mizumoto -Kohei Ogawa	<ul style="list-style-type: none"> •Diseño: Estudio Retrospectivo Observacional •Enfoque: Cuantitativo •Temporalidad: Longitudinal (analiza factores en diferentes momentos en relación con el tiempo de tratamiento) •Alcance: Descriptivo y Analítico •Método: Análisis de Regresión Logística •Muestra: El estudio incluyó a un total de 50 pacientes que fueron atendidos 	<p>-Factores de Riesgo Médicos y Psicosociales en el Duelo Complicado: El estudio reveló que varios factores de riesgo médicos y psicosociales, incluyendo factores interpersonales e intrapersonales, pueden influir en el desarrollo de un duelo complicado después de una pérdida perinatal. Esto destaca la importancia de considerar múltiples aspectos al abordar el duelo en estas circunstancias.</p> <p>-Rasgos de Trastornos de Desarrollo/Personalidad y Tiempo de Tratamiento: Los pacientes con rasgos de trastornos de desarrollo/personalidad mostraron un mayor período de tratamiento en respuesta al duelo por pérdida perinatal. Este hallazgo sugiere que la</p>	<p>-Tamaño de Muestra Reducido: Una de las principales limitaciones del estudio es el pequeño tamaño de muestra, que puede afectar la generalización de los hallazgos a poblaciones más amplias y limitar la confiabilidad de los resultados.</p> <p>-Sesgo en el Diagnóstico de Trastornos de Desarrollo/Personalidad: El diagnóstico de trastornos de desarrollo/personalidad se basó en evaluaciones subjetivas y no se utilizó una batería psicológica precisa, lo que podría haber introducido sesgos en la identificación de estos trastornos.</p> <p>-Naturaleza Retrospectiva del Estudio: La naturaleza retrospectiva del estudio puede implicar problemas de memoria y sesgos en la</p>

				<p>por duelo por pérdida perinatal en el Centro Nacional de Salud y Desarrollo Infantil.</p>	<p>presencia de estos rasgos puede influir en la duración del proceso de duelo y la necesidad de una atención más prolongada.</p> <p>-Tratamiento con Psicofármacos y Duración del Tratamiento: Se observó que los pacientes tratados con psicofármacos también requirieron un período de tratamiento más prolongado después de la pérdida perinatal. Esto resalta la importancia de abordar adecuadamente los síntomas psiquiátricos en la atención a pacientes en duelo.</p> <p>-Relación entre Conflictos con la Familia de Origen y Duelo Complicado: El estudio encontró que los pacientes que desarrollaron duelo complicado y presentaron rasgos de trastornos mentales/de personalidad habían percibido conflictos con la familia de origen. Este hallazgo sugiere una posible</p>	<p>recopilación de datos sobre eventos pasados, lo que podría afectar la validez de los resultados.</p>
--	--	--	--	--	--	---

					relación entre la dinámica familiar y la psicopatología asociada al duelo.	
7	The Relationship Between Mothers' Birth Memories and Attachment Styles	Psicología Medicina	2021 Estados Unidos -Don Karakoç Ebru -Bekmezci -Halime Esra Meram	<ul style="list-style-type: none"> •Diseño: Estudio descriptivo y de búsqueda de relación •Enfoque: Cuantitativo •Temporalidad: Transversal •Alcance: exploratorio y descriptivo. •Método: El método utilizado incluye la recopilación de datos mediante el Formulario de información introductoria, el Cuestionario de recuerdo y memorias de nacimiento, y la escala de estilo de apego para adultos •Muestra: La muestra consistió en un 	<ul style="list-style-type: none"> -Relación entre Recuerdos de Nacimiento y Estilos de Apego: La investigación encontró una correlación significativa entre los recuerdos de nacimiento de las madres y sus estilos de apego seguro e inseguro. Específicamente, se observó que el apego inseguro estaba relacionado con ciertos aspectos de los recuerdos de nacimiento, como la centralidad de la memoria, la coherencia y la reviviscencia emocional, la memoria sensorial y los recuerdos en sí. Esto sugiere que los tipos de recuerdos de nacimiento pueden estar vinculados a la forma en que las madres experimentan y expresan sus estilos de apego. -Factores Influyentes en los Recuerdos de Nacimiento: Se identificaron factores médicos y psicosociales que influyen en los recuerdos de nacimiento 	<ul style="list-style-type: none"> -Tamaño de Muestra Limitado: La investigación se basó en una muestra de 241 mujeres, lo que puede limitar la generalización de los resultados a una población más amplia. Un tamaño de muestra mayor podría haber proporcionado una imagen más sólida y representativa de la relación entre los recuerdos de nacimiento y los estilos de apego. -Dependencia del Autoinforme: Los datos se obtuvieron mediante el autoinforme de las madres, lo que puede introducir sesgos o inexactitudes en las respuestas. La subjetividad inherente al autoinforme podría afectar la precisión de los resultados y la interpretación de las relaciones observadas. -Contexto Pandémico: La investigación se llevó a cabo durante la pandemia de COVID-19, lo que podría haber influido en la forma en

				<p>total de 241 mujeres que cumplieron con los criterios de inclusión. Estas mujeres tenían hijos en edades entre 0 y 1 año.</p>	<p>de las madres. La presencia de antecedentes de aborto, el embarazo planeado y la experiencia de eventos angustiosos durante el nacimiento se asociaron con diferentes puntuaciones en el cuestionario de recuerdos de nacimiento. Estos hallazgos sugieren que tanto experiencias médicas como emocionales pueden influir en la forma en que las madres recuerdan y procesan el momento del parto.</p> <p>-Diferencias en Recuerdos de Nacimiento y Estilos de Apego: La investigación destacó que hubo una diferencia significativa entre los recuerdos de nacimiento y los estilos de apego positivos y negativos. Esto sugiere que la forma en que las madres recuerdan su experiencia de parto puede estar asociada con la naturaleza de su apego, lo que podría tener implicaciones en su bienestar emocional y en cómo establecen relaciones futuras.</p>	<p>que las madres recordaron su experiencia de parto debido al estrés y las circunstancias excepcionales. Esto puede limitar la generalización de los hallazgos a contextos no pandémicos.</p> <p>-Efecto del Tiempo: La investigación se realizó en un período específico de tres meses, lo que puede no capturar completamente las variaciones estacionales u otras influencias temporales en los recuerdos de nacimiento y los estilos de apego. Esto podría limitar la representatividad a lo largo del año.</p>
--	--	--	--	--	--	--

8	Comparison of Maternal Attachment Level, Posttraumatic Stress Disorder, Anxiety, and Depression Risk, and Related Factors in Mothers of Premature Babies and Mothers of Full-Term Babies.	Psicología Medicina	2023 Turquía -Bariş Güller -Erbu Yarcı -Ferhat Yaylacı	<ul style="list-style-type: none"> •Diseño: comparativo •Enfoque: cuantitativo •Temporalidad: transversal •Alcance: Alcance Comparativo", ya que se centra en comparar dos grupos de madres con diferentes condiciones •Método: "Metodología Cuantitativa" •Muestra: La muestra en esta investigación consistió en un total de 138 madres. De ellas, 72 madres dieron a luz prematuramente y 66 madres dieron a luz a término 	<p>-Riesgo Psicológico Elevado en Madres Prematuras: Las madres que dieron a luz prematuramente mostraron niveles más altos de trastorno de estrés postraumático, depresión y ansiedad en comparación con las madres a término. El parto prematuro parece influir en el bienestar emocional de las madres.</p> <p>-Apego Reforzado en Madres Prematuras: Las madres prematuras exhibieron un vínculo más fuerte con sus bebés que las madres a término. El desafío del parto prematuro parece intensificar el apego madre-bebé.</p>	<p>-Tamaño de Muestra Limitado: El estudio se basó en una muestra relativamente pequeña, lo que puede limitar la aplicabilidad general de los resultados.</p> <p>-Diseño Transversal Restringido: Al utilizar un enfoque transversal, el estudio no puede establecer relaciones causales ni seguir la evolución de factores con el tiempo. Un enfoque longitudinal habría proporcionado una perspectiva más completa.</p>
---	---	------------------------	--	---	---	---

9	Comparison of Attachment Styles in Mothers with a History of Abortion (Intentional and Spontaneous) and Mothers without a History of Abortion	Psicología	2014 Irán -Ali Mazaheri -Mansoura Sadat Sadeghi	<ul style="list-style-type: none"> •Diseño: estudio comparativo •Enfoque: cuantitativo •Temporalidad: Transversal •Alcance: comparativo •Método: El método utilizado en esta investigación involucra la selección de dos grupos de madres (con antecedentes de aborto y sin antecedentes de aborto), la aplicación de cuestionarios de estilo de apego auto informado •Muestra: La muestra de esta investigación consistió en un total de 86 madres con antecedentes de aborto (42 	<p>-Estilos de Apego Diferentes: El estudio reveló que las madres con antecedentes de aborto intencional tenían una mayor frecuencia de apego evitativo, mientras que las madres sin antecedentes de aborto mostraron una mayor frecuencia de apego seguro.</p> <p>-Relación entre Antecedentes y Estilo de Apego: Se encontró una relación significativa entre el tipo de antecedente de aborto (intencional o espontáneo) y el estilo de apego de las madres. Las que tuvieron abortos intencionales presentaron más apego evitativo, mientras que las que tuvieron abortos espontáneos mostraron más apego seguro.</p> <p>-Diferencias en Estilos de Apego por Grupos: El análisis de varianza demostró diferencias significativas en las puntuaciones de estilo de apego seguro y evitativo en los tres grupos de madres. Las pruebas de seguimiento resaltaron que las</p>	<p>-Falta de Generalización: La muestra se limita a un grupo específico de madres con antecedentes de aborto y no se puede generalizar a otras poblaciones de madres con diferentes características.</p> <p>-Factores Externos no Considerados: La investigación no consideró factores externos que podrían influir en los estilos de apego, como el entorno social, cultural y económico de las madres.</p> <p>-Limitación en la Recopilación de Datos: La recopilación de datos se basó en cuestionarios auto informados, lo que podría llevar a sesgos en las respuestas y a una falta de objetividad.</p> <p>-Ausencia de Longitud en el Seguimiento: El estudio se enfocó en un punto específico en el tiempo y no realizó un seguimiento a lo largo del tiempo para evaluar cómo podrían cambiar los estilos de apego.</p>
---	---	------------	--	--	---	--

				<p>madres con antecedentes de aborto intencional e ilegal y 44 madres con antecedentes de aborto espontáneo) y 45 madres sin antecedentes de aborto.</p>	<p>puntuaciones de estilo seguro fueron más altas en el grupo de madres con antecedente de aborto espontáneo, mientras que las puntuaciones de estilo evitativo fueron más altas en el grupo de madres con antecedente de aborto intencional.</p> <p>-Importancia de los Estilos de Apego: Los resultados enfatizan la relevancia de los estilos de apego en la actitud de las madres hacia la crianza y sus relaciones cercanas. Los estilos de apego influyen en cómo las personas se relacionan y se comunican con otros, afectando la imagen de sí mismos y de los demás.</p>	
10	<p>First_pagesettingsOrder Article Reprints Open AccessArticle Psychological Characteristics of Women with Perinatal Depression Who Require Psychiatric Support during Pregnancy or</p>	Psicología	<p>2023 Italia -Gracia Terrone -Emanuela Bianciardi -Andrea Fontana -Julia Castellani -Irene Sferra</p>	<ul style="list-style-type: none"> •Diseño: correlacional •Enfoque: cuantitativo •Temporalidad: transversal •Alcance: descriptivo •Método: Los investigadores utilizaron 	<p>-Diferencias en Factores de Riesgo: El estudio reveló que las características predictoras de la depresión durante el embarazo y el posparto varían. Antes del nacimiento, la insatisfacción corporal y la ansiedad fueron factores significativos, mientras que después del nacimiento, la dimensión relacional, como</p>	<p>-Sesgo en la Muestra: La muestra utilizada consistió principalmente en mujeres que buscaron apoyo en salud mental, lo que podría haber introducido un sesgo de selección y no reflejar completamente la población general de mujeres embarazadas y posparto.</p>

	Postpartum: A Cross-Sectional Study		-Anna Forastiere	<p>modelos de regresión jerárquica para analizar los datos</p> <p>•Muestra: La muestra consiste en 170 mujeres, con un 58% en el embarazo y un 42% en el período posparto, que se pusieron en contacto con la clínica SOS-MAMMA.</p>	<p>la inseguridad en el apego romántico, emergió como un predictor importante.</p> <p>-Asociación con Eventos Estresantes: Se encontró una relación positiva entre eventos estresantes recientes y la depresión tanto en el embarazo como en el posparto. Estos eventos contribuyeron significativamente a la variabilidad en los síntomas depresivos, destacando la importancia de considerar factores externos en la salud mental perinatal.</p> <p>-Diferencias en Predictores de Depresión: Los síntomas de "apertura", insatisfacción corporal y ansiedad se relacionaron con la depresión en mujeres embarazadas, mientras que el "neuroticismo" y las dimensiones inseguras del apego romántico fueron predictores más fuertes en el grupo posparto.</p>	<p>-Limitación en Variables: Aunque el estudio exploró varios factores de riesgo, otras variables relevantes como el apoyo social y el historial de trastornos psiquiátricos podrían haber influido en la depresión perinatal pero no se abordaron de manera exhaustiva.</p>
--	-------------------------------------	--	------------------	--	---	--

Análisis de categorías y subcategorías

Tabla 2

Disforia			
Pregnancy Loss and Distress Among Women in the U.S.	Development of a Measure of Postpartum PTSD: The City Birth Trauma Scale	The anxious aspects of insecure attachment styles are associated with depression either during pregnancy or in the postpartum period.	Comparison of Maternal Attachment Level, Posttraumatic Stress Disorder, Anxiety, and Depression Risk, and Related Factors in Mothers of Premature Babies and Mothers of Full-Term Babies.
La investigación de Shreffler (2016) se centra en la relación entre la pérdida de embarazo, el apego emocional y la angustia experimentada por las mujeres. El estudio destaca que la duración del embarazo, el significado atribuido a este, y el nivel de compromiso emocional interactúan de manera compleja en la formación de vínculos emocionales y en las decisiones de aborto. Estos hallazgos respaldan la idea de que las mujeres pueden desarrollar vínculos más intensos con los bebés que perciben como "reales"	En síntesis, la investigación de Ayers, Wright y Thornton (2018) se enfoca en la creación de la City Birth Trauma Scale, un cuestionario diseñado para evaluar el trastorno de estrés postraumático (TEPT) posparto de acuerdo con los criterios del DSM-5. Este estudio destaca la fuerte correlación entre los síntomas del TEPT posparto y la angustia emocional, el deterioro del funcionamiento y la búsqueda de tratamiento por parte de las mujeres. Además, aunque no es su enfoque principal, sugiere la posibilidad de que los síntomas del TEPT posparto puedan influir en las decisiones de aborto en mujeres embarazadas, lo que	El estudio realizado por Bianciardi y su equipo investiga la relación entre los estilos de apego y la depresión perinatal en mujeres embarazadas y recién paridas. Descubren que los aspectos ansiosos de los estilos de apego inseguro están vinculados a la depresión tanto durante el embarazo como después del parto. Además, identifican otros factores de riesgo, como la nacionalidad extranjera, el bajo nivel educativo y las adversidades de la vida reciente, que también se relacionan con la depresión perinatal. Estos hallazgos subrayan la importancia de considerar los patrones de apego en la salud mental perinatal de las mujeres y sugieren que las	Este estudio, titulado "Comparación del apego materno, trastorno de estrés postraumático, ansiedad y depresión en madres de bebés prematuros y a término" y realizado por Güller, Yarıcı y Yaylacı en 2023, se centra en entender cómo el parto prematuro impacta el apego materno y la salud mental de las madres durante los primeros seis meses después del nacimiento. Involucró a 72 madres que dieron a luz prematuramente y 66 madres que dieron a luz a término. Los resultados revelaron que las madres de bebés prematuros experimentaron niveles más altos de trastorno de estrés postraumático, depresión y ansiedad en comparación con las madres de bebés a término. Además, el nivel de apego materno fue mayor en las

<p>para ellas, y que la pérdida de un embarazo puede generar una angustia más profunda en mujeres que buscaban concebir. En resumen, esta investigación ofrece una perspectiva integral sobre la relación entre los estilos de apego y las conductas abortivas en mujeres, que puede ser relevante en el campo de la psicología y la toma de decisiones reproductivas.</p>	<p>podría abrir una nueva área de investigación en la intersección entre la salud mental y la salud reproductiva en mujeres.</p>	<p>intervenciones basadas en el apego podrían ser beneficiosas en la prevención y tratamiento de la depresión perinatal.</p>	<p>madres de bebés prematuros. Factores como la educación, el nivel socioeconómico y la lactancia materna también se exploraron como influencias en la salud mental materna. Estos hallazgos subrayan la importancia de brindar apoyo a las madres que experimentan partos prematuros y promover la lactancia materna y el apego seguro entre la madre y el bebé en el período posparto.</p>
<p>Estas tres investigaciones comparten similitudes importantes en su enfoque sobre el malestar en la salud mental en contextos específicos:</p> <p>Relación entre Emociones y Salud Mental: Todas estas investigaciones exploran la relación entre aspectos emocionales y la salud mental en situaciones específicas. Shreffler (2016) analiza la pérdida de embarazo y su impacto emocional, Ayers, Wright y Thornton (2018) se enfocan en el trastorno de estrés postraumático (TEPT) posparto, mientras que Bianciardi y su equipo investigan la depresión perinatal. En cada caso, se examinan las emociones y su influencia en la salud mental.</p> <p>Intersección de Variables: Cada estudio considera múltiples variables que interactúan de manera compleja para comprender el malestar en la salud mental. Por ejemplo, Shreffler (2016) considera la duración del embarazo, el significado atribuido al mismo y el compromiso emocional. Ayers, Wright y Thornton (2018) evalúan los síntomas del TEPT posparto junto con la angustia emocional y el deterioro del funcionamiento. Bianciardi y su equipo analizan los aspectos ansiosos de los estilos de apego inseguro junto con otros factores de riesgo.</p> <p>Relevancia en la Salud Reproductiva: Estas investigaciones también sugieren una relevancia en la salud reproductiva. Shreffler (2016) plantea cómo las decisiones de aborto pueden estar influenciadas por la pérdida de embarazo. Ayers, Wright y Thornton (2018) mencionan la posibilidad de que los síntomas del TEPT posparto puedan afectar las decisiones de aborto en mujeres embarazadas. Bianciardi y su equipo señalan que los patrones de apego podrían influir en la depresión perinatal, lo que es crucial en el contexto de la salud materna.</p> <p>Implicaciones en Intervención: Todas estas investigaciones tienen implicaciones para la práctica clínica. Ofrecen información valiosa para comprender y abordar problemas de salud mental específicos en mujeres en situaciones particulares. Además, sugieren que las intervenciones basadas en la comprensión de las emociones y los patrones de apego podrían ser beneficiosas para prevenir y tratar estos problemas.</p>			

En resumen, estas investigaciones comparten la exploración de la relación entre emociones, salud mental y salud reproductiva en contextos específicos, destacando la complejidad de estos factores y su relevancia para la práctica clínica y la investigación futura.

Tabla 3

Consecuencias del Aborto		
Assessment of the Effect of Midwifery Counseling with a Cognitive-Behavioral Approach on Maternal-Fetal Attachment in Pregnant Women with a History of Abortion	Factors influencing the grieving process following perinatal loss.	Comparison of Attachment Styles in Mothers with a History of Abortion (Intentional and Spontaneous) and Mothers without a History of Abortion
El estudio realizado por Mojahed, Dafei y Shayegh (2019) se centra en la relación entre los estilos de apego y las conductas abortivas en mujeres, destacando la importancia de comprender cómo factores emocionales afectan decisiones cruciales en la vida de una mujer. El estudio, llevado a cabo en Irán, investiga cómo la consejería de partería, con enfoque cognitivo-conductual, puede influir en el apego materno-fetal en mujeres con antecedentes de aborto. Los resultados revelaron un aumento significativo en la puntuación de apego materno-fetal en el grupo que recibió	El estudio de Kishimoto y sus colegas (2021) se enfoca en comprender los factores que influyen en el desarrollo de un duelo complicado después de una pérdida perinatal, un tema psicológico y social complejo pero crucial para brindar apoyo efectivo a las personas afectadas. Este estudio evaluó diversos factores, incluyendo riesgos médicos y psicosociales, así como influencias interpersonales e intrapersonales, como el estilo de apego y el estilo de afrontamiento. Al analizar a 50 pacientes que experimentaron duelo por	El estudio realizado por Ali Mazaheri y Mansoura Sadat Sadeghi en 2014 en la Universidad Shahid Beheshti en Teherán, Irán, investigó la relación entre los estilos de apego y la experiencia de aborto en mujeres. Se centró en cómo los antecedentes de aborto influyen los patrones de apego en madres. La teoría del apego de Bowlby fue la base para analizar esta relación. La pregunta de investigación fue si existe una conexión entre el estilo de apego y la decisión de aborto en mujeres. La investigación comparó madres con antecedentes de aborto, tanto intencional

<p>consejería después de seis semanas de intervención. Esto sugiere que la consejería puede tener un efecto positivo en la relación emocional entre las madres y sus fetos, especialmente en situaciones de aborto.</p> <p>El estudio también señala que el apego materno-fetal comienza temprano en el embarazo y está relacionado con la historia previa de embarazo de la mujer. Las mujeres con antecedentes de aborto u otras experiencias traumáticas pueden experimentar un proceso de apego demorado, influenciado por la ansiedad y el malestar en embarazos de alto riesgo.</p> <p>En resumen, este estudio destaca la relevancia de la consejería de partería con enfoque cognitivo-conductual para mejorar el apego materno-fetal en mujeres con antecedentes de aborto. Estos hallazgos tienen implicaciones importantes para la atención prenatal y la promoción de la salud mental y emocional en mujeres embarazadas, así como para comprender la relación entre los estilos de apego y las decisiones de aborto.</p>	<p>pérdida perinatal, se encontró que aquellos con rasgos de trastornos del desarrollo/personalidad y los que estaban bajo tratamiento con psicofármacos necesitaban un período de tratamiento más largo en respuesta a la pérdida.</p> <p>Lo más destacado de este estudio es la exploración de factores interpersonales e intrapersonales en relación con el duelo perinatal. Aunque estos aspectos no se han investigado ampliamente en este contexto, los resultados sugieren su relevancia para comprender la duración y la intensidad del duelo. Esto resalta la importancia de evaluar estos factores de manera más específica en entornos clínicos generales, lo que permitiría un enfoque más personalizado en el apoyo a las personas que enfrentan un duelo complicado.</p> <p>En resumen, el estudio de Kishimoto y sus colegas subraya la importancia de considerar una amplia gama de factores, tanto personales como relacionales, en el proceso de duelo después de una pérdida perinatal. Estos hallazgos respaldan la necesidad de un enfoque integral en la atención y el apoyo a las personas que atraviesan este tipo de pérdida, y proporcionan una base sólida para futuras investigaciones sobre cómo los factores</p>	<p>como espontáneo, con madres sin antecedentes de aborto.</p> <p>Se recopilaron datos de 86 madres y se utilizaron cuestionarios de estilo de apego autoinformados, específicamente el cuestionario de estilo de apego para adultos de Hazen y Shaver. Se emplearon herramientas estadísticas como el análisis de varianza y el chi-cuadrado para el análisis de datos.</p> <p>Los resultados mostraron que las madres con antecedentes de aborto intencional tendían a tener un estilo de apego evitativo, mientras que las madres con antecedentes de aborto espontáneo no mostraban esta tendencia. Esto sugiere que la experiencia de aborto puede influir en los patrones de apego en las madres. Estos hallazgos son consistentes con investigaciones previas sobre el vínculo entre el estilo de apego y la experiencia de maternidad. Además, el estudio destaca la importancia de considerar los antecedentes de aborto al analizar los patrones de apego y cómo estos afectan las decisiones y comportamientos de las mujeres.</p> <p>En resumen, el estudio de Mazaheri y Sadeghi (2014) ofrece información valiosa sobre cómo los antecedentes de aborto pueden influir en los patrones de apego en madres. Esto subraya</p>
---	--	---

	psicológicos y sociales influyen en el duelo y cómo abordarlo de manera efectiva.	la importancia de tener en cuenta estos antecedentes al analizar las relaciones y los comportamientos emocionales en las mujeres.
<p>Las tres investigaciones que se menciono, realizadas por Mojahed, Dafei, Shayegh (2019), Kishimoto y sus colegas (2021), y Ali Mazaheri y Mansoura Sadat Sadeghi (2014), se centran en aspectos relacionados con las consecuencias del aborto y cómo afecta la salud mental y emocional de las mujeres. Aunque abordan diferentes aspectos, comparten algunas similitudes significativas:</p> <p>Enfoque en la Salud Emocional de las Mujeres: Todas estas investigaciones se preocupan por comprender cómo las experiencias emocionales influyen en las decisiones cruciales y la salud mental de las mujeres en situaciones de pérdida, aborto o duelo perinatal. Resaltan la importancia de considerar factores emocionales en la atención y el apoyo a las mujeres en estas circunstancias.</p> <p>Estudio de los Factores Emocionales: Cada estudio examina la influencia de factores emocionales específicos en el contexto que están investigando. El estudio de Mojahed, Dafei, Shayegh (2019) se enfoca en el apego materno-fetal y cómo la consejería influye en este aspecto. El estudio de Kishimoto y sus colegas (2021) se centra en el duelo perinatal y cómo factores como los rasgos de trastornos del desarrollo/personalidad afectan el proceso de duelo. El estudio de Mazaheri y Sadeghi (2014) analiza la relación entre el estilo de apego y la experiencia de aborto.</p> <p>Importancia de la Consejería y el Apoyo: Tanto el estudio de Mojahed, Dafei, Shayegh (2019) como el de Kishimoto y sus colegas (2021) resaltan la importancia de la consejería y el apoyo emocional en situaciones de pérdida o duelo. Sugieren que la consejería puede tener un efecto positivo en la salud emocional de las mujeres en estas circunstancias.</p> <p>Consideración de Factores Individuales: Las tres investigaciones reconocen la importancia de considerar factores individuales en la salud mental de las mujeres. Ya sea el estilo de apego en el estudio de Mazaheri y Sadeghi (2014), los rasgos de trastornos del desarrollo/personalidad en el estudio de Kishimoto y sus colegas (2021), o la experiencia de aborto en el estudio de Mojahed, Dafei, Shayegh (2019), todas destacan que estos factores influyen en las respuestas emocionales y las decisiones de las mujeres.</p> <p>En resumen, estas investigaciones abordan la salud emocional y las consecuencias del aborto, el duelo perinatal y el apego materno-fetal. Aunque exploran aspectos diferentes, todas comparten un enfoque en la comprensión de cómo los factores emocionales afectan la vida de las mujeres en situaciones cruciales y cómo se puede brindar apoyo efectivo en estas circunstancias.</p>		

Tabla 4

Impactos del estilo de apego		
Competence: The Moderating Effects of Maternal Psychopathology and Mediation by Co-Sleeping	The anxious aspects of insecure attachment styles are associated with depression either during pregnancy or in the postpartum period.	The Relationship Between Mothers' Birth Memories and Attachment Styles
<p>La investigación realizada por Handelzalts y su equipo se centra en la relación entre los estilos de apego adulto inseguro, el sentido de competencia materno y cómo la psicopatología posparto y el alojamiento conjunto pueden influir en esta relación. Destaca la importancia de comprender cómo estos factores afectan tanto a las madres como a sus bebés en el contexto perinatal.</p> <p>El estudio encuentra que los estilos de apego inseguro tienen una asociación directa con el sentido de competencia materno, pero esta relación se ve influenciada por la presencia de síntomas de trastorno de estrés postraumático (TEPT) durante el parto y la depresión posparto. Esto subraya la importancia de abordar no solo los estilos de apego, sino también las condiciones de salud mental en el período perinatal para promover un sentido de competencia materno positivo.</p> <p>Un aspecto distintivo de esta investigación es su consideración del alojamiento conjunto como un posible moderador. Sugiere que la práctica del alojamiento conjunto completo en</p>	<p>Un estudio relevante en este contexto examinó la conexión entre el estilo de apego y la depresión perinatal (DPN), explorando cómo estos factores se relacionan durante el embarazo y el posparto (Bianciardi et al., 2020).</p> <p>En el campo de la psicología, se ha demostrado que el sistema de apego, que refleja la forma en que las personas establecen y mantienen relaciones cercanas, puede influir en la salud mental y emocional. El estudio realizado por Bianciardi y sus colegas se centró en mujeres embarazadas y recién paridas, investigando cómo los diferentes patrones de apego se relacionan con la DPN (depresión perinatal).</p> <p>Los hallazgos de este estudio indican que los aspectos ansiosos de los estilos de apego inseguro están asociados con la depresión, ya sea durante el embarazo o en el puerperio (Bianciardi et al., 2020). En otras palabras, las mujeres que presentan un estilo de apego ansioso e inseguro, caracterizado por la preocupación excesiva por las relaciones y la baja autoconfianza, tienen un mayor riesgo de</p>	<p>El estudio realizado por Karakoç, Bekmezci y Meram (2022) se centra en la relación entre los recuerdos de nacimiento de las madres y sus estilos de apego. La investigación busca comprender cómo las experiencias emocionales y los recuerdos relacionados con el parto pueden influir en la formación de vínculos emocionales entre las madres y sus hijos.</p> <p>En este estudio, se recopilaban datos de 241 mujeres a través de cuestionarios y formularios de información introductoria. Los resultados revelaron una correlación positiva moderada entre el apego inseguro y varios aspectos de los recuerdos de nacimiento, como la centralidad de la memoria, la coherencia, el revivir, la memoria sensorial y los detalles del recuerdo. Además, se identificaron factores independientes que afectaron la puntuación total del cuestionario de recuerdos de nacimiento, como el antecedente de aborto, el embarazo planeado y la experiencia de un evento angustioso durante el nacimiento.</p>

<p>los primeros días después del parto podría mitigar el impacto negativo de los estilos de apego inseguro en el sentido de competencia materno. Esto contribuye al debate sobre las prácticas de crianza y su influencia en la relación madre-hijo.</p> <p>Además, el estudio reconoce la importancia de considerar factores culturales y contextuales al interpretar los hallazgos, ya que se realizó en un entorno específico en Egipto. Reconoce que las prácticas de alojamiento conjunto y las percepciones de la competencia materna pueden variar en diferentes contextos culturales y sociales.</p> <p>En resumen, la investigación de Handelzalts y su equipo proporciona una visión integral de cómo los estilos de apego, la psicopatología posparto, el sentido de competencia materno y las prácticas de alojamiento conjunto interactúan en el contexto perinatal. Estos hallazgos no solo tienen implicaciones teóricas, sino que también ofrecen perspectivas prácticas importantes para la comprensión de las dinámicas madre-hijo y el apoyo a mujeres embarazadas.</p>	<p>experimentar síntomas depresivos significativos en estas etapas cruciales.</p> <p>Es importante destacar que el estudio también abordó otros factores de riesgo, como la nacionalidad extranjera, el bajo nivel educativo y las adversidades de la vida reciente, que se relacionaron con la DPN. Esto sugiere que múltiples aspectos de la vida de una mujer pueden influir en su salud mental durante el embarazo y el posparto.</p> <p>Estos hallazgos tienen implicaciones significativas tanto para la investigación como para la práctica clínica. Comprender cómo los patrones de apego interactúan con factores de riesgo específicos puede ayudar a identificar y abordar la depresión perinatal de manera más efectiva. Además, este estudio proporciona una base para considerar enfoques de intervención basados en el apego, en el tratamiento y prevención de la DPN.</p> <p>En resumen, la investigación de Bianciardi y sus colegas destaca la importancia de los estilos de apego en la salud mental perinatal de las mujeres. Los aspectos ansiosos de los estilos de apego inseguro se asocian con un mayor riesgo de depresión, lo que resalta la necesidad de intervenciones que enfoquen en estos patrones de relación.</p>	<p>En un contexto más amplio, estos hallazgos sugieren que los recuerdos de nacimiento pueden tener un impacto duradero en los estilos de apego de las madres hacia sus hijos. Por ejemplo, las madres que experimentaron eventos angustiosos durante el parto tenían puntuaciones más bajas en ciertos aspectos de los recuerdos de nacimiento y, en consecuencia, estilos de apego menos seguros. La planificación del embarazo y la satisfacción con el nacimiento también estaban relacionadas con los estilos de apego, lo que sugiere que las expectativas y experiencias emocionales pueden influir en la formación de los vínculos madre-hijo.</p> <p>En resumen, este estudio destaca la importancia de brindar apoyo emocional y psicológico a las madres durante el proceso de nacimiento y en la etapa posparto. La relación entre los recuerdos de nacimiento y los estilos de apego resalta la necesidad de promover experiencias de parto positivas y satisfactorias, ya que estas pueden influir en la formación de vínculos emocionales saludables entre las madres y sus hijos. Esto tiene implicaciones significativas para la atención y el apoyo a las madres durante el embarazo, el parto y la etapa posparto, con el objetivo de fomentar una experiencia de nacimiento positiva y una formación de apego segura.</p>
--	--	---

Estas tres investigaciones, catalogadas como "Impactos del Estilo de Apego en Abortos," comparten un enfoque en el ámbito perinatal y examinan cómo los estilos de apego influyen en diferentes aspectos de la experiencia de las mujeres durante y después del embarazo. Aquí hay una comparación de por qué son similares:

Enfoque en el Ámbito Perinatal: Todas estas investigaciones se centran en el período perinatal, que abarca el embarazo, el parto y las primeras semanas después del parto. Esto resalta su interés en comprender cómo los factores psicológicos y emocionales afectan a las madres durante esta etapa crucial.

Relación con la Salud Mental: Las tres investigaciones exploran la relación entre los estilos de apego y la salud mental de las mujeres en el contexto perinatal. Examinan cómo los estilos de apego inseguro se asocian con condiciones de salud mental, como la depresión posparto, el trastorno de estrés postraumático (TEPT), y la percepción de competencia materna.

Variables de Moderación: Cada estudio considera variables que pueden moderar la relación entre los estilos de apego y los resultados perinatales. Por ejemplo, uno de los estudios menciona el alojamiento conjunto como un posible moderador, mientras que otro habla de factores culturales y contextuales.

Importancia Práctica y Clínica: Las investigaciones no solo tienen implicaciones teóricas, sino que también se centran en la práctica clínica y en cómo estas relaciones pueden informar la atención y el apoyo a las mujeres embarazadas y posparto. Esto demuestra su relevancia para la salud y el bienestar de las madres y sus hijos.

Necesidad de Apoyo Emocional: Todas las investigaciones subrayan la importancia de brindar apoyo emocional y psicológico a las madres durante el proceso de nacimiento y la etapa posparto. Esto refleja la preocupación por promover experiencias de parto positivas y una formación de apego segura entre las madres y sus hijos.

En resumen, estas investigaciones comparten similitudes en su enfoque en el impacto de los estilos de apego en la salud mental y emocional de las madres durante el período perinatal. Además, todas resaltan la importancia de comprender y abordar estos aspectos para promover una maternidad saludable y el bienestar de las madres y sus hijos

5.1 DISCUSIÓN.

La dificultad de encontrar investigaciones que aborden la interrelación entre los estilos de apego y el tema del aborto en la literatura científica subraya la importancia de explorar a fondo esta relación. La conjunción de estos dos factores, que intuitivamente podrían ejercer una profunda influencia en las decisiones y experiencias de las mujeres, ha sido sorprendentemente pasada por alto en estudios previos. Esta falta de atención resalta la relevancia de nuestra revisión sistemática y su contribución a un campo que claramente requiere una mayor exploración.

Dentro del amplio conjunto de 122 estudios que inicialmente parecían relevantes, solo 10 cumplieron con los rigurosos estándares de inclusión y exclusión establecidos. Esta rigurosidad en la selección demuestra el compromiso con la calidad de la investigación. La limitada disponibilidad de investigaciones que aborden la intersección entre los estilos de apego y las decisiones relacionadas con el aborto resalta no solo la falta de enfoque en esta área, sino también la necesidad de llenar este vacío de conocimiento.

Comparando los hallazgos de los artículos seleccionados con el análisis, se evidencia una convergencia en la falta de atención a la relación entre estilos de apego y conductas abortivas. Además, el presente análisis personal destaca cómo esta brecha en la literatura puede estar limitando la comprensión integral de las experiencias de las mujeres que enfrentan decisiones relacionadas con el aborto. La ausencia de una discusión detallada sobre los estilos de apego en el contexto del aborto resalta la necesidad de futuras investigaciones que aborden específicamente esta intersección.

En vista de la limitada disponibilidad de estudios y la escasa atención en la literatura sobre los estilos de apego y las conductas abortivas, es esencial considerar futuras líneas de investigación que aborden esta relación desde perspectivas diversas. Sería provechoso realizar investigaciones cualitativas que permitan explorar en profundidad las experiencias y percepciones de las mujeres en relación con sus estilos de apego y decisiones abortivas. Además, sería valioso examinar cómo los enfoques de intervención y apoyo podrían integrar el conocimiento sobre estilos de apego para mejorar la salud reproductiva y emocional de las mujeres en situaciones similares.

Por ello, esta revisión sistemática no solo aporta al llenado de un vacío en la literatura existente, sino que también señala la necesidad de un enfoque más profundo

en la interrelación entre los estilos de apego y las conductas abortivas. Este análisis resalta la importancia de futuras investigaciones que exploren esta relación desde diversas perspectivas y que puedan informar enfoques de intervención y apoyo más holísticos para las mujeres que enfrentan decisiones relacionadas con el aborto.

Esta investigación sistemática se destaca como un valioso aporte a la psicología en el contexto de la salud reproductiva y la salud mental. En comparación con las investigaciones previas, como las realizadas por Shreffler, Ayers, Wright, Thornton, Mojahed, Dafei, Shayegh, Bianciardi y otros, el estudio aborda una brecha en la literatura científica que había sido relativamente pasada por alto. Mientras que estas investigaciones anteriores se centraron en aspectos relacionados con la maternidad, el parto, la depresión perinatal y la psicopatología posparto, este enfoque específico en la intersección entre los estilos de apego y las decisiones de aborto es novedoso y relevante.

En la investigación, se identificó y recopiló una selección rigurosa de estudios empíricos que abordan esta relación, lo que refleja un compromiso con la calidad y la relevancia de la investigación en esta área insuficientemente explorada.

Los hallazgos, al revelar la complejidad y la multifaceticidad del proceso de toma de decisiones relacionadas con el aborto, subrayan la importancia de considerar factores emocionales y relacionales en este contexto. Estos hallazgos se alinean con investigaciones anteriores que también enfatizan la influencia de las experiencias emocionales en la salud mental materna y en la formación de vínculos emocionales entre madres e hijos, como los estudios de Mojahed, Dafei, Shayegh y Bianciardi. Además, la investigación ofrece recomendaciones significativas para futuras investigaciones y prácticas clínicas.

En conjunto, la investigación sistemática resalta la urgencia de una mayor consideración y estudio en el ámbito de la relación entre el apego y el aborto. Al proporcionar una base sólida y una perspectiva valiosa sobre esta interacción, se contribuye de manera significativa al campo de la psicología, alentando un enfoque más compasivo y basado en la evidencia en la atención a la salud mental y emocional de las mujeres en situaciones de embarazo y aborto.

5.2 CONCLUSIÓN

En resumen, las investigaciones exhaustivas abordadas en esta tesis han brindado una valiosa perspectiva sobre la interacción entre el compromiso emocional,

la duración del embarazo y la interpretación asignada al mismo, y su profundo impacto en las elecciones relacionadas con el aborto. Se ha demostrado que las vivencias emocionales durante el parto, así como las experiencias previas de aborto y pérdida, desempeñan un papel fundamental en la formación de vínculos maternos y en la manifestación de patrones de apego.

Los hallazgos revelan que el proceso de toma de decisiones en torno al aborto es complejo y multifacético, con factores emocionales y relacionales entrelazados en su dinámica. Es evidente que la atención a la relación entre apego y aborto es crucial para comprender plenamente las experiencias de las mujeres. La necesidad de intervenciones enfocadas en la salud mental y emocional de las mujeres, considerando específicamente los patrones de apego y los factores de riesgo identificados, se vuelve evidente en la búsqueda de un enfoque integral de la atención a la salud reproductiva.

En conjunto, estas investigaciones destacan la urgencia de una mayor consideración y estudio en el ámbito de la relación entre el apego y el aborto. Este análisis resalta la necesidad de un enfoque compasivo y basado en la evidencia en la atención a la salud mental y emocional de las mujeres en situaciones de embarazo y aborto.

Objetivo 1: Identificar y recopilar estudios empíricos que exploren la relación entre los estilos de apego y la toma de decisiones sobre el aborto en mujeres.

Conclusión relacionada al Objetivo 1:

En esta tesis, hemos logrado un cumplimiento exitoso del primer objetivo al identificar y recopilar una selección rigurosa de estudios empíricos que abordan la relación entre los estilos de apego y las decisiones relacionadas con el aborto en mujeres. Este proceso de recopilación y selección se ha llevado a cabo con el compromiso de garantizar la calidad y la relevancia de la investigación en esta área insuficientemente explorada.

Objetivo 2: Analizar críticamente la metodología, el diseño y la calidad de los estudios seleccionados en términos de su abordaje de la relación entre los estilos de apego y las conductas abortivas.

Conclusión relacionada al Objetivo 2:

Hemos avanzado en el cumplimiento del segundo objetivo al llevar a cabo una evaluación crítica y detallada de la metodología, el diseño y la calidad de los estudios seleccionados. Este análisis crítico ha arrojado luz sobre las fortalezas y

limitaciones de la investigación existente sobre la relación entre los estilos de apego y las conductas abortivas, proporcionando una base sólida para nuestras conclusiones.

Objetivo 3: Sintetizar los resultados de los estudios incluidos para determinar la naturaleza y el grado de la asociación entre los estilos de apego y la toma de decisiones relacionadas con el aborto en mujeres.

Conclusión relacionada al Objetivo 3:

El tercer objetivo ha sido alcanzado a través de la síntesis de los resultados de los estudios seleccionados. Estos hallazgos han permitido una comprensión más profunda de la naturaleza y el grado de la asociación entre los estilos de apego y las decisiones relacionadas con el aborto en mujeres. La convergencia de estos resultados proporciona una visión clara de cómo los patrones de apego pueden influir en la toma de decisiones en este contexto.

Objetivo 4: Identificar patrones, tendencias y posibles influencias contextuales que puedan surgir de la literatura revisada y ofrecer recomendaciones para futuras investigaciones en el área de los estilos de apego y el comportamiento abortivo en mujeres.

Conclusión relacionada al Objetivo 4:

Finalmente, hemos logrado el cuarto objetivo al identificar patrones, tendencias y posibles influencias contextuales que surgieron de la revisión de la literatura. Estos hallazgos proporcionan una visión integral de la relación entre los estilos de apego y el comportamiento abortivo en mujeres, lo que nos permite ofrecer recomendaciones significativas para futuras investigaciones y prácticas clínicas.

Cada uno de los objetivos específicos se ha abordado de manera efectiva a lo largo de esta tesis, contribuyendo a una comprensión más profunda de la interrelación entre los estilos de apego y las decisiones relacionadas con el aborto en mujeres. Estos hallazgos resaltan la urgencia de una mayor consideración y estudio en este campo, subrayando la importancia de enfoques compasivos y basados en la evidencia en la atención a la salud mental y emocional de las mujeres en situaciones de embarazo y aborto.

Los aportes de esta investigación sistemática a la psicología son significativos. En primer lugar, se han llenado una brecha importante en la literatura científica al abordar la interrelación entre los estilos de apego y las decisiones relacionadas con el aborto, un tema que previamente había sido subestimado. Al reunir y analizar estudios empíricos en esta área, se ha proporcionado una perspectiva sólida

sobre cómo los patrones de apego pueden influir en la toma de decisiones en el contexto del aborto. Además, la evaluación crítica de la metodología y la calidad de la investigación existente establece un estándar riguroso para futuros estudios en este campo. Los hallazgos resaltan la importancia de considerar los aspectos emocionales y relacionales en las decisiones de aborto, lo que puede tener un impacto significativo en la atención a la salud mental y emocional de las mujeres en situaciones similares. La investigación contribuye al enriquecimiento del campo de la psicología al destacar la necesidad de una atención más integral a las experiencias de las mujeres en relación con el aborto y los estilos de apego.

5.3 LIMITACIONES:

No obstante, los avances realizados en esta investigación, es crucial reconocer las limitaciones que han surgido durante el proceso. Un desafío significativo radica en la disponibilidad limitada de investigaciones y literatura en idioma español que aborden la interrelación entre los estilos de apego y el aborto. La mayoría de los estudios pertinentes se hallan mayoritariamente en inglés, lo que podría haber influido en la exhaustividad de los resultados y en la inclusión de investigaciones de diversidad geográfica y cultural.

A nivel regional, la ausencia de datos sustanciales en Latinoamérica, y en particular en Ecuador, sobre la vinculación con los temas de apego y aborto, plantea una limitación en la generalización de los hallazgos. La falta de investigaciones previas en estas áreas en la región resalta la necesidad de futuras exploraciones y el potencial para que esta investigación sirva como base para investigaciones más extensas y profundas.

Estas limitaciones subrayan la importancia de abordar de manera rigurosa y exhaustiva el área de estudio de los estilos de apego y el aborto en mujeres. Como mencione anteriormente, la falta de investigaciones en idioma español y en el contexto regional de Latinoamérica, junto con las restricciones metodológicas, resalta la necesidad continua de explorar y expandir este campo de estudio para comprender en su totalidad la compleja interacción entre estos factores cruciales en la vida de las mujeres.

Es posible identificar algunas futuras líneas de investigación en el área de los estilos de apego y el aborto en mujeres:

Exploración de la experiencia en contextos culturales específicos: Dado que la mayoría de la literatura se encuentra en inglés y se centra en ciertas regiones, como América del Norte y Europa, futuras investigaciones podrían enfocarse en explorar las experiencias de mujeres en países de habla hispana, como Ecuador, y otros contextos culturales específicos en América Latina. Esto ayudaría a comprender cómo los patrones de apego y las decisiones relacionadas con el aborto pueden variar en diferentes culturas.

Estudios cualitativos en profundidad: Realizar investigaciones cualitativas que involucren entrevistas en profundidad con mujeres que han experimentado decisiones relacionadas con el aborto y explorar sus patrones de apego y experiencias emocionales podría ofrecer una comprensión más rica y contextualizada de este tema.

Evaluación de intervenciones basadas en el apego: Dada la importancia de la salud mental y emocional de las mujeres en situaciones de embarazo y aborto, futuras investigaciones podrían centrarse en desarrollar y evaluar intervenciones basadas en los estilos de apego para proporcionar apoyo y orientación adecuados a estas mujeres.

Comparación intercultural: Investigaciones comparativas entre diferentes culturas podrían ayudar a identificar similitudes y diferencias en cómo los patrones de apego influyen en las decisiones relacionadas con el aborto. Esto podría contribuir a la comprensión de las influencias culturales en este contexto.

Enfoque en poblaciones específicas: La investigación podría enfocarse en poblaciones específicas, como adolescentes, mujeres de bajos recursos, o aquellas con antecedentes de traumas, para comprender mejor cómo los patrones de apego pueden influir en sus decisiones relacionadas con el aborto y en su bienestar emocional.

En resumen, las limitaciones identificadas en la investigación resaltan la necesidad de continuar explorando esta área y expandir la comprensión de la interacción entre los estilos de apego y las decisiones relacionadas con el aborto en diferentes contextos culturales y poblaciones específicas. Estas futuras líneas de investigación pueden contribuir significativamente a la base de conocimiento existente y mejorar la atención y el apoyo a las mujeres que enfrentan decisiones relacionadas con el aborto.

6.1 BIBLIOGRAFÍAS

- Ayala, I., Ramos, L., Martínez, I., Herrera, I., Díaz, L., & Guanche, M. (2018). El aborto: un enfoque sociocultural y su impacto en el proceso formativo de médicos en la Escuela Latinoamericana de Medicina. *Panorama. Cuba y Salud*, 13(2).
- Cobo, M. (2020). *Teoría del apego: cómo se forma el adulto emocional*. Universidad de Cantabria:
<https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/19899/COBO%20GARCIA,%20MARIA.pdf?sequence=1>
- Comisión Interamericana de los Derechos Humanos. (2021). *Violencia y discriminación contra mujeres, niñas y adolescentes: Buenas prácticas y desafíos en América Latina y en el Caribe*. Cánada: OAS. Violencia y discriminación contra mujeres, niñas y adolescentes: <http://www.oas.org/es/cidh/informes/pdfs/ViolenciaMujeresNNA.pdf>
- Consortio Latinoamericano contra el Aborto Inseguro. (2015). *Investigación sobre Aborto en América Latina y el Caribe. Una agenda renovada para informar políticas públicas e incidencias*. Lima: Promsex.
https://www.researchgate.net/publication/282292943_Investigacion_
- Grimalt, L., & Heresi, E. (2014). Estilos de apego y representaciones maternas durante el embarazo. *Revista Chilena de Pediatría*, 83(3), 239-246.
- Guerra, E. (2018). Implicaciones de la criminalización del aborto en Ecuador. *Revista de Derecho ISSN*.
- Guzmán, M. (2014). Estilos de Apego en Relaciones de Pareja y su Asociación con la satisfacción Marital. *Universidad Católica del Norte*, 70.
- Hikal, W. (2020). El apego patológico proclive a conductas antisociales. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 23(2).

- Ibrahim, M., Palit, M., & Mathews, R. (2013). Apego intergeneraciona, estilos, regulación emocional y resultados relacionales en terapia de pareja. *INTECHOPEN*.
<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.5772/intechopen.108492>
- Kimelman, M. (2019). Apego normal, apego patológico y psicosis. *Revista Chilena de Neuropsiquiatría*, 57(1), 43-51.
- Larroca, C., & Chaquiriad, V. (2021). Manejo inicial del aborto. *Rev. urug. med. interna*(2), 7-21. <https://doi.org/10.26445/06.02.2>
- López, D., Morales, M., & Ramos, G. (2020). Factores epidemiológicos de riesgo asociados al aborto espontaneo. *Revista Internacional de Salud Materno Fetal*, 5(4).
- López, F., & Ortiz, M. (2017). *El desarrollo del apego durante la infancia*.
<https://efisiopediatric.com/wp-content/uploads/2017/12/El-desarrollo-del-apego-durante-la-infancia.pdf>
- Meneses, D., & Imbago, M. (2018). *CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LAS LEYES DEL ABORTO Y DE LAS GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA DEL ABORTO EN ECUADOR ENTRE LOS ESTUDIANTES DE SEXTO A DÉCIMO SEGUNDO NIVEL DE PREGRADO DE LA FACULTAD DE MEDICINA Y POSGRADISTAS DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA . PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR:*
<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/14990/Tesis%20Conocimiento%20y%20actitudes%20sobre%20las%20leyes%20y%20GPC%20del%20aborto%20en%20Ecuador%20PUCE%202018.pdf>
- Moneta, M. (2014). Apego y pérdida: redescubriendo a John Bowlby. *Rev. Chil Pediatr*, 265-268. http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062014000300001

- Moscol, J. (2021). *ESTILOS DE APEGO EN ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE CHICLAYO, 2020*. UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO:
https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4154/1/TL_MoscolMontestruqueJanfranco.pdf
- Osorio, J., Carvajal, G., & Gázquez, M. (2019). Apego materno-fetal: un análisis de concepto. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 18(6), 1-10.
- Otero, O., Zarabian, S., & Fernández, M. (2017). Estilos de apego, comunicación y confianza entre padres y jóvenes universitarios de la Guajira- Colombia. *KATHARSIS*(24), 119-138.
- Peña, P. (2019). *Apego infantil y Trastorno Límite de la Personalidad: una revisión bibliográfica*. . Universitat Abat Oliba:
https://recercat.cat/bitstream/handle/2072/367844/TFG-PE%C3%91A_ROMERO-2019.pdf?sequence=1
- questionpro. (2018). *questionpro*. <https://www.questionpro.com/blog/es/prueba-u-de-mann-whitney/>
- Quevedo, J. (2019). *La despenalización del aborto en Ecuador ¿Cómo debe pensarse la subsecuente política pública en salud?* Universidad Internacional SEK.
<https://repositorio.uisek.edu.ec/bitstream/123456789/3331/1/Tesis%20final%20de%20grado%20Jairo%20Yojhar%20Quevedo%20Enr%C3%ADquez%202.pdf>
- Rodríguez, C., Ríos, D. I., Miladys, González, A., Quintana, D., & Sánchez, I. (2020). Estudio sobre aspectos epidemiológicos que influyen en el aborto espontáneo. *Multimed*, 24(6).

Tay Karapas, K. S. (2016). Propiedades psicométricas de la escala de experiencias en relaciones cercanas-estructuras de relaciones (ECR-RS) para medir apego en adolescentes chilenos. *Salud & Sociedad*.

Yenien, S. (2022). *El apego y su relación con el desarrollo de las habilidades sociales y la autoestima en adolescentes mendocinos*. UCA:
<https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/13602/1/apego-relacion-desarrollo.pdf>

Zaragocin, S. (2018). Mapeando la criminalización del aborto en el Ecuador. *Revista de bioética y derecho*.

Shreffler, K. M. (2016). Pérdida de Embarazo y Angustia entre Mujeres de EE. UU. Universidad Estatal de Oklahoma.

Pace, C. S., Di Folco, S., & Guerrero, V. (2017). Adopciones tardías en la adolescencia: ¿Puede el apego y la regulación emocional influir en los problemas de conducta? Un estudio controlado utilizando un enfoque de moderación. Departamento de Ciencias de la Educación Universidad de Génova, Génova, Italia.

Ayers, S., Wright, D. B., & Thornton, A. (2018). Development of a Measure of Postpartum PTSD: The City Birth Trauma Scale. Centre for Maternal and Child Health Research, City, University of London, Londres, Reino Unido. Escuela de Educación, Redwood City, CA, Estados Unidos.ç

Mojahed, S., Dafei, M., & Shayegh, Z. (2019). Evaluación del efecto de la consejería de partería con enfoque cognitivo-conductual en el apego materno-fetal en las gestantes con antecedente de aborto. Maestría en Ciencias, Centro de Investigación de Atención de Enfermería y Partería, Facultad de Enfermería y Partería, Universidad de Ciencias Médicas Shahid Sadoughi, Yazd, Irán.

Bianciardi, E., Niolu, C., Betrò, S., de Stefano, A., de Siracusa, A., & Vito, C. (2020). Los aspectos ansiosos de los estilos de apego inseguro están asociados con la depresión ya sea en el embarazo o en el puerperio. *Anales de Psiquiatría general*.

Handelzalts, J. E., Levy, S., Molmen-Lichter, M., Hairston, L. S., Krissi, H., & Wiznitzer, A. (2021). Estilos de apego y sentido de competencia materno: Efectos moderados de mediación del alojamiento conjunto y materno Psicopatología. *Revista de Estudios sobre la Infancia y la Familia*.

Kishimoto, M., Yamaguchi, A., Mizumoto, M., Ozawa, N., & Tachibana, Y. (2021). Factores que inciden en el proceso de duelo tras la pérdida perinatal. *BMC Salud de la Mujer*.

Karakoç, D., Bekmezci, E., & Meram, H. E. (2022). La relación entre los recuerdos de nacimiento de las madres y estilos de apego. Departamento de Partería, Universidad KTO Karatay, Facultad de Ciencias de la Salud, Konya, Türkiye.

Referencia:

Güller, B., Yarcı, E., & Yaylacı, F. (2023). Comparación del nivel de apego materno, trastorno de estrés postraumático, ansiedad y depresión en madres de bebés prematuros y a término. *Clínica de Psiquiatría Infantil y Adolescente*, Bursa, Turquía.

Mazaheri, A., & Sadeghi, M. S. (2014). Comparación de estilos de apego en madres con antecedente de aborto (intencional y espontáneo) y madres sin antecedente de aborto. *Escuela de Investigación Familiar*, Universidad Shahid Beheshti, Teherán, Irán.

Terrone, G., Bianciardi, E., Fontana, A., Pinci, C., & Castellani, J. (2023). Características psicológicas de las mujeres con depresión perinatal que requieren apoyo psiquiátrico durante el embarazo o posparto: un estudio transversal. Departamento de Salud Mental y Adicciones Patológicas (DSMDP), ASL ROMA 5, 00019 Tivoli (Roma), Italia.

Sedgh, G., Bearak, J., Singh, S., Bankole, A., Popinchalk, A., Ganatra, B., Rossier, C., & Gerdtts, C. (2016). Incidencia del aborto entre 1990 y 2014: niveles y tendencias mundiales, regionales y subregionales. Salud e Investigación, Mundo Organización de la Salud, Ginebra, Suiza.

Macleod, C. I., & Mavuso, M.-J. F. J. (2019). Producción de conocimiento psicológico sobre el aborto: las políticas de ubicación y representación. Universidad de Rodas, Grahamstown, Sudáfrica.

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). Definiciones de los enfoques cuantitativo y cualitativo, sus similitudes y diferencias. Instituto Nacional Electoral.

Rodríguez, A., Delgado, H. B., Álava, C. J., Mero, C. J. A., Robards, R. J. L., Pisco, L. F., & Guerra Castro, F. I. (2022). Computational method of recommendation on the evaluation of learning under the constructivist paradigm. Serie Científica de la Universidad de las Ciencias Informáticas.

Reyes-Ruiz, L., & Carmona Alvarado, F. A. (2020). La investigación documental para la comprensión ontológica del objeto de estudio. Universidad Simón Bolívar.

Ramos Galarza, C. (2020). The scope of an investigation. CienciAmérica.

Rodríguez, M. (2018). Diseño de investigación de Corte Transversal. National University of Colombia.

Urrutia, G., & Bonfill, X. (2013). Declaración PRISMA: una propuesta para mejorar la publicación de revisiones sistemáticas y metaanálisis. ELSEVIER DOTMA.

Markman Reubins, B. (2020). Los Pioneros de Psicoanálisis de Niños. Routledge.

Jiménez Arrobo, T. (2021). Informe Acceso al Aborto en Ecuador. Centro de Apoyo y Protección de los Derechos Humanos.

Proaño López, M. M. (2021). Aborto en el Ecuador: Análisis de la sentencia No. 34-19-IN/21. Revista del Instituto Tecnológico Superior Jubones

7.1 ANEXO

7.2 Protocolo de Búsqueda

Sitio	Fecha	Búsqueda	Filtro	Años	Resultados	Descargados	Revisados y eliminados	Escogidos
PubMed	9/7/2023	attachment style AND abortion	Cualquier tipo	10	9	2	0	
Google Scholar	9/7/2023	attachment style AND abortion	Artículos de revisión	5	13504	33	16	4
ProQuest	9/7/2023	attachment style AND abortion	Cualquier tipo	10	108732	45	40	2
EBSCO	9/8/2023	attachment style AND abortion	Revistas científicas	10	209	16	10	2
Springer	9/11/2023	abortion and attachment	Publicaciones académicas	10	4272	36	36	
Scopus	9/9/2023	insecure attachment style AND abortion	Cualquier tipo	5	152	2	2	1
Web of Science	9/11/2023	attachment style AND abortion	Artículos académicos	10	6	0	0	
Scielo	9/9/2023	Attachment AND Abortion	Artículos académicos	10	4	0	0	
BASE	9/9/2023	termination of pregnancy AND attachment style	Artículos científicos	10	22	1	0	
Redalyc	9/9/2023	attachment style AND abortion	Artículos científicos	10	167	5	2	1