

MIRADAS COLECTIVAS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER, MUNICIPIOS  
BUCARAMANGA, FLORIDABLANCA Y PIEDECUESTA

Integrantes: Katherine Camargo Bayona, código 1102353349

Luz Neira Ramírez Basto, código 38287835

Myriam Janeth Vásquez Blandón, código 37754529

Mary Luz Poveda Buitrago, código 63559637

Sandra Milena Carreño Mesa, código 37840169

Trabajo como opción de grado para obtener el título de profesional en Psicología-Psicólogo

TUTORA: Ps. NIDIA LUCIA MORALES TORRES

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA-UNAD  
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES, ARTES Y HUMANIDADES  
PROGRAMA DE PSICOLOGIA

ABRIL DE 2017

## RESUMEN

El presente documento expone el análisis de investigaciones realizadas en comunidades vulnerables de los municipios de Bucaramanga y Piedecuesta en el departamento de Santander, en donde se aborda la familia como objeto de estudio y se identifican problemáticas sociales como la disfuncionalidad familiar, el bajo autoconcepto de madres solteras gestantes y lactantes, la desmotivación de madres cabeza de hogar trabajadoras, el mal comportamiento y bajo rendimiento académico de estudiantes miembros de familias inestables y la afectación psicológica y emocional de mujeres después de experimentar un aborto.

Identificadas las necesidades de esta población, se realizan diferentes propuestas de acompañamiento psicosocial, con herramientas y estrategias que les ayudará a afrontar de la mejor manera posible dichas problemáticas y mejorar el bienestar psicológico, mental y emocional, y la calidad de vida de estas familias.

Palabras clave: Familia, autoconcepto, desmotivación, comportamiento, rendimiento académico, disfuncionalidad familiar, familia inestable, salud mental, aborto.

## **ABSTRACT**

This document presents the analysis of research done on vulnerable communities of Bucaramanga and Piedecuesta, where the family is addressed as an object of study and social issues are identified such as family dysfunction, under self-concept of pregnant and lactating single mothers, demotivation of working mothers head of household, poor behavior and low academic performance of students who are members of unstable families and the psychological and emotional affectation of women after going through an abortion.

Once the needs of the population are identified, different proposals of psychosocial support are made, with tools and strategies that will allow them to better face their problems and improve the psychological, mental and emotional well-being and quality of life of these families.

Keywords: Family, Self-concept, demotivation, behavior, academic performance, dysfunctional family, unstable family, mental health, abortion.

## Tabla de contenido

Introducción .....	5
Mapa Situacional .....	7
Análisis descriptivo de las problemáticas encontradas por los estudiantes en las comunidades ....	8
Descripción de los proyectos .....	19
Conclusiones .....	22
Referencias bibliográficas.....	24

## Introducción

Miradas colectivas, presenta la descripción de problemáticas sociales como la disfuncionalidad familiar, el bajo autoconcepto de madres solteras gestantes y lactantes, la afectación psicológica y emocional de mujeres después de experimentar un aborto, la desmotivación de madres cabeza de hogar trabajadoras y el mal comportamiento y bajo rendimiento académico de estudiantes miembros de familias inestables, identificadas en el departamento de Santander, específicamente en los municipios de Bucaramanga y Piedecuesta.

Las problemáticas identificadas en las comunidades objeto de estudio, son limitantes para el sano desarrollo de la familia y además son causa de problemas psicológicos y emocionales, por lo que se requiere realizar intervenciones psicosociales con estrategias y planes de acción que mitiguen esta situación y garanticen el mejoramiento de la calidad de vida de futuras generaciones.

Teniendo en cuenta lo anterior, se realizaron propuestas de acompañamiento psicosocial que permitirán en la población objeto de estudio, disminuir el índice de disfuncionalidad en las familias, resaltando el valor universal de la familia como parte integrante del proyecto de vida de sus hijos, fortalecer el autoconcepto de las madres solteras gestantes y lactantes para modificar la percepción negativa que tienen de sí mismas, promover en las mujeres que han abortado el mejoramiento en su salud mental, crear estrategias con mujeres cabeza de hogar realizando acciones que reduzcan los niveles de desmotivación y eleven la autoestima, mejorar la convivencia escolar para que los estudiantes a través de una relación pacífica logren explotar sus potenciales dentro del aula y brindar técnicas de estudio que les ayuden a organizar sus hábitos y

por consiguiente obtener un mejor rendimiento escolar; todo ello con el fin de fomentar el bienestar emocional, el cambio de actitudes, conductas y contribuir positivamente con el mejoramiento del bienestar y calidad de vida de las familias.

## Mapa Situacional



Figura 1. Mapa de Colombia resaltando el departamento de Santander



Figura 2. Mapa político del departamento de Santander



Figura 3. Mapa situacional municipios de Bucaramanga, Floridablanca y Piedecuesta Santander

### **Análisis descriptivo de las problemáticas encontradas por los estudiantes en las comunidades**

Los resultados de las investigaciones realizadas en comunidades vulnerables de los municipios de Bucaramanga y Piedecuesta en el departamento de Santander, arrojaron como resultados la presencia de problemáticas sociales que afectan de manera significativa el bienestar y la calidad de vida de un alto número de familias; entre las problemáticas identificadas se encuentran la disfuncionalidad familiar, el bajo autoconcepto de madres solteras

gestantes y lactantes, la afectación psicológica y emocional de mujeres después de experimentar un aborto, la desmotivación de madres cabeza de hogar trabajadoras y el mal comportamiento y bajo rendimiento académico de estudiantes miembros de familias inestables.

En la población objeto de estudio se observó que existen familias donde los conflictos son muy frecuentes, convirtiéndose en hogares completamente disfuncionales como efecto de problemas como la separación, violencia intrafamiliar, falta de respeto, comunicación poco asertiva, carencia de normas, reglas y principios; lo que ha conllevado a que estas familias estén afectadas psicológica, física y emocionalmente, además de embarazos en adolescentes, conformación de bandas criminales, intolerancia, adicciones al alcohol y sustancias psicoactivas, bajo rendimiento escolar de sus hijos y pocas perspectivas futuras de los adolescentes.

Cuando las relaciones vinculares al interior de las familias cambian, se producen alteraciones que afectan su normal funcionamiento, repercutiendo significativamente en el comportamiento de los demás miembros, es aquí donde hacen presencia los síntomas de la disfuncionalidad. De acuerdo con lo anterior se puede decir que el adecuado funcionamiento familiar es un determinante del desarrollo, y la disfunción familiar es un factor de riesgo para la aparición de dificultades psicosociales.

Un hogar disfuncional es donde el comportamiento inadecuado o inmaduro de uno de los padres inhibe el crecimiento de la individualidad y la capacidad de relacionarse sanamente entre

los miembros de la familia, generando un clima pesado y carente de paz, comprensión y amor. Donde sus miembros están enfermos emocional, psicológica y espiritualmente, los conflictos, la mala conducta, y muchas veces el abuso por parte de los miembros individuales se produce regularmente, lo que lleva a otros miembros a acomodarse a tales acciones.

Las familias disfuncionales son principalmente el resultado de adultos dependientes y también pueden verse afectados sus miembros por las adicciones como el abuso de sustancias psicoactivas, el alcohol, etc. También puede haber agresión y violencia física o verbal, violación o prostitución. Estos hijos generalmente pueden mostrar sus frustraciones al no poder hacer nada mostrando comportamientos agresivos como gritos, enojos y manejo inadecuado de emociones hasta llegar a enfermar. Son personas que fácilmente se sienten lastimadas y víctimas, en éstas familias, en donde uno de los padres es el autoritario y el otro es el sumiso al igual que los hijos, son un tipo de hogar que se ve imposibilitado para llevar a término de un modo adecuado las funciones familiares; afectándose áreas como la educación, el comportamiento y la conducta, repercutiendo negativamente en la consecución de los objetivos lúdicos, de aprendizaje y estimulación.

El mal comportamiento y una mala conducta constituyen un serio problema para la educación y la salud mental tanto de los estudiantes como para los padres, cuyos hijos no logran en la escuela un rendimiento acorde con sus esfuerzos y expectativas, la mayoría de los alumnos que presentan dificultades emocionales y conductuales poseen leves alteraciones en su desarrollo

cognitivo, psicomotor, retardo mental, déficit atencional o trastornos específicos de aprendizaje, repercutiendo en su proceso de desarrollo y futuro proyecto de vida.

Por lo tanto, la funcionalidad familiar es el objetivo primordial de la familia, en donde se promueven las relaciones sanas basadas en el respeto, la tolerancia, la solidaridad entre otros derechos universales, donde se propicie una comunicación asertiva y en conjunto se tomen decisiones que favorezcan su desarrollo humano.

En cuanto al bajo autoconcepto de las madres solteras gestantes y lactantes, en el diagnóstico realizado, se identificó que éste es el problema central que afecta a los miembros de la comunidad objeto de estudio, debido a las diferentes circunstancias que les ha correspondido afrontar en sus vidas y que se ha agudizado con su estado de madre soltera gestante y/o lactante.

Todas las mujeres miembros de la comunidad investigada, pertenecen al tipo de familia monoparental, en donde la madre es quien debe asumir sola la crianza de su (s) hijos y a ello se le suma la carencia de apoyo familiar, el abandono por parte del padre de su hijo(a), las nulas posibilidades laborales debido a su estado y el estigma social de ser madre soltera; estas circunstancias conllevan a que esta población experimente cambios emocionales constantes, angustia, aflicción, tristeza, baja autoestima, pensamientos negativos sobre sí mismas, sentimientos de rechazo familiar y social, insatisfacción, inseguridad, problemas de convivencia por las deficientes relaciones interpersonales y porque la mayoría de tiempo están a la defensiva

lo que les causa conflictos con las otras, además de la preocupación por no tener los recursos económicos y el sentimiento de incapacidad de brindarle bienestar a su(s) hijo(s) cuando egresen de la institución que les brinda apoyo y protección.

Según Rico (1996) El madresolterismo (madres solteras) en Colombia es un fenómeno socio-cultural permanente.

Conlleva implicaciones socio-psicológicas, no es de manera alguna un fenómeno reciente, producto de la modernización, la urbanización, la liberación y las campañas anticonceptivas; es un hecho que se enraíza hondamente en nuestra historia. Autores coinciden en plantear cómo las jóvenes que experimentan un embarazo no-nupcial provienen en general de un medio ambiente socio-familiar caracterizado por mayores conflictos, pobreza, ausencia de figura paterna o una sucesión de padrastros y, por ende lógicamente, una mayor inestabilidad tanto en su conducta como en la definición de sus aspiraciones (p. 37).

Para Rico (1986) “El embarazo en jóvenes solteras tiene implicaciones y riesgos.

A nivel familiar la primera reacción de padres, hermanos y parientes siempre es negativa, la joven experimenta un rechazo de parientes, amigos, vecinos, que luego se traducirá en formas abiertas o sutiles de discriminación, en relación con la asistencia escolar, se presenta generalmente una interrupción de la escolaridad de manera definitiva o un reingreso tardío con muchas limitaciones económicas y de disponibilidad de tiempo (p. 41).

Rico (1986) manifiesta que “en el aspecto económico tiene efectos como el desempeño de trabajos con baja remuneración, jornadas excesivas, formas inestables de contratación, imposibilidad de conseguir empleo, desprotección para hacer frente al embarazo, condiciones de dependencia del compañero y riesgos de nuevos embarazos” ( p. 41).

En el área afectiva se identifican reacciones de duelo por la ruptura afectiva, el abandono del compañero y el rechazo familiar.

Teniendo en cuenta estas circunstancias, es fundamental un autoconcepto positivo y valoración de sí misma, con el fin de lograr un buen equilibrio en las diferentes circunstancias que se presentan en la vida cotidiana, permitiéndole afrontar cada una de ellas con actitud positiva y resolverlas de forma eficaz.

Como lo manifiesta Madariaga, Goñi y Esnaola (2008) el autoconcepto juega un papel decisivo y central en el desarrollo de la personalidad.

Las principales teorías psicológicas destacan que en un autoconcepto positivo está la base para el buen funcionamiento personal, social y profesional, y dependiendo de él, en buena medida, la satisfacción personal y el sentirse bien consigo mismo y con los demás (p.70).

Por otro lado, están las mujeres que por diferentes circunstancias no han decidido tener sus hijos, y se han enfrentado a la experiencia del aborto y debido a ello presentan afectaciones psicológicas y emocionales con las cuales se ve seriamente afectada su calidad de vida con efectos como el insomnio, pérdida de apetito, agotamiento, culpabilidad, e ideación de suicidio.

Las respuestas psicológicas negativas del aborto es un tema de difícil trato, tanto personal como social, en cuanto a lo personal en general. Según Peláez (2014) “el aborto no siempre es confesado (...) las mujeres lo mantienen en secreto durante largos años, en los cuales cargan (...) con culpa, dolor y llenas de arrepentimiento que en ocasiones se torna tortuoso” (p. 6). La pérdida voluntaria de un hijo es en la mayoría de los casos callada por las mujeres por lo cual este duelo no es vivido por ellas de manera adecuada, viéndose la necesidad de una atención psicosocial para promover su bienestar psicológico y su calidad de vida.

La experiencia del aborto es algo que afecta indirectamente a el núcleo familiar de la mujer, quienes a su vez se ven afectados por las problemáticas emocionales que viven, tales como conflictos de relación, crisis de depresión o alguna otra sintomatología, y en general, es poco común que consideren la posibilidad de que el origen y las causas de estos síntomas puedan ser por un evento ocurrido hace tiempo y del cual no se han permitido hablar. Por lo tanto, en ocasiones ni ellas mismas pueden dar cuenta de que sus síntomas estén relacionados con este evento. Es fundamental, comprender el acontecer de la mujer una vez se ha practicado el aborto para tener la posibilidad de ayudarla en su duelo, puesto que ellas en el momento del aborto no son prevenidas del posible riesgo de sufrir respuestas psicológicas negativas.

En cuanto a lo social, el aborto es un hecho que es señalado por la sociedad desde el punto de vista moral, aunque actualmente según La Corte Constitucional en sentencia C-355 (2006) permite la interrupción voluntaria del embarazo en tres casos específicos: violación, peligro de muerte de la madre y malformación del feto.

Por su parte, y como lo señala Alfonso (2008) el tema de las posibles respuestas psicológicas negativas o secuelas del aborto hay que señalar que es un tema relativamente nuevo para la comunidad médica.

Hasta ahora ha sido objeto de poco estudio, y divulgación en la literatura médica, entendiéndose así, porque los profesionales de la salud que se encuentran ante el caso de una mujer que ha abortado no adviertan las consecuencias negativas en su salud mental, ya que muchas mujeres utilizan un fuerte mecanismo de negación o desplazamiento, con lo cual se hace imposible que se detecte la raíz del problema (p. 4); es decir, que el trabajo con las mujeres que han abortado es de escucha, en el cual ellas puedan ir contando desde sus experiencias como ha sido su reacción y síntomas después del aborto.

Entre las causas señaladas por las mujeres que deciden abortar en algún momento podemos señalar medios económicos para sacar adelante su bebe, el factor social de “que dirán”, la edad en la cual se queda en embarazo, que dificulta en algunos casos la posibilidad de seguir estudiando e inclusive la amenaza del abandono de la pareja, entre otros.

En suma, estas mujeres que han tenido la experiencia de abortar requieren de acompañamiento psicosocial para orientarles y trabajar con ellas también desde la autoestima y el autoconcepto, con el fin de ayudarles a fortalecer su bienestar psicológico y a mejorar su calidad de vida.

En cuanto a las mujeres cabeza de hogar trabajadoras, que en su mayoría pertenecen a estratos socioeconómicos bajos, con hogares compuestos en promedio por cinco personas y con la responsabilidad del cuidado del hogar, de sus hijos y la falta de apoyo de una pareja permanente; la desmotivación es una barrera que impide su desarrollo emocional y personal, llevando consigo esta misma carga a todos los miembros de la familia, generando actitudes y emociones negativas, promoviendo ambientes hostiles y de mala convivencia en general.

Los conflictos emocionales de estas mujeres, traen consigo una serie de repercusiones como son la baja autoestima, carencia de amor propio, depresión, comportamientos agresivos, sumisión, etc.; que suelen ser adaptados por los demás miembros del núcleo familiar.

La conformación de una familia en muchas ocasiones puede ser muy normal o muy tedioso dependiendo de las circunstancias en las cuales se efectúe, es decir que si la familia tiene los recursos suficientes, este no será un problema para ello, sin embargo, cuando la familia pertenece a un estrato bajo, con pocos ingresos, esta situación ya no puede ser la más favorable; teniendo en cuenta que la inestabilidad económica es la razón de múltiples conflictos en el interior de la familia.

Cabe resaltar que las diferentes variables emocionales de las mujeres trabajadoras, conlleva a tener repercusiones psicológicas con consecuencias negativas para la salud.

Según lo indica Valls (1995) La prevalencia de ansiedad y depresión entre las mujeres es doble que entre los hombres.

Las condiciones de vida y trabajo de las mujeres son causas sociales negativas y producen diversos grados de estrés mental, entre ellas podemos considerar: la pobreza y la posición social, el cumplimiento de diversos papeles que si son conflictivos, aumentan la situación de estrés (madre, esposa, hermana, cuidadora de niños/as, ancianos/as y enfermos/as), trabajo emocional suplementario, cuando ha de cuidar a los/as hijos/as, doble jornada y doble presencia, al realizar las tareas domésticas y un trabajo asalariado, violencia física y sexual contra la mujer, niveles de autoestima bajos, derivados de la educación y de la consideración social de la mujer en distintas culturas, dependencia afectiva y adicción a relaciones incorrectas (p. 57).

De lo anterior expuesto, los riesgos que tiene una mujer de adquirir una crisis nerviosa o enfermedad mental son altos, inclusive más que los de un hombre, por lo que muchos acontecimientos generan cambios más radicales en el desarrollo de la mujer.

Finalmente, están los niños y adolescentes que crecen en entornos violentos y toman esas vivencias y esas situaciones con normalidad ya que se acostumbran y se vuelven insensibles a ellas. Es por ello, que la familia debe ser el entorno que aporte la protección y brinde las bases para un desarrollo personal adecuado, aunque a veces ese entorno que debería ser el apoyo más importante se vuelve el que más afecta al individuo en su desarrollo personal, físico y psicológico por no saber manejar los conflictos, la comunicación poco asertiva y las agresiones entre los mismos miembros. Estas vivencias negativas afectan el desarrollo de un individuo en todos los entornos sociales y situaciones que deberá enfrentar a lo largo de su vida.

En el grupo de jóvenes de la institución educativa objeto de estudio, que está conformado por estudiantes con edades entre los 14 y 16 años, cursando grado sexto y séptimo de bachillerato, se evidencia que una de las consecuencias de los problemas intrafamiliares es el mal desempeño académico de los estudiantes, siendo la indisciplina dentro del aula el problema principal que se presenta debido a la falta de nutrición emocional, falta de comunicación y la desintegración familiar, un alto porcentaje de los estudiantes provienen de familias desintegradas con conflictos internos; lo que provoca en estos jóvenes que se dejen influenciar de manera negativa por otros compañeros y el querer llamar la atención con su mal comportamiento.

Estos jóvenes son señalados y rechazados por su estigma de “grupo especial” ya que a él pertenecen los estudiantes que no son aceptados en ninguna otra institución educativa por su bajo rendimiento académico y mal comportamiento, lo que afecta de manera significativa su autoestima. De esta manera se puede concluir que la reprobación académica recurrente de estos

estudiantes puede ser consecuencia en mayor proporción por los diferentes conflictos intrafamiliares.

### Descripción de los proyectos

Tabla 1. Descripción propuesta de acompañamiento de problemáticas identificadas

Nombre del estudiante	Ubicación Dep./Mun.	Comunidad	Problemática	Política Pública relacionada con la problemática	Síntesis de la propuesta de acompañamiento
Luz Neira Ramirez Basto	Santander-Bucaramanga	Hogar Corazón de María	Bajo autoconcepto de las madres solteras gestantes y lactantes.	Política Pública de mujer cabeza de familia en el municipio de Bucaramanga-Acuerdo No. 060 de 2010 del Concejo de Bucaramanga	Fortalecimiento del autoconcepto de las madres solteras gestantes y lactantes del Hogar Corazón de María de la ciudad de Bucaramanga, con la finalidad de modificar la percepción negativa que se tiene de sí misma y con ello fomentar el bienestar emocional y el cambio de actitudes y conductas.
Katherine Camargo Bayona	Santander-Piedecuesta	ASOTRACIG	Desmotivación en mujeres cabeza de hogar trabajadoras.	Política Pública de mujeres equidad de géneros en Santander.  Plan decenal de igualdad de	Crear estrategias que mejoren la calidad de vida de las mujeres cabeza de hogar realizando acciones que reduzcan los niveles de

					oportunidades de Santander. PPMYGS-P10 2010 2019	desmotivación y eleven la autoestima.
Myriam Janeth Vasquez Blandón	Santander-Piedecuesta	Comunidad educativa, grupo de Jóvenes creativos, jornada mañana, Colegio Balbino García	Indisciplina dentro del aula escolar y reprobación recurrente de los grados académicos por parte de los estudiantes.	Política pública de infancia y adolescencia del municipio de Piedecuesta, acuerdo N° 004 de 2013 (Junio 27 de 2013).	Política Pública de juventud para el municipio de Piedecuesta Santander, acuerdo No. 012 DEL 2015 (22 de agosto de 2015)	Mejorar la convivencia escolar para que los estudiantes a través de una relación pacífica logren explotar sus potenciales dentro del aula y brindar técnicas de estudio que les ayuden a organizar sus hábitos y por consiguiente obtener un mejor rendimiento escolar, con el apoyo y la participación de los padres de familia, haciéndolos parte del proceso de escolarización de sus hijos.
Mary Luz Poveda Buitrago	Santander-Bucaramanga	Lazos de Amor Mariano	Consecuencias negativas del aborto en la salud mental de las mujeres.	Política Pública de mujer y equidad de géneros en Santander		Promover a través del acompañamiento psicosocial a las mujeres que han abortado, al mejoramiento en su salud mental con el fin de contribuir positivamente a su bienestar psicológico y a su calidad de vida.
Sandra Milena Carreño Mesa	Santander-Bucaramanga	Estudiantes de 12 años de la Corporación Educativa de Santander.	Disfuncionalidad familiar y su incidencia en el proyecto de vida de los jóvenes.	Política Nacional de apoyo y fortalecimiento a las familias (20/10/2012).		Disminuir el índice de disfuncionalidad en las familias de la Corporación Educativa de

	No ejecutada e Santander	Santander, resaltando el valor universal de la familia como parte integrante del proyecto de vida de sus hijos adolescentes.
--	--------------------------	--

## Conclusiones

En la población investigada en donde la familia es el objeto de estudio, existen diferencias tanto en las comunidades como a nivel individual y situacional, debido a la diversidad de problemáticas identificadas. En la comunidad de madres solteras gestantes y lactantes se hace visible la afectación emocional y psicológica tanto por situaciones vividas antes del embarazo como por la obligación de asumir solas la inmensa responsabilidad de crianza, manutención y socialización de un hijo, por lo tanto, es en ese momento cuando la intervención del profesional de la Psicología se hace necesaria para que contribuya con el refuerzo de aspectos psicosociales relacionados con el fortalecimiento del autoconcepto, la autovaloración, la motivación, el manejo adecuado de las emociones, el desarrollo de actitudes y pensamientos positivos, para que adopten una posición entusiasta ante la vida, que tomen el momento que están viviendo como una circunstancia temporal y como el soporte para planificar y gestionar su nuevo proyecto de vida a corto y mediano plazo y con ello tengan la posibilidad de brindar un mejor bienestar y calidad de vida a sus hijos.

Las investigaciones realizadas permitieron la identificación de múltiples problemáticas que son visibles en las diferentes comunidades abordadas, sin embargo, en las familias en donde la madre es la cabeza del hogar y además es la que debe trabajar para sostener el hogar, la falta de motivación es un desencadenante de muchas otras problemáticas que interfieren o sirven de obstáculo para el crecimiento personal y familiar de este tipo de población.

El encuentro con la comunidad y con sus diversas problemáticas es una situación propia del quehacer de los psicólogos; pues en cada uno de los temas abordados se encuentran retos, posibilidades y sobre todo el compromiso y la responsabilidad de formarse todos los días desde la disciplina, para saber dar respuesta ética a las circunstancias de la práctica; es por ello, que es fundamental comprender que cada comunidad y aún más cada persona es diferente, y que en ocasiones es necesario acercarse de distintas maneras a ellas para lograr los resultados que se esperan en la implementación de los proyectos.

Es importante resaltar el valor universal de la familia, como parte integrante del proyecto de vida de cada uno de los miembros, como constructores de relaciones socio-afectivas favorables, como protectores psicosociales y promotores del desarrollo humano, así como gestores de la adaptación a la cultura y las transformaciones de la sociedad, por lo tanto, las investigaciones realizadas permitieron identificar la relación entre el ambiente y la dinámica familiar para el desarrollo personal de los individuos dentro de los diferentes contextos sociales y el aporte de familia para formar las bases de estos.

## Referencias

- Alfonso, J. (2008). El síndrome post aborto: un acercamiento desde la psicología y la bioética. Recuperado de <http://www.cbioetica.org/revista/83/830408.pdf>
- Consejo de Bucaramanga (2010). Acuerdo 060 de 2010. Recuperado de [http://www.concejodebucaramanga.gov.co/descargas/Acuerdo\\_060\\_2010.pdf](http://www.concejodebucaramanga.gov.co/descargas/Acuerdo_060_2010.pdf)
- Corte Constitucional de Colombia (2006). Sentencia C-355 2006. Recuperado de <http://www.corteconstitucional.gov.co/relatoria/2006/C-355-06.htm>
- Madariaga, J., Goñi, A., Esnaola, I. (2008). El autoconcepto: perspectivas de investigación: *Revista de Psicodidáctica*. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/175/17513105.pdf>
- Peláez, M. (2014). Duelo inhibido por aborto provocado; apoyo Teratológico y Gestalt. Recuperado de <http://www.tanatologiaamtac.com/descargas/tesinas/222%20duelo.pdf>
- Rico, A. (1986). Madres solteras adolescentes. *Selección Cultura Colombiana*. Pontificia Universidad Javeriana. Plaza y Janes Editores Colombia Ltda. Bogotá Colombia. Recuperado de <http://www.bdigital.unal.edu.co/53664/1/9581401210.pdf>
- Valls, C. (1995). Incidencia del estrés en la salud de las mujeres. Emakunde, Instituto Vasco de la Mujer. (pp.53-58). Vitoria-Gasteiz. Recuperado de [http://www.emakunde.euskadi.eus/contenidos/informacion/pub\\_jornadas/es\\_emakunde/adjuntos/jornada.05.incidencia.estres.salud.mujeres.cas.pdf](http://www.emakunde.euskadi.eus/contenidos/informacion/pub_jornadas/es_emakunde/adjuntos/jornada.05.incidencia.estres.salud.mujeres.cas.pdf)