

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**  
**ESCUELA DE POSGRADO**  
**Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud**



*Una Institución Adventista*

**Factores que intervienen en la decisión de abortar en mujeres hospitalizadas  
del Servicio de Ginecología de un hospital público del Callao, 2021**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de  
Enfermería: Gineco Obstetricia

**Por:**

Felicita Jesús Collantes Herrera

**Asesora:**

Mg. Katherine Mescua Fasanando

Lima, noviembre de 2021

**DECLARACIÓN JURADA**  
**DE AUTORÍA DEL TRABAJO ACADÉMICO**

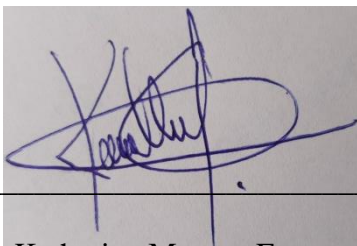
Yo, Mg. Katherine Mescua Fasanando, adscrita a la Facultad de Ciencias de la Salud, y estudiante en la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que el presente trabajo de investigación titulado: *“Factores que intervienen en la decisión de abortar en mujeres hospitalizadas del Servicio de Ginecología de un hospital público del Callao, 2021”* constituye la memoria que presenta la Licenciada Felicita Jesús Collantes Herrera, para aspirar al Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería: Gineco Obstetricia , se ejecutó en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones de este trabajo de investigación son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Lima, a los diez días del mes de noviembre del 2021.

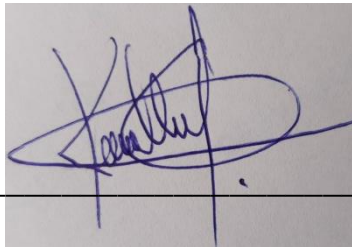


Mg. Katherine Mescua Fasanando

**Factores que intervienen en la decisión de abortar en mujeres  
hospitalizadas del Servicio de Ginecología de un hospital público del  
Callao, 2021**

**TRABAJO ACADÉMICO**

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad  
Profesional de Enfermería: Gineco Obstetricia



---

Mg. Katherine Mescua Fasanando

Lima 10 de noviembre de 2021

## Índice

Resumen.....	viii
Capítulo I .....	9
Planteamiento del problema.....	9
Identificación del problema.....	9
Formulación del problema.....	11
Problema general .....	11
Problemas específicos.....	11
Objetivos de la investigación.....	11
Objetivo general.....	11
Objetivos específicos .....	11
Justificación.....	12
Justificación teórica .....	12
Justificación metodológica .....	12
Justificación práctica y social .....	12
Capítulo II.....	14
Desarrollo de las perspectivas teóricas .....	14
Antecedentes de la investigación.....	14
Antecedentes internacionales.....	14
Antecedentes nacionales.....	17
Marco conceptual .....	20
Aborto.....	20
Clasificación del aborto .....	21
Aborto inducido como problema de salud pública.....	26

Consecuencias del aborto inducido .....	27
Bases Teóricas .....	30
Capítulo III.....	32
Metodología .....	32
Descripción del lugar de ejecución.....	32
Población y muestra .....	32
Población .....	32
Muestra .....	32
Criterios de inclusión y exclusión .....	33
Criterios de inclusión.....	33
Criterios de exclusión .....	33
Tipo y diseño de investigación .....	34
Identificación de variables.....	34
Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	37
Instrumento .....	37
Validez.....	37
Proceso de recolección de datos .....	37
Procesamiento y análisis de los datos.....	38
Consideraciones éticas.....	38
Beneficencia .....	38
No maleficencia .....	38
Autonomía .....	39
Justicia .....	39

El principio de confidencialidad.....	39
Capítulo IV.....	40
Administración del proyecto de investigación.....	40
Referencias.....	42
Apéndice .....	49
Apéndice A .....	50
Instrumento de recolección de datos.....	50
Apéndice B.....	58
Validez de los instrumentos (Juicio de Expertos).....	58
Apéndice C.....	88
Consentimiento informado.....	88
Apéndice D .....	89
Matriz de consistencia.....	89

## Índice de Tablas

<b>Tabla 1.</b> <i>Operacionalización de la variable A. Uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil.</i> .....	35
<b>Tabla 2.</b> <i>Operacionalización de la Variable B: embarazo no deseado.</i> .....	35
<b>Tabla 3.</b> <i>Cronograma de ejecución.</i> .....	40
<b>Tabla 4.</b> <i>Presupuesto.</i> .....	41
<b>Tabla B 1.</b> <i>Validez del Juicio de expertos.</i> .....	83
<b>Tabla D 1.</b> <i>Matriz de consistencia.</i> .....	89

## **Resumen**

El aborto, provocado, es un problema de salud pública en todo el mundo debido a la alta frecuencia, la gravedad de sus complicaciones y los altos costos para las instituciones de salud. El objetivo de este trabajo de investigación es determinar los factores que intervienen en la decisión de abortar en las mujeres hospitalizadas del Servicio de Ginecología de un hospital público del Callao. El enfoque es de diseño cuantitativo, no experimental, de corte transversal, analítico, casos y controles. La población está conformada por 60 pacientes en el grupo de casos y 60 pacientes en el grupo de controles. El muestreo es no probabilístico por conveniencia. Para el levantamiento de datos se utilizó un instrumento adaptado, de la autora Comettant en el año 2016, y validado por juicio de expertos con valor 1 de V de Aiken. Los resultados ayudarán a que el profesional de Enfermería identifique los factores que se debe reforzar en las pacientes y evitar reincidencias en el servicio. También ayudará a que el familiar acompañante y familia sean partícipes de la prevención y educación en el aborto inducido.

**Palabras clave:** factores, decisión, aborto inducido.

## Capítulo I

### Planteamiento del problema

#### Identificación del problema

Mundialmente, se estima que se producen más de 40 millones de abortos inducidos, los cuales al menos 19 millones se consideran que se realizan precariamente; se menciona que abortos en situación de riesgo se llevan a cabo en países en desarrollo, especialmente en países donde las leyes de acceso son restrictivas, por lo que en África se informan que se practican un 97% de abortos inseguros, con una tasa de 29 por cada 1000 mujeres; en Asia del Sur y Central el 65% está clasificado como oculto. En Europa, la incidencia de abortos inducidos es de 4,2 millones, Europa Occidental tiene la tasa más baja del mundo de 12 por 1000 nacidos vivos a diferencia de las naciones orientales, que se reportan cifras aterradoras de hasta 500 por 1000 nacidos vivos (Flores Robles, 2016).

En el Caribe y Latinoamérica (2010-2014), la tasa de embarazos fue la más alta a nivel mundial con 96 gestaciones por cada 1000 mujeres; de las cuales 6.5 millones terminaron en abortos inducidos (32 por cada 1000 mujeres), considerando que el 60% son procedimientos inseguros y el patrón común hace referencia a madres con nivel socioeconómico bajo, y residentes en áreas rurales son las más propensas a practicarlo (Bergallo et al., 2018).

Según los estudios publicados, la frecuencia de abortos varía entre las regiones: En América Central 33 por cada 1000 mujeres; asimismo, en América del Sur 48 por 1000 mujeres y en el Caribe 59 por cada 1000 mujeres, donde los abortos inseguros representan casi el 25% de las muertes maternas en dichas zonas geográficas (López Arellano, 2018).

Por otro lado, Chile es uno de los países latinoamericanos con ley limitativa con respecto al aborto, dispone de una legislación que viola el derecho de confidencialidad; si una paciente se

hubiera practicado un aborto, los médicos están obligados a denunciar este hecho, a pesar de esto más de 10.000 mujeres abortan; lo que conlleva a ocupar la tercera causa de mortalidad materna en ese país (Dides et al., 2015).

En el Perú los abortos clandestinos por año son de 371.420; más de 1000 abortos por día. El 50,9% de las mujeres hospitalizadas por abortos incompletos son menores de 25 años. La Dirección General de Epidemiología del Perú en 2015 reportó 414 muertes maternas causadas por aborto inducido, Sin embargo, no detalla cuántos de ellos fueron causados por abortos clandestinos (Ministerio de Salud del Perú [MINSA], 2017).

En el Perú se realizan 370.000 abortos clandestinos anualmente, lo que significa que por cada 100 embarazadas hay 5 mujeres que tienen un aborto, siendo la tercera causa de mortalidad materna y la primera en morbilidad e ingresos hospitalarios de mujeres (López Arellano, 2018).

Hay varios factores determinantes en la decisión de abortar; las decisiones sobre un aborto a menudo son difíciles de tomar porque involucran no solo aspectos emocionales y psicológicos, sino también aspectos culturales y sociales. Muchas de ellas toman la decisión de interrumpir su embarazo porque no es el momento adecuado para ser madre y aspiran a continuar su educación y disfrutar de su juventud (Barrios Junco et al., 2019).

Así como el abandono o falta de apoyo en la pareja, las malas relaciones familiares, la interrupción de los planes de vida, el hecho de no sentirse preparada para ser madre o que el embarazo sea fruto de una relación sexual, ocasional, entre otros (Guamán Loja & Marcatoma Zhiñin, 2018).

En la atención de enfermería del hospital en estudio, se observó que pacientes con diferentes tipos de abortos ingresan al Servicio de Ginecología en forma diaria, en algunos casos recayendo y con complicaciones, como anemia severa. Según datos estadísticos del hospital en el

2018 se registraron 300 casos de aborto, lo cual es preocupante y alarmante para el personal de salud que lo motiva a realizar esta labor de investigación (Ríos Canales et al., 2018).

## **Formulación del problema**

### ***Problema general***

¿Cuáles son los factores que intervienen en la decisión de abortar en mujeres hospitalizadas del Servicio de Ginecología de un hospital público del Callao, 2021?

### ***Problemas específicos***

¿Cuáles son los factores personales que intervienen en la decisión de abortar en mujeres hospitalizadas del Servicio de Ginecología de un hospital público del Callao, 2021?

¿Cuáles son los factores de pareja que intervienen en la decisión de abortar en mujeres hospitalizadas del Servicio de Ginecología de un hospital público del Callao, 2021?

¿Cuáles son los factores familiares que intervienen en la decisión de abortar en mujeres hospitalizadas del Servicio de Ginecología de un hospital público del Callao, 2021?

## **Objetivos de la investigación**

### ***Objetivo general***

Determinar los factores que intervienen de la decisión de abortar en mujeres hospitalizadas del Servicio de Ginecología de un hospital público del Callao, 2021.

### ***Objetivos específicos***

Identificar los factores familiares que intervienen en la decisión de abortar en mujeres hospitalizadas del servicio de ginecología de un hospital público del Callao, 2021.

Identificar los factores personales que intervienen en la decisión de abortar en mujeres hospitalizadas del Servicio de Ginecología de un hospital público del Callao, 2021.

Identificar los factores de pareja que intervienen en la decisión de abortar en mujeres hospitalizadas del Servicio de Ginecología de un hospital público del Callao, 20201.

### **Justificación**

La investigación se justifica por los factores que se presentan a continuación:

#### ***Justificación teórica***

Esta investigación desde el punto de vista teórico tiene como objetivo enriquecer el conocimiento científico, brindando información válida y confiable al personal de salud, por otro lado, presenta contenido teórico actualizado y relevante sobre la variable de estudio, también, los resultados obtenidos servirán de base teórica para futuras investigaciones sobre el tema estudiado.

#### ***Justificación metodológica***

La relevancia metodológica, de la presente investigación, radica en la validación de un instrumento adaptado que servirá para futuras investigaciones con la misma intención.

#### ***Justificación práctica y social***

El aborto como problema social, también clasificado como un problema de salud pública, está en nuestras mujeres, de ahí la importancia de su estudio; de los resultados nacerá el propósito de proporcionar una solución y reforzar la prevención de estos sucesos. Cuando las mujeres viven en la sociedad y en un determinado contexto de la historia, se ven afectadas por ciertos elementos (factores); el presente estudio busca describir tres que son prioritarios.

Por tanto, este estudio se justifica por los aportes realizados a las líneas de investigación y por la oportunidad que tiene el investigador de compartir los resultados encontrados con los interesados en este estudio. Finalmente, los resultados también permitirán trabajar con alianzas estratégicas como el programa de salud del adolescente, las instituciones educativas y los

profesionales de la salud se unirán en la promoción de la salud y la reducción de la mortalidad materna por aborto inducido.

## Capítulo II

### Desarrollo de las perspectivas teóricas

#### Antecedentes de la investigación

##### *Antecedentes internacionales*

Santana Arana y Marín Moreno (2017) en un estudio realizado sobre “Causas de aborto en adolescentes de 12 a 18 años de edad atendidas en un hospital de Gineco-Obstétrico de la ciudad de Guayaquil”; cuyo objetivo fue determinar las causas que influyen en el aborto de las adolescentes en las edades de 12 a 18 años de edad. El tipo de estudio fue cuantitativo, descriptivo; la población y muestra estuvo conformada por 30 adolescentes que asistieron a consulta externa; la técnica de recolección de datos fue la encuesta, cuyos resultados fueron que las adolescentes de 16 a 18 años muestran mayor número de abortos con un 50%; el 60% proceden de una zona urbana, el 60% tienen unión libre, el 73% tiene un nivel socioeconómico malo, el 73% proceden de un núcleo familiar disfuncional, el 30% lo hacen por presión familiar, seguido con un 20% por abandono de su pareja y el 37% lo hace porque quieren acabar la relación con su pareja. Se concluyó que la causa más común que influyeron en el aborto fueron principalmente la presión familiar, seguida la inestabilidad con el conyugue y posteriormente el miedo a la expectativa social.

Barrios Junco et al. (2019) en un estudio realizado sobre “Caracterización de la actitud ante el aborto inducido en adolescentes que acuden a este servicio” tuvieron como objetivo caracterizar la actitud ante el aborto en las adolescentes que acuden al Hospital Universitario Gineco Obstétrico Mariana Grajales; el tipo de estudio fue descriptivo y la muestra de 213 adolescentes que acudieron al servicio; los instrumentos utilizados fueron un cuestionario que consta de 7 preguntas y la entrevista basada en indicadores preestablecido; los resultados

muestran los siguientes motivos por los cuales no quieren tener hijos. Con un 32% el ser muy joven para cumplir el rol de madre, el 23% no quiere tener hijos, el 21% por decisión de los padres, el 18% por la situación económica desfavorable, el 17% por el consejo de amigos, el 16% por no tener una pareja estable, el 10% por no modificar su cuerpo, el 8% no quiere tener más hijos y por enfermedad; por último, el 7% por decisión de su pareja. Se concluye que la intención de superación profesional y la inexperiencia en el rol materno, son los motivos de interrupción más frecuente.

Rivero Navia y Pintado Abad (2017) realizaron el estudio titulado “Frecuencia y factores de riesgo de aborto en mujeres de 20 a 40 años Guayaquil – Ecuador en el Hospital Mariana de Jesús”. El propósito fue describir y publicar factores predisponentes, la investigación fue de carácter descriptivo, de observación indirecta, de diseño no experimental, retrospectivo y longitudinal; el instrumento se generó de la base de datos de historias clínicas de los pacientes tratados. La muestra se obtuvo de 92 expedientes clínicos; teniendo como resultados: el grupo de edad que tuvo la tasa más alta de aborto con 46% entre 20-25 años, asimismo, el 69% de las pacientes no tenían antecedentes y 70% de los abortos fueron antes de las 12 semanas. Para concluir, se observó que el aborto ocurre con mayor frecuencia antes de las 12 semanas; como, también, el historial de patología ginecológica no es un factor de riesgo para el aborto, por lo que es necesario buscar otros posibles factores que puedan desencadenar el aborto.

Sánchez Arevalo et al. (2019) en un estudio realizado sobre el "Embarazo no deseado y sus factores asociados en estudiantes universitarios" cuyo objetivo fue evaluar la ocurrencia de embarazos no deseados y sus factores asociados en estudiantes de la Universidad Regional Autónoma de los Andes; el tipo de estudio fue descriptivo de corte transversal y cualitativo la muestra fue de 416 alumnos, el instrumento utilizado, la encuesta que consta de 22 ítems. Cuyos

resultados podemos citar a continuación: la prevalencia de embarazos fue de 28.6% al reportar 119 estudiantes embarazadas en etapa de estudio; asimismo, el 87 (73,1%) calificaron como embarazos no deseados y las 32 (26, 8%) restantes declararon haber planificado; lo que representa más de la mitad de embarazos no deseados. En cuanto al estado civil, 301 son solteras (72.3%) y 115 son casadas o mantienen una relación de pareja: unión libre (27.6%). Se concluye que los embarazos no deseados son un problema complejo por sus serias implicaciones de salud, psicosociales y académicas, que comprometen las metas pautadas en los proyectos de vida y desprovistas muchas de ellas del necesario respaldo económico, familiar y afectivo de pareja que les ayude a afrontar los fuertes cambios en los que les tocará vivir.

Roldán García (2015) en un estudio titulado "Factores psicosociales asociados en mujeres con aborto". El objetivo fue identificar factores psicosociales en mujeres que tuvieron abortos en el Hospital Roosevelt en Guatemala. Tuvo las características de un estudio descriptivo, de observación transversal; la muestra lo conformó 61 pacientes, quienes fueron entrevistados mediante un cuestionario estructurado con 29 preguntas. Se observó en el resultado que la edad promedio era de 24.8 años. En el indicador de riesgo epidemiológico se encontró a un 47,5% (29); igualmente, en hábitos de riesgo 16,4% (10); en la situación precario prenatal 67,2% (41); malos consejos 36,1% (22); embarazo no deseado 31,1% (19); percepción de incertidumbre 8,2% (5); inestabilidad familiar 19,7% (14). Las pacientes de aborto espontáneo eran mayores, tenían un embarazo planificado y deseado y tenían un hogar integrado. Se llegó a las siguientes conclusiones: la falta de seguimiento prenatal fue el indicador más común; las pacientes de aborto espontáneo expresaron su aceptación del embarazo, tenían un hogar integrado y menos indicadores de riesgo.

### *Antecedentes nacionales*

Delgado Corrales (2018) investigó sobre “Los factores asociados al aborto en adolescentes de 11 a 18 años que acuden al hospital de Santa Rosa de Puerto Maldonado, abril a junio del 2018”, cuyo objetivo fue determinar qué factores que están asociados al aborto en adolescentes; el tipo de estudio es descriptivo, cuantitativo, de diseño no experimental; la población y muestra fue de 224 pacientes, el instrumento utilizado es la encuesta; los resultados sobre dichos factores fueron el grado de instrucción del padre y la madre, la educación sexual, la pobreza, violencia familiar y las horas de uso de redes sociales. El padre con 41.52 % tiene secundaria incompleta, el 25.45% tiene secundaria completa; la madre 31.25% superior completa, 25.45% primaria incompleta; en el factor sexual el 51,79% no recibió consejería en la escuela; en el factor pobreza el 62,50% tiene sueldo mínimo; el 75,45% no presenta violencia familiar; el 33,48% tiene familia extensa, 33,04% está en condiciones de orfandad y el 31,70% tiene una familia nuclear asociada al aborto. Se concluye que la pobreza está asociada al aborto; el 62.50% tienen un sueldo mínimo; la violencia familiar está asociada con un 24.55%; el 33.48% tiene familia extensa y el 25% viven en la orfandad.

Sanchez Sanchez (2018) en un estudio sobre “Factores asociados al aborto en mujeres atendidas en emergencia Gineco-Obstetricia del Hospital de Apoyo Rezola Cañete- Perú”. El objetivo fue determinar los factores asociados al aborto en la mujer que participaron en un OB / GYN; el método utilizado fue un estudio observacional, cuantitativo, descriptivo, transversal, retrospectivo; la muestra consistió en 100 mujeres que participaron en el servicio de rescate Gynec. – estética; trabajamos con registros médicos de la misma y los datos se recopilaron con un cuestionario con 7 preguntas cerradas. Los resultados encontrados, informan que dentro de los factores personales era obvio que en adolescentes menores de 20 años abarquen un 26%; de 20 a

39 años un 71%; rubro estado civil, el 64% es soltero; factor grado de educación, el 24% tiene escuela primaria completa y secundaria completa un 66%. En factores sociales, ocupación femenina, el 60% son amas de casa. Por Multigesta, también, el 40% de las mujeres han tenido abortos previamente y las mujeres que tienen abortos por primera vez tienen un 59%. Tipo de aborto según la guía FON: al 50% de las mujeres normalmente se le está permitido debido a un aborto incompleto; 25% con aborto frustrado, 10% con aborto espontáneo, 8% con aborto séptico y 7% con aborto completo. La conclusión de que las mujeres tratadas en el Servicio de Emergencia Ginecológica Obstétrica en el Hospital Rezola de Cañete, en el estudio completo; se encontró que de cada 100 mujeres que participaron, el 55% eran solteras, el 54% dedicadas a sus hogares y desempleadas; asimismo, mujeres que presentaron un alto porcentaje antes de los otros indicadores, así como un aborto incompleto con un 40%; por tanto, continúa siendo el aborto con la mayor proporción en Perú.

Gaspar Huánuco y Torres Rojas (2018) en una investigación sobre “Factores que influyen en las mujeres en edad fértil en la decisión para provocarse un aborto del Servicio Gineco Obstetricia del Hospital Regional Docente, Materno Infantil, el Carmen Huancayo-Perú”. El objetivo fue determinar los factores que afectan a las mujeres en edad fértil en la decisión de provocar un aborto del Servicio de Obstetricia / Ginecología. Fue un estudio no experimental, explicativo, cuantitativo de correlación transversal causal; la entrevista sobre probabilidad de evaluación y conveniencia se aplicó a 132 mujeres en edad reproductiva. Los siguientes resultados de mujeres en edad fértil que tomaron la decisión de inducir el aborto afectadas por factores económicos, es decir, parejas, familias y planes de vida, se determinó que el 61% se ven afectadas por el factor económico; con el mismo porcentaje del factor socio (61%); mientras que con el 55% el factor familiar y en una proporción menor en un 50% afecta el factor del proyecto

de vida. La conclusión que se obtuvo fue que el factor económico y el factor de pareja prevalecen en el mismo porcentaje (61%), siendo este resultado su principal factor de riesgo relacionado con el asunto financiero: el no tener sus propios ingresos; mientras que el principal factor de riesgo ligado a la pareja es la mala relación con su par. Le sigue el factor familia (55%), su principal factor de riesgo es el impacto del miedo, siendo una proporción menor el factor del proyecto de vida (50), su factor principal: ser estudiante.

Cora (2018) en un estudio "Factores sociodemográficos y actitudinales asociados al aborto en mujeres atendidas en los hospitales del MINSA Iquitos del 2017" tuvo como objetivo determinar la asociación existente entre factores sociodemográficos y la actitud hacia el aborto; se utilizó el método cuantitativo, de diseño no experimental transversal y de tipo descriptivo correlacional. La muestra estuvo conformada por mujeres de 20 a 45 años que hicieron un total de 135 participantes; los instrumentos utilizados fueron el cuestionario y la entrevista; en los resultados se observa que el 87.40% de las usuarias tienen una aptitud de aceptación hacia el aborto, de estas el 48.89% son mujeres con ocupación dentro del hogar; el 75.56% son mujeres con menor nivel económico. Se concluye que en relación a los factores sociodemográficos el 62.97% fueron mujeres adultas, el 60.74% mujeres solteras, el 87.40% tenía menor nivel económico, y el 57.04% tenía estudios secundarios; en relación a la asociación sí existe una asociación significativa a la edad de la madre con el aborto, la asociación de la madre hacia el aborto y el nivel económico de la madre con la actitud hacia el aborto.

Trujillo Mamani y Sembrera Farceque (2015) en un estudio "Conocimientos y actitudes sobre el aborto inducido en adolescentes del 5to año de secundaria de la institución educativa Gran Unidad Escolar Juliaca – Perú". El objetivo fue establecer la relación entre conocimientos y actitudes ante el aborto inducido en adolescentes de quinto año, se utilizó un diseño transversal,

se realizó una muestra probabilística estratificada. En la muestra de 128 estudiantes matriculados durante el período académico, el instrumento usado fue el Cuestionario de Conocimientos sobre el Aborto Inducido y la escala de actitudes ante el aborto inducido. Los resultados muestran que el 53,9% de los estudiantes tiene un nivel intermedio de conocimiento sobre el aborto inducido y solo el 22,7% tiene un nivel alto de conocimiento; en cuanto a las actitudes, el 43,0% de los estudiantes mostró aceptación del aborto inducido y el 21,9% mostró una actitud de rechazo al aborto inducido; encontrando una correlación significativa entre las variables. Las conclusiones fueron que cuanto mayor es el conocimiento, mayor es la actitud de rechazo del aborto inducido y cuanto menor es el nivel de conocimiento, mayor es la actitud de aceptación del aborto inducido.

## **Marco conceptual**

### ***Aborto***

La palabra aborto proviene del latín *aboriri* —abortar. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el aborto inseguro como "un procedimiento para interrumpir un embarazo no deseado que es realizado por quienes no tienen las habilidades requeridas o realizado en un ambiente donde falta un estándar médico mínimo, o ambos" (OMS, 2020).

La definición de viabilidad clínica es un concepto más amplio que implica la capacidad de la medicina actual para proporcionar asistencia contra la prematuridad extrema, y está determinada por la maduración anatómica funcional del pulmón; es decir, la capacidad de intercambio de gases en el pulmón que ocurre aproximadamente entre las 24 y 26 semanas de gestación. Como se ha podido observar existen distintas definiciones sobre el aborto, pero se tomará en cuenta en esta investigación el concepto planteado por la OMS (Neira Miranda, 2016).

### ***Clasificación del aborto***

Es necesario realizar una clasificación del aborto según el estado clínico de la paciente, así como tener en cuenta la duración del embarazo y la condición en la que se produce (Llorente-Marrón et al., 2016).

#### **Duración del embarazo**

##### ***Amenaza de aborto***

La amenaza de aborto es un estado de alerta que sugiere que un aborto espontáneo puede ocurrir antes de la semana 20 de embarazo. El sangrado vaginal, en las primeras semanas de embarazo, es un síntoma común de esta afección. En el caso de que se sospeche un riesgo es muy importante seguir una serie de tratamientos para reducir las posibilidades de perder el feto (Ochoa Marieta et al., 2018).

##### ***Aborto en evolución***

El cuadro clínico es el agotamiento inminente del tejido ovárico, dolor progresivo, cólico en intensidad y frecuencia, volumen de amenorrea menor de lo esperado debido a sangrado uterino sostenido, de moderada cantidad y agrandamiento cervical invisible (Llanos Cerquín, 2018).

##### ***Aborto inevitable***

Agrega que el aborto inminente se ve exagerado por un síndrome como dolor más intenso y prolongado, sangrado más abundante, coágulos de sangre y dilatación cervical (Schwarcz et al., 2020).

Consiste en dilatación del cuello uterino, rotura de las membranas y presencia de contracciones uterinas a veces intensas, esperando aborto en poco tiempo (Dullay, 2020).

## **Como resultado de la expulsión**

### ***Aborto completo***

Es la expulsión de todo el embrión o feto y de los apéndices que corresponden a las estructuras de soporte, como la placenta, las membranas amnióticas y otras estructuras. El cuello uterino se deja sin ningún contenido (Raúl Artal-Mittelmark, 2019).

Afirma que, en un aborto completo, el óvulo es expulsado espontáneamente y completamente del útero. Después de una condición dolorosa y hemorrágica todo vuelve a la normalidad; El cólico uterino expulsivo desaparece, el sangrado se detiene por completo y el útero recupera su tamaño, consistencia antes del embarazo, cierra la abertura interna del cuello uterino y vuelve a la normalidad (Schwarcz et al., 2020).

### ***Aborto incompleto***

Expulsión parcial de feto, placenta o líquido amniótico a través de un cuello con modificaciones y sangrado variable; puede derivarse de un aborto espontáneo o inducido y ocurre cuando se produce la expulsión parcial del producto de la concepción (Acho-Mego et al., 2018).

### ***Aborto diferido***

El aborto se caracteriza por la retención de un embrión o feto muerto en la cavidad uterina (incluido el embrión embarazado) o el cese del desarrollo normal del embarazo pueden o no estar acompañados de sangrado variable (Llanos Cerquín, 2018).

Considera que también es llamado aborto perdido o fallido, el que se caracteriza por mantener los productos muertos de la concepción dentro de la cavidad uterina durante varios días, semanas o meses. Inicialmente, el embarazo fue normal con amenorrea, náuseas y vómitos, cambios en los senos y crecimiento uterino, no fue posible confirmar la muerte fetal; la única

alternativa era el tratamiento expectante; Finalmente ocurrió un aborto espontáneo (Delgado Corrales, 2018).

### **Dependiendo de la presencia de infección**

#### ***Aborto séptico***

Informa que el aborto séptico es una infección grave del contenido uterino durante o poco antes o después del aborto (Dullay, 2020).

#### ***Aborto Aséptico***

Es la ausencia de un proceso infeccioso, por lo general se da en abortos espontáneos. En este tipo de aborto no hay complicaciones (Ocón Cabria, 2017).

### **Según su origen**

#### ***Aborto espontáneo***

Un aborto así, es la pérdida espontánea de un embarazo antes de la semana 20. Aproximadamente del 10 al 20 por ciento de los embarazos conocidos terminan en un aborto espontáneo. Pero el número real probablemente sea más alto porque muchos abortos espontáneos ocurren tan temprano en el embarazo que una mujer ni siquiera sabe que estaba embarazada (Personal de Mayo Clinic, 2020).

#### ***Aborto inducido o provocado***

El aborto inducido es el resultado de maniobras realizadas deliberadamente con la intención de interrumpir el embarazo. Las maniobras pueden ser realizadas por la propia embarazada o por otra persona con su autorización (Besio Rollero, 2016).

#### ***Aborto terapéutico***

Hay muchas enfermedades médicas y quirúrgicas que son indicaciones para la interrupción del embarazo. Los ejemplos son la compensación cardíaca a largo plazo,

especialmente con hipertensión pulmonar, enfermedad vascular hipertensiva o diabetes y cáncer avanzados. Cuando se presenta violación o incesto, la mayoría de las personas piensan que es razonable interrumpir el embarazo. Actualmente, la indicación más común es evitar el nacimiento de un feto con deformidad anatómica, metabólica o mental significativa (Schwarcz et al., 2020).

### ***Aborto electivo o voluntario***

Terminación inducida del embarazo, normalmente antes de que el feto se haya desarrollado lo suficiente como para ser viable. Este tipo de procedimiento es el más común en la actualidad y, según los informes nacionales de estadísticas vitales, aproximadamente un embarazo termina de manera electiva por cada cuatro nacimientos vivos en los Estados Unidos (MINSA, 2015).

### ***Aborto quirúrgico***

El embarazo puede eliminarse mediante cirugía a través del cuello uterino o mediante histerotomía o histerectomía. En ausencia de una enfermedad materna generalizada, la paciente no requiere ser hospitalizada (MINSA, 2018).

### ***Aborto por dilatación y legrado***

Es un procedimiento para extraer tejido del interior del útero. El médico usa pequeños instrumentos o medicamentos para abrir (ensanchar) el cuello uterino (la parte más baja y más estrecha del útero). Luego, utiliza un instrumento quirúrgico llamado "cureta" para extraer el tejido uterino, pueden ser afiladas o usar succión. Es probable que las complicaciones aumenten después de los tres primeros meses. Puede ocasionar perforación del útero, laceración cervical, sangrado, pueden quedar restos endouterinos y placenta e infecciones. Este tipo de legrado debe realizarse antes de la semana 14 o 15. La evidencia establece que la profilaxis antimicrobiana

debe administrarse a todas las personas que han tenido un aborto quirúrgico o transcervical (Personal de Mayo Clinic, 2020).

#### ***Aborto por dilatación y evacuación***

Pasadas las 16 semanas, su estructura y tamaño del feto hacen necesario el uso de este procedimiento. Antes de que se inicie la destrucción mecánica y la evacuación de las partes fetales, el cuello uterino debe dilatarse ampliamente con dilatadores metálicos. Después de la extracción del feto, se usa una cureta de succión para eliminar la placenta y el tejido restante (Personal de Healthwise, 2021).

#### ***Aborto por dilatación y extracción***

Esta técnica es similar a la dilatación y evacuación, excepto que la aspiración del contenido intracraneal después de la extracción del cuerpo del feto a través del cuello uterino agrandado ayuda en la extracción y minimiza la lesión de los instrumentos o huesos fetales a través del cuello uterino (Raul Artal-Mittelmark, 2019).

#### ***Aborto por aspiración manual***

Es una técnica médica que consiste en extraer el contenido del útero a través del cuello uterino utilizando una cánula y una jeringa grande. Esta técnica utiliza una cánula y una jeringa de 60 cc. En la cual la jeringa crea un vacío y se une a la cánula, que es insertado en el útero transcervicalmente. Se utiliza en gestaciones menores de ocho semanas; después de este período, algunos autores recomiendan colocar dilatadores osmóticos el día anterior o administrar misoprostol antes del procedimiento (2 a 4 horas). La anestesia consiste en bloqueo paracervical, con o sin sedación intravenosa (Bombin et al., 2019).

### ***Aborto inducido como problema de salud pública***

El aborto inducido es un tema de gran debate, ya que están en juego muchos factores éticos, morales, sociales e incluso religiosos para la gestante o su pareja que no quiere o no puede vivir este embarazo, así como para la vida que ocurre en el vientre de la mujer. Cada país tiene sus propias leyes sobre el aborto provocado. Es legal interrumpir un embarazo en algunos países si pone en peligro la vida de la madre, si el producto tiene defectos de nacimiento graves o irreversibles o un embarazo debido a relaciones sexuales forzadas (Trujillo Mamani & Sembrera Farceque, 2015).

Según datos e investigaciones realizadas en todo el mundo, 46 millones de mujeres al año aplican esta práctica, poniendo en riesgo la vida de las mujeres debido a prácticas antihigiénicas o instrumentos médicos inadecuados para estos tratamientos. Si el caso ocurre con asistencia médica, se realizará a través de un procedimiento que suponen que garantizará la vida del paciente, procedimientos como el diagnóstico de signos vitales, análisis de ultrasonido, consulta psicosomática y el examen médico necesario. Una vez que se han verificado todos estos datos, este procedimiento se aplica a las mujeres que están en el primer trimestre del embarazo, cuyas características principales son su baja lesión, lo que significa que también pueden irse a casa sin necesidad el día de la intervención sin tener que ser hospitalizada (Quiroz Castro & Córdova Galarza, 2019).

En América Latina, entre el 40% y el 60% de los embarazos no están planificados, la mayoría de los cuales no son deseados, aproximadamente la mitad de ellos terminan en aborto; En Perú, se estima que del total de embarazos (alrededor de un millón), el 40% finaliza en el parto deseado, el 25% en el parto no deseado y el 35% en el aborto inducido (Trujillo Mamani & Sembrera Farceque, 2015).

### ***Consecuencias del aborto inducido***

La vida sexual de la pareja y de ella se ve afectada. Se han descrito graves trastornos de las relaciones sexuales y el deseo sexual en 38 mujeres que abortaron voluntariamente. Otros estudios realizados por universidades como la de Ginebra, Polonia y China comparten la siguiente lista de otras posibles consecuencias psicológicas del aborto inducido (Suarez Rueda et al., 2020).

#### **La culpa**

La decisión de abortar es a menudo un dilema porque cuestiona los valores culturales como la maternidad, o frente a las imágenes sociales de aborto que generalmente están asociados con un delito y / o una situación que amenaza la vida o salud. (Edugerio, 2016).

En la decisión de abortar, se combinan cuestiones subjetivas o personales con otras asociadas con la aparición o interferencia de otras personas importantes para la vida; representados por la pareja, la familia o sociedad (Ramos & Fernández Vázquez, 2020).

#### **Factor familiar**

La familia y la comunidad son apoyos esenciales: los adolescentes dependen de sus familias, comunidades, escuelas, servicios de salud y lugares de trabajo para aprender una serie de habilidades importantes que pueden ayudarlos a hacerlo; enfrentar las presiones bajo las cuales se encuentran y hacer una transición exitosa de la niñez a la edad adulta. Los padres, miembros de la comunidad, proveedores de servicios e instituciones sociales tienen la responsabilidad de promover el desarrollo y la adaptación de los adolescentes y de intervenir eficazmente cuando surgen problemas. Los integrantes del núcleo familiar pueden reaccionar de manera diferente a un embarazo inesperado o no deseado. Una de sus reacciones puede ser

influir en la consecución del aborto, aunque no es cierto en todo, pero en parte cuando uno de los miembros le da su opinión de cómo resolver su problema (Delgado Corrales, 2018).

Otra opción es obligar a la mujer a abortar, lo que significa que uno de los familiares es responsable de tomar la decisión de la mujer y luego llevarla al aborto. Las actitudes de los padres influyen en la decisión de las jóvenes, estas mencionaron que era posible que una joven abortara para no avergonzar a la familia, en otros casos una joven no abortaría si los padres aprobaran el embarazo (Gaspar Huánuco & Torres Rojas, 2018).

### **Factores personales**

Son de carácter individual, entre ellos el abandono escolar, la baja autoestima, la desesperación, el abandono, los problemas emocionales, los problemas de personalidad, el poco afecto, la falta de proyecto de vida, el sexo a temprana edad, el consumo de sustancias tóxicas y poco interés en la prevención (Castillo Abad, 2019).

Quienes abortan tienen más de una razón para hacerlo. Los problemas subjetivos incluyen la percepción de imposibilidad y el deseo de no ser madre. En algunos casos, esto no se desea en este momento, pero no significa que la maternidad no es una aspiración para el futuro o no lo ha sido en el pasado (Delgado Corrales, 2018).

Muestran que la mayoría de mujeres que inducen un aborto son estudiantes o aspiran a continuar su educación, y señalan esta causa como una razón para el aborto, estas personas quieren retrasar el deseo de tener un hijo, el disgusto que un niño produce cuando no lo tiene. Se han planificado e impiden el desarrollo de objetivos personales, las situaciones en que viven las mujeres, como el hecho de que son muy jóvenes, no quieren ser madres en estas ocasiones, no estar preparadas para convertirse en madres o simplemente el hecho de estudiar (Gaspar Huánuco & Torres Rojas, 2018).

Además, algunas mujeres creen que la maternidad puede ser un obstáculo, en el desarrollo y realización de una trayectoria de vida imaginada con otros horizontes: la finalización de sus estudios, el desarrollo de una carrera profesional, académica, deportiva, etc., una posible migración, un proyecto de pareja o familiar que era incompatible con la maternidad en ese momento, entre otras cuestiones. Entonces las aspiraciones sobre la vida afectan la decisión de abortar (Ramos & Fernández Vázquez, 2020).

### **Factores relacionados a la pareja**

El parto es el resultado de dos, y muchas veces solo el análisis lo realiza la mujer, aunque el hombre puede ser crucial para continuar el embarazo o realizar el aborto, ya que pueden surgir diferentes situaciones en la relación entre una pareja. Dada la posibilidad de violencia familiar, la mujer está en condiciones difíciles de reproducción porque tiende a temer a su cónyuge (Bergallo et al., 2018).

La solución de un problema que nace en una interacción de pareja debería ser captada por ambos, de antemano, donde evalúan su situación anómala en la interacción de pareja y esta afecta la decisión sobre un aborto, estas situaciones anómalas pueden ser inestabilidad en la relación de pareja, ya que a veces una pareja sin una relación estable esto puede llevar a la decisión de no tener hijos, también se ve afectado por el tiempo de relación de la pareja. El equilibrio de la relación es importante porque tener una mala relación con la pareja llevaría a la decisión de cancelar: no tener a la pareja en ese momento, porque no querían asumir la responsabilidad del embarazo, por ejemplo: la rendición. Establecer relaciones simultáneas y exitosas puede forzar un aborto antes de una relación inestable (Gaspar Huánuco & Torres Rojas, 2018).

## **Bases Teóricas**

La investigación se fundamenta en base a la Teoría de Enfermería de Dorothea Orem en su teoría sobre el déficit de autocuidado, la que ha sido ampliamente utilizada en las investigaciones. Orem califica su teoría como una teoría general compuesta de las siguientes tres subteorías: primero, la teoría del déficit del cuidado personal que describe y explica cómo la enfermera puede contribuir con los individuos; segundo, la teoría del autocuidado que describe por qué y cómo las personas se cuidan sí mismos; tercero y último, la teoría de los sistemas de enfermería, ella explica y describe las relaciones que deben ser mantener para que ocurra el cuidado de la salud (Naranjo Hernández et al., 2017).

### **Cuidados personales**

Durante el embarazo, las mujeres pasan por varias modificaciones, causando necesidades de autocuidado y, a veces, déficit de autocuidado que deben abordarse o compensado por mantener la salud y preservar el bienestar. Para esto, las mujeres embarazadas deben estar motivadas y educadas para llevar a cabo acciones de autocuidado, entender la naturaleza de la atención y los componentes que intervienen en ella (OPS & OMS, 2016).

### **Paradigmas**

La persona. Es un todo formado por la suma de sus partes independientes; ser único racional, capaz de adaptarse y relacionarse con el medio que lo rodea, libre en sus elecciones y libre de cambiar su situación (Rafael, 2017).

### ***Entorno***

Condiciones y fuerzas externas que afectan la vida; facilita la restauración de la persona sana y enferma, lo que conduce al mantenimiento y restauración de la salud (MINSA, 2018).

***Salud***

Es el grado máximo de independencia caracterizado por la solidez o la totalidad del desarrollo de las estructuras humanas, y funciones físicas que va de la mano de la unidad y armonía entre mente, cuerpo y alma (Ramírez et al., 2016)

***Cuidado***

Es ayudarse a uno mismo y a nuestro prójimo, tratando de aumentar su bienestar y evitar que sufra algún daño (World Vision, 2020).

## **Capítulo III**

### **Metodología**

#### **Descripción del lugar de ejecución**

Esta investigación, se realizará en un hospital público del Callao. El hospital es una institución de nivel II / 2 que brinda servicios ambulatorios de lunes a sábado por la mañana y por la tarde; las emergencias de adultos, las emergencias de Obstetricia / Ginecología y las hospitalizaciones están abiertas las 24 horas del día, los 365 días del año. Los servicios para pacientes hospitalizados son: Pediatría (divididas en 3 salas en lactante menor, lactante mayor o preescolares y escolares), Medicina interna (dividida en 2 salas una de varones y la otra de mujeres), Obstetricia (dividida en 2 salas una para puérperas de parto eutócico y la otra para puérperas distócicas) y Ginecología consta de una sola sala, ubicada en el segundo piso en el área de hospitalización.

#### **Población y muestra**

##### ***Población***

La población está constituida por mujeres en edad fértil que acuden por aborto inducido al hospital en un trimestre. Siendo un total 60 mujeres para el grupo de casos y 60 mujeres para el grupo controles, basado en los registros clínicos del promedio de atenciones.

##### ***Muestra***

Estará conformada por la población. La elección de la muestra se realizó mediante el muestreo no probabilístico, por conveniencia; según Sampieri (2018) es una técnica de muestreo en la que el investigador selecciona muestras basándose en un juicio subjetivo en lugar de una selección aleatoria. Es por conveniencia, por la accesibilidad y proximidad de los sujetos al investigador (Hernández Sampieri et al., 2018).

## **Criterios de inclusión y exclusión**

### ***Criterios de inclusión***

#### **Grupo de casos**

Mujeres de 15 a 49 años

Mujeres que firmaron el consentimiento informado.

Mujeres que presentaron un aborto inducido.

#### **Grupo controles**

Mujeres de 15 a 49 años

Mujeres que firman el consentimiento informado.

Mujeres que tengan menos de 22 semanas de gestación.

### ***Criterios de exclusión***

#### **Grupo de casos**

Mujeres con alteraciones mentales

Mujeres que se niegan a participar.

Mujeres que hablan otro idioma.

Menores de edad cuyo padre o apoderado no autorice ser parte del estudio.

#### **Grupo controles**

Mujeres con alteraciones mentales

Mujeres que se niegan a participar

Mujeres que hablan otro idioma.

Menores de edad cuyo padre o apoderado no autorice ser parte del estudio.

### **Tipo y diseño de investigación**

El estudio adopta un enfoque cuantitativo, ya que utiliza la recopilación y el análisis de datos para responder preguntas de investigación y utilización de la estadística para implantar con precisión patrones de comportamiento poblacional, no experimental; porque las variables no se manipularán. Este diseño permite observar variables en su contexto natural y de corte transversal, porque analizará los datos de las variables recopiladas en un periodo de tiempo, analítico; porque se descompone en sus elementos básicos y por último, casos y controles, porque comparará a dos grupos de personas para determinar factores presentes (Dónola Grados, 2018).

### **Identificación de variables**

**Variable independiente:** factores que intervienen la decisión de abortar.

**Variable dependiente:** aborto inducido.

**Tabla 1.**

*Operacionalización de la variable A. Uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil.*

<b>Variable</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala</b>
Factores que intervienen en la decisión de abortar	Es un elemento que interviene en la realidad y el contexto. En definitiva, los factores son diversos aspectos que intervienen, ordenan o influyen en las cosas de una forma determinada. (Alfredo, 2017).	Características que están presentes en la decisión de abortar.	Personales	Edad	Razón
				Grado de instrucción	Ordinal
				Procedencia	Nominal
				Estado civil	Nominal
				Ocupación	Nominal
				Ingreso personal	Razón
				Religión	Nominal
				Maternidad planificada	Nominal
				Inicio de relaciones sexuales	Razón
				Número de parejas sexuales	Intervalo
			Uso de métodos anticonceptivos	Nominal	
			Hábitos nocivos	Nominal	
			Tipo de familia	Razón	
			Estado civil de la madre	Nominal	
			Estado civil del padre	Nominal	
			Grado de instrucción de la madre	Ordinal	
			Grado de instrucción del padre	Ordinal	
			Violencia familiar	Nominal	
			Apoyo familiar	Nominal	
			Ingreso familiar	Razón	
Hábitos nocivos	Nominal				
			Familiares		

---

			Relación actual	Nominal
			Edad de la pareja	Razón
			Grado de instrucción	Ordinal
			Procedencia	Nominal
			Estado civil	Nominal
			Ocupación	Nominal
		Pareja	Ingreso personal	Razón
			Religión	Nominal
			Hábitos nocivos	Nominal
			Apoyo de la pareja	Nominal
			Inicio de relaciones sexuales con la actual pareja	Razón
Aborto inducido	Interrupción voluntaria de la gestación antes de las 22 semanas. (Acta bioethica, 2016).	Provocación de la muerte del embrión o feto para su posterior eliminación.	¿Tuvo usted un aborto provocado o inducido?	Nominal

---

## **Técnica e instrumentos de recolección de datos**

Se usa la técnica de la encuesta, pues permite obtener y elaborar datos de modo rápido y eficaz; por otro lado, permite obtener la información necesaria para procesar y posteriormente ser capaz de alcanzar los objetivos de investigación planteados.

### ***Instrumento***

El instrumento a utilizar es un cuestionario creado por Comettant en el año 2016; consta de 33 preguntas que son claras, sencillas y con palabras adecuadas para que la encuestada pueda responderse con facilidad. La cual se realizará a cada paciente que acuda al establecimiento de salud.

Las primeras 14 preguntas son referentes a datos personales de la paciente; de la pregunta 15 hacia la 22 son datos referentes a los papás y de la pregunta 23 hacia la 33 son referidas hacia la pareja.

El instrumento original cuenta con un valor de V-Aiken de 0.95., el cual se adaptó el ítem 13 y 14 por sugerencia de los expertos.

### ***Validez***

La validación del instrumento se realizó mediante el juicio de 5 expertos con grado de especialidad y maestría, obteniendo como resultado final un puntaje de V de Aiken 1.

### ***Proceso de recolección de datos***

El permiso se solicita mediante carta dirigida al director del Hospital Público del Callao y la unidad de capacitación y docencia e investigación, con un resumen del proyecto adjunto a fin de obtener su aprobación. Asimismo, se acuerda con el responsable del servicio y se realiza la correspondiente declaración sobre dónde se utilizará el instrumento. Se reiterará que los datos

registrados serán para uso exclusivo de la investigación, garantizando discreción y anonimato en todo momento, respetando los principios éticos de autonomía y caridad.

El día de la ejecución del instrumento, se realizará una primera orientación, donde se explicarán los objetivos de la investigación y se aclararán las dudas que logren surgir.

El tiempo de duración de la encuesta será de 10 minutos previa autorización y consentimiento informado del paciente; se realizará durante 3 meses captando a las pacientes en el Servicio de Ginecología.

### **Procesamiento y análisis de los datos**

Una vez obtenida la recopilación, de la información, serán introducidos en el programa Microsoft Excel para la creación de la base de datos, el cual posteriormente se analizarán en frecuencia y porcentajes, siendo procesada en el estadístico SPSS versión 25; para determinar la asociación entre los factores y el aborto inducido se utilizará la razón de momios (RM), el cual es un cociente entre dos probabilidades, considerando el intervalo de confianza al 95%.

### **Consideraciones éticas**

El estudio será aprobado por el Comité de Investigación y Ética del Hospital Público del Callao previo consentimiento. Los principios éticos que se asegurarán en esta investigación son los siguientes:

#### ***Beneficencia***

Se aplicará cuando los investigadores resalten la necesidad de conocimiento en temas de investigación.

#### ***No maleficencia***

Ningún procedimiento que se realice a los participantes de este estudio le causaran daño.

***Autonomía***

Solo aquellos que voluntariamente acepten participar, los cuales serán incluidos en el estudio y se respetará la decisión de permanecer dentro del mismo.

***Justicia***

La muestra será seleccionada sin discriminación con igual consideración y respeto.

***El principio de confidencialidad***

El proyecto reconoce que las personas tienen derecho a anonimato e integridad. Este principio reconoce que las personas tienen derecho a mantener la privacidad de toda la información sobre su nivel de conocimiento.

**Confidencialidad**

El trabajo de investigación reconoce que las mujeres poseen derecho al anonimato e integridad. Este principio reconoce que las personas tienen derecho a mantener la privacidad de toda la información sobre su nivel de conocimiento.

## Capítulo IV

### Administración del proyecto de investigación.

**Tabla 2.**

*Cronograma de ejecución.*

Actividades	2022					
	Junio	Julio	Agosto	Setiembre	Octubre	Noviembre
Elección del problema						
Formulación del problema	X					
Objetivo	X					
Marco teórico		X				
Metodología			X			
Aplicación del instrumento				X	X	
Discusión de resultados						X
Conclusiones y recomendaciones						X
Sustentación						X
Entrega de anillados						X

**Tabla 3.***Presupuesto.*

<b>ID</b>	<b>Partidas y Subpartidas</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo s./</b>	<b>Total s./</b>
1	Personal	01	100.0	100.0
	Honorarios del investigador	01	300.0	300.0
	Honorarios del revisor lingüístico	01	400.0	400.0
	Honorarios revisor APA	01	300.0	300.0
	Honorarios estadista	01	300.0	300.0
	Honorarios encuestadores	01	300.0	300.0
2	Bienes	4	500.0	2000.0
	Formatos de solicitud	50	0.10	50.0
	Cd	05	2.5	7.5
	Otros			100.0
3	Servicios	03	100.0	300.0
	Inscripción y dictaminarían del proyecto	01	50.0	50.0
	Inscripción del proyecto y asesor de tesis	03	100.0	300.0
	Dictaminarían del informe final de tesis	01	50.0	50.0
	Derechos de sustentación, documentos y derecho de graduación	01	250.0	250.0
	Impresión y anillados de ejemplares de la investigación	500	0.20	100.0
	Fotocopias	500	0.10	50.0
	Viáticos		30.0	600.0
<b>Totales</b>				<b>5575.50</b>

## Referencias

- Acho-Mego, S. C., Salvador Pichilingüe, J., Díaz-Herrera, J. A., & Paredes-Salas, J. R. (2018). Hemorragia de la segunda mitad del embarazo en un hospital nacional de Lima. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 112(23).  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-5132200011000400006](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-5132200011000400006)
- Artal-Mittelmark, Raul. (2019, August). *Etapas del desarrollo del feto - Salud femenina*. Manual MSD Versión Para Público General. <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/salud-femenina/embarazo-normal/etapas-del-desarrollo-del-feto>
- Artal-Mittelmark, Raúl. (2019, September). *Trabajo de parto*. Manual MSD: Versión Para Público General. <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/salud-femenina/parto-normal/trabajo-de-parto>
- Barrios Junco, R. M., Ferrer Lozano, D. M., & Guevara Díaz, E. L. (2019). *La interrupción voluntaria del embarazo en la adolescencia como problemática social y de salud. Un acercamiento a la realidad actual de Villa Clara*. (M. López Delgado & L. Ravelo Romero (eds.)). Editorial Samuel Feijóo, Universidad Central “Marta Abreu” de Las Villas.  
<https://dspace.uclv.edu.cu/bitstream/handle/123456789/11201/MonografíaIVE.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Bergallo, P., Jaramillo Sierra, I. C., & Vaggione, J. M. (2018). *El Aborto en América Latina: Estrategias jurídicas para luchar por su legalización y enfrentar las resistencias conservadoras*. (Siglo XXI (ed.); 1ra ed.). Grupo Editorial Siglo Veintiuno XXI.  
<https://www.cmi.no/publications/file/6584-movimiento-transnacional-contra-el-derecho-al.pdf>
- Besio Rollero, M. (2016). Las interrupciones del embarazo en la práctica obstétrica: recurso

terapéutico vs aborto provocado. *Acta Bioethica*, 22(2), 169–178.

<https://doi.org/10.4067/S1726-569X2016000200003>

Bombin, M., Mercado, J., Zúñiga, J., Encalada, D., & Ávila, J. (2019). Aspiración manual endouterina (AMEU): Revisión de la literatura y estudio de serie de casos. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 84(6), 460–468. <https://doi.org/10.4067/S0717-75262019000600460>

Castillo Abad, S. R. (2019). *Factores de riesgo que influyen en el embarazo de adolescentes que acuden al Centro de Salud de San Ignacio, Cajamarca, 2019. [Tesis de Titulación]* [Universidad Señor de Sipán].

[https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6476/Castillo Abad Saby Roxana.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6476/Castillo%20Abad%20Saby%20Roxana.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Delgado Corrales, N. E. (2018). *Factores asociados al aborto en las adolescentes de 11 a 18 años que acuden al Hospital de Santa Rosa de Puerto Maldonado de abril a junio del 2018. [Tesis de Titulación]* [Universidad Nacional del Altiplano].

<https://library.co/document/zpnmg14y-factores-asociados-aborto-adolescentes-acuden-hospital-puerto-maldonado.html>

Dides, C., Fernández, C., & Peltier, G. (2015). Aborto en Chile: cifras y testimonios que respaldan la exigencia de la legalización del aborto por tres causales. *Nomadías*, 20. <https://doi.org/10.5354/NO.V0I20.39142>

Dónola Grados, M. I. (2018). *Características de la atención del aborto en el hospital regional de huacho 2018. [Tesis de Titulación]*. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión.

Dullay, A. (2020). *Aborto espontáneo (Aborto Natural)*. Manual MSD: Versión Para Profesionales. <https://www.msdmanuals.com/es/professional/ginecología-y->

obstetricia/anomalías-del-embarazo/aborto-espontáneo

Flores Robles, F. de R. (2016). *El aborto previo como factor de riesgo para amenaza de parto prétermino en el Instituto Nacional Materno perinatal diciembre 2015- mayo 2016. [Tesis de Licenciatura]* [Universidad Nacional Mayor de San Marcos].

[https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5017/Flores\\_rf.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5017/Flores_rf.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Gaspar Huánuco, S. L., & Torres Rojas, A. M. (2018). *Factores que influyen en las mujeres de edad fértil en la decisión para provocarse un aborto del Servicio Gineco Obstetricia del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, periodo Junio - Agosto del 2017. [Tesis de Titulación]* [Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt].

<https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/103/Tesis Aborto.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Guamán Loja, J. M., & Marcatoma Zhiñin, N. M. (2018). *Nivel de conocimientos y actitudes sobre aborto inducido en usuarios del Centro de Salud N° 1 Pumapungo. Cuenca. 2018. [Tesis de Grado]* [Universidad de Cuenca].

<http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/31334>

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2018). *Metodología de la Investigación.* (M. Rocha Martínez (ed.); 6th ed.). McGraw - Hill Interamericana Editores, S.A. de C.V.

[https://www.academia.edu/38885436/Hernández\\_Fernández\\_y\\_Baptista\\_2014\\_Metodología\\_de\\_la\\_Investigación](https://www.academia.edu/38885436/Hernández_Fernández_y_Baptista_2014_Metodología_de_la_Investigación)

Llanos Cerquín, J. (2018). *Factores de riesgo sociales que influyen en las consecuencias psicológicas post aborto Hospital Regional Docente Cajamarca 2016. [Tesis de Titulación]*

[Universidad nacional de Cajamarca].

[https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/1792/FACTORES DE RIESGO SOCIALES QUE INFLUYEN EN LAS CONSECUENCIAS PSICOLÓGICAS POST ABORTO HOSPITAL R.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/1792/FACTORES_DE_RIESGO_SOCIALES_QUE_INFLUYEN_EN_LAS_CONSECUENCIAS_PSICOLÓGICAS_POST_ABORTO_HOSPITAL_R.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Llorente-Marrón, M., Díaz-Fernández, M., & Méndez-Rodríguez, P. (2016). Determinantes contextuales del aborto inducido: un análisis panel. *Revista de Saúde Pública*, 50, 8.

<https://doi.org/10.1590/S1518-8787.2016050005917>

López Arellano, G. F. (2018). Actitudes hacia el aborto inducido en médicos de hospitales del distrito de Chiclayo en el año 2016. [Tesis de Titulación] [Universidad de San Martín de Porres]. In *REPOSITORIO ACADÉMICO USMP*.

<https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/3219>

MINSA. (2015). Norma General Técnica para la Atención Integral en el Puerperio. In *Ministerio de Salud del Perú*. Ministerio de Salud de Perú. [https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2015/10/NORMA-TECNICA-PARA-LA-ATENCION-INTEGRAL-EN-EL-PUERPERIO\\_web.-08.10.2015-R.pdf](https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2015/10/NORMA-TECNICA-PARA-LA-ATENCION-INTEGRAL-EN-EL-PUERPERIO_web.-08.10.2015-R.pdf)

MINSA. (2017). Boletín Epidemiológico del Perú. In *Ministerio de Salud del Perú* (Vol. 26, Issue 24). Ministerio de Salud del Perú.

<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2017/24.pdf>

MINSA. (2018). *Normativa 109 - Protocolo Para La Atención De Complicaciones Obstétricas*.

Ministerio de Salud de Perú. <http://www.minsa.gob.pe/index.php/repository/Descargas-MINSA/Dirección-General-de-Regulación-Sanitaria/Normas-Protocolos-y-Manuales/Normas-2018/Normativa-109---Protocolo-Para-La-Atención-De-Complicaciones-Obstétricas/>

- Naranjo Hernández, Y., Concepción Pacheco, J. A., & Rodríguez Larreynaga, M. (2017). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gaceta Médica Espirituana*, 19(3). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212017000300009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009)
- Neira Miranda, J. (2016). Aborto, aspectos clí-nicos y epidemiológicos. *ARS MEDICA Revista de Ciencias Médicas*, 15(2), 64–69. <https://doi.org/10.11565/arsmed.v31i1.290>
- Ochoa Marieta, C., Reus, R., & Rogel Cayetano, S. (2018). Amenaza de aborto: causas, síntomas y tratamiento. *Reproducción Asistida ORG*. <https://www.reproduccionasistida.org/amenaza-de-aborto/>
- Ocón Cabria, A. M. (2017). *El aborto: aspectos filosóficos, éticos y jurídicos. [Tesis Doctoral]* [Universidad Complutense de Madrid]. <https://eprints.ucm.es/id/eprint/43243/1/T38908.pdf>
- OMS, . (2020). *Factores de riesgo*. Organización Mundial de La Salud; World Health Organization. [https://www.who.int/topics/risk\\_factors/es/](https://www.who.int/topics/risk_factors/es/)
- OPS, & OMS. (2016, April 28). *Estrés laboral es una carga para los individuos, los trabajadores y las sociedades*. Organización Panamericana de La Salud. Organización Mundial de La Salud. [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=11973:workplace-stress-takes-a-toll-on-individuals-employers-and-societies&Itemid=135&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11973:workplace-stress-takes-a-toll-on-individuals-employers-and-societies&Itemid=135&lang=es)
- Personal de Healthwise. (2021). *Dilatación y evacuación*. Cigna. <https://www.cigna.com/es-us/individuals-families/health-wellness/hw/temas-de-salud/dilatacin-y-evacuacin-tw2462>
- Personal de Mayo Clinic. (2020). *Aborto espontáneo - Síntomas y causas*. Mayo Clinic. <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/pregnancy-loss-miscarriage/symptoms-causes/syc-20354298>
- Quiroz Castro, D., & Córdova Galarza, A. (2019). *El Aborto en las Sociedades Capitalistas*.

Universidad Nacional de Loja. [www.ediloja.com.ec](http://www.ediloja.com.ec)

- Ramos, S., & Fernández Vázquez, S. S. (2020). ¿Porqué abortan las mujeres?: Contexto y biografía en las experiencias de aborto. *REDAAS - Red de Acceso Al Aborto Seguro*, 12. [www.cedes.org](http://www.cedes.org)
- Ríos Canales, C. I., Vera Véliz, R. C., & Mantilla Cruzado, V. (2018). Aborto en adolescentes atendido en el Hospital I. Florencia de Mora. *EsSalud*. Enero 2016 – Diciembre 2017. *Revista Médica de Trujillo*, 13(3). <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/view/2097>
- Rivero Navia, M. J., & Pintado Abad, S. V. (2017). *Frecuencia y factores de riesgo de aborto en mujeres de 20 a 40 años en el Hospital Mariana de Jesús durante el periodo de enero y febrero del 2017. [Tesis de Titulación]* [Universidad Católica de Santiago de Guayaquil]. <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/8043>
- Roldán García, M. A. (2015). *Factores psicosociales asociados en mujeres con aborto. [Tesis de Grado]* [Universidad Rafael Landívar]. <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2015/09/02/Roldan-Maria.pdf>
- Sánchez Arevalo, S., Bastidas Tello, G., Alfonso González, I., Labrada Gonzalez, E., & Montoya Escobar, E. (2019). Embarazo no deseado y sus factores asociados en estudiantes universitarias. *Espacio*, 40(39), 9. <https://www.revistaespacios.com/a19v40n39/a19v40n39p09.pdf>
- Sanchez Sanchez, J. C. (2018). Factores asociados al aborto en mujeres atendidas en emergencia gineco-obstetricia del hospital de apoyo rezola de cañete, enero – diciembre 2017. [Tesis de Licenciatura] [Universidad Privada Sergio Bernales]. In *Universidad Privada Sergio Bernales*. <http://repositorio.upsb.edu.pe/handle/UPSB/128>

Schwarcz, R., Fescina, R., & Duverges, C. (2020). *Obstetricia* (7th ed.). Editorial El Ateneo.

[https://editorialelateneo.com.ar/detalle-libro.php?id\\_lib=534&libro=Obstetricia - 6a edición](https://editorialelateneo.com.ar/detalle-libro.php?id_lib=534&libro=Obstetricia - 6a edición)

Suarez Rueda, P. A., Mendoza Quintero, M. A., & Monsalve Caicedo, S. J. (2020). *Efectos físicos y psicológicos implicados en el aborto espontáneo e inducido en la mujer. [Tesis de Pregrado]* [Universidad Cooperativa de Colombia].

[https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/17682/3/2020\\_efectos\\_aborto.pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/17682/3/2020_efectos_aborto.pdf)

Trujillo Mamani, G. E., & Sembrera Farceque, E. (2015). *Conocimientos y actitudes sobre el aborto inducido en adolescentes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Gran Unidad Escolar Las Mercedes, Juliaca 2015. [Tesis de Titulación]* [Universidad Peruana Unión].

[https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/248/Grover\\_Tesis\\_bachiller\\_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/248/Grover_Tesis_bachiller_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

## **Apéndice**

## Apéndice A

### Instrumento de recolección de datos

1. ¿Tuvo usted un aborto provocado o inducido?

Sí  No

2. ¿Cuántos años tiene usted?

Especificar \_\_\_\_\_

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- Analfabeto
- Primaria incompleta
- Primaria completa
- Secundaria incompleta
- Secundaria completa
- Superior incompleta
- Superior completa

4. ¿En qué región nació usted?

- Lima Metropolitana
- Costa
- Sierra
- Selva

5. ¿Cuál es su estado civil?

- Soltero
- Conviviente
- Casado
- Divorciado
- Separado
- Viudo

6. ¿A qué se dedica actualmente?

Sin ocupación

Estudiante

Trabajador

7. ¿Cuánto dinero gana usted mensualmente?

Sin ingresos

<750

750-1499

1500-1999

2000-2499

>=2500

8. ¿Qué religión tiene usted?

Católica

Cristiana

Evangelista

Adventista

Testigo de Jehová

Otros

Ninguna

9. ¿Su embarazo fue planificado?

Sí

No

10. ¿A qué edad comenzó usted a tener relaciones sexuales?

<10

10-13

14-16

17-19

11. ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido durante toda su vida?

1-2

3-4

>=5

12 ¿Ha usado algún método anticonceptivo?

- Ninguno
- Naturales
- Barrera
- Inyecciones
- Pastillas
- DIU
- Otros

13 ¿Usted consume algún tipo de sustancia?

- Alcohol
- Tabaco
- Drogas
- Ninguno

14. ¿Qué tipo de familia tiene usted?

- Nuclear (padres e hijos)
- Monoparental (un solo progenitor e hijos)
- Extensa (conformada por abuelos, tíos, primos, etc.)
- Ensamblada (un miembro de la pareja tiene hijos con uniones anteriores)

15 ¿Cuál es el estado civil de su mamá?

- Soltero
- Conviviente
- Casado
- Divorciado
- Separado
- Viudo

16 ¿Cuál es el estado civil de su papá?

- Soltero
- Conviviente
- Casado
- Divorciado
- Separado
- Viudo

17 ¿Cuál es el grado de instrucción de su mamá?

- Analfabeto
- Primaria incompleta
- Primaria completa
- Secundaria incompleta
- Secundaria completa
- Superior incompleta
- Superior completa

18 ¿Cuál es el grado de instrucción de su papá?

- Analfabeto
- Primaria incompleta
- Primaria completa
- Secundaria incompleta
- Secundaria completa
- Superior incompleta
- Superior completa

19 ¿En su familia usted o algún miembro ha sido testigo o víctima de violencia?

- Física                      Especificar\_\_\_\_\_
- Psicológica                Especificar\_\_\_\_\_
- Sexual                        Especificar\_\_\_\_\_
- Económica                 Especificar\_\_\_\_\_

20 ¿Usted cuenta con el apoyo de su familia actualmente?

- Sí                               No

21 ¿Cuánto es el ingreso mensual familiar (nuevos soles)?

- Sin ingresos
- <750
- 750 – 1499
- 1500 – 1999
- 2000 – 2499
- >= 2500

22 ¿En su familia hay algún miembro que fuma, bebe y/o se droga?

- |                                  |                  |
|----------------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> Alcohol | Especificar_____ |
| <input type="checkbox"/> Tabaco  | Especificar_____ |
| <input type="checkbox"/> Drogas  | Especificar_____ |
| <input type="checkbox"/> Ninguno | Especificar_____ |

23 ¿Tiene usted una relación estable con el padre de su hijo?

- Sí                       No

24 ¿Cuántos años tiene el padre de su hijo?

Especificar\_\_\_\_\_

25 ¿Cuál es el grado de instrucción del padre?

- Analfabeto
- Primaria incompleta
- Primaria completa
- Secundaria incompleta
- Secundaria completa
- Superior incompleta
- Superior completa

26 ¿En qué región nació el padre de su hijo?

- Lima
- Costa
- Sierra
- Selva

27 ¿Cuál es el estado civil del padre de su hijo?

- Soltero
- Conviviente
- Casado
- Divorciado
- Separado
- Viudo

28 ¿A qué se dedica el padre de su hijo actualmente?

- Sin ocupación
- Estudiante

Trabajador

29 ¿Cuánto dinero gana mensualmente el padre de su hijo?

Sin ingresos

<750

750-1499

1500-1999

2000-2499

>=2500

30 ¿Qué religión tiene el padre de su hijo?

Católica

Cristiana

Evangelista

Adventista

Testigo de Jehová

Otros

Ninguna

31 ¿El padre de su hijo fuma, bebe y/o se droga?

Alcohol

Tabaco

Drogas

Ninguno

32 ¿Su embarazo fue planificado?

Sí

No

33 ¿Cuánto tiempo de relación tenía con el padre de su hijo antes del inicio de las relaciones sexuales con él?

Menos de 1 mes

1 a 3 meses

4 a 6 meses

7 a 12 meses

## Apéndice B

### Validez de los instrumentos (Juicio de Expertos).

#### INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

#### (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad: Conocer los factores asociados que intervienen en la decisión de abortar, el mismo será aplicado a las pacientes que se encuentran en el servicio de ginecología del hospital San José, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del cuestionario, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

#### INSTRUCCIONES

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.  
Juez N<sup>o</sup>. -01

Fecha actual: 16 de octubre del 2020

Nombres y Apellidos de Juez: Mg Elizabeth Karen Mochcco Velásquez

Institución donde labora: Hospital San José del Callao

Años de experiencia profesional o científica: 15 años

 GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
HOSPITAL SAN JOSÉ  
  
LIC. ENF. MOCHCCO VELASQUEZ ELIZABETH  
ESPECIALISTA EN CENTRO GINECOLOGICO  
C.E.P. 42517 - RNE 0000

Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO  
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (x) NO ( )

Observaciones:

.....

Sugerencias:

.....

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (x) NO ( )

Observaciones:

.....

Sugerencias:

.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( ) NO (x)

Observaciones:

.....

Sugerencias:

.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( ) NO (x)

Observaciones:

.....

Sugerencias:

.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (x) NO ( )

Observaciones:

.....

Sugerencias:

.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (x) NO ( )

Observaciones:

.....

Sugerencias:

.....


GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
HOSPITAL SAN JOSE  
LIC ENF MOCHCO VELASCO, EVELYN  
ESPECIALISTA EN ODONTOL. OROP.  
C. P. 42517 - RUC 20112

**FACTORES ASOCIADOS QUE INTERVIENEN EN LA DECISIÓN DE ABORTAR EN MUJERES HOSPITALIZADAS DEL  
SERVICIO DE GINECOLOGÍA DE UN HOSPITAL PÚBLICO DEL CALLAO, 2020**

N°	Dimensiones	Claridad		Congruencia		Contexto		Dominio del constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>FACTOR PERSONAL</b>										
1	¿Tuvo usted un aborto provocado o inducido?	✓		✓		✓		✓		
2	¿Cuántos años tiene usted?	✓		✓		✓		✓		
3	¿Cuál es su grado de instrucción?	✓		✓		✓		✓		
4	¿En qué región nació usted?	✓		✓		✓		✓		
5	¿Cuál es su estado civil?	✓		✓		✓		✓		
6	¿A qué se dedica actualmente?	✓		✓		✓		✓		
7	¿Cuánto dinero gana usted mensualmente?	✓		✓		✓		✓		
8	¿Qué religión tiene usted?	✓		✓		✓		✓		
9	¿Su embarazo fue planificado?	✓		✓		✓		✓		
10	¿A qué edad comenzó usted a tener relaciones sexuales?	✓		✓		✓		✓		
11	¿Cuántas parejas sexuales ha tenido durante toda su vida?	✓		✓		✓		✓		
12	¿Ha usado algún método anticonceptivo?	✓		✓		✓		✓		


**GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO**  
**HOSPITAL SAN JORGE**  
 LIC ENF MOCHCO VELASCO, ESTABE...  
 ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
 N° 42617 - RUC 20101

13	¿Usted fuma, bebe y/o se droga?	✓		✓		✓		✓	
<b>FACTOR FAMILIAR</b>		✓							
14	¿Qué tipo de familia tiene usted?	✓		✓		✓		✓	
15	¿Cuál es el estado civil de su mamá?	✓		✓		✓		✓	
16	¿Cuál es el estado civil de su papá?	✓		✓		✓		✓	
17	¿Cuál es el grado de instrucción de su mamá?	✓		✓		✓		✓	
18	¿Cuál es el grado de instrucción de su papá?	✓		✓		✓		✓	
19	¿En su familia usted o algún miembro ha sido testigo o víctima de violencia?	✓		✓		✓		✓	
20	¿Usted cuenta con el apoyo de su familia actualmente?	✓		✓		✓		✓	
21	¿Cuánto es el ingreso mensual familiar (nuevos soles)?	✓		✓		✓		✓	
22	¿En su familia hay algún miembro que fuma, bebe y/o se droga? Especificar	✓		✓		✓		✓	
<b>FACTOR DE PAREJA</b>									
23	¿Tiene usted una relación estable con el padre de su hijo actualmente?	✓		✓		✓		✓	
24	¿Cuántos años tiene el padre de su hijo?	✓		✓		✓		✓	
25	¿Qué grado de instrucción tiene el padre de su hijo?	✓		✓		✓		✓	
26	¿En qué región nació el padre de su hijo?	✓		✓		✓		✓	
27	¿Cuál es el estado civil del padre de su hijo?	✓		✓		✓		✓	


 GOBIERNO REGIONAL DEL TALLE  
 HOSPITAL SAN JOSÉ  
 LIC. EN F. MOCHCO VELASCO, E. EL TALLE  
 ESPECIALISTA EN DENT. ORAL Y MAXILOFACIAL  
 C. F. P. 42517 - TALLE

28	¿A qué se dedica el padre de su hijo actualmente?	✓		✓		✓		✓	
29	¿Cuánto dinero gana mensualmente el padre de su hijo?	✓		✓		✓		✓	
30	¿Qué religión tiene el padre de su hijo?	✓		✓		✓		✓	
31	¿El padre de su hijo fuma, bebe y/o se droga?	✓		✓		✓		✓	
32	¿Usted cuenta con el apoyo del padre de su hijo?	✓		✓		✓		✓	
33	¿Cuánto tiempo de relación tenía con el padre de su hijo antes del inicio de las relaciones sexuales con él?	✓		✓		✓		✓	


 GOBIERNO REGIONAL DEL TALLE  
 HOSPITAL SAN JOSE  
 LIC ENF MOCHCO VELASCO  
 ESPECIALISTA EN ODONTOLÓGIA  
 C.E.P. 42517 - Tarma

## INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

### (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad: Conocer los factores asociados que intervienen en la decisión de abortar, el mismo será aplicado a las pacientes que se encuentran en el servicio de ginecología del hospital San José, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del cuestionario, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

### INSTRUCCIONES

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°.-05

Fecha actual: 16 de octubre del 2020

Nombres y Apellidos de Juez: Mg. Mayra Quijada Rau

Institución donde labora: Hospital Luis Negreiros Vega

Años de experiencia profesional o científica: 10 años

  
Emilia M. Quijada Rau  
LIC. EN ENFERMERIA  
ESP. CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES  
CEP. 52818 - R.E. 020562

---

Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO  
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI ( )

NO (X)

Observaciones:

Sugerencias:

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI ( )

NO ( )

Observaciones:

En el ítem 3, acerca de estado civil indica soltero; y podemos ser casado; ya en el 31 asegura que soltero o casado tiene un hijo y un padre y si no fuera el caso?

Sugerencias:

Diferenciar soltero con pareja o con hijo

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( )

NO (X)

Observaciones: Esp.

Sugerencias:

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( )

NO (X)

Observaciones:

Sugerencias:

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ( )

Observaciones:

Sugerencias:

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ( )

Observaciones:

Sugerencias:

**FACTORES ASOCIADOS QUE INTERVIENEN EN LA DECISIÓN DE ABORTAR EN MUJERES HOSPITALIZADAS DEL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DE UN HOSPITAL PÚBLICO DEL CALLAO, 2020**

N°	Dimensiones	Claridad		Congruencia		Contexto		Dominio del constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>FACTOR PERSONAL</b>										
1	¿Tuvo usted un aborto provocado o inducido?									
2	¿Cuántos años tiene usted?	X		X		X		X		
3	¿Cuál es su grado de instrucción?	X		X		X		X		
4	¿En qué región nació usted?	X		X		X		X		
5	¿Cuál es su estado civil?	X		X		X		X		
6	¿A qué se dedica actualmente?	X		X		X		X		
7	¿Cuánto dinero gana usted mensualmente?	X		X		X		X		
8	¿Qué religión tiene usted?	X		X		X		X		
9	¿Su embarazo fue planificado?	X		X		X		X		
10	¿A qué edad comenzó usted a tener relaciones sexuales?	X		X		X		X		
11	¿Cuántas parejas sexuales ha tenido durante toda su vida?	X		X		X		X		
12	¿Ha usado algún método anticonceptivo?	X		X		X		X		

13	¿Usted fuma, bebe y/o se droga?	X		X		X		X		
<b>FACTOR FAMILIAR</b>										
14	¿Qué tipo de familia tiene usted?	X		X		X		X		
15	¿Cuál es el estado civil de su mamá?	X		X		X		X		
16	¿Cuál es el estado civil de su papá?	X		X		X		X		
17	¿Cuál es el grado de instrucción de su mamá?	X		X		X		X		
18	¿Cuál es el grado de instrucción de su papá?	X		X		X		X		
19	¿En su familia usted o algún miembro ha sido testigo o víctima de violencia?	X		X		X		X		
20	¿Usted cuenta con el apoyo de su familia actualmente?	X		X		X		X		
21	¿Cuánto es el ingreso mensual familiar (nuevos soles)?	X		X		X		X		
22	¿En su familia hay algún miembro que fuma, bebe y/o se droga? Especificar:	X		X		X		X		
<b>FACTOR DE PAREJA</b>										
23	¿Tiene usted una relación estable con el padre de su hijo actualmente?	X		X		X		X		
24	¿Cuántos años tiene el padre de su hijo?	X		X		X		X		
25	¿Qué grado de instrucción tiene el padre de su hijo?	X		X		X		X		
26	¿En qué región nació el padre de su hijo?	X		X		X		X		
27	¿Cuál es el estado civil del padre de su hijo?	X		X		X		X		

28	¿A qué se dedica el padre de su hijo actualmente?	X		X		X		X	
29	¿Cuánto dinero gana mensualmente el padre de su hijo?	X		X		X		X	
30	¿Qué religión tiene el padre de su hijo?	X		X		X		X	
31	¿El padre de su hijo fuma, bebe y/o se droga?	X		X		X		X	
32	¿Usted cuenta con el apoyo del padre de su hijo?	X		X		X		X	
33	¿Cuánto tiempo de relación tenía con el padre de su hijo antes del inicio de las relaciones sexuales con él?	X		X		X		X	

## INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

### (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad: Conocer los factores asociados que intervienen en la decisión de abortar, el mismo será aplicado a las pacientes que se encuentran en el servicio de ginecología del hospital San José, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del cuestionario, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

### INSTRUCCIONES


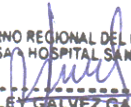
La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.  
Juez Nº.-04

Fecha actual: 16 de octubre del 2020

Nombres y Apellidos de Juez: Lic. Esp. Shirley Gálvez Gálvez

Institución donde labora: Hospital San José del Callao

Años de experiencia profesional o científica: 12 años

 GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
DIRECCIÓN HOSPITAL SAN JOSÉ  
  
-----  
Lic. SHIRLEY GÁLVEZ GÁLVEZ  
C.E.P. 38336  
Enfermera Asistencial

Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO  
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?  
SI (X) NO ( )

Observaciones: .....

Sugerencias: .....

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

Observaciones: SI (X) NO ( )

Observaciones: .....

Sugerencias: .....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

Observaciones: SI ( ) NO (X)

Observaciones: .....

Sugerencias: .....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

Observaciones: SI (X) NO (X)

Observaciones: .....

Sugerencias: .....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

Observaciones: SI (X) NO ( )

Observaciones: .....

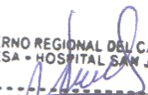
Sugerencias: .....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

Observaciones: SI (X) NO ( )

Observaciones: .....

Sugerencias: .....


GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
DIRESA - HOSPITAL SAN JOSÉ  
  
Lic. SHIRLEY GALVEZ GALVEZ  
C.E.P. 38335  
Enfermera Asistencial

**FACTORES ASOCIADOS QUE INTERVIENEN EN LA DECISIÓN DE ABORTAR EN MUJERES HOSPITALIZADAS DEL SERVICIO DE  
GINECOLOGÍA DE UN HOSPITAL PÚBLICO DEL CALLAO, 2020**

N°	Dimensiones	Claridad		Congruencia		Contexto		Dominio del constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>FACTOR PERSONAL</b>										
1	¿Tuvo usted un aborto provocado o inducido?	X		X		X		X		
2	¿Cuántos años tiene usted?	X		X		X		X		
3	¿Cuál es su grado de instrucción?	X		X		X		X		
4	¿En qué región nació usted?	X		X		X		X		
5	¿Cuál es su estado civil?	X		X		X		X		
6	¿A qué se dedica actualmente?	X		X		X		X		
7	¿Cuánto dinero gana usted mensualmente?	X		X		X		X		
8	¿Qué religión tiene usted?	X		X		X		X		
9	¿Su embarazo fue planificado?	X		X		X		X		
10	¿A qué edad comenzó usted a tener relaciones sexuales?	X		X		X		X		
11	¿Cuántas parejas sexuales ha tenido durante toda su vida?	X		X		X		X		
12	¿Ha usado algún método anticonceptivo?	X		X		X		X		


 GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
 DIRESA - HOSPITAL SAN JOSE  
 Lic. SHIRLEY GALVEZ GALVEZ  
 C.E.P. 36336  
 Enfermera Asistencial

13	¿Usted fuma, bebe y/o se droga?	X		X		X		X	
<b>FACTOR FAMILIAR</b>									
14	¿Qué tipo de familia tiene usted?	X		X		X		X	
15	¿Cuál es el estado civil de su mamá?	X		X		X		X	
16	¿Cuál es el estado civil de su papá?	X		X		X		X	
17	¿Cuál es el grado de instrucción de su mamá?	X		X		X		X	
18	¿Cuál es el grado de instrucción de su papá?	X		X		X		X	
19	¿En su familia usted o algún miembro ha sido testigo o víctima de violencia?	X		X		X		X	
20	¿Usted cuenta con el apoyo de su familia actualmente?	X		X		X		X	
21	¿Cuánto es el ingreso mensual familiar (nuevos soles)?	X		X		X		X	
22	¿En su familia hay algún miembro que fuma, bebe y/o se droga? Especificar	X		X		X		X	
<b>FACTOR DE PAREJA</b>									
23	¿Tiene usted una relación estable con el padre de su hijo actualmente?	X		X		X		X	
24	¿Cuántos años tiene el padre de su hijo?	X		X		X		X	
25	¿Qué grado de instrucción tiene el padre de su hijo?	X		X		X		X	
26	¿En qué región nació el padre de su hijo?	X		X		X		X	
27	¿Cuál es el estado civil del padre de su hijo?	X		X		X		X	


 GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
 DIRECCIÓN HOSPITAL SAN JOSÉ  
 LIC. SHIRLEY GALVEZ GALVEZ  
 C.E.F. 36335  
 Asesoría Asistencial

28	¿A qué se dedica el padre de su hijo actualmente?	X		X		X		X	
29	¿Cuánto dinero gana mensualmente el padre de su hijo?	X		X		X		X	
30	¿Qué religión tiene el padre de su hijo?	X		X		X		X	
31	¿El padre de su hijo fuma, bebe y/o se droga?	X		X		X		X	
32	¿Usted cuenta con el apoyo del padre de su hijo?	X		X		X		X	
33	¿Cuánto tiempo de relación tenía con el padre de su hijo antes del inicio de las relaciones sexuales con él?	X		X		X		X	


 GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
 DIRECCIÓN HOSPITAL SAN JOSÉ  
 -----  
 Lic. SHIRLEY GALVEZ GALVEZ  
 C.E.P. 38335  
 Enfermera Asistencial

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO****(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad: Conocer los factores asociados que intervienen en la decisión de abortar, el mismo será aplicado a las pacientes que se encuentran en el servicio de ginecología del hospital San José, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del cuestionario, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

**INSTRUCCIONES**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.



Juez N°.-04 \_\_\_\_\_

Fecha actual: 16 de octubre del 2020

Nombres y Apellidos de Juez: Lic. Esp. Angelica Alzamora Limo

Institución donde labora: Hospital San José del Callao

Años de experiencia profesional o científica: 18 años

 GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
HOSPITAL SAN JOSE - CALLAO  
  
-----  
Lic. ANGELICA ALZAMORA LIMO  
CEP: 33736  
ENFERMERA GINECO OBSTETRICIA  
RNE: 019949

Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO  
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ( )

Observaciones:

.....

.....

Sugerencias:

.....

.....

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ( )

Observaciones:

.....

.....

Sugerencias:

.....

.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( )

NO (X)

Observaciones:

.....

.....

Sugerencias:

.....

.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( )

NO (X)

Observaciones:

.....

.....

Sugerencias:

.....

.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ( )

Observaciones:

.....

.....

Sugerencias:

.....

.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ( )

Observaciones:

.....

.....

Sugerencias:

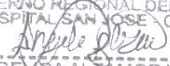
.....

.....

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
HOSPITAL SAN JOSE - CALLAO  
*Angélica Zamora*  
Lic. ANGÉLICA ALZAMORA LIMO  
CEP: 33736  
ENFERMERA GINECO OBSTETRICIA  
RNE: 019949



**FACTORES ASOCIADOS QUE INTERVIENEN EN LA DECISIÓN DE ABORTAR EN MUJERES HOSPITALIZADAS DEL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DE UN HOSPITAL PÚBLICO DEL CALLAO, 2020**

N°	Dimensiones	Claridad		Congruencia		Contexto		Dominio del constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>FACTOR PERSONAL</b>										
1	¿Tuvo usted un aborto provocado o inducido?	X		X		X		X		
2	¿Cuántos años tiene usted?	X		X		X		X		
3	¿Cuál es su grado de instrucción?	X		X		X		X		
4	¿En qué región nació usted?	X		X		X		X		
5	¿Cuál es su estado civil?	X		X		X		X		
6	¿A qué se dedica actualmente?	X		X		X		X		
7	¿Cuánto dinero gana usted mensualmente?	X		X		X		X		
8	¿Qué religión tiene usted?	X		X		X		X		
9	¿Su embarazo fue planificado?	X		X		X		X		
10	¿A qué edad comenzó usted a tener relaciones sexuales?	X		X		X		X		
11	¿Cuántas parejas sexuales ha tenido durante toda su vida?	X		X		X		X		
12	¿Ha usado algún método anticonceptivo?	X		X		X		X		


 GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
 HOSPITAL SAN JOSE CALLAO  
  
 Lic. ANGELICA ALZAMORA LIMO  
 CEP: 33736  
 ENFERMERA GINECO OBS. TETRICIA  
 RNE: 019949

13	¿Usted fuma, bebe y/o se droga?	X		X		X		X	
<b>FACTOR FAMILIAR</b>									
14	¿Qué tipo de familia tiene usted?	X		X		X		X	
15	¿Cuál es el estado civil de su mamá?	X		X		X		X	
16	¿Cuál es el estado civil de su papá?	X		X		X		X	
17	¿Cuál es el grado de instrucción de su mamá?	X		X		X		X	
18	¿Cuál es el grado de instrucción de su papá?	X		X		X		X	
19	¿En su familia usted o algún miembro ha sido testigo o víctima de violencia?	X		X		X		X	
20	¿Usted cuenta con el apoyo de su familia actualmente?	X		X		X		X	
21	¿Cuánto es el ingreso mensual familiar (nuevos soles)?	X		X		X		X	
22	¿En su familia hay algún miembro que fuma, bebe y/o se droga? Especificar	X		X		X		X	
<b>FACTOR DE PAREJA</b>									
23	¿Tiene usted una relación estable con el padre de su hijo actualmente?	X		X		X		X	
24	¿Cuántos años tiene el padre de su hijo?	X		X		X		X	
25	¿Qué grado de instrucción tiene el padre de su hijo?	X		X		X		X	
26	¿En qué región nació el padre de su hijo?	X		X		X		X	
27	¿Cuál es el estado civil del padre de su hijo?	X		X		X		X	

28	¿A qué se dedica el padre de su hijo actualmente?	X		X		X		X	
29	¿Cuánto dinero gana mensualmente el padre de su hijo?	X		X		X		X	
30	¿Qué religión tiene el padre de su hijo?	X		X		X		X	
31	¿El padre de su hijo fuma, bebe y/o se droga?	X		X		X		X	
32	¿Usted cuenta con el apoyo del padre de su hijo?	X		X		X		X	
33	¿Cuánto tiempo de relación tenía con el padre de su hijo antes del inicio de las relaciones sexuales con él?	X		X		X		X	


 GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
 HOSPITAL SAN JOSÉ - CALLAO  
  
 Lic. ANGELICA ALZAMORA LIMO  
 CEP: 33736  
 ENFERMERA GINECO OBSTETRICIA  
 R.N.P. 019949

## INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

### (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad: Conocer los factores asociados que intervienen en la decisión de abortar, el mismo será aplicado a las pacientes que se encuentran en el servicio de ginecología del hospital San José, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del cuestionario, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

### INSTRUCCIONES

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.



Juez N°. -02

Fecha actual: 16 de octubre del 2020

Nombres y Apellidos de Juez: Mg Orestes Rodríguez Gómez

Institución donde labora: Hospital San José del Callo

Años de experiencia profesional o científica:            años


 GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
 HOSPITAL SAN JOSE
 
  
 LIC. ENF. RODRIGUEZ GÓMEZ ORESTES  
 ESPECIALISTA EN EMERGENCIA Y DESASTRES  
 C.E.P. 69238 - RNE 15022

Firma y Sello

ORESTES RODRIGUEZ GOMEZ  
 DNI 00851018  
 CEP 69238  
 ESP. EMERGENCIAS Y ESASTRES 015022  
 MAGISTER GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD 000973



**Factores asociados que intervienen en la decisión de abortar en mujeres hospitalizadas del servicio de ginecología de un hospital público del Callao, 2020**

N°	Dimensiones	Claridad		Congruencia		Contexto		Dominio del constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>FACTOR PERSONAL</b>										
1	¿Tuvo usted un aborto provocado o inducido?	X		X		X		X		
2	¿Cuántos años tiene usted?	X		X		X		X		
3	¿Cuál es su grado de instrucción?	X		X		X		X		
4	¿En qué región nació usted?	X		X		X		X		
5	¿Cuál es su estado civil?	X		X		X		X		
6	¿A qué se dedica actualmente?	X		X		X		X		
7	¿Cuánto dinero gana usted mensualmente?	X		X		X		X		
8	¿Qué religión tiene usted?	X		X		X		X		
9	¿Su embarazo fue planificado?	X		X		X		X		
10	¿A qué edad comenzó usted a tener relaciones sexuales?	X		X		X		X		
11	¿Cuántas parejas sexuales ha tenido durante toda su vida?	X		X		X		X		
12	¿Ha usado algún método anticonceptivo?	X		X		X		X		




GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
HOSPITAL SAN JOSE



LIC. ENF. RODRIGUEZ GÓMEZ ORESTES  
ESPECIALISTA EN EMERGENCIA Y DESASTRES  
C.E.P. 69238 - RNE 15022

13	¿Usted fuma, bebe y/o se droga?	X		X		X		X		
<b>FACTOR FAMILIAR</b>										
14	¿Qué tipo de familia tiene usted?	X		X		X		X		
15	¿Cuál es el estado civil de su mamá?	X		X		X		X		
16	¿Cuál es el estado civil de su papá?	X		X		X		X		
17	¿Cuál es el grado de instrucción de su mamá?	X		X		X		X		
18	¿Cuál es el grado de instrucción de su papá?	X		X		X		X		
19	¿En su familia usted o algún miembro ha sido testigo o víctima de violencia?	X		X		X		X		
20	¿Usted cuenta con el apoyo de su familia actualmente?	X		X		X		X		
21	¿Cuánto es el ingreso mensual familiar (nuevos soles)?	X		X		X		X		
22	¿En su familia hay algún miembro que fuma, bebe y/o se droga? Especificar	X		X		X		X		
<b>FACTOR DE PAREJA</b>										
23	¿Tiene usted una relación estable con el padre de su hijo actualmente?	X		X		X		X		
24	¿Cuántos años tiene el padre de su hijo?	X		X		X		X		
25	¿Qué grado de instrucción tiene el padre de su hijo?	X		X		X		X		
26	¿En qué región nació el padre de su hijo?	X		X		X		X		
27	¿Cuál es el estado civil del padre de su hijo?	X		X		X		X		

28	¿A qué se dedica el padre de su hijo actualmente?	X		X		X		X		
29	¿Cuánto dinero gana mensualmente el padre de su hijo?	X		X		X		X		
30	¿Qué religión tiene el padre de su hijo?	X		X		X		X		
31	¿El padre de su hijo fuma, bebe y/o se droga?	X		X		X		X		
32	¿Usted cuenta con el apoyo del padre de su hijo?	X		X		X		X		
33	¿Cuánto tiempo de relación tenía con el padre de su hijo antes del inicio de las relaciones sexuales con él?	X		X		X		X		


 GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
 HOSPITAL SAN JOSE

LIC. ENF. RODRIGUEZ GÓMEZ ORESTES  
 ESPECIALISTA EN EMERGENCIA Y DESASTRES  
 C.E.P. 69238 - RNE 15022

**Tabla B 1.***Validez del juicio de expertos*

		J1	J2	J3	J4	J5	S	N	C-1	V de Aiken	
Pregunta 1	Claridad	1	1	1	1	1	5		5	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5		5	1	1
	Contexto	1	1	1	1	1	5		5	1	1
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5		5	1	1
Pregunta 2	Claridad	1	1	1	1	1	5		5	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5		5	1	1
	Contexto	1	1	1	1	1	5		5	1	1
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5		5	1	1
Pregunta 3	Claridad	1	1	1	1	1	5		5	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5		5	1	1
	Contexto	1	1	1	1	1	5		5	1	1
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5		5	1	1
Pregunta 4	Claridad	1	1	1	1	1	5		5	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5		5	1	1
	Contexto	1	1	1	1	1	5		5	1	1
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5		5	1	1
Pregunta 5	Claridad	1	1	1	1	1	5		5	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5		5	1	1
	Contexto	1	1	1	1	1	5		5	1	1
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5		5	1	1
Pregunta 6	Claridad	1	1	1	1	1	5		5	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5		5	1	1
	Contexto	1	1	1	1	1	5		5	1	1
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5		5	1	1
Pregunta 7	Claridad	1	1	1	1	1	5		5	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5		5	1	1
	Contexto	1	1	1	1	1	5		5	1	1

	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 8	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 9	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 10	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 11	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 12	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 13	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 14	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 15	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1

	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 16	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 17	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 18	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 19	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 20	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 21	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 22	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 23	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1

	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 24	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 25	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 26	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 27	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 28	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 29	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 30	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	

Pregunta 31	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 32	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 33	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	

## Apéndice C

### Consentimiento informado.

Yo.....identificada con D.N.I ..... autorizo a la Lic....., a realizarme una entrevista encuesta para obtener datos sobre el tema a estudiar “Factores que intervienen en la decisión de abortar en mujeres hospitalizadas del Servicio de Ginecología de un hospital público del Callao, 2021”, así mismo afirmo haber sido informada de los objetivos del estudio, comprendido la importancia del tema y estar habilitada a desistir en cualquier momento que crea conveniente.

.....

Firma de la participante

.....

Lic. Enfermería

## Apéndice D

### Matriz de consistencia

**Tabla D 1.**

*Matriz de Consistencia.*

Problemas de investigación	Objetivos de investigación	Variables	Metodología
<p><b>Problema general:</b> ¿Cuáles son los factores que intervienen en la decisión de abortar en mujeres hospitalizadas del Servicio de Ginecología de un hospital público del Callao, 2021?</p> <p><b>Problemas específicos:</b> ¿Cuáles son los factores personales que intervienen en la decisión de abortar en mujeres hospitalizadas del Servicio de Ginecología de un hospital público del Callao, 2021? ¿Cuáles son los factores de pareja que intervienen en la decisión de abortar en mujeres hospitalizadas del Servicio de Ginecología de un hospital público del Callao, 2021? ¿Cuáles son los factores familiares que intervienen en la decisión de abortar en mujeres hospitalizadas del Servicio de Ginecología de un hospital público del Callao, 2021?</p>	<p><b>Objetivo General:</b> Determinar los factores que intervienen de la decisión de abortar en mujeres hospitalizadas del Servicio de Ginecología de un hospital público del Callao, 2021.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b> Identificar los factores familiares que intervienen en la decisión de abortar en mujeres hospitalizadas del servicio de ginecología de un hospital público del Callao, 2021. Identificar los factores personales que intervienen en la decisión de abortar en mujeres hospitalizadas del Servicio de Ginecología de un hospital público del Callao, 2021. Identificar los factores de pareja que intervienen en la decisión de abortar en mujeres hospitalizadas del Servicio de Ginecología de un hospital público del Callao, 20201.</p>	Factores que intervienen en la decisión de abortar	<p><b>Método:</b> Cuantitativo <b>Diseños:</b> No experimental y de corte transversal <b>Tipo:</b> Casos y controles</p> <p><b>Población:</b> 60 para grupos de casos y 60 para grupo controles <b>Muestra:</b> 60 para grupos de casos y 60 para grupo controles. Es un muestreo no probabilístico, por conveniencia.</p>