

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**

**ESCUELA DE POSGRADO**

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Factores de riesgo asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el  
servicio de ginecología del hospital de Tingo María, 2025**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de enfermería:

Enfermería en Gineco Obstetricia

**Autor:**

Marcelina Runco Rosales

Beatriz Carmen Mamani Granada

**Asesor:**

Mg Sofía Dora Vivanco Hilario

Lima, 27 de abril del 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO  
ACADÉMICO

Yo, Sofía Dora Vivanco Hilario, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL ABORTO INCOMPLETO EN PACIENTES ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL DE TINGO MARÍA, 2025”** de las autoras Marcelina Runco Rosales y Beatriz Carmen Mamani Granada tiene un índice de similitud de 20% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 27 días del mes de abril del año 2026.

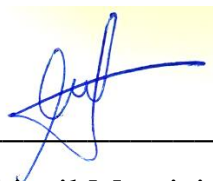


Mg. Sofía Dora Vivanco Hilario

**Factores de riesgo asociados al aborto incompleto en pacientes  
atendidas en el servicio de ginecología del hospital de Tingo María,  
2025**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional  
de enfermería: Enfermería en Gineco Obstetricia



---

Mg. Celeste Abigail Mauricio Esteban

Dictaminador

Lima, 27 de abril del 2026

## Índice

Resumen.....	v
Planteamiento del Problema .....	1
Formulación del Problema .....	4
Objetivos de la Investigación .....	4
Justificación.....	5
Presuposición Filosófica.....	6
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas.....	7
Antecedentes de la Investigación .....	7
Marco Conceptual .....	11
Bases Teóricas .....	15
Definición de Términos .....	15
Metodología .....	17
Descripción del Lugar de Ejecución.....	17
Población y Muestra .....	17
Tipo y Diseño de Investigación .....	18
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos .....	21
Proceso de Recolección de Datos.....	22
Procesamiento y Análisis de Datos .....	22
Consideraciones Éticas.....	23
Administración del Proyecto de Investigación .....	24
Referencias Bibliográficas .....	26
Apéndices.....	31

## **Resumen**

**Objetivo:** Determinar los factores de riesgo relacionados con el aborto en pacientes atendidas en el servicio de ginecología del Hospital de Tingo María durante el año 2025.

**Metodología:** Investigación con enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, tipo descriptivo correlacional y de corte transversal retrospectivo. Se utilizará una ficha de recolección de datos aplicada a una muestra de 44 historias clínicas correspondientes a pacientes con diagnóstico de aborto incompleto. **Los resultados esperados:** Se espera determinar cuáles son los principales factores de riesgo asociados al aborto en la población estudiada, considerando a todas según grupo etario materna y con edad gestacional menor de 20 semanas.

**Palabras clave:** Aborto incompleto, factores de riesgo, ginecología.

## Planteamiento del Problema

### Identificación del Problema

Cada año se llevan a cabo alrededor de 73 millones de abortos a nivel mundial; el 45 % de ellos se llevan a cabo en condiciones de riesgo, lo que hace del aborto incompleto una de las complicaciones postaborto más comunes y letales, junto con el sangrado excesivo y las infecciones. Según la OMS, incluso en 2024, estas secuelas siguen suponiendo una pesada carga para los servicios de salud y para los derechos humanos de las mujeres (Organización Mundial de la Salud, 2024).

Un metaanálisis y revisión sistemática en India reveló que, en los abortos espontáneos del primer trimestre tratados de manera expectante, la tasa de evacuación incompleta puede alcanzar el 79 %, lo que resalta la importancia clínica del aborto incompleto y la urgencia de implementar estrategias efectivas para su prevención y tratamiento (Acharya et al., 2023).

Un estudio en Etiopía mostró que el 12,3 % de las mujeres experimentaron desenlaces negativos en el tratamiento del aborto incompleto. Factores como la edad materna, la edad gestacional, el tiempo transcurrido hasta buscar ayuda y el tipo de intervención influyeron en estos resultados adversos. Por ello, resulta esencial educar a las mujeres acerca de las señales de alarma en el embarazo precoz y los beneficios de una atención médica oportuna (Getie et al., 2024).

En una investigación realizada en China, el análisis univariado determinó que variables como la edad, el número de embarazos previos, la paridad, los antecedentes de cesárea, la historia de aborto recurrente ( $\geq 3$  pérdidas gestacionales espontáneas), los antecedentes de embarazo ectópico y la presencia de sobrepeso u obesidad ( $IMC > 24 \text{ kg/m}^2$ ) mostraron asociación con el aborto retenido. Por ello, es fundamental ofrecer intervenciones oportunas en el

primer trimestre o incluso en la etapa preconcepcional para disminuir la incidencia de aborto retenido y optimizar los resultados clínicos (Jiang et al., 2022).

En la Región de las Américas, la OMS estima que tres de cada cuatro abortos son de alto riesgo, cifra superior al promedio mundial, lo que explica la alta tasa de complicaciones tratadas en los servicios de emergencia obstétrica (Organización Mundial de la Salud, 2024).

Un estudio multicéntrico basado en la Encuesta OMS sobre Complicaciones por Aborto en Brasil indicó que, de 1 683 mujeres atendidas por complicaciones, el 83 % ingresó con restos de la concepción retenidos; una edad gestacional  $\geq 13$  semanas elevó 2,6 veces el riesgo de complicaciones moderadas o graves (Veiga et al., 2024).

En Guayaquil, una investigación indicó que el aborto incompleto afecta sobre todo a mujeres de 15 a 20 años tratadas con misoprostol, con la hemorragia como complicación más común (Correa Álvarez & Herrera Moreno, 2020). Otro estudio en Ecuador reveló que la mayoría de los abortos incompletos se produjeron en el primer trimestre, con una edad gestacional promedio de 9,3 semanas; los factores de riesgo más comunes fueron el consumo de café (62,39 %) y el aborto previo (44,04 %). El consumo de cafeína, el tabaquismo y el aborto espontáneo temprano destacan como factores de riesgo frecuentes en las pacientes analizadas (Rodríguez Blanco et al., 2020).

Estos resultados en Ecuador revelaron que el aborto incompleto permanece como la causa principal de atención posaborto, incluso en hospitales de referencia, lo que convierte la prevención de factores de riesgo en una prioridad regional. A pesar de la restricción legal del aborto inducido, las estimaciones recientes apuntan a  $\approx 376\ 000$  abortos de alto riesgo al año en el país, lo que genera una alta demanda de atención por aborto incompleto (Matzumura et al., 2022).

En el Hospital San José del Callao en Perú, diversos estudios han identificado múltiples factores de riesgo significativamente asociados al aborto incompleto. Durand Puente (2024) destaca como factores principales la adolescencia, la edad materna  $\leq 35$  años, la soltería, un índice de masa corporal bajo, además de ser primípara, gran multípara o tener una pareja primeriza.

Por su parte, Flores y Reyes (2025), en el hospital San Juan de Lurigancho, resaltan la falta total de control prenatal, los antecedentes de aborto, el sobrepeso, la anemia, la infección del tracto urinario (ITU) y la infección vaginal como condiciones que elevan el riesgo. Finalmente, Quispe Peña & Castillo Llica (2024), en Ayacucho identificaron la multiparidad, una edad gestacional igual o inferior a 12 semanas y la falta de seguimiento prenatal como factores clave en la aparición de abortos incompletos.

En el Hospital de Tingo María, resulta alarmante la alta incidencia de casos de aborto de los diversos distritos de su zona de influencia, 250 con diagnóstico médico aborto incompleto obteniendo un 87.7 % durante el año 2023; en el año 2024, presentaron 271 casos de aborto incompleto representando el 95.1% de los abortos registrados en ese período y en primer semestre 2025 con un total de 204 casos. La referencia de las pacientes son las siguientes: “empecé a sangrar de la nada” “tuve aborto anteriormente”. Luego de la intervención médica el problema de aborto termina en legrado uterino, cirugías por complicación de hemorragias, sepsis, etc.

Por ello se formula la siguiente pregunta:

## **Formulación del Problema**

### ***Problema General***

¿Cuáles son los factores de riesgo asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de ginecología del hospital de Tingo María, 2025?

### ***Problemas Específicos***

¿Cuál es la relación entre la dimensión factores sociodemográfico-asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de ginecología del hospital de Tingo María, 2025?

¿Cuál es la relación entre la dimensión factores gineco-obstétricos asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de ginecología del hospital de Tingo María 2025?

¿Cuál es la relación entre la dimensión factores de etiología medica asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de ginecología del hospital de Tingo María, 2025?

## **Objetivos de la Investigación**

### ***Objetivo General***

Determinar los factores de riesgo asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de ginecología del hospital de Tingo María, 2025

### ***Objetivos Específicos***

Identificar los factores sociodemográficos asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de ginecología del hospital de Tingo María, 2025.

Identificar los factores gineco-obstétricos asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de ginecología del hospital de Tingo María, 2025.

Identificar los factores de etiología médica asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de ginecología del hospital de Tingo María, 2025.

## **Justificación**

### ***Justificación Teórica***

El aborto incompleto representa una complicación obstétrica grave que compromete la supervivencia y la fertilidad de la mujer. Detectar los factores de riesgo asociados permite desentrañar sus orígenes subyacentes y prevenir secuelas a largo plazo. Numerosos trabajos científicos subrayan el peso de variables como la edad materna elevada, las desigualdades en la cobertura médica y el historial reproductivo previo. Asimilar estos elementos es clave para reforzar los protocolos ginecológicos y reducir la prevalencia de casos incompletos. Esta investigación promoverá estrategias terapéuticas más ágiles y efectivas en el campo de la ginecología.

### ***Justificación Metodológica***

La presente investigación es de enfoque cuantitativo, no experimental, de tipo descriptivo–correlacional, de corte transversal-retrospectivo. La población de 50 historias clínicas de pacientes con diagnóstico médico de aborto incompleto, una muestra de 44.

El instrumento de recolección de datos consistió en una ficha basada en las historias clínicas de los pacientes con aborto incompleto correspondientes al período de enero a Julio de 2025. Dicha ficha ha sido validada y aprobada por juez de expertos, garantizando la viabilidad y validez de la información para la realización del estudio. Asimismo, se emplearán instrumentos confiables y válidos que podrán ser utilizados en investigaciones futuras.

### ***Justificación Práctica y Social***

Desde el punto de vista práctico, este estudio optimizará los protocolos ginecológicos para un mejor manejo a pacientes con aborto. Socialmente, reducirá la morbilidad materna en mujeres vulnerables, guiará educación en salud sexual y reproductiva, y fortalecerá la prevención y planificación familiar, impactando positivamente la salud pública y el bienestar femenino.

### **Línea de Investigación**

Cuidado humano y gestión del cuidado (00318).

### **Presuposición Filosófica**

El aborto constituye un problema de salud que puede acarrear serias repercusiones físicas y psicológicas en la mujer, incluyendo complicaciones derivadas de los legrados y su manejo terapéutico.

En Salmo 139 afirma que Dios “me entretejió en el vientre de mi madre”.

La vida es un regalo de Dios (Génesis 9:6; Salmo 36:9) y cada forma de vida tiene un valor especial para Dios, incluyendo la del niño que se encuentra en el vientre materno. Por lo tanto, terminar intencionalmente con la vida de un niño no nacido constituye un acto de asesinato.

## **Desarrollo de las Perspectivas Teóricas**

### **Antecedentes de la Investigación**

#### ***Antecedentes Internacionales***

Gallegos Guamán et al. (2023) de Ecuador, realizaron un estudio con el objetivo de identificar las complicaciones y los factores relacionados con el aborto espontáneo en adolescentes. La investigación de tipo descriptivo, basado en artículos originales que abordaban tanto las complicaciones como los factores de riesgo en este grupo poblacional. En los hallazgos encontraron que los factores sociodemográficos incluyen la edad, el historial de abortos anteriores, los hábitos de vida, el nivel de educación y la presencia de obesidad, las condiciones de trabajo, así como los factores sociales, demográficos y económicos. El estudio encontró que la prevalencia de aborto espontáneo en adolescentes fue del 10,49%, con un rango que oscila entre 8,9% y 29,74%. Otras características sociodemográficas encontrada fue la edad menor de 16 años, perteneciente a grupos étnicos indígenas, mestizos o afrodescendientes, residencia en zonas urbanas, nivel socioeconómico medio o bajo, y educación secundaria o incompleta.

Correa Álvarez & Herrera Moreno (2020) desarrolló un estudio en Ecuador, con el objetivo de determinar los factores de riesgo que aumentan la probabilidad de un aborto incompleto y las complicaciones que enfrentan las pacientes tras sufrirlo. Se trató de un estudio no experimental, cuyos resultados mostraron que el aborto incompleto se presenta principalmente en pacientes de entre 15 y 20 años, que habían recibido tratamiento con misoprostol, siendo la hemorragia la complicación más común.

Jiang et al. (2022), en China, ejecutaron una investigación con el objetivo de explorar los factores de riesgo, incluida la diferencia entre el diámetro medio del saco gestacional y la

longitud craneocaudal en el aborto retenido. Fue un estudio retrospectivamente y los resultados indicaron que la edad, el número de gestaciones, la paridad, historial de cesáreas, abortos recurrentes ( $\geq 3$  espontáneos), antecedente de embarazo ectópico y presencia de sobrepeso u obesidad ( $\text{IMC} > 24 \text{ kg/m}^2$ ) se asociaron con el aborto retenido. No obstante, en el análisis multivariado, únicamente la edad se confirmó como factor de riesgo independiente.

Gebretsadik (2020) llevó a cabo un estudio en Etiopía, con el objetivo de determinar los factores asociados con los resultados del manejo del aborto incompleto en el Hospital General de Yirgalem. Se realizó un análisis descriptivo para determinar las características sociales y demográficas. Encontraron asociación significativa con un resultado desfavorable del manejo. Concluyo que numerosos casos manejados para aborto resultaron en un resultado desfavorable del manejo. Aun así, no se produjeron decesos ni operaciones quirúrgicas de mayor complejidad como consecuencia del tratamiento del aborto.

Getie et al. (2024) realizó un estudio en Etiopía, con el objetivo de evaluar el resultado del manejo del aborto incompleto y sus factores asociados en el Hospital General de Injibara, noroeste de Etiopía. Fue de diseño transversal retrospectivo en un centro de salud del 1 de mayo de 2018 al 30 de abril de 2020, revisaron la historia clínica de 260 femeninas que recibieron servicios de aborto y se incorporaron 236 casos manejados por aborto incompleto, con una tasa de respuesta del 90,8 %. Identificaron que el 12,3 % de las mujeres presentaron resultados desfavorables en el manejo del aborto incompleto. Concluyeron que la edad materna, la edad gestacional, el tiempo hasta la solicitud de atención médica y la técnica de tratamiento se relacionaron con desenlaces negativos en el manejo del aborto incompleto.

### ***Antecedentes Nacionales, Regionales y Locales***

Ovalle Urbay (2020) llevó a cabo un estudio en Lima con el propósito de determinar los factores de riesgo relacionados con el aborto espontáneo en pacientes atendidas en el Hospital San Juan de Dios de Pisco, Ica, Perú, durante el año 2019. La investigación fue de tipo analítico, retrospectivo, observacional y transversal, con un diseño de casos y controles. Los hallazgos indicaron que los factores de riesgo asociados al aborto espontáneo en estas pacientes incluían la edad materna mayor a 30 años y gestaciones menores de 12 semanas.

Durand Puente (2024) realizó un estudio en Huancavelica con el objetivo de determinar los factores de riesgo asociados al aborto incompleto en usuarias del Hospital Ernesto Guzmán Gonzales, Oxapampa, durante el periodo 2020-2022. La investigación fue de tipo observacional, analítica, retrospectiva y transversal, con un diseño de casos y controles, incluyendo a 160 usuarias con diagnóstico de aborto incompleto. Los resultados mostraron que, entre los factores sociodemográficos, la adolescencia presentó una asociación estadísticamente significativa con el aborto incompleto ( $p = 0.002$ ), mientras que, dentro de los factores obstétricos, el IMC pregestacional en rango de desnutrición mostró una relación significativa ( $p = 0.000$ ). Se concluyó que los principales factores de riesgo comprenden ser adolescente o de mayor edad, soltera, tener IMC pregestacional desnutrido, ser primigesta o gran múltipara, y la primipaternidad.

Quispe Peña y Castillo Llica (2024) realizaron un estudio en Huancayo cuyo objetivo fue analizar los factores relacionados con el aborto incompleto realizado en el servicio de emergencia del Hospital II EsSalud Ayacucho, correspondiente al periodo de octubre de 2022 a septiembre de 2023. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, de carácter no experimental, observacional, retrospectivo y con diseño de casos y controles. Encontraron que los factores

asociados al aborto incompleto incluyen la edad igual o superior a 35 años, educación secundaria incompleta y ser ama de casa entre los aspectos sociodemográficos; la multiparidad, la edad gestacional  $\leq$  a 12 semanas, un corto intervalo entre embarazos y la falta de control prenatal entre los factores gineco-obstétricos; y como factores patológicos se destacan las infecciones urinarias, infecciones vaginales y antecedentes de enfermedades endocrinas. Estos factores reflejan las condiciones que contribuyen significativamente al riesgo de aborto incompleto.

Yucra Mamani (2024) realizó un estudio en Tacna con el objetivo de determinar los factores de riesgo del aborto espontáneo en pacientes del servicio de gineco-obstetricia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, fue un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo. Donde encontraron 554 pacientes con aborto espontáneo y los factores de riesgo más frecuentes fue el IMC más frecuente fue sobrepeso; tener antecedente de amenaza de aborto, el intervalo intergenésico más común es inferior a 1 año; al momento de la admisión hospitalaria, también se observaron con frecuencia algunas patologías concomitantes, destacando principalmente las infecciones urinarias y la anemia, concluyeron que el aborto incompleto, principalmente temprano, fue el tipo más común, afectando mayormente a jovencitas en concubinato, con 02 gestaciones previas, un aborto anterior, sobrepeso corporal y pocas patologías asociadas.

Flores & Reyes (2025) desarrollaron un estudio en Lima, con el objetivo de analizar los factores de riesgo asociados al aborto incompleto en mujeres atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho (HSJL) durante el año 2023. Se trató de un estudio no experimental y retrospectivo, con una muestra de 287 historias clínicas. Los resultados mostraron que el 95,5% de los abortos registrados en el Hospital San Juan de Lurigancho (HSJL) correspondían a abortos incompletos, presentándose principalmente en pacientes con edades entre 20 y 35 años (67,9%), estado civil conviviente (62,8%), nivel educativo secundario (86,5%), procedencia urbana

(98,9%), con más de un parto previo (78,5%), sin antecedentes de aborto (57,7%), sin atención prenatal (100%), con sobrepeso (42,7%), sin anemia (76,3%), sin infección urinaria (72,6%) y sin infección vaginal (92,7%). Se concluyó que diversos factores obstétricos y patológicos se asocian de manera significativa con la ocurrencia de aborto incompleto.

## **Marco Conceptual**

### ***Factores de Riesgo***

El fenómeno se explica mediante un modelo ecológico de cuatro capas de riesgo que confluyen sobre la probabilidad de aborto incompleto y modulan la gravedad de sus complicaciones.

#### **Dimensiones de los Factores de Riesgo.**

##### ***Factores Sociodemográficos.***

***Edad.*** Es la edad cronológica de la persona, expresada en años cumplidos. En estudios de salud materna, se asocia con riesgos específicos según el grupo etario (adolescentes, adultas jóvenes, mayores de 35 años) (Quispe & Torres, 2019).

***Procedencia.*** Se refiere al lugar de origen geográfico de la persona, como departamento, provincia o distrito. Puede influir en el acceso a servicios de salud y condiciones socioeconómicas (Quispe & Torres, 2019).

***Grado de Instrucción.*** Nivel educativo alcanzado por la persona (por ejemplo, primaria, secundaria, superior). Está relacionado con la capacidad de comprensión de información de salud y toma de decisiones (Quispe & Torres, 2019).

***Ocupación.*** Actividad laboral que realiza la persona, que puede influir en su nivel de ingresos, acceso a servicios de salud y exposición a riesgos (Quispe & Torres, 2019).

**Estado Civil.** Situación legal o social de la persona respecto al matrimonio (soltera, casada, conviviente, divorciada, viuda). Puede influir en el apoyo social durante el embarazo (Quispe & Torres, 2019).

**Factores Gineco-obstétricos.**

**Paridad.** Número de embarazos previos que han llegado a término (nacidos vivos o muertos). Es un factor importante en la evaluación del riesgo obstétrico (Academia AMIR México, 2022).

**Aborto Previo.** Historial de pérdida gestacional antes de las 20 semanas de embarazo. Puede aumentar el riesgo de complicaciones en embarazos subsecuentes (Academia AMIR México, 2022).

**Edad Gestacional.** Tiempo transcurrido desde la fecha de la última menstruación, expresado en semanas. Es clave para clasificar el tipo de parto (a término, pretérmino, postérmino) (Academia AMIR México, 2022).

**Control Prenatal.** Atención médica recibida durante el embarazo. Su ausencia o inadecuación se asocia a mayor riesgo de morbilidad materna y perinatal (Academia AMIR México, 2022).

**Factores de Etiología Médica.**

**Anemia.** Reducción de los niveles de hemoglobina en la sangre. En el embarazo, se define como anemia cuando la Hb es menor a 11 g/dL durante el primer y tercer trimestre. Es un factor de riesgo para parto pretérmino y bajo peso al nacer (Academia AMIR México, 2022).

**IMC (Índice de Masa Corporal):** Es la relación entre el peso y la talla que se utiliza para determinar el estado nutricional. Valores bajos o altos se asocian con riesgos obstétricos como CIR o preeclampsia (Academia AMIR México, 2022).

***Infección Cérvico Vaginal.*** Infecciones del tracto genital inferior (como vaginosis bacteriana, candidiasis, infecciones por STI). Están asociadas a rotura prematura de membranas y parto pretérmino (Academia AMIR México, 2022).

***Infección del Tracto Urinario (ITU).*** Infección bacteriana que afecta la vejiga (cistitis) o riñones (pielonefritis). Es común en el embarazo y puede complicarse si no se trata adecuadamente (Academia AMIR México, 2022).

***Biológica-Materna.*** Dentro de esta categoría se encuentra la edad materna  $<16$  o  $\geq 35$  años, alteraciones cromosómicas, comorbilidades: diabetes mellitus (DM), hipertensión arterial (HTA), hipotiroidismo, lupus eritematoso sistémico (LES) e índice de masa corporal (IMC) extremo. Las mujeres en los extremos de la edad fértil ( $<16$  y  $>35$  años) presentan mayor riesgo de anomalías cromosómicas (como trisomías), que pueden llevar a pérdidas gestacionales. Las enfermedades como DM, HTA o disfunciones tiroideas afectan la vascularización y el entorno hormonal necesario para sostener el embarazo. Además, el IMC alterado (obesidad o bajo peso) puede interferir con la implantación y el desarrollo placentario (Redinger & Hao, 2024).

***Obstétrica-ginecológica.*** Las gestaciones avanzadas tienen más volumen de tejido gestacional, por lo que los abortos incompletos son más frecuentes si no se manejan adecuadamente. Las cicatrices uterinas (por cesáreas o legrados anteriores) pueden afectar la contractilidad del útero o dificultar la expulsión completa. Los miomas pueden distorsionar la cavidad uterina y generar una implantación inadecuada, que termina en aborto (Tan et al., 2024).

### ***Atención y Procedimiento***

En situaciones en las que el acceso a la atención sanitaria es restringido o el aborto es ilegal, muchas mujeres optan por métodos inseguros. Si el útero no se evacua por completo o no se realiza un seguimiento ecográfico adecuado, pueden quedar restos que causen un aborto

incompleto. La OMS señala que los abortos inseguros están vinculados a complicaciones graves ya la mortalidad materna. Ejemplos comunes incluyen abortos realizados sin personal capacitado o en lugares no autorizados, retrasos > 24 horas para acudir a un centro de salud, el uso de misoprostol sin seguimiento por ecografía y la evacuación uterina incompleta. (Getie et al., 2024).

### ***Sociodemográfica-conductual***

El nivel socioeconómico influye en la capacidad de las mujeres para acceder a controles prenatales, identificar signos de alarma o evitar embarazos no planificados. Las mujeres con educación limitada tienden a recibir atención más tarde o de menor calidad. Además, el estrés físico y emocional constante, así como el consumo de sustancias tóxicas, puede aumentar el riesgo de pérdida gestacional (Gallegos Guamán et al., 2023).

### ***Aborto Incompleto***

El aborto incompleto se describe como la pérdida gestacional antes de las 20 semanas en la que los productos de la concepción no se expulsan totalmente, quedando restos retenidos en cavidad uterina; clínicamente se manifiesta con hemorragia vaginal y cuello uterino abierto (Redinger & Hao, 2024).

### ***Aborto Incompleto sin Complicaciones***

El aborto incompleto sin complicaciones se define como la interrupción del embarazo que resulta en la retención parcial de los productos de la concepción (tejido fetal o placentario) en la cavidad uterina, pero sin evidencia de infección, hemorragia grave o inestabilidad hemodinámica (ACOG, 2023).

### ***Aborto Incompleto con complicaciones***

El aborto incompleto con complicaciones representa una emergencia obstétrica que requiere intervención inmediata. Se define como la retención parcial de los productos de la concepción, acompañada de signos sistémicos o locales de gravedad que comprometen la estabilidad de la paciente (Redinger & Hao, 2024).

Las principales complicaciones que transforman un aborto incompleto no complicado en una emergencia son la hemorragia grave y la sepsis (ACOG, 2023).

### **Bases Teóricas**

El aborto incompleto es una complicación obstétrica grave que puede comprometer la vida y la salud de la mujer si no se diagnostica y trata a tiempo. Está asociado a la edad materna extrema, comorbilidades, antecedentes obstétricos, condiciones socioeconómicas desfavorables y prácticas de aborto inseguro. La detección temprana mediante tamizaje prenatal y ecografía, junto con un seguimiento clínico adecuado, son para prevenir complicaciones. La Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem destaca el papel crucial de la enfermería en brindar educación, cuidados y apoyo para que las mujeres gestionen su salud. Además, es fundamental impulsar políticas públicas que garanticen el acceso universal a anticonceptivos, atención postaborto segura y educación sexual integral, lo cual ayuda a reducir riesgos, fortalecer la salud reproductiva y empoderar a las mujeres en el cuidado de su bienestar (Tanaka, 2022).

### **Definición de Términos**

#### ***Aborto Incompleto***

Se trata de la expulsión parcial de tejidos fetales, placentarios o líquido amniótico a través de un cuello uterino con cambios y sangrado de intensidad variable. El aborto incompleto se

define como el resultado de un aborto inducido que ocurre antes de las 20 semanas de gestación o cuando el producto de la concepción pesa menos de 500 gramos.

### ***Factores de Riesgo***

Un factor es aquello que influye en la obtención de ciertos resultados, al intervenir en la variación o estabilidad de los cambios.

## **Metodología**

### **Descripción del Lugar de Ejecución**

El presente proyecto de investigación se llevará a cabo en pacientes con diagnóstico de aborto incompleto atendidas en el Servicio de Ginecología del Hospital de Tingo María, un centro de referencia que brinda atención integral en salud. Este hospital se caracteriza por brindar servicios oportunos, de calidad y calidez, fomentando la participación de los sectores sociales. Está enfocado en la prevención, recuperación y rehabilitación referida de otros centros de salud, promoviendo la innovación, la equidad y el desarrollo humano.

El servicio de ginecología cuenta con infraestructura adecuada para la atención integral de la mujer, con equipos biomédicos con la capacidad de brindar la atención oportuna. Además, dispone de recursos humanos capacitados, conformados por médicos ginecoobstetras, licenciadas en enfermería, y técnicos de enfermería, quienes realizan el trabajo en equipo. El periodo de recolección de información de datos a dicho nosocomio comprenderá del año Enero a Julio del 2025.

### **Población y Muestra**

#### ***Población***

Al servicio de ginecología ingresan las pacientes con diferentes diagnósticos, se considerará 50 pacientes en el servicio de ginecología con diagnóstico médico post legrado uterino por aborto incompleto sin complicaciones y con complicaciones entre los meses de enero a julio del 2025.

#### ***Muestra***

El tamaño de la muestra se estableció mediante la fórmula para poblaciones finitas, tomando en cuenta un nivel de confianza del 95%, una proporción esperada de 0,5, un margen de

error del 5% y una población total de 50 pacientes con aborto incompleto. El cálculo arrojó un total de 44 pacientes con diagnóstico médico de aborto.

$$n = \frac{z^2 \times N \times P \times Q}{\varepsilon^2 \times N + Z^2 \times P \times Q}$$

$$n = \frac{1,96^2 \times 50 \times 0,5 \times 0,5}{0,05^2 \times 50 + 1,96^2 \times 0,5} = 44$$

Donde:

N = 50 (tamaño total de la población).

Z = 1.96 (corresponde a un nivel de confianza del 95%).

p = 0.5 (proporción esperada).

q = 1 - p = 0.5 (complemento de la proporción).

e = 0.05 (margen de error del 5%).

### **Criterios de Inclusión y Exclusión.**

#### ***Criterios de Inclusión.***

- ✓ Las historias clínicas de pacientes con diagnóstico aborto incompleto del hospital de Tingo María en el periodo de enero a julio del 2025.
- ✓ Las historias clínicas que cuenten con la información completa.
- ✓ Las historias clínicas legible.

***Criterios de Exclusión.*** Historias clínicas mal llenadas.

### **Tipo y Diseño de Investigación**

El estudio corresponde a una investigación de tipo no experimental, de corte transversal, retrospectivo, correlacional y descriptivo. Es descriptivo porque se describe el comportamiento de la variable sin manipularlo, correlacional por la relación de las variables, retrospectivo porque los datos fueron tomados en tiempo pasado (Hernández Sampieri et al., 2018).

**Formulación de Hipótesis**

Ho: Los factores de riesgo están asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de ginecología del hospital de Tingo María, 2025.

Ha: Los factores de riesgo no están asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de ginecología del hospital de Tingo María, 2025.

**Identificación de Variables**

Variable Independiente: Factores de riesgo.

Variable Dependiente: Aborto incompleto.

### Operacionalización de Variables

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Factores de Riesgo	Un factor de riesgo es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión	Los factores de riesgo se miden a través de una ficha de recolección de datos de los factores sociodemográficos, gineco-obstétricos y etiología médica.	Factores Sociodemográficos	Edad	Nominal
				Procedencia	
				Grado de Instrucción	
				Ocupación	
				Estado Civil	
			Factores gineco-obstétricos	Paridad	
				Aborto previo	
				Edad gestacional	
				Control prenatal	
			Factores de etiología médica	Anemia	
IMC					
Infección Cérvico Vaginal ITU					
Aborto incompleto	El aborto incompleto se describe como la pérdida gestacional antes de las 20 semanas en la que los restos del embarazo no son expulsados totalmente, quedando restos retenidos en cavidad uterina Chura Ccoillo (2023)	Se medirá mediante el diagnóstico clínico registrado en la historia clínica.	Aborto incompleto sin complicaciones	Diagnostico confirmado en la Historia Clínica	Nominal
			Aborto incompleto con complicaciones		

## **Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos**

### ***Técnica***

En la presente investigación se usará la técnica de mediante una ficha de recolección de datos.

### ***Instrumento***

El instrumento “factores de riesgo asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de ginecología” es una ficha de recolección de datos elaborada por Chura Ccoillo (2023), la cual fue revisada y validada por personal experimentado, asegurando su adecuación a los objetivos de la investigación. Esta ficha consta de tres secciones: la primera recoge los factores sociodemográficos, la segunda aborda los factores gineco-obstétricos, y la tercera se enfoca en los factores etiológicos de origen médico. La obtención de los datos se realizará mediante a través del análisis de las historias clínicas pertenecientes al área de ginecología, correspondientes a pacientes diagnosticadas con aborto incompleto, en el período comprendido entre enero y julio de 2025.

### ***Validez y Confiabilidad***

La validez de contenido de la ficha de recolección de datos fue revisada por cinco expertos en ginecología, salud pública y metodología de investigación, quienes evaluaron la coherencia, claridad y pertinencia de cada ítem en relación con los objetivos del estudio. Además, se llevó a cabo una prueba piloto utilizando una muestra de 10 historias clínicas de pacientes atendidas por aborto en un periodo previo al estudio. La prueba permitió confirmar que el instrumento fue comprendido correctamente, que los datos solicitados eran pertinentes y que su aplicación resultó sencilla, realizándose los ajustes necesarios antes de su uso definitivo.

La confiabilidad del instrumento se determinó mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, obteniéndose un valor de 0,900, lo que una alta consistencia interna entre los ítems del instrumento. Este valor respalda que los datos obtenidos son confiables y reproducibles.

Los datos fueron obtenidos de manera sistemática por personal capacitado, empleando una ficha estandarizada y corroborando la información directamente de las historias clínicas. Este procedimiento asegura la uniformidad en la recolección, disminuyendo la probabilidad de errores u omisiones.

El control de calidad implementado en el ingreso y análisis de datos reforzó la confiabilidad de los resultados, respaldados por la evaluación de los expertos, lo que confirma la validez del instrumento utilizado.

### **Proceso de Recolección de Datos**

Se gestionará el permiso mediante la presentación de una solicitud dirigida al director ejecutivo del hospital, con el fin de llevar a cabo el análisis de las historias clínicas del área de ginecología de dicha institución y recopilar la información necesaria.

### **Procesamiento y Análisis de Datos**

En el procesamiento de información obtenida se codificarán y serán registrados manualmente en un registro de datos utilizando Excel. Los datos se analizarán utilizando el software SPSS v.27, y se realizara un análisis bivariado.

Para el análisis de los factores de riesgo asociados al aborto incompleto, se aplicará la prueba de Chi cuadrado. Se trabajará con un nivel de confianza del 95% y se considerará que el valor de p significativo sea inferior a 0.05.

Los hallazgos se mostrarán mediante tablas y gráficos de doble entrada.

### **Consideraciones Éticas**

Consentimiento informado y principio éticos utilizados.

La presente investigación se realizará considerando los principios éticos propios de la atención médica tales como: beneficencia y no maleficencia que consiste en prevenir el daño y promover el bienestar del paciente. Se tendrá en cuenta las acciones necesarias para garantizar la confidencialidad de la información, utilizando solo números en las historias clínicas que fueron revisadas.



**Presupuesto****Presupuesto y Financiamiento**

<b>Tipo de Recursos</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Precio por Unidad</b>	<b>Precio Total</b>
Materiales de oficina (copias materiales de escritorio, etc.)	3	150.00	450.00
Pasajes	1	50.00	50.00
Insumos de laboratorio	-	-	-
Licencias de Software		300.00	300.00
Equipos menores (Cámara, GPS, etc.)	-	-	-
Otros (especificar)	-	-	-
Total			800.00

### Referencias Bibliográficas

- Academia AMIR México. (2022). *Manual ENARM Ginecología y Obstetricia* (L. Moreno & E. Franco, Eds.; Edición 2022). [www.amirmexico.com](http://www.amirmexico.com)
- Acharya, A., Prabhu, A., Negi, S., Sharma, K., Dwivedi, R., & Athe, R. (2023). Spontaneous miscarriage/abortion in the first trimester and expectant management – a meta-analysis approach. *Przegląd Menopauzalny*, 22(3), 135–141.  
<https://doi.org/10.5114/pm.2023.131307>
- Chura Ccoillo, J. T. (2023). *Factores de riesgo asociados a pacientes con diagnóstico de aborto incompleto en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, año 2022* [Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann].  
<https://repositorio.unjbg.edu.pe/server/api/core/bitstreams/8518d50c-01a8-4b81-bd51-d11459771dfa/content>
- Correa Álvarez, B. M., & Herrera Moreno, Y. I. (2020). Aborto incompleto :factores de riesgo y complicaciones. *Journal of American Health*, 1. <http://www.jah-journal.com/index.php/jah>  
<https://jah-journal.com/index.php/jah/article/download/9/18?inline=1>
- Durand Puente, L. (2024). *Factores de riesgo asociados al aborto incompleto en usuarias atendidas en el Hospital Ernesto Guzmán Gonzales, Oxapampa – 2020 al 2022*. <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/3eb52b7c-55c2-49af-a353-09abd3a3553a/content>
- Flores, A., & Reyes, B. (2025). *Factores de riesgo asociados al aborto incompleto en mujeres atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2023* [Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia, Universidad Norbert Wiener].  
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/80218a4e-7692-42de-b6ff-d5834131c40d/content>

- Gallegos Guamán, V. E., Cárdenas Heredia, F. R., Alvarado Webster, A. P., & Luzuriaga Campoverde, C. E. (2023). Complicaciones y factores asociados al aborto espontáneo en mujeres adolescentes. *Brazilian Journal of Health Review*, 6(1), 2790–2803. <https://doi.org/10.34119/bjhrv6n1-219>
- Gebretsadik, A. (2020). Factors Associated with Management Outcome of Incomplete Abortion in Yirgalem General Hospital, Sidama Zone, Southern Ethiopia. *Obstetrics and Gynecology International*. <https://doi.org/10.1155/2018/3958681>
- Getie, S. A., Tadele, G., Belay, H. G., Gemed, N. D., Chekole, F. A., & Balcha, W. F. (2024). Management outcome of incomplete abortion and its associated factors in Northwest Ethiopia: A health facility based cross-sectional study. *SSM - Health Systems*, 3, 100031. <https://doi.org/10.1016/j.ssmhs.2024.100031>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & del Pilar Baptista Lucio, M. (2018). *Metodología de la investigación, 5ta Ed* (M. Mares Chacón, Ed.; 5th ed., Vol. 1). McGraw-Hill. <https://www.smujerescoahuila.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>
- Jiang, W. Z., Yang, X. L., & Luo, J. R. (2022). Risk factors for missed abortion: retrospective analysis of a single institution's experience. *Reproductive Biology and Endocrinology*, 20(1). <https://doi.org/10.1186/s12958-022-00987-2>
- Matzumura, J., Gutierrez-Crespo, H., Guevara, E., Meza, L., & La Rosa, M. (2022). Support Systems and Limitations in Therapeutic Abortion Care by the Gynecologist-Obstetrician of Public Hospitals in Peru. *Revista Brasileira de Ginecologia e Obstetricia*, 44(6), 560–566. <https://doi.org/10.1055/s-0042-1746198>

Organización Mundial de la Salud. (2024, May 17). *Abortion*. OMS.

[https://www.who.int/news-room/factsheets/detail/abortion?utm\\_source=chatgpt.com](https://www.who.int/news-room/factsheets/detail/abortion?utm_source=chatgpt.com)

Ovalle Urbay, V. R. (2020). *Factores de riesgo asociados a aborto espontaneo en pacientes atendidas en el Hospital San Juan de Dios de Pisco, Ica-Perú en el periodo 2019* [Universidad Privada San Juan Bautista].

<https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/d1d5a047-83ce-4ed4-b1c2-bd993ea56f30/content>

Quispe Peña, R., & Castillo Llica, F. (2024). *Factores asociados a aborto incompleto en el servicio de emergencia del hospital II EsSalud Ayacucho, octubre 2022-Setiembre 2023*.

[https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/7863/T037\\_72261577\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/7863/T037_72261577_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Quispe, S., & Torres, A. (2019). *Factores sociodemográficos y percepción del cuidado humanizado enfermero en el servicio de medicina del hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima -2018* [TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA, Universidad Norbert Wiener].

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/06c2027c-8c5c-46f5-9aba-1b6ad9931ce9/content>

Redinger, A., & Hao, N. (2024). Incomplete Miscarriage. In *StatPearls*.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK559071/?report=printable>

Rodríguez Blanco, C. L., De los Ríos Palomino, M., González Rodríguez, A. M.,

Quintana Blanco, D. S., & Sánchez Reyes, I. (2020). Estudio sobre aspectos epidemiológicos que influyen en el aborto espontáneo. *Multimed. Revista Médica*.

*Granma*, 24, 1349–1365. <http://scielo.sld.cu/pdf/mmed/v24n6/1028-4818-mmed-24-06-1349.pdf>

Tanaka, M. (2022). Orem's nursing self-care deficit theory: A theoretical analysis focusing on its philosophical and sociological foundation. *Nursing Forum*, 57(3), 480–485. <https://doi.org/10.1111/nuf.12696>

Tan, Y., Li, S., Xu, H., & Wang, S. (2024). High-risk factors for massive haemorrhage in medical abortion patients with missed miscarriage. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 24(1). <https://doi.org/10.1186/s12884-024-06682-x>

Veiga, N. N., Baccaro, L. F. C., da Silva Alexandrino, A. M., do Nascimento, A. V. A., Clerot, C. T. C., do Nascimento Santos, C. A., de Matos Silva, C. L., de Medeiros Albuquerque, C. L., Santos, D. P., Demétrio Antonio, D. A. G., de Araújo Junior, É. C., das Chagas Vilanova, E., Teixeira, G. C., Helena Nascimento dos Santos, G., Avelar, G. A. G., Barros, I. E. L., Abboud, J. P., Lins, J. C. A., Thalita Pereira Silva, J., ... de Abreu Caetano, V. R. (2024). Abortion-related complications in Brazil: results from the World Health Organization Multi-Country Survey on Abortion (MCS-A). *Cadernos de Saude Publica*, 40(10). <https://doi.org/10.1590/0102-311XEN010624>

Yucra Mamani, D. (2024). *Factores de riesgo del aborto espontáneo en pacientes del servicio de Gineco-obstetricia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2023* [Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann].

American College of Obstetricians and Gynecologists. (2023). *Management of Early Pregnancy Loss*.

Redinger, A., & Hao, J. (2024). *Incomplete Abortion*. StatPearls Publishing

Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos (2023). *Manejo de la pérdida temprana del embarazo* . Boletín de Práctica del ACOG n.º 200. Obstetricia y Ginecología, 132(5), e197–e207.

<https://repositorio.unjbg.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e164df1d-86b9-4239-98cb-7b6f3789d5e8/content>

## Apéndices

### Apéndice A: Instrumento de recolección de datos

#### Ficha de recolección de datos

#### Factores de riesgo asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de ginecología

##### Factores Sociodemográficos

**1. Edad:**

a) Adolescentes ( $\leq 19$  años) ( ) b) Adultas (20-34 años) ( ) c) Añosas ( $> 34$  años) ( )

**2. Lugar de Residencia:**

a) Urbana ( ) b) Rural ( )

**3. Grado de Instrucción:**

a) Sin grado de instrucción ( ) b) Primaria ( ) c) Secundaria ( )

d) Superior Técnico ( )

e) Superior Universitario ( )

**4. Ocupación:**

a) Estudiante ( ) b) Ama de casa ( ) c) Trabajadora independiente ( ) d) Otro ( )

**5. Estado civil:**

a) Soltera ( ) b) Casada ( ) c) Conviviente ( )

##### Factores Gineco-Obstétricos

**6. Paridad:**

a) Nulípara ( ) b) Primípara ( ) c) Multípara ( )

**7. Abortos previos:**

a) Si ( ) b) No ( )

**8. Edad gestacional:**

a)  $< 12$  semanas ( ) b)  $12 \leq 22$  semanas ( )

**9. Control prenatal:**

- a) Ninguno ( )    a) Al menos 1 control ( )

**Factores de Etiológica Médica****10. Anemia:**

- a) Presenta ( )    b) No presenta ( )

**11. IMC:**

- a) Bajo peso:  $< 18.5$  ( )    b) Normal:  $18.5 < 25,0$  ( )    c) Sobrepeso:  $25.0 < 30,0$  ( )  
d) Obeso:  $\geq 30.0$  ( )

**12. Infección Cérvico vaginal:**

- a) Presenta ( )    b) No presenta ( )

**13. ITU:**

- a) Presenta ( )    b) No presenta ( )

**14. Aborto incompleto**

- a) Si ( )    b) Otro tipo de aborto ( )

## Apéndice B: Validez del instrumento

Arequipa, 24 de Octubre de 2025

Estimado (a):

Mg. Juana Lourdes Herrera Peralta

Presente:

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en calidad de JUEZ (a) para validar el contenido de un instrumento de investigación para poder optar el grado de Especialista de Enfermería en

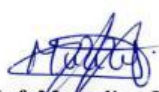
Gineco Obstetricia. El instrumento que lleva por título: "Factores de riesgo asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital de Tingo María Enero-Julio, 2025".

Para dar cumplimiento a lo anteriormente expuesto se hace entrega formal de la operacionalización de variables involucradas en el estudio, las tablas de especificaciones respectivas, el cuestionario y los dos formatos de validación, el cual deberá llenar de acuerdo a sus observaciones, a fin de orientar y verificar la claridad, congruencia, adecuación contextual de las palabras y el dominio de los contenidos de los diversos ítems de los cuestionarios.


Agradezco de antemano su receptividad y colaboración. Su apoyo me permitirá adquirir habilidades y competencias profesionales y científicas que forman parte de los requerimientos para optar el grado de Especialista Enfermería en Gineco- obstetricia.

Quedo de Ud. en espera del feedback respectivo para el presente trabajo académico.

Muy Atentamente:

  
**Lic. Enf. Marcelina Runco Rosales**  
**DNI: 43422704**  
**Cep: 64721**

  
Runco Rosales Marcelina  
LIC. EN ENFERMERIA  
CEP: 64721

  
**Lic. Enf. Beatriz Carmen Mamani Granada**  
**DNI: 04647405**  
**Cep: 70757**

  
Beatriz C. Mamani Granada  
LIC. ENFERMERIA  
CEP: 70757

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

El presente instrumento tiene como finalidad Determinar los factores de riesgo asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de Ginecología del hospital de Tingo María Enero-Julio, 2025 quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Factores de riesgo asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital de Tingo María Enero-Julio, 2025", 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, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 01

Fecha actual: 24 DE OCTUBRE 2025

Nombres y Apellidos del Juez: JUANNA LOURDES HERRERA PERALTA

Institución donde labora: HOSPITAL REGIONAL HONORIO DE LAZARO

Años de experiencia profesional o científica: 38 AÑOS



**Firma del Juez.**  
**(firma y sello)**

J. Lourdes Herrera Per.  
Magister en Educación  
Enf. Especialista  
C.E.P. 1669



### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

**INSTRUCCIONES:** Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+  
0    10    20    30    40    50    60    70    80    90    100

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+  
0    10    20    30    40    50    60    70    80    90    100

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+  
0    10    20    30    40    50    60    70    80    90    100

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+  
0    10    20    30    40    50    60    70    80    90    100

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+  
0    10    20    30    40    50    60    70    80    90    100

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

---



---



---

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---



---



---

Fecha: 24 DE OCTUBRE 2025

Valido por: \_\_\_\_\_

  
Lourdes Herrera Peña  
Magister en Educación  
Enf Especialista  
C.E.P. 1669

**LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**  
**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL ABORTO INCOMPLETO EN PACIENTES ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA**  
**INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

DIMENSIÓN	N°	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
			Factores Sociodemográficos	1	Edad	X		X		X	
	2	Procedencia	X		X		X		X		
	3	Grado de Instrucción	X		X		X		X		
	4	Ocupación	X		X		X		X		
	5	Estado Civil	X		X		X		X		
Factores gineco-obstétricos	6	Paridad	X		X		X		X		
	7	Aborto previo	X		X		X		X		
	8	Edad gestacional	X		X		X		X		
	9	Control prenatal	X		X		X		X		
Factores de etiología médica	10	Anemia	X		X		X		X		
	11	IMC	X		X		X		X		
	12	Infección Cervico Vaginal	X		X		X		X		
	13	ITU	X		X		X		X		
Aborto	14	Diagnostico confirmado en la Historia Clínica	X		X		X		X		

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo

<sup>3</sup> Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo

  
 J. Lourdes Herrera Pera  
 Magister en Educación  
 Enf. Especialista  
 C.E.P. 1660

Arequipa, 24 de Octubre de 2025

Estimado (a):

Mg. Mirian Ramos Turpo

Presente:

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en calidad de JUEZ (a) para validar el contenido de un instrumento de investigación para poder optar el grado de Especialista de Enfermería en Gineco Obstetricia. El instrumento que lleva por título: "Factores de riesgo asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital de Tingo María Enero-Julio, 2025".

Para dar cumplimiento a lo anteriormente expuesto se hace entrega formal de la operacionalización de variables involucradas en el estudio, las tablas de especificaciones respectivas, el cuestionario y los dos formatos de validación, el cual deberá llenar de acuerdo a sus observaciones, a fin de orientar y verificar la claridad, congruencia, adecuación contextual de las palabras y el dominio de los contenidos de los diversos ítems de los cuestionarios.

Agradezco de antemano su receptividad y colaboración. Su apoyo me permitirá adquirir habilidades y competencias profesionales y científicas que forman parte de los requerimientos para optar el grado de Especialista Enfermería en Gineco- obstetricia.

Quedo de Ud. en espera del feedback respectivo para el presente trabajo académico.

Muy Atentamente:

Lic. Enf. Marcelina Runco Rosales  
DNI:43422704  
Cep: 64721



Lic. Enf. Beatriz Carmen Mamani Granada  
DNI: 04647405  
Cep: 70757



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

El presente instrumento tiene como finalidad Determinar los factores de riesgo asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de Ginecología del hospital de Tingo María Enero-Julio, 2025 quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Factores de riesgo asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital de Tingo María Enero-Julio, 2025", 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, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 02.

Fecha actual: 24 - 10 - 2025

Nombres y Apellidos del Juez: MIRIAN RAYOS TURPO

Institución donde labora: HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO

Años de experiencia profesional o científica: 7 años



Miriam Ramos Turpo  
LICENCIADA EN ENFERMERIA  
C.E.P. 92150

**Firma del Juez.  
(firma y sello)**



## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

**INSTRUCCIONES:** Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+  
 0      10     20     30     40     50     60     70     80     90     100

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+  
 0      10     20     30     40     50     60     70     80     90     100

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+  
 0      10     20     30     40     50     60     70     80     90     100

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+  
 0      10     20     30     40     50     60     70     80     90     100

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+  
 0      10     20     30     40     50     60     70     80     90     100

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

---



---



---

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---



---



---

Fecha: \_\_\_\_\_

Valido por: \_\_\_\_\_



**LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**  
**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL ABORTO INCOMPLETO EN PACIENTES ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA**  
**INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

DIMENSIÓN	N°	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Factores Sociodemográficos	1	Edad ✓	X		X		X		X		
	2	Precedencia ✓	X		X		X		X		
	3	Grado de Instrucción ✓	X		X		X		X		
	4	Ocupación ✓	X		X		X		X		
	5	Estado Civil ✓	X		X		X		X		
Factores gineco-obstétricos	6	Paridad ✓	X		X		X		X		
	7	Aborto previo ✓	X		X		X		X		
	8	Edad gestacional ✓	X		X		X		X		
	9	Control prenatal ✓	X		X		X		X		
Factores de etiología médica	10	Anemia ✓	X		X		X		X		
	11	IMC ✓	X		X		X		X		
	12	Infección Cervico Vaginal ✓	X		X		X		X		
Aborto	13	ITU ✓	X		X		X		X		
	14	Diagnostico confirmado en la Historia Clínica ✓	X		X		X		X		

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo

<sup>3</sup> Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo



Tingo María, 24 de Octubre de 2025

Estimado (a):

Mg. Yele Bernardo Castañeda

Presente:


Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en calidad de JUEZ (a) para validar el contenido de un instrumento de investigación para poder optar el grado de Especialista de Enfermería en Gineco Obstetricia. El instrumento que lleva por título: "Factores de riesgo asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital de Tingo María Enero-Julio, 2025".

Para dar cumplimiento a lo anteriormente expuesto se hace entrega formal de la operacionalización de variables involucradas en el estudio, las tablas de especificaciones respectivas, el cuestionario y los dos formatos de validación, el cual deberá llenar de acuerdo a sus observaciones, a fin de orientar y verificar la claridad, congruencia, adecuación contextual de las palabras y el dominio de los contenidos de los diversos ítems de los cuestionarios.

Agradezco de antemano su receptividad y colaboración. Su apoyo me permitirá adquirir habilidades y competencias profesionales y científicas que forman parte de los requerimientos para optar el grado de Especialista Enfermería en Gineco- obstetricia.

Quedo de Ud. en espera del feedback respectivo para el presente trabajo académico.

Muy Atentamente:

  
**Lic. Enf. Marcelina Runco Rosales**  
**DNI:43422704**  
**Cep: 64721**

  
Runco Rosales Marcelina  
LIC. EN ENFERMERIA  
CEP: 64721

  
**Lic. Enf. Beatriz Carmen Mamani Granada**  
**DNI: 04647405**  
**Cep: 70757**

  
Beatriz C. Mamani Granada  
LIC. ENFERMERIA  
CEP: 70757

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

El presente instrumento tiene como finalidad determinar los factores de riesgo asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de Ginecología del hospital de Tingo María Enero-Julio, 2025 quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Factores de riesgo asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital de Tingo María Enero-Julio, 2025", 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, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 03

Fecha actual: 24 de octubre del 2025

Nombres y Apellidos del Juez: Yele Bernardo Castañeda

Institución donde labora: Red de Salud Leoncio Prado

Años de experiencia profesional o científica: 16 años

  
-----  
**Yele Bernardo Castañeda**  
LIC. ENF. CEP 46237  
 Esp. Salud Materno Perinatal  
Mención "Neonatología"  
Mg.: Salud Pública y Docencia  
Universitaria

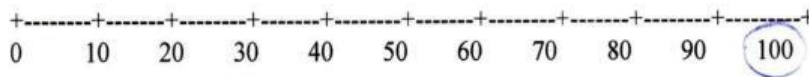
**Firma del Juez.  
(firma y sello)**



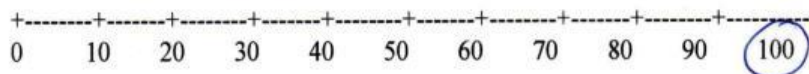
### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

**INSTRUCCIONES:** Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

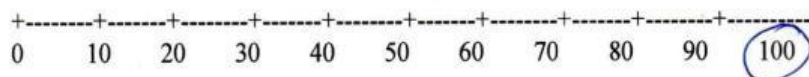
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



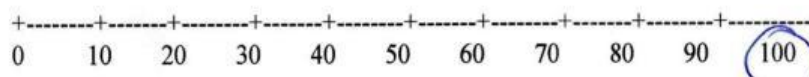
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



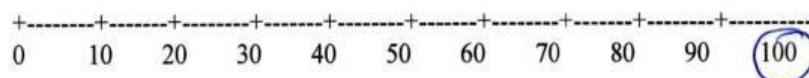
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Qué preguntas se podrían eliminar?


\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha: 24/10/25

Valido por: \_\_\_\_\_

  
 -----  
**Yele Bernardo Castañeda**  
 LIC. ENF. CEP 46237  
 Esp. Salud Materno Perinatal  
 Mención "Neonatología"  
 Mg.: Salud Pública y Docencia  
 Universitaria

**LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**  
**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL ABORTO INCOMPLETO EN PACIENTES ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA**  
**INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

DIMENSIÓN	N°	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
			Factores Sociodemográficos	1	Edad	X		X		X	
	2	Procedencia	X		X		X		X		
	3	Grado de Instrucción	X		X		X		X		
	4	Ocupación	X		X		X		X		
	5	Estado Civil	X		X		X		X		
Factores gineco-obstétricos	6	Paridad	X		X		X		X		
	7	Aborto previo	X		X		X		X		
	8	Edad gestacional	X		X		X		X		
	9	Control prenatal	X		X		X		X		
Factores de etiología médica	10	Anemia	X		X		X		X		
	11	IMC	X		X		X		X		
	12	Infección Cervico Vaginal	X		X		X		X		
	13	ITU	X		X		X		X		
Aborto	14	Diagnostico confirmado en la Historia Clínica	X		X		X		X		

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo

<sup>3</sup> Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo

  
 Yele Bernardo Castañeda  
 LIC. EMF / CEP 48237  
 Esp. Salud Materno Perinatal  
 Mención "Neonatología"  
 Mg.: Salud Pública y Docencia  
 Universitaria

Tingo María, 24 de Octubre de 2025

Estimado (a):

Mg. Maria Del Carmen Muñoz Panduro

Presente:

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en calidad de JUEZ (a) para validar el contenido de un instrumento de investigación para poder optar el grado de Especialista de Enfermería en Gineco Obstetricia. El instrumento que lleva por título: "Factores de riesgo asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital de Tingo María Enero-Julio, 2025".

Para dar cumplimiento a lo anteriormente expuesto se hace entrega formal de la operacionalización de variables involucradas en el estudio, las tablas de especificaciones respectivas, el cuestionario y los dos formatos de validación, el cual deberá llenar de acuerdo a sus observaciones, a fin de orientar y verificar la claridad, congruencia, adecuación contextual de las palabras y el dominio de los contenidos de los diversos ítems de los cuestionarios.

Agradezco de antemano su receptividad y colaboración. Su apoyo me permitirá adquirir habilidades y competencias profesionales y científicas que forman parte de los requerimientos para optar el grado de Especialista Enfermería en Gineco- obstetricia.

Quedo de Ud. en espera del feedback respectivo para el presente trabajo académico.

Muy Atentamente:

  
**Lic. Enf. Marcelina Runco Rosales**  
DNI:43422704  
Cep: 64721



  
**Lic. Enf. Beatriz Carmen Mamani Granada**  
DNI: 04647405  
Cep: 70757



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

El presente instrumento tiene como finalidad determinar los factores de riesgo asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de Ginecología del hospital de Tingo María Enero-Julio, 2025 quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Factores de riesgo asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital de Tingo María Enero-Julio, 2025", 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, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 04

Fecha actual: 24 de Octubre del 2025

Nombres y Apellidos del Juez: Maria del Carmen Muñoz Panduro

Institución donde labora: Hospital de Tingo María

Años de experiencia profesional o científica: 17 años

  
Firma del Juez.  
(firma y sello)

Mg. Maria Del Carmen Muñoz Panduro  
GESTION PUBLICA  
REG N° 002602





**LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**  
**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL ABORTO INCOMPLETO EN PACIENTES ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA**  
**INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

DIMENSIÓN	N°	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
			Factores Sociodemográficos	1	Edad	X		X		X	
	2	Procedencia	X		X		X		X		
	3	Grado de Instrucción	X		X		X		X		
	4	Ocupación	X		X		X		X		
	5	Estado Civil	X		X		X		X		
Factores gineco-obstétricos	6	Paridad	X		X		X		X		
	7	Aborto previo	X		X		X		X		
	8	Edad gestacional	X		X		X		X		
	9	Control prenatal	X		X		X		X		
Factores de etiología médica	10	Anemia	X		X		X		X		
	11	IMC	X		X		X		X		
	12	Infección Cervico Vaginal	X		X		X		X		
	13	ITU	X		X		X		X		
Aborto	14	Diagnostico confirmado en la Historia Clínica	X		X		X		X		

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo

<sup>3</sup> Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo

  
 Mg. María Del Carmen Muñoz Panfili  
 GESTIÓN PÚBLICA  
 REG. N° 002602

Tingo María, 24 de Octubre de 2025

Estimado (a):

Mg. Gustavo Ortiz Morales

Presente:

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en calidad de JUEZ (a) para validar el contenido de un instrumento de investigación para poder optar el grado de Especialista de Enfermería en Gineco Obstetricia. El instrumento que lleva por título: "Factores de riesgo asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital de Tingo María Enero-Julio, 2025".

Para dar cumplimiento a lo anteriormente expuesto se hace entrega formal de la operacionalización de variables involucradas en el estudio, las tablas de especificaciones respectivas, el cuestionario y los dos formatos de validación, el cual deberá llenar de acuerdo a sus observaciones, a fin de orientar y verificar la claridad, congruencia, adecuación contextual de las palabras y el dominio de los contenidos de los diversos ítems de los cuestionarios.

Agradezco de antemano su receptividad y colaboración. Su apoyo me permitirá adquirir habilidades y competencias profesionales y científicas que forman parte de los requerimientos para optar el grado de Especialista Enfermería en Gineco- obstetricia.

Quedo de Ud. en espera del feedback respectivo para el presente trabajo académico.

Muy Atentamente:

**Lic. Enf. Marcelina Runco Rosales**  
DNI: 43422704  
Cep: 64721



**Lic. Enf. Beatriz Carmen Mamani Granada**  
DNI: 04647405  
Cep: 70757



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

El presente instrumento tiene como finalidad determinar los factores de riesgo asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de Ginecología del hospital de Tingo María Enero-Julio, 2025 quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Factores de riesgo asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital de Tingo María Enero-Julio, 2025", 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, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 05

Fecha actual: 24 octubre del 2025

Nombres y Apellidos del Juez: Gustavo Ortiz Morales

Institución donde labora: Red de Salud Leoncio Prado

Años de experiencia profesional o científica: 12 años



GUSTAVO ORTIZ MORALES  
ENFERMERA  
E.O.P. S.A.S.

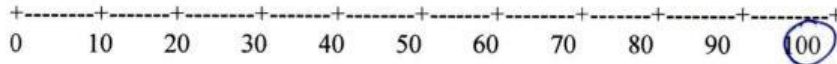
**Firma del Juez.  
(firma y sello)**



### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

**INSTRUCCIONES:** Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

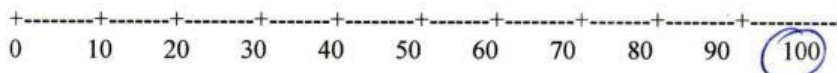
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



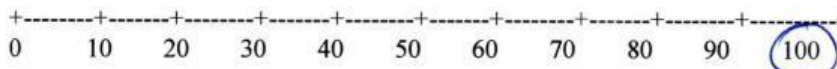
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



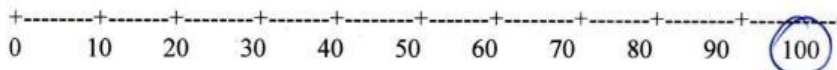
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha: 24/10/25

Valido por: GUSTABO ORTIZ CORALES

GUSTABO ORTIZ CORALES  
C. ENFERMERIA  
L.P.P. 2017

**LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**  
**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL ABORTO INCOMPLETO EN PACIENTES ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA**  
**INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

DIMENSIÓN	Nº	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
			Factores Sociodemográficos	1	Edad	X		X		X	
	2	Procedencia	X		X		X		X		
	3	Grado de Instrucción	X		X		X		X		
	4	Ocupación	X		X		X		X		
	5	Estado Civil	X		X		X		X		
Factores gineco-obstétricos	6	Paridad	X		X		X		X		
	7	Aborto previo	X		X		X		X		
	8	Edad gestacional	X		X		X		X		
	9	Control prenatal	X		X		X		X		
Factores de etiología médica	10	Anemia	X		X		X		X		
	11	IMC	X		X		X		X		
	12	Infección Cervico Vaginal	X		X		X		X		
	13	ITU	X		X		X		X		
Aborto	14	Diagnostico confirmado en la Historia Clínica	X		X		X		X		

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo

<sup>3</sup> Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo



## Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos (Incluir matriz de datos)

base de datos en español (CompartoClubs1) - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transferencias Análisis Gráficos Utilidades Aplicaciones Ventana Ayuda

Control parental

Visible: 10 de 10 variables

N°	Edad	Logares sube	Grabador escuela	Occupación	Estadocivil	Parital	Abotoper	Edadprev	Controlprev	Anemia	RAC	Mecanicismo vaginal	ITU	Aborte	SUMA
1	1	2	1	3	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	26
2	2	2	1	3	3	1	1	1	1	2	3	2	1	1	23
3	3	2	1	3	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	24
4	4	3	1	3	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	24
5	5	2	1	3	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	22
6	6	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	19
7	7	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	23
8	8	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	21
9	9	3	2	3	3	2	3	2	2	2	3	2	2	2	33
10	10	2	2	4	3	2	3	2	2	2	4	2	2	2	31
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															

En la Tabla se presentan los resultados del análisis de confiabilidad del instrumento, obtenidos mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, a través del software estadístico SPSS.

**Resumen de procesamiento de casos**

Casos	N	%
Válido	10	100,0
Excluido <sup>a</sup>	0	,0
Total	10	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,900	14

El instrumento de investigación obtuvo un Alfa de Cronbach de 0.900, lo cual indica una confiabilidad excelente, ya que supera el valor mínimo aceptable de 0.70. Esto evidencia que los ítems presentan una adecuada consistencia interna y miden de manera homogénea las variables de estudio. Por tanto, el instrumento es altamente confiable y adecuado para su aplicación en la investigación.

**Apéndice D: Consentimiento informado****Consentimiento Informado****Universidad Peruana Unión Escuela de Posgrado****UPG de Ciencias de la Salud.**

Yo, BEATRIZ CARMEN MAMANI GRANADA , profesional de Enfermería en calidad de investigadora, aplicare el instrumento de recolección de datos titulado "los factores de riesgo asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital de Tingo María Enero-Julio, 2025" cuyo objetivo es: Determinar los factores de riesgo asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital de Tingo María Enero-Julio, 2025, para ello se realizará el uso de información de la historia clínica de pacientes seleccionadas para el presente estudio. Información que se mantendrá en reserva y anonimato de acuerdo con los principios éticos y rigor científico de la investigación.

Arequipa, 27 de Octubre del 2025

Nombres: Beatriz Carmen Mamani GranadaDNI 04647405C.E.P.: 70757Firma: 

Beatriz C. Mamani Granada  
LIC. ENFERMERIA  
CEP: 70757

### Consentimiento Informado

**Universidad Peruana Unión Escuela de Posgrado**

**UPG de Ciencias de la Salud.**


Yo, Runco Rosales Marcelina, profesional de Enfermería en calidad de investigadora, aplicare el instrumento de recolección de datos titulado "los factores de riesgo asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital de Tingo María Enero-Julio, 2025" cuyo objetivo es: Determinar los factores de riesgo asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital de Tingo María Enero-Julio, 2025, para ello se realizará el uso de información de la historia clínica de pacientes seleccionadas para el presente estudio. Información que se mantendrá en reserva y anonimato de acuerdo con los principios éticos y rigor científico de la investigación.

Tingo María, 27 de Octubre del 2025

Nombres: Marcelina Runco Rosales

DNI 43422704

C.E.P.: 64721

Firma: 

 Runco Rosales Marcelina  
LIC. EN ENFERMERIA  
CEP: 64721

### Apéndice E: Matriz de consistencia

#### Título: “Factores de riesgo asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital de Tingo María Enero-Julio, 2025”

Problema	Objetivos	Variables	Metodología
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Variable 1</b>	<b>Enfoque:</b> Cuantitativo <b>Diseño:</b> No experimental <b>Tipo:</b> Descriptivo-Correlacional <b>Corte:</b> Transversal y retrospectivo
¿Cuáles son los factores de riesgo asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital de Tingo María, 2025?	Determinar los factores de riesgo asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital de Tingo María, 2025	Factores de Riesgo	
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Variable 2</b>	<b>Población:</b> 50 pacientes con diagnostico Medico de aborto Incompleto <b>Muestra:</b> 44 pacientes con diagnostico Medico de aborto Incompleto <b>Técnica:</b> Observación <b>Instrumento:</b> Ficha de recolección de datos
¿Cuál es la relación entre lo sociodemográfico asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de Ginecología del hospital nacional de Tingo María, 2025?	Identificar los factores sociodemográficos asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital de Tingo María, 2025	Aborto Incompleto	
¿Cuál es la relación entre los gineco-obstétricos asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de Ginecología del hospital nacional de Tingo María, 2025?	Identificar los factores gineco-obstétricos asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital de Tingo María, 2025		
¿Cuál es la relación entre la etiología Medica asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de Ginecología del hospital nacional de Tingo María, 2025?	Identificar los factores de etiología Medica asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital de Tingo María, 2025		