

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud**



**Factores de riesgo y clasificación de abortos en mujeres atendidas en  
un hospital de Cañete, 2024**

Trabajo Académico

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

**Autoras:**

Sindy Gisella De la Cruz Mansilla

Lizbeth Yessenia García Aedo

**Asesora:**

Dra. Janet Mercedes Arévalo Ipanaqué

Lima, 25 de junio de 2024

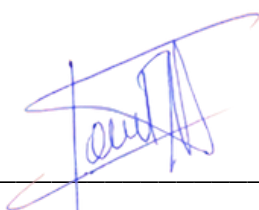
## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Janet Mercedes Arévalo Ipanaqué, 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 Y CLASIFICACIÓN DE ABORTOS EN MUJERES ATENDIDAS EN UN HOSPITAL DE CAÑETE, 2024”** de las Sindy Gisella De la Cruz Mansilla y Lizbeth Yessenia García Aedo, tiene un índice de similitud de 9% 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 25 días del mes de junio del año 2024.



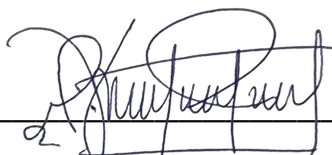
---

Dra. Janet Mercedes Arévalo Ipanaqué

# Factores de riesgo y clasificación de abortos en mujeres atendidas en un hospital de Cañete, 2024

Trabajo Académico

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



---

Mg. Juan Roberto Munayco Mendieta

Dictaminador

Lima, 25 de junio de 2024

## Índice

Capítulo I Planteamiento del Problema .....	7
Identificación del Problema.....	7
Formulación del Problema .....	9
Problema General .....	9
Objetivos de la Investigación .....	9
Objetivo General.....	9
Objetivos Específicos .....	9
Justificación.....	9
Justificación Teórica.....	9
Justificación Metodológica.....	10
Justificación Práctica y Social .....	10
Capítulo II Desarrollo de las Perspectivas Teóricas .....	11
Antecedentes de la investigación .....	11
Antecedentes Internacionales .....	11
Antecedentes Nacionales, Regionales y Locales.....	13
Marco Conceptual .....	16
Determinantes de Riesgo o Factores de Riesgo del Aborto .....	16
Bases Teóricas.....	20
Guías de Práctica Clínica para la Atención de Emergencias Obstétricas según Nivel de Capacidad Resolutiva.....	20
Teoría de las Transiciones de Enfermería de Afaf Meleis Ibrahim.....	21
Teoría de las 14 Necesidades Básicas de Virginia Henderson .....	22
Definición de Términos.....	22
Capítulo III Metodología .....	24

Delimitación Geográfica .....	24
Población y Muestra.....	24
Criterios de Inclusión.....	24
Criterios de Exclusión.....	24
Muestra .....	25
Muestreo .....	25
Tipo y Diseño .....	25
Formulación de Hipótesis.....	27
Hipótesis General.....	27
Hipótesis Específicas .....	27
Identificación de Variables.....	27
Operacionalización de Variables.....	28
Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos .....	29
Técnica.....	29
Instrumento .....	29
Validez y Confiabilidad.....	29
Proceso de Recolección de Datos.....	29
Procesamiento y Análisis de Datos .....	30
Consideraciones Éticas .....	30
Capítulo IV Administración del Proyecto de Investigación .....	31
Cronograma de Ejecución .....	31
Presupuesto.....	31
Referencias Bibliográficas .....	32
Apéndices.....	38

## **Resumen**

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo establecer los factores de riesgo asociados a la clasificación de abortos en mujeres atendidas en un Hospital de Cañete, 2024. Se consideró ejecutar una investigación con enfoque cuantitativo, cuyo tipo de estudio será básico, contemplando el diseño no experimental, con corte transversal y nivel correlacional, en 90 mujeres que tuvieron como diagnóstico aborto y que fueron atendidas en los servicios de gineco obstetricia de emergencia y consulta externa, para luego ser hospitalizadas para su tratamiento quirúrgico respectivo, en un hospital de la provincia de Cañete. Para la obtención de la información se empleó la técnica documental mediante el instrumento ficha de revisión documental. La ficha consta de 3 dimensiones con 7 ítems para la variable factores de riesgo, y con 2 ítems para la variable clasificación de abortos. Asimismo, se estimó la validación del instrumento por 10 juicios de expertos (6 médicos y 4 enfermeras), alcanzando en la prueba V de Aiken un resultado de 1.

Palabras claves: aborto, factores de riesgo, gestante.

## Capítulo I

### Planteamiento del Problema

#### Identificación del Problema

La detención de la gestación expresa manifiestamente una situación desfavorable en la salud y el bienestar desde el punto de vista reproductivo de las mujeres (Rodríguez et al., 2021) y, existen múltiples factores de riesgo en relación con los distintos tipos de aborto (Gary et al., 2019).

El aborto se presenta como una interurrencia de las primeras semanas del embarazo, con una repercusión en su salud a veces grave, que puede incluso comprometer la vida de la paciente, teniendo implicancia a nivel mundial, siendo la forma de presentarse de manera espontánea o provocada (Carbajal & Ralph, 2017), causando esta última el fallecimiento del 13% de mujeres en todo el mundo (Díaz, 2021).

Es de preocupación, que de 10 gestaciones que no han sido planificadas, 6 de ellas terminan suspendiéndose en forma voluntaria, la estimación a nivel mundial es que anualmente se llevan a cabo 73 millones de abortos, de igual modo, casi el 45% de todos los abortos se ejecutan de manera temeraria, y de ellos, un 97% son practicados en países del tercer mundo (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2021).

Es de relevancia importante el hecho de que, en el Caribe y Latino América, los tres países con la tasa más alta de abortos inducidos por cada 1000 mujeres son, en orden decreciente, Cuba con 55 por cada 1000 mujeres, Perú con 42 por cada 1000 mujeres y Bolivia con 38 por cada 1000 mujeres, radica en la necesidad de comprender y abordar los factores socioeconómicos, culturales y de acceso a la salud que influyen en estas cifras. (Statista, 2022).

La problemática del aborto en muchos países está supeditada a variables sociales, y es de importancia considerar los factores de riesgo, más aún si se tiene en cuenta que por

ejemplo en Argentina, el número de abortos esperados es de 3 a 5 veces más que en aquellos países en los que es legal su interrupción (Sebastiani, 2018).

En América Latina se tiene que, a nivel de la región, Colombia es el país más permisivo para interrumpir un embarazo libremente y en forma legal hasta las 24 semanas de embarazo, siendo menor el tiempo de gestación permitido en otros países de América Latina para el aborto legal como en Argentina (14 semanas), Cuba y Uruguay hasta 12 semanas, por lo cual este procedimiento se realiza en Instituciones Públicas y Privadas. Por otro lado, en gran parte de los Estados de la región, incluyendo el Perú, el aborto solo es permitido legalmente en ciertas circunstancias (Simon, 2021).

En el Perú, la situación del aborto y sus determinantes son de interés en salud pública, ya que se tiene que aproximadamente el 19% de féminas que están en capacidad de procrear, ha presentado alguna vez un aborto, sobre todo las de bajo nivel socioeconómico, aunque no hay diferencia entre el nivel de educación entre ellas, presentándose en todas las edades, aunque con mayor frecuencia en mujeres menores de 30 años (Promsex, 2018).

En nuestro país hay que tener en cuenta que el 19% de las mujeres en edad para procrear, refieren haber tenido un aborto. De igual manera, el Perú tiene el mayor porcentaje de abortos (26%) en el Oriente, seguido de la zona Sur con 21%, la zona Central del país con el 19%, Lima y Callao con un 17% la zona Norte con un 14% (Abortion Data, 2023).

En un hospital de referencia de Cañete, se ha determinado que aproximadamente el 59% de las pacientes que acuden al nosocomio por un cuadro de aborto, lo hacen por aborto incompleto, siendo los factores asociados a ello la infección urinaria, la diabetes mellitus; la edad media encontrada en este tipo de pacientes fue de 28 años (Vega, 2023).

Por lo anteriormente mencionado, es que este trabajo de investigación busca evaluar los principales factores determinantes que condicionan el aborto en las pacientes que acuden a un Hospital de Cañete, toda vez que esta patología, tiene relevancia social, y con los

hallazgos se pretende contribuir a generar información científica que sirva para prevenir aquellos factores que sean posibles.

## **Formulación del Problema**

### ***Problema General***

¿Qué factores de riesgo están asociados con la clasificación de abortos en mujeres atendidas en un Hospital de Cañete, 2024?

## **Objetivos de la Investigación**

### ***Objetivo General***

Establecer los factores de riesgo asociados a la clasificación de abortos en mujeres atendidas en un Hospital de Cañete, 2024.

### ***Objetivos Específicos***

- Identificar los factores de riesgo sociales asociados a la clasificación de abortos en mujeres atendidas en un Hospital de Cañete, 2024.
- Describir los factores de riesgo culturales que pueden generar riesgo y que estén vinculados a la clasificación de abortos en mujeres asistidas sanitariamente en un nosocomio de Cañete, 2024.
- Identificar los factores de riesgo gineco obstétricos asociados a la clasificación de abortos en mujeres atendidas en un Hospital de Cañete, 2024.

## **Justificación**

### ***Justificación Teórica***

El proyecto es importante porque dará a conocer los principales factores de riesgo asociados a la clasificación de abortos en mujeres atendidas en un hospital de Cañete, que podrían diferir de los hallazgos en otros lugares; de igual manera, se busca dar a conocer la frecuencia de abortos que aportará información valiosa a las estadísticas regionales y nacionales, toda vez que no se tiene datos precisos desde hace años.

Se ha considerado por otro lado, La Teoría de Enfermería del enfoque de las 14 necesidades fundamentales de Virginia Henderson en pacientes que padecen de aborto, esta herramienta determina cual debe ser el mecanismo de atención por parte del enfermero, acorde a los tres niveles funcionales de la enfermera como son sustituta, ayudante y compañera, y que en realidad el conocimiento de enfermería en este tipo de pacientes debe ser holístico, a fin de poder ayudar a superar el difícil momento por el que atraviesan debido a este padecimiento de salud (Villafuerte, 2023).

### ***Justificación Metodológica***

El estudio es de relevancia metodológica, porque brindará a la comunidad científica, un instrumento válido y confiable que ha sido utilizado en otros estudios pero que se someterá a un nuevo proceso de validez y confiabilidad; los resultados serán de utilidad como antecedentes para futuros estudios que aborden los determinantes de riesgo asociados a los tipos de aborto.

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

El estudio es importante porque sus resultados permitirán proponer acciones para controlar los principales determinantes de riesgo asociados a los tipos de aborto. De esta manera, la información conseguida con la investigación será de gran ayuda toda vez que los profesionales de salud, sabrán sobre qué problemas deben capacitarse más en su especialidad, siendo finalmente de beneficio para el Hospital porque sus autoridades podrán demostrar la realidad actual y proponer soluciones al respecto.

## Capítulo II

### Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

#### Antecedentes de la investigación

##### *Antecedentes Internacionales*

Rodríguez et al. (2020), en Cuba, llevaron a cabo un estudio con el objetivo de determinar algunos aspectos epidemiológicos del aborto espontáneo y disminuir su incidencia; fue un estudio de tipo observacional, transversal, descriptivo y prospectivo aplicado en 109 pacientes con aborto espontáneo, de un universo de 342 remitidas por esta causa, mediante ficha de recolección de datos; teniendo como resultados que la edad media es de 27 años; de 88 gestantes, con parto anterior, 40.84% fueron eutócicos, de 111 con abortos anteriores 29.74% fueron espontáneos y la manifestación clínica más frecuente fue el sangrado transvaginal (79.81%). Durante las 14 primeras semanas se presentaron el mayor número de abortos espontáneos y sobre todo a las 9.3 semanas de evolución gestacional. Concluyeron que la ingesta de café con un porcentaje del 62.3% y la presencia de un aborto anterior con porcentaje de 44.0%, eran los factores relacionados con mayor frecuencia.

Hernández (2022), en Ecuador, realizó un estudio con el objetivo de determinar los factores de riesgo del aborto espontáneo; fue un estudio de tipo cuantitativo, no experimental y de corte transversal aplicado en 245 mujeres, mediante ficha de recolección de información; mostro que las principales causas de aborto espontáneo están las causas obstétricas (infección urinaria, embarazo ectópico) y, la gran mayoría de mujeres no presentaban factores determinantes que desencadenen en un aborto espontáneo el 29,8% tienen hipertensión arterial y el 53,5% son primigestas; llegando a la conclusión de que existen causas y factores en común entre las mujeres con aborto espontaneo que de ser tomados a consideración a su debido tiempo, podrían ser controlables evitando así complicaciones durante el embarazo.

Silva et al. (2022), en Brasil, realizaron un estudio con el objetivo de estimar la prevalencia de aborto espontáneo; fue un estudio transversal aplicado en 360 mujeres, mediante entrevistas, regresión logística bivariada y multivariante; mostro que la prevalencia general de aborto espontáneo fue de 15,83%, correspondiente al 25,56% (n=180) y 6,11% (n=180) en las zonas de mayor y menor exposición y el aborto espontáneo se asoció con consumo materno de alcohol (OR=3,11), la presencia de ITS durante el embarazo (OR = 2,74), vivir en el área de alta exposición (OR=8,32), haber sufrido violencia física o psicológica (OR=4,25) y la ocurrencia de abortos repetidos (OR=39.11); finalmente concluyo que hay a una posible contribución de la contaminación atmosférica por el tráfico de vehículos como factor de riesgo en la etiología del aborto espontáneo.

Reyes (2023), ejecutó un trabajo científico con la intención de estudiar cómo la desnutrición materna y una inadecuada educación influyen en las gestantes y que pueden contribuir a la amenaza de aborto y el aborto ulterior, en las pacientes que reciben servicios sanitarios en el Hospital Básico Manglaralto, Santa Elena, en Costa Rica. El trabajo tiene como cualidades ser no experimental, usando el paradigma cuantitativo, descriptivo, inductivo-deductivo, para lo cual se tomó como muestra a 50 gestantes en forma no probabilística, instrumentalmente se requirió de un formulario de encuesta y de la observación en el servicio de ginecología. Como resultados se tuvo la mayoría de las gestantes estuvieron entre los 14-18 años (77%), en vivencia en unión libre (55%), peso menor de 50 Kg (48%) con un IMC < 18,5 (71%), nivel de educación primaria (45%), diabéticas (12%), hipertensas (25%), obesas (32%), preeclampsia (18%), amenaza de aborto (84%), por lo que concluyen que la desnutrición materna y una carente educación en las mujeres gestantes, son las causas fundamentales que originan aborto.

Gallegos et al. (2023), efectuaron un estudio científico con el propósito de establecer qué consecuencias desfavorables y factores de riesgo que estaban relacionados al aborto

espontáneo en gestantes adolescentes, para lo cual usaron como metodología la revisión de la bibliografía, siendo un trabajo cualitativo y descriptivo, de artículos originales de las revistas Pubmed-Cielo, encontrando como resultados que como factores asociados están la edad materna, el aborto previo, estilo de vida inadecuado, nivel de educación y obesidad, factores laborales-sociales-demográficos-económicos, por lo que concluyen que en forma prevalente, las adolescente tienen 10,49% de abortos espontáneos y entre los factores demográficos causantes de abortos están la edad < 16 años, raza indígena o mestiza y también la afrodescendiente de zona urbana, bajo nivel socioeconómico y educativo.

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

Gómez et al. (2020) llevaron a cabo un estudio científico mostrando como objetivo evaluar los factores socioculturales y obstétricos relacionados al aborto incompleto en personas peruanas que fueron atendidas en el Hospital Nivel UU de Huaycán, Ate, Perú. Este trabajo se distingue por ser un estudio de casos y controles y se respetó los criterios de STROBE. Para ello, se consideró a 140 pacientes con aborto incompleto y a 140 pacientes con embarazo normal, las cuales fueron seleccionadas aleatoriamente de enero-diciembre de 2017, en el nosocomio mencionado. Se utilizó una encuesta diseñada por los autores y validada por juicio de expertos con la finalidad de obtener información sociocultural, y asimismo se revisaron historias clínicas con la intención de conseguir datos de las características obstétricas. Se encontró que el 67,8% de pacientes, tuvieron entre 20-35 años de edad, y que las pacientes mayores de 35 años presentaban mayor asociación con el aborto incompleto, así como que el 68,6% de pacientes eran convivientes, pero que ellas tenían menor asociación con el aborto incompleto que las mujeres solteras y casadas, y que las mujeres con nivel de instrucción primaria (13,2%) presentaron asociación con el aborto. Por otro lado, se encontró que el 76,4% de las pacientes usaban método de planificación familiar, con más de 2 hijos el 40,7%, tiempo de gestación menor de 12 semanas (71,4%) y el 5,4% y

el 17,9% tenían infección vaginal e infección urinaria, respectivamente. Concluyen que son factores de riesgo para aborto incompleto el ser mujer mayor de 35 años, soltera, multípara con menos de 12 semanas de gestación.

Palma et al. (2021), en Huánuco, tuvieron por objetivo evaluar las causales sociodemográficas y clínicas vinculadas con el aborto recurrente, realiza un trabajo de investigación de visión retrospectiva, siendo observacional para una cohorte, y lo aplicó a 572 casos de mujeres para lo cual se vale del análisis documental en el Sistema de Información Perinatal. De la información recolectada se tuvo que las mujeres de 18-29 años representaban el 45.3%, siendo amas de casa el 56.5% y convivientes el 64.9%. Clínicamente se encontró que tuvieron más de 3 gestaciones el 45.8%, con infección del tracto urinario el 24%, presentando anemia después de ser intervenidas quirúrgicamente el 21%, observándose recurrencia del aborto en el 32% de mujeres que habían sido intervenidas quirúrgicamente. Por lo detallado anteriormente, concluyeron que las causales vinculantes con la recurrencia del aborto eran la adolescencia, la soltería, siendo amas de casa con mayor de 2 gestaciones y la anemia.

Gutiérrez (2023), en Lima, realizó un estudio con el objetivo de determinar si la edad paterna avanzada es un factor de riesgo para aborto espontáneo en parejas sometidas a tratamientos de reproducción asistida; fue un estudio retrospectivo, observacional, analítico de tipo casos y controles aplicado en 129 parejas sometidas a tratamientos de reproducción asistida por consulta externa mediante ficha de recolección de datos; obtuvo como resultado que la edad paterna avanzada (OR = 2,76 IC 95% (1,09 - 6,93) es un factor de riesgo para aborto espontáneo en parejas sometidas a tratamientos de reproducción asistida. Por otro lado, no se encontró vinculación entre el aborto espontáneo ( $p > 0,05$ ), edad paterna avanzada y algunas variables intervinientes tales como la edad avanzada de la madre, miomas uterinos, obesidad, hipertensión arterial, prostatitis crónica y el varicocele. Se concluye que la edad

avanzada del padre en aquellos casos de tratamientos en reproducción asistida es un factor de riesgo en el aborto espontáneo.

Crisolo (2022) tuvo por objetivo identificar las variables de riesgo vinculadas con producir complicaciones del aborto en mujeres adolescentes en el Hospital de Yarinacocha en Pucallpa, teniendo como características distintivas el estudio, el ser correlacional y observacional, de visión retrospectiva y corte transversal analítico, no experimental, muestreando a 86 pacientes entre 10-19 años evaluadas en el Hospital mencionado en el área de obstetricia con diagnóstico de aborto. Técnicamente se recurrió a la recolección de datos, e instrumentalmente a la ficha de recolección de datos, encontrando que el 50% de casos, tenían entre 14-16 años, y entre los factores sociodemográficos hallados están el nivel de instrucción secundaria (84%), provenir de zona urbana (85%), estado civil conviviente (74%): como antecedentes gineco-obstétricos se halló pacientes con una sola pareja sexual (74%), inicio de actividad sexual a edad temprana menor de 13 años (54%), con 1 sólo aborto previo el (66%), con edad gestacional menor de 8 semanas (84%), infección urinaria (83%) e infección vaginal (73%), concluyendo que de todos los factores de riesgo analizados, solo las infecciones vaginales con un p-valor de 0.015 son un factor de riesgo para que se den las complicaciones del aborto en este grupo etáreo , a las que se les brinda servicios sanitarios en el Hospital en mención, durante el año 2021.

Paredes y Quispe (2022), en Lima, realizaron una investigación con el objetivo de describir la vinculación entre causales de riesgo para el aborto espontáneo, ejecutaron un trabajo investigativo descriptivo, correlacional, básico, de diseño No experimental de visión retrospectiva con corte transversal y lo aplicaron a 131 pacientes mediante ficha de recolección de datos. Entre los causales socioeconómicos de las personas en estudio se obtuvo que las edades fluctuaron en el 45.8% de casos de 20-34 años, con secundaria completa el 59.5%, siendo convivientes el 61.9%, procediendo del área urbana el 55%, las

cuales son amas de casa en el 85.5% de casos. Por otro lado, las causales obstétricas encontradas muestran que las pacientes tenían 12 o menos semanas de gestación en el 65.6% de casos, gran número de ellas eran multigestas (62.6%), con aborto previo (31.3%), sin control prenatal (71.0%), debutando sus relaciones sexuales anterior de los 18 años (53.4%); las causales de patología clínica encontradas no fueron contributarias. Concluyeron que existe vinculación entre el aborto espontáneo con los causales descritos anteriormente.

Vega (2023), en Cañete, tuvo como objetivo precisar las causales de riesgo vinculados con el aborto incompleto. La investigación fue cuantitativa, observacional, analítica, con visión retrospectiva y de corte transversal. Fue aplicado a pacientes mediante ficha de recolección de datos. Se evidenció que de las personas en estudio presentó aborto incompleto el 59.2%, con anemia el 72.9% de ellas, presentando el 70.3% infección urinaria y 55.6% diabetes mellitus. De los hallazgos descritos se llegó a la conclusión que entre las causales de riesgo para aborto incompleto se encuentran la edad materna superior a 30 años, presencia de anemia durante el su embarazo por encima de las 31 semanas, infección urinaria y aborto anterior.

## **Marco Conceptual**

### ***Determinantes de Riesgo o Factores de Riesgo del Aborto***

Son aquellas circunstancias que, influyendo sobre las personas, generan mayor riesgo o probabilidad de sufrir un daño en la salud (Siede, 2017). Se clasifican en:

#### **Sociales.**

Al entender de López et al. (2020), los factores asociados al aborto pueden ser:

- ***Edad.*** Representa el periodo de tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento, hasta una determinada fecha que se considere (Megía, 2021).
- ***Estado civil.*** Representa la situación de una persona en relación al matrimonio realizado civilmente, por lo que puede encontrarse casada, soltera, conviviente o

estar en estado de viudez, y el cual debe estar inscrito en el Registro Nacional de Identificación y Estado Civil (RENIEC, 1995).

- **Tipo de familia.** La familia es el la agrupación o conjunto de personas, que pueden estar contenidos unos con otros, también es posible que se unan o intersequen, pueden estar en forma concéntrica, así como pueden provenir de otro grupo de personas, siendo fundamentalmente una realidad moral (Vial, 2019). Entendida así la familia como una institución que se presenta en todas las sociedades, según Benítez (2017), se puede clasificar en:
  - *Familia nuclear (conyugal o básica).* Está constituida por los cónyuges (formales o informales) así como por los hijos solteros.
  - *Familia extendida (familia ampliada).* Está formada por la familia nuclear a la cual se le añade otros parientes.
  - *Familia monoparental.* Formada sólo por la madre o sólo por el padre, y sus hijos.
  - *Familia reconstituida.* Es la familia agregada que se establece al casarse nuevamente 2 personas involucradas que están divorciadas y con hijos cada una de ellas, constituyéndose la figura de padrastros y madrastras.
  - *Familia equivalente.* Está formada por miembros que pueden o no, tener relación de parentesco, como amigos, amigas.
- **Procedencia.** Se refiere al lugar de donde viene la persona en cuanto a si procede de área rural o urbana.

### **Factores Culturales.**

- **Grado de Instrucción.** Representa el nivel más elevado de educación que una persona puede conseguir, en la medida que realicen o hayan realizado cursos, no

considerándose si los finalizaron o no, por lo que se puede clasificar en completos o incompletos (Gutiérrez, 2023).

- **Ocupación.** Está en relación con el nivel socioeconómico y con el nivel de instrucción de la persona, a lo que se suma las posibilidades de encontrar trabajo acorde a la oferta laboral (Espejel y Jiménez, 2019).

### **Gineco Obstétricos.**

- **Paridad.** Entendida como el número de partos (vaginales o cesáreas), que haya tenido una mujer (Vásquez, 2022).
- **Antecedentes de Abortos.** Es importante considerar la presencia o no de abortos previos como factor de riesgo del aborto espontáneo, toda vez que se ha observado que mujeres con historial de abortos anteriores, tienen un 44% mayor riesgo de padecer aborto en el embarazo actual (Rodríguez et al., 2020).
- **Métodos Anticonceptivos.** Es de mucha trascendencia el conocimiento de las mujeres de los distintos métodos anticonceptivos existentes en la actualidad y que están a disposición de las personas en las entidades sanitarias del país, a fin de poder prevenir un embarazo no deseado que finalmente pudiera tener un final no adecuado (Mejía et al., 2019).
- **Miomas.** Representan los tumores benignos más frecuentes en la mujer y se encuentran en aproximadamente el 20-50% de las mujeres en edad reproductiva, y pueden tener efectos negativos en la evolución del embarazo o incluso en el momento del parto (Debras et al., 2020).
- **Tiempo de Gestación.** Hay que considerar el tiempo de embarazo al momento de producirse el aborto, toda vez que el aborto en las primeras semanas de gestación muchas veces está relacionado con patología genética, alteraciones en el

crecimiento y desarrollo del embrión, infecciones entre otras (Larroca y Chaquiriand, 2021).

- **Aborto.** Al entender de Carbajal (2023), el aborto es la detención de un embarazo de menos de 22 semanas de amenorrea o con un producto que pesa menos de 500 gr, con la expulsión final de un embrión o de un feto, y los clasifica en:
  - *Espontáneo.* Es la pérdida del producto de la concepción sin que medie alguna intervención exterior antes de la viabilidad.
  - *Provocado.* Aquel producido en forma electiva o provocada.
  - *Completo.* Cuando se encuentra que todo el producto de la concepción ha sido eliminado sin que haya participado una intervención quirúrgica o médica. El endometrio presenta un grosor inferior a 15 mm en la sonografía.
  - *Incompleto.* Cuando en la cavidad uterina quedan partes del feto, de la placenta o de las membranas, que son detectados en la sonografía, detectándose un grosor endometrial superior a 15 mm, lo cual por lo general ocurre cuando la edad gestacional es superior a las 10 semanas de amenorrea.
  - *Inevitable.* Es una situación irreversible que conlleva a diagnosticar la inminencia de un aborto en el cual el embrión o el feto todavía permanece en la cavidad uterina, estando las membranas rotas, lo cual origina contracciones uterinas y sangrado.
  - *En evolución.* Clínicamente se presenta con dolor cólico intenso en hipogastrio y se acompaña con sangrado y modificaciones cervicales que pueden terminar en la eliminación del contenido uterino.

- *Retenido*. En este caso el embrión o el feto no están vivos y permanecen dentro del útero sin presentar ninguna sintomatología siendo detectado por sonografía.
- ***Amenaza de Aborto***. Se considera la causa más frecuente que origina sangrado en las primeras 14 semanas de embarazo, y presenta como rasgos distintivos el dolor cólico hipogástrico, metrorragia y ausencia de modificaciones cervicales.
- ***Etiología del Aborto***. Según Carbajal (2023) menciona que la causa fundamental de aborto son los trastornos genéticos del embrión, representando al 50% de los abortos espontáneos. Además, entre las causales de riesgo de mayor número encontradas en las personas con aborto espontáneo están lo avanzado de la edad de la mujer y el hecho de tener un aborto anterior.
- ***Riesgo***. El riesgo es la medida que indica que hay posibilidad de que se presente una situación o resultado negativo, que, en el caso de un riesgo para la salud, puede condicionar la aparición de enfermedades o incluso la muerte (Senado, 1999).

## **Bases Teóricas**

### ***Guías de Práctica Clínica para la Atención de Emergencias Obstétricas según Nivel de Capacidad Resolutiva***

Es una herramienta desarrollada por un equipo técnico de profesionales expertos en el área, en dicho documento se detallan procesos de atención de patologías de la mujer, los cuales han sido diseñados con propuestas significativas e innovadoras, por parte de profesionales dedicados al servicio de la población de diferentes regiones del país, los mismos que han plasmado sus experiencias y conocimientos probados científicamente en esta guía (Ministerio de Salud [MINSA], 2007).

El documento proporciona a los profesionales de la salud información sobre el manejo clínico de las emergencias netamente de la mujer incluyendo el Aborto, abordando de forma sistemática, ordenada y secuencial el cuidado en los diferentes niveles de atención, además usa flujogramas los cuales de manera gráfica proporcionan una ayuda mental en la actuación del profesional, lo que repercute en que la atención sea oportuna y rápida (MINSA, 2007).

### ***Teoría de las Transiciones de Enfermería de Afaf Meleis Ibrahim***

La presente teoría puso sus primeros cimientos en los años 1960 con su autora y fundadora la enfermera y socióloga: Afaf Meleis Ibrahim, en la actualidad recibe continuamente diferentes innovaciones gracias a otros autores, esta teoría aborda el proceso temporal de una determinada situación de salud por el cual una persona se encuentra atravesando, en especial de las mujeres puesto que el género pasa por diferentes etapas, contextos y realidades (Raile y Marriner, 2022a).

Procede de gran beneficio puesto que cada usuaria que se encuentra en el proceso del Aborto recibe en su ser y su entorno diferentes circunstancias complejas que requieren ser intervenidas para su mejor afrontamiento, resultando en ella un proceso de transición resistente a posibles complicaciones, buscando una mejor solución a ese contexto actual (Raile y Marriner, 2022b).

Entre los tipos y patrones de las transiciones tenemos a las del desarrollo, salud y enfermedad, situacional y organizativa que valora el progreso de la vida desde el nacimiento hasta la muerte, en este estudio se emplea la de salud y enfermedad que incluye todo el proceso de la patología desde su diagnóstico, hospitalización y alta, además permiten una valoración que comprueba si el afrontamiento es saludable o no (Raile y Marriner, 2022c).

### ***Teoría de las 14 Necesidades Básicas de Virginia Henderson***

Considerando el enfoque de las 14 necesidades fundamentales de Virginia Henderson en pacientes que padecen de aborto, esta herramienta determina cual debe ser el mecanismo de atención por parte del enfermero, acorde a los tres niveles funcionales de la enfermera como son sustituta, ayudante y compañera, y que en realidad el conocimiento de enfermería en este tipo de pacientes debe ser holístico, a fin de poder ayudar a superar el difícil momento por el que atraviesan debido a este padecimiento de salud (Villafuerte, 2023).

#### **Definición de Términos**

- ***Aborto***: Detenimiento de un embarazo de menos de 22 semanas de amenorrea o con un producto que pesa menos de 500 (Carbajal, 2023).
- ***Amenorrea***: Es la no presencia temporal o permanente del sangrado menstrual por un lapso de tres o más meses (Carbajal, 2023).
- ***Anticonceptivos***: Se llaman así a los diferentes métodos o sustancias que se usan con la finalidad de impedir la fecundación y, por lo tanto, para prevenir el embarazo (Carbajal, 2023).
- ***Ciclo menstrual***: Son cambios periódicos que suceden en el organismo de una mujer preparándose para el embarazo y están regulados por variaciones hormonales, en los que ocurre la ovulación y la menstruación; tienen una duración en promedio de 28 +/- 7 días (Carbajal, 2023).
- ***Edad gestacional***: Es la duración del embarazo considerando el tiempo en días o semanas transcurridas desde el primer día de la última regla normal en mujeres con ciclos menstruales regulares (OMS, 2022).
- ***Determinantes de riesgo o factores de riesgo***: Son aquellas circunstancias que, influyendo sobre las personas, generan mayor riesgo o probabilidad de sufrir un daño en la salud (Siede, 2017).

- **Mioma:** También se le denomina leiomioma uterino o fibroma, es una formación benigna que se origina del músculo liso de la pared del útero (Carbajal, 2023).
- **Regulación del aborto:** Conjunto de normas, políticas u otros instrumentos formales, que controlan o regulan el embarazo y el aborto (OMS, 2022).
- **Riesgo:** Medio que indica que hay posibilidad de que se presente una situación o resultado negativo, que, en el caso de un riesgo para la salud, puede condicionar la aparición de enfermedades o incluso la muerte (Senado, 1999).
- **Salud:** Es la presencia de un completo estado de bienestar físico, mental y social, y no solo la ausencia de afecciones o enfermedades (OMS, 2022).

## **Capítulo III**

### **Metodología**

#### **Delimitación Geográfica**

El estudio se realizará en un hospital público ubicado en el distrito de San Vicente, de la provincia de Cañete del departamento de Lima. Se trata de un hospital de categoría II-2, con diversas especialidades y diversos profesionales de la salud. En el nosocomio se realizan en promedio alrededor de 48000 atenciones anuales, y un promedio de 200 intervenciones quirúrgicas mensuales. El departamento de Gineco Obstétrica cuenta con los servicios de ginecología y servicio de obstetricia, tanto en el área de consultorio, hospitalización y emergencia. Las pacientes que son diagnosticadas de aborto son identificadas tanto en consulta externa como en emergencia, siendo posteriormente hospitalizadas para su procedimiento quirúrgico respectivo.

#### **Población y Muestra**

La población estará conformada por casi 90 mujeres que tuvieron como diagnóstico aborto y que fueron atendidas en los servicios de gineco obstetricia de emergencia y consulta externa, siendo hospitalizadas para su tratamiento quirúrgico respectivo, según conste en el registro del departamento de gineco obstetricia, durante los meses de enero a junio de 2024.

#### ***Criterios de Inclusión***

- Mujeres hospitalizadas en el servicio de gineco obstetricia con diagnóstico de aborto, independientemente del tipo que sea.

#### ***Criterios de Exclusión***

- Mujeres hospitalizadas en el servicio de gineco obstetricia por diagnósticos distintos al del estudio.
- Mujeres que hablen otro idioma o dialecto y que tengan algún trastorno auditivo, verbal o visual.

### ***Muestra***

La muestra será calculada con fórmula de cálculo muestral para poblaciones finitas o conocidas, con un margen de error de 5% y 95% de confianza.

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Teniendo en consideración que mensualmente hay un promedio de 15 abortos, la población total durante los meses de enero-junio en el año 2024 sería 90, por lo que, aplicando la fórmula, se tuvo una muestra de 74; sin embargo, para los fines de este proyecto de investigación, se consideró 30 historias clínicas de pacientes con diagnóstico de aborto.

Leyenda:

n= muestra

N=Población

Z=1.96

P=0,5

q=0,5

d=0,05

### ***Muestreo***

El muestreo será no probabilístico accidental, porque se obtendrá información de las pacientes que hayan tenido aborto y que hayan estado hospitalizadas en el Departamento de Gineco - Obstetricia durante el periodo de estudio.

### ***Tipo y Diseño***

El estudio será de enfoque cuantitativo porque es un conglomerado de procesos ordenados en forma sistemática, en forma crítica y en forma empírica, que van a ser

utilizados para poder abordar un determinado problema de estudio, pero lo más importante es que es secuencial y probatorio, siguiendo un riguroso camino donde cada etapa antecede a la siguiente, iniciando de una idea proponiéndose objetivos y preguntas a partir de las cuales surgen hipótesis y variables, elaborando un marco teórico y un determinado diseño para poder probarlas a través de la medición numérica y utilizando el análisis estadístico (Hernández et al., 2014).

Será una investigación de tipo básica porque principia con un marco teórico perdurando en el mismo con la intención de plantear teorías recientes o variar las que ya se tienen, acrecentar el conocimiento filosófico o científico sin compararlos ni contraponiéndolos con hechos reales, valiéndose del muestreo para poder difundir los resultados obtenidos, a otras circunstancias (Behar, 2008).

Será de diseño no experimental porque tiene como cualidad que la variable independiente permanece sin ser alterada o manipulada y no se determina los grupos al azar y solo se limitan a prestar atención a los cambios que se presentan (Salinas, 2010).

Será de corte transversal porque sistemáticamente va a describir las cualidades de una determinada población o de una determinada realidad, sin importarle la comprobación de explicaciones, corroborar hipótesis o hacer vaticinios, para lo cual va a analizar las variables simultáneamente en determinado momento (Artiles et al., 2008).

Será de nivel correlacional porque analiza o explica el motivo por el que ocurre un hecho en la realidad, investigando cuál es el motivo o el elemento vinculado con el suceso y sus consecuencias, indagando la correlación o asociación entre las variables de estudio (De Canales et al., 1994).

## **Formulación de Hipótesis**

### ***Hipótesis General***

Existen determinantes de riesgo asociados a los tipos de aborto en mujeres atendidas en un Hospital de Cañete, 2024.

### ***Hipótesis Específicas***

Existen determinantes de riesgo sociales asociados a los tipos de aborto en mujeres atendidas en un Hospital de Cañete, 2024.

Existen determinantes de riesgo culturales asociados a los tipos de aborto en mujeres atendidas en un Hospital de Cañete, 2024.

Existen determinantes de riesgo gineco obstétricos asociados a los tipos de aborto en mujeres atendidas en un Hospital de Cañete, 2024.

### **Identificación de Variables**

- V1: Factores de riesgo.
- V2: Clasificación de abortos.

## Operacionalización de Variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de Medición
Variable 1: Factores de riesgo	Son aquellas circunstancias que, influyendo sobre las personas, generan mayor riesgo o probabilidad de sufrir un daño en la salud (Siede, 2017).	Para el análisis de los factores de riesgo, se realizará la técnica documental, mediante el análisis documental de las historias de las pacientes seleccionadas, para poder identificarlos.	Factores sociales	Edad Estado civil Tipo de Familia Procedencia	Ordinal Nominal Nominal Nominal
			Factores culturales	Grado de instrucción Ocupación	Nominal
			Gineco- Obstétricos	Paridad	Nominal
				Antecedente de Aborto Método anticonceptivo Miomias Tiempo de gestación	Nominal Nominal Ordinal
Variable 2: Clasificación de abortos	Detenimiento de un embarazo de menos de 22 semanas de amenorrea o con un producto que pesa menos de 500 (Carbajal, 2023).	Para el análisis de los tipos de aborto, se realizará la técnica documental, mediante el análisis documental de las historias clínicas de las pacientes seleccionadas en la muestra para poder identificarlos.	Aborto	Tipos de aborto	Nominal

## **Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos**

### ***Técnica***

La técnica de recolección de datos utilizada será la técnica documental, con la revisión de la información que se obtendrá visualizando las historias de las personas seleccionadas que hayan tenido aborto, que deben estar acordes a lo establecido en el instrumento seleccionado.

### ***Instrumento***

Las 2 variables de estudio se medirán tomando como referencia el instrumento denominado ficha de revisión documental de Huanca (2019), el cual consta de 3 dimensiones con 7 ítems para la variable factores de riesgo, y con 2 ítems para la variable clasificación de abortos (Apéndice A).

### **Validez y Confiabilidad**

Por otro lado, se estimó la validación del instrumento por 10 juicios de expertos (6 médicos y 4 enfermeras), alcanzando en la prueba V de Aiken un resultado de 1 (Apéndice B). En cuanto a la confiabilidad, dadas las características del instrumento su reporte se vio limitado (ver Apéndice C).

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

Para la recolección de los datos de la investigación, se procederá de la siguiente manera: En primer lugar se solicitará a la dirección de un Hospital de Cañete, a través del área de Investigación y Docencia, autorización para poder realizar el estudio de investigación y nos permitan tener acceso al servicio de estadística a fin de que obtener información de los casos de aborto en el 2024, y de igual manera, tener acceso al área de archivo de historias clínicas, con la finalidad de poder realizar el análisis de las historias clínicas seleccionadas y así obtener la información.

## **Procesamiento y Análisis de Datos**

El procesamiento de datos se realizará posteriormente a la obtención de la información, la cual será codificada. Cuando se haya finalizado la recolección de la información, los datos obtenidos se ingresarán a un programa de Excel, para posteriormente utilizar el software SPSS 27 para el análisis descriptivo, donde se describirán los distintos condicionantes.

Para corroborar las hipótesis, se usará la estadística inferencial, considerando las variables nominales, se utilizará la prueba no paramétrica chi cuadrado.

## **Consideraciones Éticas**

El presente trabajo de investigación será absolutamente anónimo, no se mencionará el nombre con la finalidad de mantener el anonimato respetando los siguientes principios éticos:

*Beneficencia:* La importancia de respetar este principio se fundamenta en que este estudio evitará ocasionar algún tipo de daño a la institución que proporciona la información.

*No maleficencia:* Implica que se mantendrá en todo momento, la confidencialidad de la información obtenida.

*Justicia:* La finalidad de respetar este principio es que la información obtenida de las distintas pacientes será manejada en forma equitativa y con el respeto del caso.

## Capítulo IV

### Administración del Proyecto de Investigación

#### Cronograma de Ejecución

Actividad	2023		2024	
	11	12	01	02
Planteamiento del Problema	X	X		
Marco teórico	X	X		
Instrumento		X		
Revisión del instrumento	X	X	X	X
Aplicación de la prueba piloto			X	X
Análisis de fiabilidad			X	X
Presentación inicial				X

#### Presupuesto.

ID	Recursos	Cantidad	Costo Unitario S/.	Total S/
1	Personal			
	Honorarios del revisor lingüístico y APA	01	600	600
	Honorarios estadista	01	400	400
	Pasajes investigador	20	5	100
	Refrigerio investigador	20	30	600
	Asesoría	5	200	1000
2	Bienes			
	Tinta impresora	3	70	210
	Fólder	10	2	20
	Lapiceros	10	5	50
	Papel Bond 80 g	01	25	25
3	Servicios			
	Alquiler de Internet	10	10	100
	Copias fotostáticas e impresiones	1	100	100
	Llamadas telefónicas	10	2	20
	Viáticos		300	300
Totales				3525

## Referencias Bibliográficas

- Abortion Data (2023). Aborto en el Perú. *AbortionData.org*.  
<https://www.abortiondata.org/es/aborto-en-peru/>
- Artiles, L., Otero, J. y Barrios, I. (2008). *Metodología de la Investigación para Ciencias de la Salud*. Editorial Ciencias Médicas.  
<http://www.ecimed.sld.cu/2008/01/26/1172/>
- Behar, D. (2008). *Metodología de la Investigación* (1ra ed.). Editorial Shalom.  
<http://187.191.86.244/rceis/wp-content/uploads/2015/07/Metodolog%C3%ADa-de-la-Investigaci%C3%B3n-DANIEL-S.-BEHAR-RIVERO.pdf>
- Benítez, M. (2017). La familia: Desde lo tradicional a lo discutible. *Revista Novedades en Población*, 13 (26), 58-68.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1817-40782017000200005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782017000200005)
- Carbajal, J. y Ralph, C. (2017). *Manual de Obstetricia y Ginecología* (ed. 2017). Pontificia Universidad Católica de Chile. <https://medicina.uc.cl/wp-content/uploads/2018/04/Manual-Obstetricia-Ginecologia-2017.pdf>
- Carbajal, J (2023): *Manual de Obstetricia y Ginecología* (14ta ed.). Pontificia Universidad Católica de Chile. [https://medicina.uc.cl/wp-content/uploads/2023/03/Manual-Obstetricia-y-Ginecologia-2023-FINAL\\_compressed.pdf](https://medicina.uc.cl/wp-content/uploads/2023/03/Manual-Obstetricia-y-Ginecologia-2023-FINAL_compressed.pdf)
- Debras, E., Bouchghoul, H., Vigoureux, S., Neveu, M., Legendre, G., Bendifallah, S., Capmas, P. y Fernández, H. (2020). Mioma y Embarazo. *EMC- Ginecología – Obstetricia*, 56 (2), 1-9. [https://doi.org/10.1016/S1283-081X\(20\)43723-3](https://doi.org/10.1016/S1283-081X(20)43723-3)
- De Canales, F., De Alvarado, E. y Pineda, E. (1994). *Metodología de la Investigación: Manual para el desarrollo del personal de salud* (2da ed.). Organización Panamericana de la Salud.

<http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodologia%20de%20la%20Investigacion%20Manual%20para%20el%20Desarrollo%20de%20Personal%20de%20Salud.pdf>

Díaz, F. (2021). El aborto como un asunto de salud pública. *Ipas*.

<https://ipasmexico.org/pdf/IpasCAM-2021-EIA>

Promsex (2019). *El aborto en cifras: Encuesta a mujeres en el Perú. Centro de promoción y defensa de los derechos sexuales y reproductivos*.

<https://promsex.org/wp-content/uploads/2019/02/EncuestaAbortoDiptico.pdf>

Espejel, M. y Jiménez, N. (2019). Nivel educativo y ocupación de los padres: su influencia en el rendimiento académico de estudiantes universitarios. *Revista Iberoamericana para la investigación y el Desarrollo Educativo*, 10 (19), 1-20.

<https://www.ride.org.mx/index.php/RIDE/article/view/540/2216>

Gallegos, V., Cárdenas, F., Alvarado, A. y Luzuriaga, C. (2023). Complicaciones y factores asociados al aborto espontáneo en mujeres adolescentes. *Brazilian Journal of Health Review*, 6(1), 2790-2803

<https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/56971>

Gary, F., Leveno, K., Bloom, S., Dashe, J., Hoffmam, B., Casey, B. & Spong, C. (2019).

*Williams Obstetricia* (25ta ed.). <https://gabeents.net/2023/01/01/williams-obstetricia-25a-edicion/>

Gómez, W., Santisteban, M., Chihuantito, L. y Gamarra, C. (2020). Factores de riesgo socioculturales y obstétricos asociados al aborto incompleto en mujeres peruanas. *Revista Salus. UC*, 24 (3), 26-31.

<http://servicio.bc.uc.edu.ve/fcs/vol24n3/art05.pdf>

Gutiérrez Turpo, D.R. (2023). *Grado de instrucción de los padres de familia en la prevención del ciberacoso en una I.E. de Arequipa, 2022* [tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/111608>

- Hernández Padilla, E.G. (2022). *Factores de riesgo determinantes del aborto espontáneo en mujeres del servicio de gineco-obstetricia del Hospital San Vicente de Paúl 2022* [tesis de Titulación]. Universidad Técnica del Norte.  
<http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/13211>
- Hernández, S., Fernández, C. & Baptista, M. (2014). *Metodología de la Investigación* (6ta ed.). Mc Graw Hill.
- Huanca Tinta, I. J. (2019). *Factores de riesgo relacionados con el Aborto en Pacientes del Servicio de Ginecología del Hospital Manuel Núñez Butrón de Puno. enero – marzo 2019* [Tesis de titulación, Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez].  
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2894213>
- Larroca, C. y Chaquiriand, V. (2021). Manejo inicial del aborto. *Revista Uruguaya de Medicina Interna*, 6 (2), 22-26.  
<https://revistamedicinainterna.uy/index.php/smiu/article/view/139>
- Registro Nacional de Identificación y Estado Civil. (1995). *Ley Orgánica del Registro Nacional de Identificación y Estado Civil*.  
[https://www.reniec.gob.pe/portal/html/rccc/LEY\\_ORGANICA\\_RENIEC.pdf](https://www.reniec.gob.pe/portal/html/rccc/LEY_ORGANICA_RENIEC.pdf)
- López, D., Morales, M., y Ramos, G. (2020). Factores epidemiológicos de riesgo asociados al aborto espontáneo. *Revista Internacional de Salud Materno Fetal*, 5 (4)  
<http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/download/193/223?inline=1>
- Mejía, L., Trujillo, J., Hernández, P., Aguilar, L. y Cárdenas, J. (2019). Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de gestantes adolescentes y sus parejas. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 35 (4), e897.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252019000400005&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252019000400005&script=sci_arttext&tlng=pt)

- Megía, R. (2021). Edad biológica: qué es y cómo calcularla. *Genotipia*.  
<https://genotipia.com/edad-biologica/>
- Ministerio de Salud. (2007). Manejo Estandarizado de las Emergencias Obstétricas y Neonatales. *R.M. N° 142-2007/MINSA*.  
[https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1138\\_DGSP275-1.pdf](https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1138_DGSP275-1.pdf)
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Aborto*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/abortion>
- Organización Mundial de la Salud (2022). *Directrices sobre la atención para el aborto*.  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36201613/>
- Palma, D., Luyo, D., Cárdenas, J., Borneo, E. y Díaz, A. (2021). Factores asociados con abortos recurrentes en el Hospital Materno Infantil Showing Ferrari, Huánuco, 2018-2020. *Revista Peruana de Ciencias de la Salud*, 3 (1), 20-25.  
<http://revistas.udh.edu.pe/index.php/RPCS/article/view/240e>
- Paredes, M. y Quispe, Y. (2022). *Factores de riesgo asociados al aborto espontáneo, en las pacientes atendidas del Hospital Vitarte, 2021* [tesis de licenciatura, Universidad Roosevelt].  
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/922>
- Raile, M. & Marriner, A. (2022). *Modelos y Teorías en Enfermería* (9na ed.). Elsevier.
- Reyes, G. (3023). Factores de riesgo materno que inciden en la amenaza de aborto en gestantes. Hospital básico Manglaralto, Santa Elena, 2022, [Trabajo de investigación de licenciatura, Universidad Estatal Península de Santa Elena. Repositorio institucional. <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/9587>
- Rodríguez, C., De los Ríos, M., Gonzáles, A., Quintana, D. & Sánchez, I. (2020). Estudio sobre aspectos epidemiológicos que influyen en el aborto espontáneo. *Multimed*, 24 (6), 1349 – 1365.  
<https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/5367>

- Rodríguez, D., Zambrano, G., Zambrano, D. & Zambrano, S. (2021). Hablemos del aborto: un enfoque en su legislación en Ecuador. *Revista Científica Dominio de las Ciencias*, 7 (5), 296-311.  
<https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2251>
- Salinas, P. (2010). *Metodología de la Investigación Científica*.  
[http://www.saber.ula.ve/bitstream/handle/123456789/34398/metodologia\\_investigacion.pdf;jsessionid=920497B2CCB4462844EA0B0EDC57F92A?sequence=1](http://www.saber.ula.ve/bitstream/handle/123456789/34398/metodologia_investigacion.pdf;jsessionid=920497B2CCB4462844EA0B0EDC57F92A?sequence=1)
- Sebastiani, M. (2018). El aborto como un bien social. *Revista de Bioética y Derecho*, 1 (43), 33-43. <https://scielo.isciii.es/pdf/bioetica/n43/1886-5887-bioetica-43-00033.pdf>
- Senado, J. (1999). Los factores de riesgo. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 15 (4), 446-452.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21251999000400018](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000400018)
- Siede, J. (2017). Determinantes sociales de la salud y enfermedad. <https://bit.ly/4cl4g6b>
- Silva, V, Pires, R., Silva, H., Lopes, É., , Lira, Á., y Nunes, J. (2022). Exposición a la contaminación durante el embarazo y ocurrencia de aborto espontáneo. *Ambiente & Sociedade, São Paulo*, 25 (1), 1-24.  
<https://www.scielo.br/j/asoc/a/KvyKXXyVjnHHdNXTSPqWQ9j/?lang=em>
- Simon, I. (2021). ¿Cuál es la situación del aborto en América Latina? *Mundo Sur*.  
<https://mundosur.org/cual-es-la-situacion-del-aborto-en-america-latina/>
- Crisolo Soto, C. (2022). *Factores de riesgo asociados a las complicaciones del aborto en adolescentes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Pucallpa 2021* [tesis de licenciatura, Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”].  
<https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/7361>

Statista (agosto, 2022). *Número de abortos inducidos por cada 1000.00 mujeres en países seleccionados de América Latina y el Caribe en 2019.*

<https://es.statista.com/estadisticas/1347459/tasa-de-abortos-en-paises-seleccionados-de-latinoamerica/>

Vásquez Delgado, B. (2022). *Paridad y factores asociados a la práctica de la episiotomía en el Centro Materno Infantil Ramos Larrea en el periodo 2019 – 2021* [tesis de licenciatura, Universidad Ricardo Palma].

<https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/5367>

Vega, Y. (2023). *Factores de riesgo asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas del servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Rezola de Cañete, enero a marzo 2022* [tesis de LICENCIATURA, Universidad Privada San Juan Bautista].

<https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/4661>

Vial, M. (2019). Familia Nuclear y derecho, una retrospectiva de su formación y definición en la tradición jurídica occidental. *Revista chilena de derecho*, 46 (2), 555-578.

[https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-34372019000200555)

[34372019000200555](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-34372019000200555)

Villafuerte, D. (2023). *Proceso de atención de enfermería basado en el modelo de Virginia Henderson en adulta joven con duelo inadecuado secundario a aborto*

[Trabajo académico de licenciatura, Universidad Nacional Autónoma de

México]. <https://ru.dgb.unam.mx/handle/20.500.14330/TES01000841559>

## Apéndices

### Apéndice A. Instrumentos de recolección de datos

#### FACTORES DE RIESGO

##### 1.- Sociales

###### 1.1 Edad

- a) Menor de 18 años
- b) De 18 a 25 años
- c) De 25 a más años

###### 1.2 Estado Civil

- a) Conviviente
- b) Casada
- c) Separada
- d) Soltera

###### 1.3 Tipo de familia

- a) Nuclear (amos padres e hijos)
- b) Extendida (padres, hijos y nietos)
- c) Ampliada (padres, hijos, sobrinos, tíos, etc.)
- d) Monoparental (uno de los padres e hijos)
- e) Reconstituida (uno de los padres, hijos y nueva pareja)

###### 1.4 Procedencia

- a) Urbano
- b) Rural

###### 1.5 Ocupación

- a) Su casa
- b) Empleada
- c) Servidor público
- d) Comerciante

**2. Cultural:****2.1. Grado de instrucción.**

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior no universitaria
- d) Superior universitaria.

**3. Gineco obstétricos.****3.1. Paridad**

- a) Primípara
- b) Secundípara
- c) Multipara

**3.2. Antecedente de aborto.**

- a) Si
- b) No

**3.3. Uso de método anticonceptivo**

- a) Si
- b) No

**3.4. Presenta antecedentes Gineco – obstétricos.**

- a) Ninguna
- b) Miomatosis
- c) Quistes de Ovario
- d) Enfermedad Pélvica Inflamatoria
- e) Otros

**3.5. Presenta comorbilidades.**

- a) Ninguna

- b) Diabetes Mellitus
- c) Hipertensión Arterial
- d) Infección urinaria
- e) Otros

**3.6. Tiempo de gestación**

- a) Primera semana
- b) Segunda semana
- c) Tercera semana
- d) Cuarta semana
- e) Quinta semana a mas

**CLASIFICACIÓN DE ABORTO SEGÚN EL MINSA**

- a) Espontaneo (ocasional y habitual)
- b) Provocado (terapéutico e ilegales)

## Apéndice B: Validez de los Instrumentos

### Ficha de Recolección de Datos de Factores de Riesgo y Clasificación de Abortos

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

El presente instrumento tiene como finalidad medir los determinantes de riesgo asociados a los tipos de aborto en mujeres atendidas en un Hospital de Cañete.

#### 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°: 01

Fecha actual: 04 Enero 2024

Nombres y Apellidos de Juez: Jorge Luis Seminario Carbonel

Institución donde labora: Hospital Regional Hozola - Cañete

Años de experiencia profesional o científica: 31 años

  
.....  
Jorge Seminario Carbonel  
GINECO OBSTETRA  
CMP 25579 RNE 12119

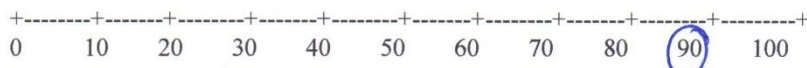
Firma y Sello



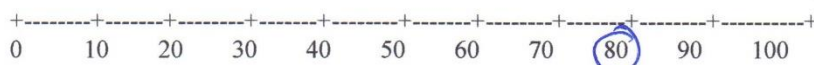
### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

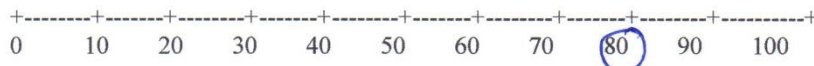
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



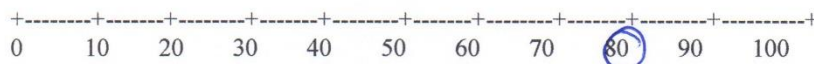
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



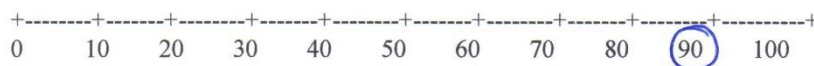
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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: 04 Enero 2024

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

*Jorge Seminario Carbonel*  
 DIRECTORA OBSTETRA  
 CMP 25975 RNE 12119

*Mg. Jorge Luis Seminario Carbonel*

**Nombre del cuestionario: "Determinantes de riesgo asociados a los tipos de aborto"**  
**INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

Nº	Dimensiones	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del <sup>4</sup> Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Determinantes de riesgo Sociales									
1.1	Edad	X		X		X		X		
1.2	Estado civil	X		X		X		X		
1.3	Tipo de familia	X		X		X		X		
1.4	Procedencia	X		X		X		X		
1.5	Ocupación	X		X		X		X		
2	Cultural									
2.1	Grado de instrucción	X		X		X		X		

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

<sup>3</sup> Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

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

N°	Dimensiones	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del <sup>4</sup> Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
3	Gineco – Obstétricos									
3.1	Paridad	X		X		X		X		
3.2	Antecedente de Aborto	X		X		X		X		
3.3	Uso de método anticonceptivo	X		X		X		X		
3.4	Presenta Mioma	X			X	X		X		Indagar otras causas ginecológicas.
3.5	Tiempo de gestación	X			X	X		X		Se sugiere detallar edad gestacional menor a 22 semanas.
	<b>Clasificación de Aborto según el MINSA</b>									
4	Tipo de Aborto	X		X		X		X		Sugiere tomar en cuenta la clasificación más actualizada de los tipos de aborto.

- <sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.
- <sup>3</sup> Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.
- <sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo (Adición a las Redes Sociales)
- <sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones).

.....  
*Jorge Seminario Carbonel*  
GINECO OBSTETRA  
CMP 23575 RNE 12110

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

El presente instrumento tiene como finalidad establecer los determinantes de riesgo asociadas a los tipos de aborto en mujeres atendidas en un Hospital de Cañete.

**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: 08-01-2024

Nombres y Apellidos de Juez: Mg. Katiushca Flores Soto

Institución donde labora: Hospital Regional Píezoles - Cañete

Años de experiencia profesional o científica: 05

  
Dra. Katiushca Flores Soto  
GINECO OBSTETRA  
CMP. 67647 RNE 4385

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello

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

**1) Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?**

SI (X)  
1

NO ( )  
0

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 ( )  
1→0

NO (X)  
0→1

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:.....

### 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?

---



---



---



---

*Katishca*  
 Dra. Katishca Flores Soto  
 GINECO OBSTETRA  
 CMP. 67647 RNE 4ººº

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

Valido por: Mg Katishca Flores Soto

**Nombre del cuestionario: "Determinantes de riesgo asociados a los tipos de aborto"**  
**INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

N°	Dimensiones	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del <sup>4</sup> Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Determinantes de riesgo Sociales									
1.1	Edad	X		X		X		X		
1.2	Estado civil	X		X		X		X		
1.3	Tipo de familia	X		X		X		X		
1.4	Procedencia	X		X		X		X		
1.5	Ocupación	X		X		X		X		
2	Cultural									
2.1	Grado de instrucción	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 (Nombre de la variable)

<sup>3</sup> Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

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

N°	Dimensiones	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del <sup>4</sup> Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
3	Gineco – Obstétricos									
3.1	Paridad	X		X		X		X		
3.2	Antecedente de Aborto	X		X		X		X		
3.3	Uso de método anticonceptivo	X		X		X		X		
3.4	Presenta Mioma	X		X		X			X	
3.5	Tiempo de gestación	X		X		X		X		
	<b>Clasificación de Aborto según el MINSA</b>									
4	Tipo de Aborto	X		X		X		X		

- 1 Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.
- 2 El ítem tiene relación con el constructo (Adición a las Redes Sociales)
- 3 Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.
- 4 El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones).

  
Dra. Katiubec Flores  
GINECO OBSTETRA  
CMP 67647 RNE 4<sup>ta</sup>

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

El presente instrumento tiene como finalidad establecer los determinantes de riesgo asociadas a los tipos de aborto en mujeres atendidas en un Hospital de Cañete.

**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°: 03

Fecha actual: 09-ENERO-2024

Nombres y Apellidos de Juez: Yanet Pilar Estrada Jimenez (Magister)

Institución donde labora: Hospital Regional Pizos- Cañete

Años de experiencia profesional o científica: 12 años

  
Yanet Pilar Estrada Jimenez  
LIC. ENFERMERIA  
CEP: 39695

\_\_\_\_\_  
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?



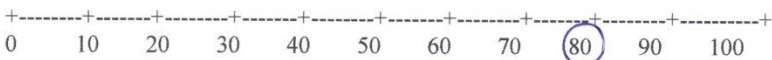
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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?

---



---



---



---

  
 Yanet Pilar Estrada Jiménez  
 UC. ENFERMERIA  
 CEP: 3555

Fecha: 09 ENERO - 2024

Valido por: Magister Yanet Pilar Estrada Jimenez.

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

**1) Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?**

SI (X)  
1

NO ( )  
0

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 ( )  
1→0

NO (X)  
0→1

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:.....

**Nombre del cuestionario: "Determinantes de riesgo asociados a los tipos de aborto"**  
**INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

Nº	Dimensiones	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del <sup>4</sup> Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Determinantes de riesgo Sociales									
1.1	Edad	X		X		X		X		
1.2	Estado civil	X		X		X		X		
1.3	Tipo de familia	X		X		X		X		
1.4	Procedencia	X		X		X		X		
1.5	Ocupación	X		X		X		X		
2	Cultural									
2.1	Grado de instrucción	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 (Nombre de la variable)

<sup>3</sup> Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

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

Nº	Dimensiones	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del <sup>4</sup> Construido		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
3	Gineco – Obstétricos									
3.1	Paridad	X		X		X		X		
3.2	Antecedente de Aborto	X		X		X		X		
3.3	Uso de método anticonceptivo	X		X		X		X		
3.4	Presenta Mioma						X			Esta pregunta debería abordar otras patologías de la mujer
3.5	Tiempo de gestación	X		X		X		X		
	<b>Clasificación de Aborto según el MINSA</b>									
4	Tipo de Aborto	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 (Adición a las Redes Sociales)
- <sup>3</sup> Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.
- <sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones).

  
Yanai Filita  
Yanai Filita Jimenez  
LC 20170101  
CEN 1001

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

El presente instrumento tiene como finalidad establecer los determinantes de riesgo asociadas a los tipos de aborto en mujeres atendidas en un Hospital de Cañete.

**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: 10- ENERO- 2024

Nombres y Apellidos de Juez: PABLO CESAR MOLASCO LUYO

Institución donde labora: CENTRO MATERNO INFANTIL "SANTA ANITA"

Años de experiencia profesional o científica: 08 AÑOS

  
PABLO C. MOLASCO LUYO  
GINECO - OBSTETRA  
C.M.P. 48803 R.N.E. 038621

Firma y Sello

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

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

SI (X)  
1

NO ( )  
0

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 ( )  
1→0

NO (X)  
0→1

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:.....

### 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: 10-ENERO-2024

Valido por: PABLO CESAR NOLASCO LUYO

*P. C. L.*  
 PABLO C. NOLASCO LUYO  
 GINECO-OBSTETRA  
 C.M.P. 48803 R.N.E. 038621

**Nombre del cuestionario: "Determinantes de riesgo asociados a los tipos de aborto"**  
**INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

N°	Dimensiones	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del <sup>4</sup> Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Determinantes de riesgo Sociales									
1.1	Edad	X		X		X		X		
1.2	Estado civil	X		X		X		X		
1.3	Tipo de familia	X		X		X		X		
1.4	Procedencia	X		X		X		X		
1.5	Ocupación	X		X		X		X		
2	Cultural									
2.1	Grado de instrucción	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 (Nombre de la variable)

<sup>3</sup> Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

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

N°	Dimensiones	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	
3	Gineco – Obstétricos									
3.1	Paridad	X		X		X		X		
3.2	Antecedente de Aborto	X		X		X		X		
3.3	Uso de método anticonceptivo	X		X		X		X		
3.4	Presenta Mioma	X		X			X	X		
3.5	Tiempo de gestación	X		X		X		X		
	<b>Clasificación de Aborto según el MINSA</b>									
4	Tipo de Aborto	X		X		X		X		

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.  
<sup>3</sup> Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo (Adición a las Redes Sociales)  
<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones).

  
PABLO C. INGLASCOLLITO  
GINECO - OBSTETRIA  
C.M.P. 48803 R.NE. 038621

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

El presente instrumento tiene como finalidad medir las Determinantes de riesgo y tipos de aborto en mujeres atendidas en un Hospital de Cañete, 2024.

### 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: 10-01-2024

Nombres y Apellidos de Juez: HENRY HUAYANCA MALDONADO

Institución donde labora: HOSPITAL REGIONAL REZOLA CAÑETE

Años de experiencia profesional o científica: 13 AÑOS

 MINISTERIO DE SALUD  
  
Dr. Henry Huayanca Maldonado  
GINECOLOGIA - OBSTETRICIA

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: 10-01-24

Valido por:


**MINISTERIO DE SALUD**  
*Henry*  
**r. Henry Huayanca Maldonado**  
**GINECOLOGIA - ORS**  
C.I. 24651

**Nombre del cuestionario:** "Determinantes de riesgo asociados a los tipos de aborto"

**INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

Nº	Dimensiones	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del <sup>4</sup> Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Determinantes de riesgo Sociales									
1.1	Edad	✓		✓		✓		✓		
1.2	Estado civil	✓		✓		✓		✓		
1.3	Tipo de familia	✓		✓		✓		✓		
1.4	Procedencia	✓		✓		✓		✓		
1.5	Ocupación	✓		✓		✓		✓		
2	Cultural									
2.1	Grado de instrucción	✓		✓		✓		✓		

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

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

<sup>3</sup> Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

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

N°	Dimensiones	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del <sup>4</sup> Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
3	Gineco – Obstétricos									
3.1	Paridad	/		/		/		/		
3.2	Antecedente de Aborto	/		/		/		/		
3.3	Uso de método anticonceptivo	/		/		/		/		
3.4	Presenta Mioma	/		/		/		/		
3.5	Tiempo de gestación	/		/		/		/		
	<b>Clasificación de Aborto según el MINSA</b>									
4	Tipo de Aborto	/		/		/		/		

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

<sup>2</sup> Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

<sup>3</sup> El ítem tiene relación con el constructo (Adición a las Redes Sociales)

<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones).



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

El presente instrumento tiene como finalidad medir las Determinantes de riesgo y tipos de aborto en mujeres atendidas en un Hospital de Cañete, 2024.

**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°: 06

Fecha actual: 12-01-24

Nombres y Apellidos de Juez: Enf. Elizabeth Del Pilar Guzmán Muniayo

Institución donde labora: Hospital Regional Negocia

Años de experiencia profesional o científica: 20 a

  
ENF. ELIZETH DEL PILAR GUZMÁN MUNIAYO  
CEP 29770 REE 12635 REE 22485

\_\_\_\_\_  
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: \_\_\_\_\_

  
 ENF. ELIZABETH DEL ROSARIO VIVIAN MORALES  
 CEP 20770 REE 13333 REE 22485

**Nombre del cuestionario:** "Determinantes de riesgo asociados a los tipos de aborto"

**INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

N°	Dimensiones	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del <sup>4</sup> Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Determinantes de riesgo Sociales									
1.1	Edad	/		/		/		/		
1.2	Estado civil	/		/		/		/		
1.3	Tipo de familia	/		/		/		/		
1.4	Procedencia	/		/		/		/		
1.5	Ocupación	/		/		/		/		
2	Cultural									
2.1	Grado de instrucción	/		/		/		/		

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

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

<sup>3</sup> Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

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

N°	Dimensiones	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del <sup>4</sup> Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
3	Gineco – Obstétricos									
3.1	Paridad	/		/		/		/		
3.2	Antecedente de Aborto	/		/		/		/		
3.3	Uso de método anticonceptivo	/		/		/		/		
3.4	Presenta Mioma	/		/		/		/		
3.5	Tiempo de gestación	/		/		/		/		
	<b>Clasificación de Aborto según el MINSA</b>									
4	Tipo de Aborto	/		/		/		/		

- <sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.  
<sup>3</sup> Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.  
<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo (Adición a las Redes Sociales)  
<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones).

  
DRA. ELIZABETH ROSA PILAR GONZÁLEZ MORALES  
CEP 29770 REE 13035 REE 22485

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

El presente instrumento tiene como finalidad medir las Determinantes de riesgo y tipos de aborto en mujeres atendidas en un Hospital de Cañete, 2024.

**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°: 07

Fecha actual: 12/01/24

Nombres y Apellidos de Juez: Sheyla Velasco Casas

Institución donde labora: Hospital Regional

Años de experiencia profesional o científica: 130

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL REGIONAL CAÑETE  
Lc. SHEYLA VELASCO CASAS  
C.E. 12345

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: \_\_\_\_\_

UNIVERSIDAD REGIONAL DE IYMA  
HOSPITAL  
L. SHERVA

**Nombre del cuestionario:** "Determinantes de riesgo asociados a los tipos de aborto"  
**INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

N°	Dimensiones	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del <sup>4</sup> Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Determinantes de riesgo Sociales									
1.1	Edad	/		/		/		/		
1.2	Estado civil	/		/		/		/		
1.3	Tipo de familia	/		/		/		/		
1.4	Procedencia	/		/		/		/		
1.5	Ocupación	/		/		/		/		
2	Cultural									
2.1	Grado de instrucción	/		/		/		/		

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.  
<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)  
<sup>3</sup> Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.  
<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

N°	Dimensiones	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	
3	Gineco – Obstétricos									
3.1	Paridad	/		/		/		/		
3.2	Antecedente de Aborto	/		/		/		/		
3.3	Uso de método anticonceptivo	/		/		/		/		
3.4	Presenta Mioma	/		/		/		/		
3.5	Tiempo de gestación	/		/		/		/		
	<b>Clasificación de Aborto según el MINSA</b>									
4	Tipo de Aborto	/		/		/		/		

- <sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.
- <sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo (Adición a las Redes Sociales)
- <sup>3</sup> Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.
- <sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones).







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

El presente instrumento tiene como finalidad medir las Determinantes de riesgo y tipos de aborto en mujeres atendidas en un Hospital de Cañete, 2024.

**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°: 8

Fecha actual: 11/01/24

Nombres y Apellidos de Juez: ALFREDO HILAZACA DURAN

Institución donde labora: HOSPITAL ACROCA

Años de experiencia profesional o científica: 20 A

  
A. Alfredo Hilazaca Duran  
Comité de Ética  
Hospital Acroca  
MP 43162 R N° 21865

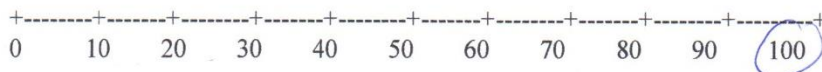
Firma y Sello



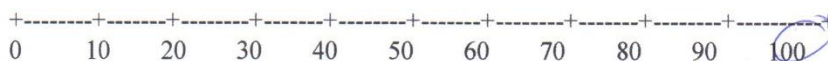
### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

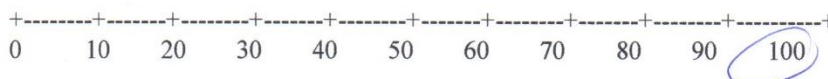
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



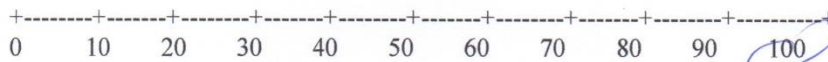
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



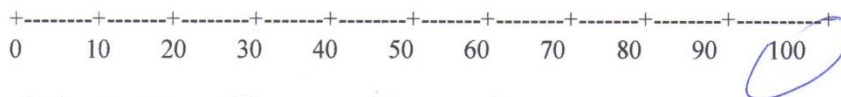
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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?

Reemplazar la pregunta 10 ó 3.4 por: ANTECEDENTES DE  
 PATOLOGÍAS GINECO OBSTÉTRICAS Y DENEGAR OTRA COMO ANTE-  
 CEDENTES PATOLÓGICOS GENERALES (NO GINECO-OBSTÉTRICO),  
 ENFERMEDADES CRÓNICAS.

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Fecha: 11-01-20

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

A través de este instrumento  
 se validó el instrumento  
 Ginecología Obstetrica  
 N°P. 1312/14 del 2014 - 2014



**Nombre del cuestionario:** "Determinantes de riesgo asociados a los tipos de aborto"

**INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

Nº	Dimensiones	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	
1	Determinantes de riesgo Sociales									
1.1	Edad	/		/		/		/		
1.2	Estado civil	/		/		/		/		
1.3	Tipo de familia	/		/		/		/		
1.4	Procedencia	/		/		/		/		
1.5	Ocupación	/		/		/		/		
2	Cultural									
2.1	Grado de instrucción	/		/		/		/		

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

<sup>3</sup> Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

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

N°	Dimensiones	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	
3	Gineco – Obstétricos									
3.1	Paridad	/		✓		/		/		
3.2	Antecedente de Aborto	/		/		/		/		
3.3	Uso de método anticonceptivo	/		/		/		/		
3.4	Presenta Mioma	/		/		✓		/		DESCRIBIR LOS ENCONTRADOS POR AUTOMNEOS.
3.5	Tiempo de gestación	/		/		/		/		
	<b>Clasificación de Aborto según el MINSA</b>									
4	Tipo de Aborto	/		/		/		/		



- <sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.
- <sup>3</sup> Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.
- <sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo (Adición a las Redes Sociales)
- <sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones).

  
Alfredo Rodríguez Muñoz  
Catedrático de Matemáticas  
Universidad de Guayaquil  
M.P. 13062-41-02 21867 - JIENA

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

El presente instrumento tiene como finalidad medir los determinantes de riesgo asociados a los tipos de aborto en mujeres atendidas en un Hospital de Cañete.

**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°: 09

Fecha actual: 13 - Enero - 2024

Nombres y Apellidos de Juez: Tatiana Katherine Martinez Bermeo

Institución donde labora: Hospital de Apoyo María Auxiliadora

Años de experiencia profesional o científica: 06 años

  
Dra. Tatiana K. Martínez B.  
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
CMP. 70972 RNE 44696

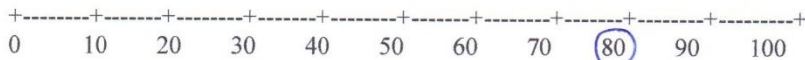
Firma y Sello



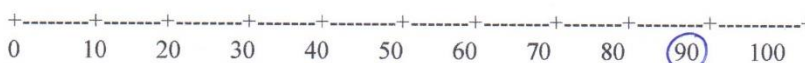
### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

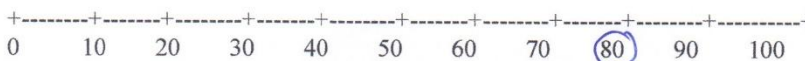
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



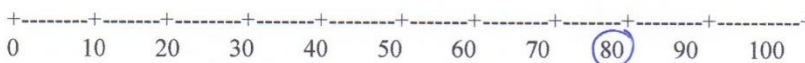
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



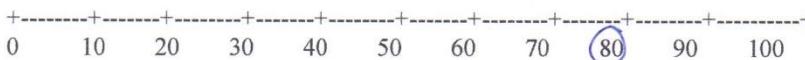
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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: 14-01-2023  
 Valido por: Maestría:  
Tatiana Martínez Bermeo

  
 Dra. Tatiana K. Martínez B.  
 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
 CMP 70972 RNE 44696

Nombre del cuestionario: "Determinantes de riesgo asociados a los tipos de aborto"

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

N°	Dimensiones	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del <sup>4</sup> Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Determinantes de riesgo Sociales									
1.1	Edad	✓		✓		✓		✓		
1.2	Estado civil	✓		✓		✓		✓		
1.3	Tipo de familia	✓		✓		✓		✓		
1.4	Procedencia	✓		✓		✓		✓		
1.5	Ocupación	✓		✓		✓		✓		
2	Cultural									
2.1	Grado de instrucción	✓		✓		✓		✓		

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

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

<sup>3</sup> Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

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

N°	Dimensiones	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	
3	Gineco – Obstétricos									
3.1	Paridad	✓		✓		✓		✓		
3.2	Antecedente de Aborto	✓		✓		✓		✓		
3.3	Uso de método anticonceptivo	✓		✓		✓		✓		
3.4	Presenta Mioma	✓		✓		✓		✓		
3.5	Tiempo de gestación	✓		✓		✓		✓		
	<b>Clasificación de Aborto según el MINSA</b>									
4	Tipo de Aborto	✓		✓		✓		✓		Considerar los tipos de Aborto mas usuales, ya que son muchas.

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

El presente instrumento tiene como finalidad medir los determinantes de riesgo asociados a los tipos de aborto en mujeres atendidas en un Hospital de Cañete.

**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°: 10

Fecha actual: 14-ENERO-2024

Nombres y Apellidos de Juez: CARLOS ALEJANDRO HUARAZ GARCIA

Institución donde labora: HOSPITAL

Años de experiencia profesional o científica: 06 AÑOS

  
Carlos Alejandro Huaraz Garcia  
Gineco - Obstetra  
CMP. 54270 - RNE 46388

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello



**Nombre del cuestionario:** "Determinantes de riesgo asociados a los tipos de aborto"

**INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

N°	Dimensiones	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del <sup>4</sup> Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Determinantes de riesgo Sociales									
1.1	Edad	X		X		X		X		
1.2	Estado civil	X		X		X		X		
1.3	Tipo de familia	X		X		X		X		
1.4	Procedencia	X		X		X		X		
1.5	Ocupación	X		X		X		X		
2	Cultural									
2.1	Grado de instrucción	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 (Nombre de la variable)

<sup>3</sup> Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

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

- 1 Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.
- 2 El ítem tiene relación con el constructo (Adición a las Redes Sociales)
- 3 Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.
- 4 El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones).

  
Carlos Alejandro Huarez Garcia  
Gineco-Obstetra  
CMP-54270 \* RNE-46388

## Validez del Cuestionario

Con respecto a la variable 1 (Factores de riesgo), el grado de concordancia evaluado para la mayoría de los ítems fue V de Aiken=1, indicando un alto grado de concordancia. Los ítems 10 y 11 presentaron un valor V de Aiken = 0.975, la concordancia global fue V de Aiken = 0.995.

VARIABLE 1: FACTORES DE RIESGO													
Items	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9	J10	S	C	V de A.
1) Esta de acuerdo con las características, forma de	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1
2) A su parecer, el orden de las preguntas es el ade	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1
3) Existe dificultad para entender las preguntas del	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	2	1
4) Existen palabras difíciles de entender en los ítem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	2	1
5) Las opciones de respuesta están suficientemente	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1
6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen cor	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1
<b>V de Aiken Total</b>													<b>1</b>
NOTA: Para todas las preguntas las respuestas "Si" tomarán el valor 1 (uno) y las respuestas "No" el valor 0 (cero)											N	10	

Con respecto a la variable 2 (Clasificación de abortos), el grado de concordancia en cuanto a las características globales del instrumento para la variable clasificación de abortos obtuvo un valor V de Aiken = 1, indicando un alto grado de concordancia.

VARIABLE 2: CLASIFICACION DE ABORTOS													
Items	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9	J10	S	C	V de A.
1) Esta de acuerdo con las características, forma de	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1
2) A su parecer, el orden de las preguntas es el ade	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1
3) Existe dificultad para entender las preguntas del	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	2	1
4) Existen palabras difíciles de entender en los ítem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	2	1
5) Las opciones de respuesta están suficientemente	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1
6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen cor	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1
<b>V de Aiken Total</b>													<b>1</b>
NOTA: Para todas las preguntas las respuestas "Si" tomarán el valor 1 (uno) y las respuestas "No" el valor 0 (cero)											N	10	

## Apéndice C: Confiabilidad del Instrumento

### Ficha de Recolección de Datos de Factores de Riesgo.

	FACTORES DE RIESGO											
	POLI	POLI	POLI	DICO	POLI	POLI	POLI	DICO	DICO	POLI	POLI	POLI
	1A	1B	1C	1D	1E	2	3A	3B	3C	3D	3E	3F
1	3	2	1	1	1	3	3	2	1	1	1	5
2	3	1	5	1	1	2	2	2	1	1	1	5
3	2	4	3	1	1	3	1	2	2	1	5	5
4	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	5
5	2	4	2	2	1	4	1	2	2	1	1	5
6	3	1	1	1	1	2	3	2	2	5	1	5
7	2	1	1	1	1	3	2	2	2	1	1	5
8	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	5
9	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	5
10	3	2	1	1	4	3	3	2	2	2	2	5
11	2	1	3	1	1	3	2	2	1	1	4	5
12	3	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	5
13	2	4	2	1	1	2	1	2	2	1	1	5
14	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	4	5
15	2		1	2	1	1	2	2	1	1	1	5
16	2	1	3	1	1	3	3	2	2	1	1	4
17	3	3	4	2	4	3	3	2	2	1	1	5
18	3	1	1	1	1	2	3	1	2	3	1	5
19	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	5
20	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	5
21	2	4	1	1	2	4	1	2	1	1	1	5
22	3	1	5	1	2	2	3	2	1	1	4	4
23	3	3	2	1	4	3	3	1	1	1	4	5
24	2	3	4	1	2	2	3	1	1	1	1	5
25	3	2	5	2	1	3	3	2	1	1	2	5
26	1	4	1	1	1	2	1	2	2	1	1	5
27	3	4	4	1	4	3	2	1	1	1	4	5
28	3	1	1	2	1	2	3	2	2	1	1	5
29	3	3	2	1	2	3	3	1	1	1	4	4
30	2	1	3	2	1	2	2	2	1	1	1	4

#### Limitaciones:

No se reportó la confiabilidad dadas las características del instrumento y la necesidad de contar con observadores.

### Ficha de Recolección de Datos Tipo de Aborto.

	<b>CLASIF. DE ABORTOS</b>
	DICO
1	1
2	1
3	1
4	1
5	1
6	1
7	1
8	1
9	1
10	1
11	1
12	1
13	1
14	1
15	1
16	1
17	1
18	1
19	1
20	1
21	1
22	1
23	1
24	2
25	1
26	2
27	1
28	1
29	1
30	1

#### **Limitaciones:**

No se reportó la confiabilidad dadas las características del instrumento y la necesidad de contar con observadores.

### Apéndice D: Matriz de Consistencia

#### Título: Factores de Riesgo y Clasificación de Abortos en Mujeres Atendidas en un Hospital de Cañete, 2024

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Metodología
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Variable 1</b>	<b>Hipótesis general</b>	<b>Enfoque:</b> Cuantitativo
¿Qué factores de riesgo están asociados a la clasificación de abortos en mujeres atendidas en un Hospital de Cañete, 2024?	Establecer los factores de riesgo asociados a la clasificación de abortos en mujeres atendidas en un Hospital de Cañete, 2024.	Factores de riesgo	Existen factores de riesgo asociados a la clasificación de abortos en mujeres atendidas en un Hospital de Cañete, 2024	<b>Diseño:</b> No Experimental <b>Tipo:</b> Básico
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Variable 2</b>	<b>Hipótesis específicas</b>	<b>Corte:</b> Transversal <b>Población:</b> 90 mujeres con diagnóstico de aborto <b>Muestra:</b> 74 mujeres con diagnóstico de aborto <b>Técnica:</b> Documental <b>Instrumento:</b> Ficha de Recolección de datos
¿Qué factores de riesgo sociales están asociados a la clasificación de abortos en mujeres atendidas en un Hospital de Cañete, 2024?	Identificar los factores de riesgo sociales asociados a la clasificación de abortos en mujeres atendidas en un Hospital de Cañete, 2024.	Aborto.	Existen factores de riesgo sociales asociados a la clasificación de abortos en mujeres atendidas en un Hospital de Cañete, 2024.	
¿Qué factores de riesgo culturales están asociados a la clasificación de abortos en mujeres atendidas en un Hospital de Cañete, 2024?	Describir los factores de riesgo culturales asociados a la clasificación de abortos en mujeres atendidas en un Hospital de Cañete, 2024.		Existen factores de riesgo culturales asociados a la clasificación de abortos en mujeres atendidas en un Hospital de Cañete, 2024.	
¿Qué factores de riesgo gineco obstétricos están asociados a la clasificación de abortos en mujeres atendidas en un Hospital de Cañete, 2024?	Identificar los factores de riesgo gineco obstétricos asociados a la clasificación de abortos en mujeres atendidas en un Hospital de Cañete, 2024.		Existen factores de riesgo gineco obstétricos asociados a la clasificación de abortos en mujeres atendidas en un Hospital de Cañete, 2024	