



*La investigación, su esencia y arte.*

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**ACTITUDES FRENTE AL ABORTO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA  
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE TAYACAJA DANIEL HERNÁNDEZ  
MORILLO DE HUANCAVELICA, 2023**

**Tesis para optar título profesional de Licenciado en Enfermería**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

LI11: SALUD PÚBLICA Y ENTORNO SALUDABLE

**OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE:**

SALUD Y BIENESTAR

**CAMPO DE LA INVESTIGACIÓN Y EL DESARROLLO OCDE:**

3.00.00-Ciencias médicas de la salud, 3.03.00-Ciencias de la salud

**PRESENTADO POR:**

Matos Comun, Jamvi Meylin

ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-7109-5833>

**ASESOR:**

Dra. Acosta Román, Mercedes

ORCID: <https://orcid.org/my-orcid?orcid=0000-0002-4792-4185>

**Pampas - Perú**

**2024**



	<p>UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE TAYACAJA DANIEL HERNÁNDEZ MORILLO.</p> <p>FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA</p>	<p>Página 1 de 1</p>
--	--	----------------------

## ACTA DE SUSTENTACIÓN EN LA MODALIDAD PRESENCIAL PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Expediente N°23-EPE/2024

En el auditorium de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo, ubicado en el Distrito de Ahuaycha, Provincia de Tayacaja, Región Huancavelica, el día **27 de Diciembre del 2024**, a las **09:00 horas**, se reunieron los miembros del jurado calificador designados con la Resolución de Comisión Organizadora N° 285-2023-CO-UNAT del 5 de setiembre del 2023 y con Resolución de Coordinación de Facultad N.º 042-2024-C-FCS-UNAT se Declara Expedito para la sustentación de tesis, para evaluar la defensa de la tesis titulada:

**“ACTITUDES FRENTE AL ABORTO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE TAYACAJA DANIEL HERNÁNDEZ MORILLO DE HUANCAVELICA, 2023”**

Presentado por la Bachiller **Matos Comun Jamvi Meylin**, y asesorada por la **Dra. Mercedes Acosta Román**

Después de haber calificado el informe final de tesis, escuchada la sustentación y las respuestas a las preguntas formuladas por el Jurado, se le declara aprobada

para optar el **Título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA** con la calificación de 17,

que corresponde a la condición muy bueno

En consecuencia, la sustentante queda en condiciones de recibir el Título Profesional que se indica, de conformidad con las Normas Estatutarias y la ley Universitaria en vigencia, siendo las 10:30, del mismo día, mes y año se da por concluida la sustentación, firmando los presentes.

<b>Dr. BLAS OSCAR SANCHEZ RAMOS</b>	<b>Dra. LILIA MARÍA NIEVA VILLEGAS</b>	<b>Dra. MERCEDES ACOSTA ROMÁN</b>
<b>PRESIDENTE</b>	<b>MIEMBRO</b>	<b>ASESOR</b>

*"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"*

## CONSTANCIA DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD

EL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE TAYACAJA DANIEL HERNÁNDEZ MORILLO, QUIEN SUSCRIBE:

HACE CONSTAR:

Que el (la) Tesis titulada: "ACTITUDES FRENTE AL ABORTO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE TAYACAJA DANIEL HERNANDEZ MORILLO, 2023"; desarrollado por la Bachiller en Enfermería MATOS COMUN JAMVI MEYLIN, para optar el Título Profesional de Licenciada en enfermería, asesorada por la **Dra. Mercedes Acosta Román**; es inédito y cumple con los requisitos de conformidad de originalidad, evidenciándose en el informe de originalidad un porcentaje de similitud de diecisiete por ciento (17%).

Se otorga la presente constancia para los fines que estime conveniente.

Pampas, 05 de diciembre de 2024



Constancia: N° 19  
Expediente: N° 019-2024-UI-FSC-UNAT (19/12/2024)  
Recibo N°: 19

CC. Archivo

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por brindarme vida y salud, apoyarme en los momentos adversos y por todas las personas que ha puesto en mi camino, sin él no podría realizar este proyecto.

Son muchas personas a las que quiero expresar mi agradecimiento tras finalizar este trabajo de investigación, gracias a sus consejos, ejemplos personales y profesionales, este proceso ha sido menos complicado de finalizar. Frente a la imposibilidad de hacer referencia explícita a todas ellas, permítanme mencionar a aquellos con quienes tengo un compromiso muy especial.

Me gustaría expresar mi especial agradecimiento a mi asesora Mercedes Acosta Román, por su valiosa orientación, paciencia y dedicación que han aportado de manera significativa a la finalización de este estudio de investigación.

Finalmente, y no por ello menos relevante, a mi familia que me respaldan en cada avance que doy, les agradezco por respaldarme y simplificar los estudios de esta bella profesión para alcanzar la culminación de este trabajo.

***Jamvi Meylin***

## **DEDICATORIA**

A, Dios por mantenerme con vida y guiarme en las metas planeadas y darme la fuerza y sabiduría para lograr mis metas.

A la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo por abrirme la puerta y capacitarme como profesional.

A mi familia, quienes con su humildad, ejemplo y palabras de motivación me impulsaron a seguir adelante, ayudándome a mantener la perseverancia para alcanzar mis metas.

Finalmente, a los millones de niños no nacidos.

***Jamvi Meylin***

## ÍNDICE DE CONTENIDO

<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	<b>iv</b>
<b>DEDICATORIA</b> .....	<b>v</b>
<b>ÍNDICE DE CONTENIDO</b> .....	<b>vi</b>
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b> .....	<b>ix</b>
<b>RESUMEN</b> .....	<b>x</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>xi</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>12</b>
1.1. Descripción del Problema de Investigación .....	12
1.2. Formulación del Problema.....	15
1.2.1. Problema General.....	15
1.2.2. Problema Específicos .....	15
1.3. Objetivos de la Investigación .....	15
1.3.1. Objetivo General .....	15
1.3.2. Objetivo Específico .....	15
1.4. Justificación.....	16
<b>II. MARCO TEÓRICO</b> .....	<b>18</b>
2.1. Antecedentes de Investigación.....	18
2.1.1. A Nivel Internacional .....	18
2.1.2. A Nivel Nacional .....	21
2.2. Bases teóricas o Marco conceptual .....	24
2.2.1. Teorías .....	24
2.2.2. Aspectos generales Sobre el Aborto .....	26
Clasificación clínica del Aborto .....	27
2.2.3. Causas del Aborto inducido.....	28
2.2.4. Consecuencias psicológicas del Aborto: .....	29
2.2.5. Complicaciones físicas .....	29
Complicaciones del Aborto en los Embarazos posteriores.....	30
2.2.6. Situación del Aborto clandestino en el Perú.....	30

2.2.7. Aspectos generales Sobre la Actitud .....	31
Componentes de la Actitud.....	31
Formación de las Actitudes.....	32
Actitud hacia el Aborto.....	34
2.3. Adolescentes .....	35
<b>III. METODOLOGÍA .....</b>	<b>41</b>
3.1. Enfoque y Tipo de Investigación.....	41
3.2. Nivel de Investigación .....	41
3.3. Método de Investigación.....	41
3.4. Diseño de Investigación.....	41
3.5. Población, Muestra y Muestreo .....	41
3.5.1. Población .....	41
3.5.2. Muestra .....	42
3.5.3. Muestreo .....	42
3.6. Criterios de Selección.....	42
3.6.1. Criterios de Inclusión .....	42
3.6.2. Criterios de Exclusión .....	42
3.7. Técnicas de Recolección de Datos .....	42
3.8. Procesamiento de Recolección de Datos y Técnica estadística de procesamiento .....	44
3.9. Operacionalización de la Variable .....	45
3.10. Aspectos éticos y Regulatorios.....	47
<b>IV. RESULTADOS.....</b>	<b>48</b>
<b>V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....</b>	<b>51</b>
<b>VI. CONCLUSIONES.....</b>	<b>54</b>
<b>VII. RECOMENDACIONES.....</b>	<b>55</b>
<b>VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>56</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>61</b>
<b>ANEXO A:</b> Matriz de Consistencia.....	62
<b>ANEXO B:</b> Instrumento de recolección de datos .....	65

<b>ANEXO C:</b> Consentimiento informado.....	69
<b>ANEXO D:</b> Validación del instrumento .....	70
<b>ANEXO E:</b> Confiabilidad del instrumento .....	71
<b>ANEXO F:</b> Matriz de base de datos .....	72
<b>ANEXO G:</b> Solicitud de Permiso para Aplicar el Cuestionario.....	73
<b>ANEXO H:</b> Autorización para Aplicar el Cuestionario. ....	74
<b>ANEXO I:</b> Evidencias fotográficas .....	75



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1:</b>	Datos sociodemográficos de los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo, 2023. ....	47
<b>Tabla 2:</b>	Actitud frente al aborto en estudiantes de la Universidad nacional Autónoma De Tayacaja Daniel Hernández Morillo Pampas 2023.....	48
<b>Tabla 3:</b>	Actitud frente al aborto en la dimensión cognitiva en estudiantes de la Universidad nacional Autónoma De Tayacaja Daniel Hernández Morillo Pampas 2023. ....	48
<b>Tabla 4:</b>	Actitud frente al aborto en la dimensión afectiva en estudiantes de la Universidad nacional Autónoma De Tayacaja Daniel Hernández Morillo Pampas 2023. ....	49
<b>Tabla 5:</b>	Actitud frente al aborto en la dimensión conductual en estudiantes de la Universidad nacional Autónoma De Tayacaja Daniel Hernández Morillo Pampas 2023.....	49

## RESUMEN

El estudio se realizó con el **Objetivo:** determinar las actitudes frente al aborto de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo, 2023, en el cual es considerado como un riesgo social, causando mortalidad materna cada año principalmente debido a que el aborto clandestino es un grave problema de salud pública, la **Metodología:** de la investigación fue de tipo básica, prospectiva, de corte transversal el nivel de la investigación fue descriptivo, la población estuvo conformada por 163 estudiantes de enfermería obtenidos mediante la fórmula de muestreo de poblaciones finitas y fórmula de muestreo utilizada para poblaciones finitas se empleó una técnica de muestreo probabilístico aleatorio estratificado. En cuanto a la técnica de recolección de datos, se utilizó una encuesta, la herramienta es un cuestionario en escala de Likert, validado por el autor Pedro Alejandro Cáceres López, utilizando evaluación de expertos y confiabilidad, cuando se recolectaron los datos, se procesaron y analizaron en una hoja de Excel. Cuyos **Resultados:** son el 98% presentan una actitud indiferente y el 2% presentan una actitud de rechazo hacia el aborto, en el aspecto cognitivo, la mayoría de los estudiantes presentan una postura de "indiferencia" respecto al aborto asimismo una minoría presenta una actitud de rechazo, en el aspecto afectivo, se nota que la mayoría de los alumnos mantienen una postura de indiferencia respecto al aborto seguido de una tendencia al rechazo y aceptación. En la dimensión conductual, la mayoría de los alumnos mantienen una postura de indiferencia respecto al aborto, seguida de una inclinación hacia el rechazo. **Conclusiones:** la actitud frente al aborto en los estudiantes universitarios de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo, 2023 en su mayoría tienen una actitud de indiferencia hacia el aborto.

**Palabras claves:** Aborto, actitud cognitiva, afectivo, conductual.

## ABSTRACT

The study was carried out with the **Objective:** to determine the attitudes towards abortion of the students of the Professional School of Nursing of the National Autonomous University of Tayacaja Daniel Hernández Morillo, 2023, in which it is considered a social risk, causing maternal mortality every year mainly because clandestine abortion is a serious public health problem, the **Methodology:** of the research was basic, prospective, cross-sectional, the level of research was descriptive, the population consisted of 163 nursing students obtained through the sampling formula of finite populations and sampling formula used for finite populations, a stratified random probability sampling technique was used. Regarding the data collection technique, a survey was used, the tool is a Likert scale questionnaire, validated by the author Pedro Alejandro Cáceres López, using expert evaluation and reliability, when the data was collected, it was processed and analyzed in an Excel sheet. Whose **Results:** 98% present an indifferent attitude and 2% present an attitude of rejection towards abortion, in the cognitive aspect, the majority of the students present a position of "indifference" regarding abortion, also a minority presents an attitude of rejection, in the affective aspect, it is noted that the majority of the students maintain a position of indifference regarding abortion followed by a tendency towards rejection and acceptance. In the behavioral dimension, the majority of the students maintain a position of indifference regarding abortion, followed by an inclination towards rejection. **Conclusions:** the attitude towards abortion in university students of the nursing career at the National Autonomous University of Tayacaja Daniel Hernández Morillo, 2023 mostly have an attitude of indifference towards abortion

**Key words:** *Abortion, cognitive, affective, behavioral attitude.*

## **I. INTRODUCCIÓN**

### **1.1. Descripción del Problema de Investigación**

La actitud hace referencia a la valoración positiva o negativa a través de la cual las personas juzgan cualquier aspecto de la realidad, que habitualmente se designa como objeto de actitud (1), también son elementos básicos en la construcción de la representación social y se convierten en las condiciones necesarias para la formación del conocimiento sobre la realidad, que está íntimamente relacionado con los valores culturales (2).

La actitud es para todas las personas y resuelve diferentes problemas, lo mismo ocurre con el aborto, que se entiende como terminación del embarazo, pero no puede definirse como "terminación" porque implica la posibilidad de reiniciar el proceso del embarazo más tarde, lo que no es posible en el caso del aborto (3).

Debido a la complejidad de estas situaciones, las personas se enfrentan al siguiente problema: tienen un objetivo que alcanzar, pero se dan cuenta de que las acciones que pretenden lograr tienen o pueden tener efectos negativos o moralmente malos. En este sentido, el principio de razonamiento práctico utilizado para determinar la legalidad o ilegalidad de una acción que produce o puede producir dos efectos se conoce como principio del doble efecto (4), en este sentido el aborto significa el fin de la vida de una persona y se trata de violar los principios éticos de conservación y protección de la vida más aún si el móvil del aborto está relacionado con la conveniencia de dicha acción. Sobre esta base no hay justificación moral para el aborto, excepto en circunstancias insuperables que pongan en peligro la vida de la madre (5).

En 1980, pacientes, médicos y enfermeras acusados de practicar abortos fueron detenidos en una clínica de Río de Janeiro, esto provocó la reacción de algunas feministas que organizaron una manifestación pública frente a la comisaría y el juzgado; este hecho motivó una campaña nacional contra el aborto en la que se distribuyó semanalmente en ferias gratuitas el folleto "Es Hora de que las Mujeres Luchen por el Aborto Gratis". En consecuencia, las feministas llevaron el tema del aborto a las calles y a la prensa.

Se percibió una actitud más radical del movimiento feminista con relación al aborto durante El primer Congreso Paulista de Mujeres en 1981, el movimiento feminista tomó una postura más agresiva sobre el tema del aborto; en ese momento los médicos sádicos del Hospital Universitario fueron acusados de realizar raspado sin

anestesia cada vez que sospechaban que el sangrado de una mujer era un aborto espontáneo, muchas mujeres dicen que no tienen otra opción, que su única opción ante un embarazo no deseado puede llevar a un aborto clandestino. Asimismo, en 1981, Jacqueline Pitaneu publicó un artículo en el "Journal de Brasil" sobre el derecho de la mujer a elegir abortar, que recibió una reacción violenta de los medios de comunicación vinculados a la Iglesia Católica, que amenazó con descomulgar a los defensores del aborto (6).

Por otro lado, existe evidencia de que tanto hombres como mujeres tienen actitudes negativas hacia el aborto (7). Especialmente entre las mujeres prevalece la actitud reactiva hacia el aborto, caracterizada por una fuerte actitud negativa hacia esta práctica e intolerancia, que cambia cuando existen circunstancias atenuantes.

La gran mayoría de los estudios se han centrado en las mujeres, pero también hay datos sobre lo que les sucede a los hombres para quienes el aborto es más simbólico y es comprensible que el aborto pueda ser percibido de manera diferente (8).

Al respecto, Gutiérrez, Safora y Rodríguez encontraron principalmente un elevado nivel de desconocimiento sobre los riesgos del aborto para las parejas, lo que también se sustenta en la creencia de que los riesgos solo brotan después del primer aborto. Asimismo, una de las principales causas de aborto es el abandono de la pareja, seguida de la interferencia en los planes de vida de uno o ambos padres (9). En ambos casos las actitudes hacia el aborto pueden volverse favorables; por otro lado si el embarazo ocurre sin complicaciones físicas ni psíquicas, el aborto se justifica como intolerable y se acompaña de una actitud reactiva que niega directamente el aborto sin mayor explicación (10).

Cada día más y más personas abortan sin considerar las consecuencias de hacerlo, el aborto se ha transformado en una práctica para evitar tener hijos, sin tener en cuenta los riesgos que conlleva este método que nunca tuvo la intención de regular la fecundidad y sus riesgos se acentúan cuando se trata de madres jóvenes. Cada día, las edades de las damas que se someten a este procedimiento son decreciente, mientras que aumenta el número de mujeres jóvenes que buscan tratamiento de infertilidad, de manera similar, también aumentan las tasas de enfermedades de transmisión sexual (11).

Según la OMS, más de 500.000 mujeres en todo el mundo mueren cada año debido a causas relacionadas con la gestación, un alto fragmento de estas defunciones está asociada a las complicaciones del aborto. Asimismo, el 98% de la mortalidad

materna ocurre en países en vías de desarrollo, donde el primer riesgo de muerte asociado al embarazo a lo largo de la vida de una mujer se ve incrementado por el elevado número de embarazos que experimenta, así como por las condiciones económicas prevalentes y la falta de acceso a servicios de salud materna adecuados en esos países. (12).

Cada año, más de 2 millones de adolescentes se someten a abortos cada año en los países en desarrollo, casi siempre en circunstancias peligrosas, según los informes. Siendo una de cada tres mujeres menores de 20 años que busca ayuda por complicaciones de un aborto. Cuba enfrenta un problema similar con la excepción de los casos en los que el aborto se lleva a cabo en condiciones seguras y por personal calificado, lo que ha contribuido a reducir las complicaciones inmediatas de este procedimiento (13).

En respuesta a estos acontecimientos, el Comité de las Naciones Unidas para la Eliminación de la Discriminación contra la Mujer (CEDAW) establece que, para legalizar el aborto en casos de violación, incesto o malformación fetal grave, se deben derogar todas las leyes punitivas que penalizan a la mujer. Este comité solicitó a las autoridades nacionales "erradicar cualquier medida punitiva contra las mujeres que han abortado", incluida la armonización de la Ley General de Salud y el Código Penal con el Derecho Constitucional a la Vida, argumentaron que debido a que el aborto ilegal es una de las principales causas de mortalidad materna debe legalizarse en los casos mencionados (14).

Legalmente, el aborto es punible en el Perú, salvo en aquellas situaciones en las que la vida o la salud de la mujer se encuentre gravemente amenazada. En consecuencia, los artículos 114 a 120 del Código Penal contienen disposiciones especiales y se derivan de ellas (15).

Según algunos estudios, Perú tiene el mayor número de abortos, con alrededor de un millón de embarazos cada año, un tercio de los cuales terminan en abortos, seguido de Brasil y Argentina.

En el Perú 56,7% de las adolescentes embarazadas no tienen estudios y en los últimos 20 años se ha logrado un aumento sostenido en el inicio de la primera relación sexual antes de los 15 años, con un 50,6% de las adolescentes utilizando métodos anticonceptivos. El análisis de maternidad revela altas proporciones de madres jóvenes los departamentos con mayor proporción de madres jóvenes son: Ucayali 20,9%, Loreto 20,1%, Amazonas 17,9% y San Martín 17,7% (16).

De acuerdo al reporte estadístico de la Dirección Regional de Salud Huancavelica se registró 93 abortos durante los meses de enero a octubre de los años 2013 en el distrito de Huancavelica (17).

Este proyecto de investigación sobre actitudes frente al aborto en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo, 2023 tiene como objetivo general determinar las actitudes frente al aborto en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Autónoma De Tayacaja Daniel Hernández Morillo.

Ante lo mencionado se plantea el siguiente problema.

## **1.2. Formulación del Problema**

### **1.2.1. Problema General**

- ¿Cuáles son las actitudes frente al aborto en estudiantes de enfermería de la universidad nacional autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo, 2023?

### **1.2.2. Problema Específicos**

- ¿Cómo es la actitud en el componente cognitivo en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo, 2023?
- ¿Cómo es la actitud en el componente afectivo en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo, 2023?
- ¿Cómo es la actitud en el componente conductual en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo, 2023?

## **1.3. Objetivos de la Investigación**

### **1.3.1. Objetivo General**

- Determinar las actitudes frente al aborto en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo, 2023.

### **1.3.2. Objetivo Específico**

- Identificar la actitud en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo, 2023 frente al componente cognitivo del aborto.
- Identificar la actitud en estudiantes de enfermería de la Universidad

Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo, 2023 frente al componente afectivo del aborto.

- Determinar la actitud de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Autónoma De Tayacaja Daniel Hernández Morillo, 2023 frente al componente conductual del aborto.

#### **1.4. Justificación**

Este estudio se realiza frente al incremento de abortos provocados en adolescentes y adultos jóvenes, lo que ha transformado la práctica en un asunto de salud pública con consecuencias preocupantes; dado que actualmente este escenario ocurre con gran frecuencia y a menudo los jóvenes ignoran su severidad. Asimismo, sus consecuencias pueden provocar dificultades tanto a nivel socioeconómico y psicológico.

Otro elemento que intensifica la problemática son los embarazos no planificados, que sumados a dificultades financieras, situación jurídica, ausencia de respaldo por parte de la pareja o la falta de soporte de la familia y convicciones espirituales, conducen a que la mujer pueda optar por sucumbir a una interrupción voluntaria del embarazo de manera ilegal que podría causar un gran impacto para su bienestar físico y mental.

Por lo tanto, es crucial abordar este tema para contribuir a la mejora de la salud individual, familiar y social de los adolescentes y jóvenes.

El profesional de enfermería es responsable de proporcionar atención integral y en su papel de educador y defensor del individuo como de su familia, tiene la obligación de proporcionar información y guía a la paciente acerca de la decisión de abortar.

La mujer se halla en un dilema de elegir si desea continuar con el embarazo o no, considerando no solo las posibles repercusiones físicas y los efectos en su salud mental derivados del aborto, sino también los factores sociales, económicos y sus creencias personales, respetando su decisión.

Son escasos los estudios que han examinado las posturas respecto al aborto en alumnos de enfermería. Los expertos en esta disciplina son un componente esencial en la calidad de la atención médica y en su papel de protector de la vida, deben contar con la información correcta para guiar a la paciente respecto a la elección del aborto voluntario.

Esta investigación tiene como objetivo aportar al estudio científico y descriptivo de la variable actitudes hacia el aborto en alumnos de enfermería de la UNAT; además,



proporcionar más conocimiento en el campo de investigación de esta variable; existen diversas posturas, tanto a favor como en contra del aborto, lo que ha generado un creciente debate sobre este tema. La cuestión del aborto se está convirtiendo en un tema cada vez más complejo, no solo en Perú sino a nivel global.

Asimismo, los resultados obtenidos pueden servir como base para la creación de programas preventivos y promocionales, así como programas de intervención dirigidos a estudiantes de enfermería y egresados sobre el tema investigado. Esto contribuirá al crecimiento profesional y personal de los futuros enfermeros, quienes podrán aplicar estos conocimientos en su desempeño profesional.

## **II. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes de Investigación**

#### **2.1.1. A Nivel Internacional**

Joseth J, (Ecuador, Quito 2023) realizo la investigación teniendo como objetivo general de esta investigación identificar las percepciones y actitudes frente al aborto en estudiantes de universidades de Quito, considerando el impacto positivo o negativo que tiene el aborto dentro del Ecuador y su avance durante los últimos años. El estudio es de carácter descriptivo, debido a que exponen las características observadas respecto al tema tratado. Adopta un enfoque mixto (cuantitativo y cualitativo) y emplea un diseño no experimental. Las personas encuestadas fueron universitarios, cuyos resultados obtenidos revelaron que la población de estudio por la parte cuantitativa reveló que el gran porcentaje de los participantes tienen actitudes positivas hacia el aborto. Por otro lado, el enfoque cualitativo demostrado que los colaboradores muestran una aceptación hacia la interrupción del embarazo, ya que consideran que la decisión debe ser de la mujer gestante. Además, también se determinó. Concluyendo que las actitudes y percepciones de los universitarios son en su mayoría positivas y aceptantes respecto al aborto. Por lo tanto, se sugiere una mayor promoción de la concientización sobre la despenalización del aborto dentro de Ecuador (18).

Saldarriaga G, et al (Colombia, Cartagena 2021) realizo la investigación teniendo como objetivo general Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre la interrupción voluntaria del embarazo en estudiantes de dos programas de Ciencias de la Salud de Cartagena. Se realizó un estudio descriptivo transversal, en el cual se aplicó un cuestionario adaptado por Marceliano y Medrano a 231 estudiantes de las carreras de Enfermería y Medicina. Los datos obtenidos se analizaron a través de frecuencias relativas y absolutas. Los resultados mostraron que el nivel de conocimiento de los estudiantes fue alto, alcanzando el 92,20% (213 estudiantes). No obstante, el 37,2% (86) desconocía las tres causales para que el aborto no se considere un delito. Además, el 56,7% mostró una actitud negativa hacia la firma de una petición para legalizar el aborto, y el 18,8% opinó que una mujer que se somete a un aborto debería ir a prisión. En conclusión, aunque el nivel de conocimiento de los estudiantes de Medicina y Enfermería es elevado, existe

desconocimiento sobre las causas legales del aborto según la normativa vigente, y se observa una diversidad de actitudes, tanto positivas como negativas, respecto a la interrupción voluntaria del embarazo. (19).

Anaya N, Diaz C, Niño M, (Colombia, Bucaramanga 2021) realizó la investigación teniendo como objetivo general de esta investigación Analizar el grado de conocimientos y actitudes hacia el aborto inducido que tienen los estudiantes en el área de la salud en la universidad de Santander sede Bucaramanga en el año 2020. El estudio es de tipo Observacional descriptivo de corte transversal prospectivo. Las personas encuestadas fueron universitarios de La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Santander, sede Bucaramanga, realizó un estudio con estudiantes mayores de 18 años que cursan entre el 4° y 10° semestre. Los resultados obtenidos indicaron que la población estudiada está compuesta por mujeres y hombres heterosexuales, con edades que oscilan entre los 18 y 35 años. En cuanto a los temas de salud sexual y reproductiva, el 87,2% de los encuestados respondieron de manera favorable, lo que indica que poseen los conocimientos básicos en cuanto a la temática. Además, también se determinó Concluyendo así que no se observa una tendencia clara en cuanto a permitir que las mujeres decidan sobre lo que deben hacer con su cuerpo, incluyendo la opción de abortar. No obstante, al analizar la fracción de personas a favor, se puede deducir que consideran que el aborto debería ser una opción disponible para las mujeres, promoviendo su libertad y el respeto por su cuerpo, siendo una decisión 100% autónoma (20).

Dessalegn B, Adugna C, (Etiopia, Gondar 2020) realizó la investigación teniendo como objetivo general evaluar el conocimiento, la actitud y los factores asociados hacia el aborto seguro entre estudiantes de universidades privadas en la ciudad de Gondar, noroeste de Etiopía. El estudio es de tipo descriptivo, debido a que detalla las características observadas en relación al tema en cuestión. Las personas encuestadas fueron universitarios, cuyos resultados Un total de 633 encuestados participaron en este estudio con una tasa de respuesta del 97,7%. La mayoría (433 (68,4%) de los estudiantes tenía buenos conocimientos sobre el aborto seguro. Edad avanzada (AOR 2,79, IC 95 %: 1,16, 7,29), residencia urbana (AOR %: 1,26, 4,35), educación familiar (AOR 3,18, IC 95 %: 1,32, 7,06) y alguna vez haber oído

hablar del aborto seguro (AOR 2,42, IC 95%: 1,89, 3,06) fueron factores asociados con el conocimiento de los estudiantes sobre el aborto seguro. En cuanto a la actitud, 361 (57%) de los estudiantes tuvieron actitud favorable hacia el aborto seguro. La edad (AOR 6,58, IC 95%: 2,71, 11,21) y la residencia urbana (AOR 1,51, IC 95%: 1,09, 2,21) fueron factores asociados significativamente con la actitud hacia el aborto seguro. Además, también se determinó Concluyendo así que más de la mitad de los participantes tienen buenos conocimientos y actitudes hacia el aborto seguro, Sin embargo, aún existe una proporción considerable de estudiantes que presentan conocimientos insuficientes y una actitud desfavorable. Se deben proporcionar programas de información, educación y comunicación sobre salud reproductiva de los jóvenes a fin de abordar temas sobre el aborto seguro para los estudiantes. Es necesario realizar foros y paneles de discusión sobre el aborto seguro, especialmente entre jóvenes y estudiantes que provienen de zonas rurales (21).

Mutinta G, (África, 2023) realizó la investigación teniendo como objetivo general de esta investigación identificar conocimiento, la actitud y los factores predictivos del aborto seguro entre estudiantes de la Provincia Oriental del Cabo, Sudáfrica. El estudio se guio por un diseño de investigación transversal y se basó en una metodología cuantitativa. Las personas encuestadas fueron universitarios, se recopilaron datos de 1266 estudiantes con una tasa de respuesta de más del 100%. El estudio encontró que 866 (68,5%) de los estudiantes tenían buenos conocimientos sobre el aborto seguro. Haber oído hablar alguna vez sobre el aborto seguro (AOR = 4,37, IC 95%: 1,89, 10,84), edad avanzada (AOR = 2,79, IC 95%: 1,17, 7,29), educación familiar (AOR = 3,19, IC 95%: 1,33, 7,07) y la vivienda urbana (¡AOR = 2,43; IC del 95 %: 1,27; 4,36) fueron predictores del conocimiento de los estudiantes sobre el aborto seguro. Los resultados muestran que 722 (57%) de los estudiantes tenían una actitud favorable hacia el aborto seguro. Se encontró que permanecer en un área urbana (AOR = 1,52, IC del 95 %: 1,10, 2,22) y la edad (AOR = 6,59, IC del 95 %: 2,72, 11,22) eran predictores significativos de la actitud de los estudiantes hacia el aborto seguro. Concluyendo que las actitudes y percepciones de los universitarios son positivas y aceptables respecto al aborto, por lo que debería

incrementarse la promoción de la concientización acerca de la despenalización del aborto en Ecuador. (22).

Saadeh R, et al, (Asia, Jordania 2021) realizó la investigación teniendo como objetivo general de esta investigación es examinar el conocimiento y la actitud de los profesionales médicos, sanitarios y estudiantes de ciencias hacia el aborto. El estudio es de tipo transversal, se distribuyó un cuestionario autoadministrado a estudiantes de la universidad de Ciencia y tecnología de Jordania. Las actitudes hacia el aborto se evaluaron utilizando 16 ítems que se incluyeron en la encuesta. En el análisis se usó estadística descriptiva y modelos de regresión logística, cuyos resultados obtenidos revelaron que la actitud general hacia el aborto fue negativa, excepto si el embarazo suponía una amenaza para la vida de la madre (91,5%) o si la concepción se produjo tras una violación (54,2%). Por lo demás, los estudiantes indicaron que todo niño concebido tiene derecho a nacer (76,8%) y que el aborto es considerado asesinato (53,1%). Además, los estudiantes que tenían más probabilidades de apoyar el aborto eran los que asistían a la facultad de medicina, vivían en una ciudad y/o crecían en familias más pequeñas. Concluyendo así que, en comparación con otros estudiantes, los estudiantes de medicina apoyaron más el aborto. Esto implicaba la necesidad de incluir capacitación sobre aborto seguro en el plan de estudios de medicina y aumentar la conciencia pública sobre la importancia del aborto seguro (23).

### **2.1.2. A Nivel Nacional**

Chapoñan M, (Perú, Chiclayo 2021) realizó la investigación teniendo como objetivo fue determinar la relación entre el conocimiento y actitudes hacia el aborto en estudiantes de Enfermería del décimo ciclo de la Universidad Señor de Sipán 2021. El estudio es de tipo descriptivo y nivel correlacional, con un diseño no experimental y transversal. La población estuvo conformada por 134 estudiantes, mientras que la muestra de estudio consistió en 100 estudiantes. Los resultados mostraron que el 49% de los estudiantes universitarios encuestados tienen un nivel medio de conocimiento sobre el aborto, mientras que el 33% posee un conocimiento bajo, lo que refleja problemas en las dimensiones relacionadas. En cuanto a las actitudes hacia el aborto, el 57% presentó un nivel medio, mientras que el 25% mostró un nivel bajo. Esto se debe a que el 57% de las madres encuestadas tiene una

actitud de evitación de la maternidad y el 60% se ve influenciada por una actitud social. Concluyendo que existe una relación significativa entre el conocimiento y las actitudes hacia el aborto en los estudiantes de Enfermería del décimo ciclo de la Universidad Señor de Sipán, dado que el nivel de significancia fue de 0.00, lo que es menor que 0.005. Además, el análisis de Spearman indicó una fuerte relación entre ambas variables, con un coeficiente de 0,850. Por lo tanto, se puede afirmar que mejorar los conocimientos de los estudiantes sobre el aborto puede contribuir a modificar sus actitudes y, potencialmente, reducir el número de abortos de los estudiantes (24).

Núñez D, Ordoñez K, (Perú Lambayeque 2023) realizó la investigación teniendo como objetivo Determinar la actitud sobre el aborto inducido en estudiantes de Medicina Humana de una universidad privada, Lambayeque. El estudio tiene un enfoque descriptivo, ya que se enfocó exclusivamente en detallar las actitudes de los estudiantes de medicina respecto al aborto. Es de tipo observacional, porque los investigadores solo recopilaban la información sin influir en el proceso. Asimismo, es un estudio transversal, dado que los datos se obtuvieron en un solo momento, y no experimental, ya que no se manipularon las variables. La muestra estuvo compuesta por 338 estudiantes de la Escuela de Medicina Humana. Se utilizó la Escala de Actitudes hacia el Aborto para recolectar los datos, y los resultados mostraron una postura mayoritariamente en contra del aborto. Según las características sociodemográficas, se observará que la actitud negativa frente al aborto fue más prevalente en las mujeres (57,69%), en personas de religión católica (34,61%) y en estudiantes de los ciclos III y I, con un 21,00% y 12,43. % respectivamente. En conclusión, se encontró que una mayor proporción de los estudiantes que participaron en el estudio tenían una actitud contraria al aborto inducido, siendo más común en el sexo femenino y entre los católicos (25).

Olascoaga E, (Perú, Chachapoyas 2023) realizó la investigación teniendo como objetivo analizar la relación que existe entre conocimientos y actitudes hacia el aborto en estudiantes de psicología de una Universidad Pública de Chachapoyas. El estudio es de tipo básico, con enfoque cuantitativo y alcance correlacional, se empleó un muestreo no probabilístico de tipo intencional, la

muestra estuvo compuesta por 203 estudiantes de Psicología de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, de una población total de 330 estudiantes matriculados en el semestre académico 2023 II. Se aplicó la Escala de Actitudes hacia el Aborto. Además, se encontró que el 52.2% de los estudiantes tenían un nivel de conocimiento medio, el 37.4% un nivel alto y el 10.3% un nivel bajo. En cuanto a las actitudes, el 60.1% mostró una actitud de aceptación, el 31.5% tuvo una actitud de indiferencia, y el 0.84% presentó una actitud de rechazo. En conclusión, se determina que, a mayor nivel de conocimiento, menor es la actitud de rechazo (26).

Cáceres P, (Perú, Lima 2023) realizó la investigación teniendo como objetivo Determinar las actitudes hacia el aborto en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública, 2022. El estudio es de tipo cuantitativo, con nivel aplicativo y diseño descriptivo de corte transversal, no experimental. La población estuvo compuesta por 68 estudiantes del 5to año de la Escuela de Enfermería. Se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos y un cuestionario con escala tipo Likert modificado como instrumento. Los resultados obtenidos indicaron que, de los 68 estudiantes, el 77% (52) mostró una actitud de indiferencia hacia el aborto, el 16% (11) presentó una actitud de rechazo y el 7% (5) una actitud de aceptación. Concluyendo que, En conclusión, la mayoría de los estudiantes de enfermería muestran una actitud de "indiferencia" hacia el aborto. En la dimensión cognitiva, la actitud predominante es también de "indiferencia", aunque con una tendencia hacia el "rechazo". En la dimensión afectiva, se observa que la mayoría de los estudiantes mantiene una actitud de "indiferencia" hacia el aborto, acompañada de una inclinación hacia el "rechazo". Finalmente, en la dimensión conductual, la actitud más común es la de "indiferencia", seguida por una tendencia hacia la "aceptación" (27).

Gencio P, (Perú, Arequipa 2022) realizó la investigación teniendo como objetivo Determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes hacia el aborto de los estudiantes de psicología de primero y quinto año de una universidad nacional de la ciudad de Arequipa. El estudio es de tipo cuantitativo, no experimental, transversal correlacional-comparativo. La técnica de muestreo utilizada fue no probabilística intencional, lo que permitió obtener una muestra de 290 estudiantes, de los cuales 163 cursan el

primer año y 127 el quinto año de la carrera de psicología. Se aplicaron dos instrumentos validados y adaptados en Perú: la escala de actitud hacia el aborto y el cuestionario sobre aborto inducido. Los resultados obtenidos mostraron que las variables están relacionadas entre sí; a medida que los estudiantes tienen un mejor conocimiento sobre el aborto, sus actitudes hacia el aborto tienden a ser más aceptables. En cambio, cuando el nivel de conocimiento es bajo, las actitudes hacia el aborto también son más negativas. No obstante, la relación entre ambas variables es de baja intensidad, lo que sugiere que existen otros factores además del conocimiento que influyen en las actitudes hacia el aborto, las cuales podrían ser más estables. La prueba  $r$  de Pearson confirma esta relación ( $r = .124$  con  $p = .036$ ). Se concluye que los estudiantes de psicología de primero y quinto año tienen, en su mayoría, un alto nivel de conocimiento sobre el aborto, con un 59.5% de los estudiantes de primer año y un 48% de los de quinto año con buen conocimiento. En cuanto a las actitudes hacia el aborto, el 62% de los estudiantes de primer año tienen una actitud de aceptación, mientras que el 73.2% de los estudiantes de quinto año también muestran aceptación, siendo los de quinto año quienes tienen una actitud más favorable hacia el aborto. Se estableció la relación con la  $r$  de Pearson con nivel de probabilidad de 5%, de esta manera se encontró  $r=0.124$  con  $p=0.036$ , dicha relación tiene una intensidad baja, se puede entender que a mayor conocimiento se tendrá una actitud más favorable hacia el aborto (28).

## **2.2. Bases teóricas o Marco conceptual**

### **Teorías**

Dorotea Orem, en su teoría del autocuidado, define la salud como un estado que varía para cada persona según sus diferentes componentes. Para ella, la salud implica integridad física, estructural y funcional; ausencia de defectos que puedan causar deterioro; y el desarrollo progresivo e integrado del ser humano como una unidad individual, alcanzando niveles cada vez más altos de integración. Según esta teoría, el autocuidado depende de la capacidad de las personas para cuidarse a sí mismas, y el cuidado se centra en la prevención. En este contexto, si las personas adoptaran prácticas de autocuidado, podrían evitar embarazos no planificados y, por ende, no



tendrían que recurrir al aborto como una solución a la responsabilidad de ser padres (29).

La teoría de Jean Watson está estrechamente vinculada con este estudio, ya que se centra en el cuidado del ser humano y pone un énfasis especial en el juicio ético. Esta teoría aboga por defender y promover la nobleza humanitaria, trascendiendo más allá del diagnóstico médico, y reconociendo que todos tienen el derecho a la vida y una oportunidad en este mundo terrestre. En este sentido, como enfermeras, debemos cultivar un interés innato por el bienestar de las personas. Hoy en día, se requiere un profesional de enfermería con una conducta moral ejemplar, que posea las mejores cualidades y proporcione un cuidado de calidad, de esta manera, se pone en práctica la teoría de Watson, orientada a proteger y mejorar la dignidad humana. (30).

**Los aspectos histórico-sociales del aborto:** revelan que esta práctica fue conocida desde tiempos muy remotos. En la antigüedad el feto se consideraba parte del cuerpo de la mujer, y como ella estaba en una condición de "minoría", el padre o el jefe de la familia tenía derechos absolutos sobre la concepción. En la Grecia Antigua donde se pensaba que el feto no poseía alma, filósofos como Platón, en su obra La República defendían este enfoque el cual refleja una visión de la mujer y del embarazo en la que el derecho del individuo, en este caso el de la mujer estaba subordinado a las normas sociales y familiares y el aborto se trataba más como una herramienta de control que como un dilema ético o moral. La concepción del aborto ha evolucionado considerablemente con el tiempo, pero en la Grecia Antigua ya se planteaban ciertas consideraciones legales y sociales sobre su práctica, lo que evidencia cómo la percepción del aborto ha sido históricamente influenciada por factores culturales, filosóficos y religiosos.

Siglos después de Cristo, se implementaron leyes severas contra las mujeres involucradas en esta práctica, las cuales incluían la pena de muerte, el castigo físico y el exilio. Este enfoque se fundamentaba en el hecho de que una mujer no tenía derecho a rechazar la descendencia de su marido o la esperanza de un futuro mejor; si hubo una sobria hostilidad hacia el aborto desde el comienzo del cristianismo, se originó en la idea de que se trataba de la muerte de un niño. Esta interpretación del hilo mórfo fue adoptada por el Oxena Concilio en 1312, por lo que la iglesia no lo vio como un asesinato hasta ese momento, ya que el alma no antagonizaba al cuerpo.

Teólogos y juristas de Derecho Canónico fijaron el momento de la animación del feto en 40 días para los varones y en 90 días en el caso de las hembras. La Constitución Criminalis Carolina del Emperador, promulgada en 1533, fijaba el momento de la animación fetal es decir, cuando la madre tomaba conciencia de sus movimientos, en pleno embarazo. A pesar de los avances hacia la reducción de la pena por el aborto, el Papa Sixto V declara en una de sus decisiones (Bula *Effraenatum*) en 1588, se decretó que todos los abortos serían considerados delitos y estarían sujetos a castigo. Aunque esta bula tuvo poca influencia, en Francia se restauraron las leyes relacionadas con esta práctica y el rey Enrique II emitió una orden que eliminaba la pena de muerte para las mujeres que se sometieran a un aborto voluntario. Más adelante, el Papa Pío IX eliminó la distinción entre el aborto en las primeras etapas del desarrollo.

Poco después, el Papa Pío IX suprime la distinción entre los abortos practicados durante la etapa del desarrollo embrionario y los realizados posteriormente, demostrando el primer aborto automático para cualquier mujer que opte por abortar, posteriormente en 1930, el Papa XI declaró que la vida de mujeres y niños era igualmente sagrada y que nadie tenía el derecho o la autoridad para destruirlos. Se replanteó la vieja idea de la mujer en cuanto a tener su propia autonomía, negando la autonomía del feto. Un antecedente de esta sana flexibilización de la pena del aborto se da en 1602, cuando el jurista español Tomás Sánchez, en su *Tratado de Moralidad Sexual y Matrimonial*, justifica la excepción al aborto en el caso de la mujer maltratada y embarazada, sólo si se encontraba a punto de casarse y no podía retractarse del contrato matrimonial sin poner en riesgo su reputación, o si ya estaba casada. La primera justificación se basa en la prevención de enfermedades hereditarias y la planificación familiar, mientras que la segunda defiende el derecho de la mujer a decidir si tener hijos o no, apoyando el aborto (31).

### **Aspectos generales Sobre el Aborto**

El aborto es el proceso por el cual la gestación de un embrión se ve interrumpida por diferentes componentes. Se acaba el embarazo de manera abrupta y el feto fallece, se puede ocasionar tanto de manera espontánea como inducida sea como sea la situación, el aborto concluye con la expulsión del feto por medio del canal vaginal (32).

## **Clasificación clínica del Aborto**

### **- Aborto incompleto**

El aborto incompleto es cuando el feto no es expulsado completamente porque solo se expulsa cierta cantidad de tejido. Esto puede generar serias complicaciones, como sangrado prolongado y dolor, que requieren atención médica.

### **- Aborto inducido**

El aborto incluye todos los métodos para interrumpir deliberadamente un embarazo con base en los deseos de la madre o la recomendación de un médico. Cuando lo permite la ley, el legrado es un procedimiento completamente seguro para las mujeres.

### **- Aborto ilegal**

Un aborto se considera ilegal cuando la ley no lo permite. Como se ha mencionado, en muchos lugares el aborto es legal o está permitido bajo ciertas condiciones. Sin embargo, sólo existen cinco países en el mundo donde el aborto está completamente prohibido en cualquier circunstancia: El Vaticano, Malta, El Salvador, Nicaragua y República Dominicana.

### **- Aborto preservado o fallido**

En caso de aborto, aunque el feto esté muerto, ninguno de sus tejidos está suprimido. Debido a que la integridad del embrión se conserva en su interior, la mujer necesita atención médica, ya que su vida puede correr peligro si no lo expulsa.

### **- Aborto bioquímico o preclínico**

El aborto químico es un método que induce el aborto mediante el uso de pastillas abortivas. Se considera el procedimiento de aborto más efectivo y seguro para la mujer, siempre que se realiza dentro de las primeras doce semanas de gestación. La Organización Mundial de la Salud recomienda el uso de misoprostol, una pastilla que provoca la maduración y dilatación del cuello uterino. Este proceso genera contracciones intensas y cólicos dolorosos, así como sangrado, lo que lleva a la destrucción del feto.

### **- Aborto ilegal o clandestino**

Realizado principalmente en países donde es ilegal o en lugares donde el aborto es legal pero la mujer no cumple con los requisitos establecidos, es aquel que se lleva a cabo sin seguir las pautas médicas adecuadas, generalmente en secreto.

Este tipo de aborto presenta un riesgo significativo para la salud de la mujer, ya que puede hacerse en condiciones no higiénicas o sin la supervisión necesaria, lo que aumenta considerablemente las posibilidades de dar por sentado un verdadero peligro para la salud de la mujer (33).

### **Causas del Aborto inducido**

#### **- Condiciones socioeconómicas bajas:**

La mayoría de las adolescentes entrevistadas manifestaron que, en las condiciones de embarazo impredecible, así como de nivel socioeconómico bajo, lo más aceptable es abortar, porque la calidad de vida que llevan es lo más importante. Cuando eran jóvenes vieron la maternidad como una amenaza para otras prioridades que consideraban importantes y esenciales.

#### **- Presión del núcleo familiar:**

En el mundo actual, cuando los padres se enteran que sus hijas adolescentes están embarazadas optan por presionarlas para que busquen la solución más fácil, que es el aborto porque muchas veces el estigma familiar, la socialización es mayor y lo que puede hacer con un adolescente es mucho más significativo. El 39% de las mujeres jóvenes encuestadas dijeron que sus padres las obligaron a abortar en contra de su voluntad.

#### **- Miedo a las Expectativas sociales:**

(rechazo cuando se rompieron sus expectativas): el 13% de las adolescentes que continuaron viviendo en casa de sus padres admitieron que no confiaban en sus padres y tenían miedo de informarles de su embarazo inesperado. El temor a ser juzgada por un embarazo fuera del matrimonio fue un factor decisivo en su decisión de abortar.

#### **- Violación o Incesto:**

El abuso sexual de adolescentes es una de las experiencias más traumáticas, angustiosas y debilitantes por las que puede pasar un adolescente. Muchas personas creen que las adolescentes son menos vulnerables al abuso sexual cuando llegan a la pubertad porque ya pueden protegerse a sí mismas. A menudo se supone que las víctimas de violación embarazadas naturalmente tendrán un aborto.

#### **- Uso incorrecto de Métodos anticonceptivos:**

Los adolescentes tienen la información completamente equivocada sobre el uso de anticonceptivos. Tal vez algunas adolescentes quieran recurrir a uno de estos

métodos para evitar un embarazo no deseado, pero esta desinformación hace que los usen sin querer de forma equivocada.

#### **- Abandono de Pareja:**

El abandono emocional de pareja, el estrés o la desconfianza de los familiares, la falta de información y el desconocimiento de otras opciones son motivos por los que las adolescentes optan por el aborto (34).

#### **Consecuencias psicológicas del Aborto:**

- Culpa.
- La mujer reacciona con hostilidad, ira o tristeza.
- Un deseo de castigarse a sí mismo al involucrarse en relaciones dañinas o manteniéndose alejado de amigos y familiares.
- Hay mujeres desarrollan anorexia nerviosa.
- Tienen insomnio y piensan en aborto o bebés.
- Pierden la capacidad de concentración mientras estudian o trabajan.
- Pensamientos suicidas e intentos de suicidio
- Sienten la necesidad de reemplazar al bebé abortado y buscan quedar embarazadas lo antes posible para dar a luz a un nuevo niño en lugar del niño abortado.
- Algunas mujeres odiaban a sus parejas por culparlas de sus abortos espontáneos (35).

#### **Complicaciones físicas**

- **Infertilidad.** - Trastornos del sistema reproductivo que impiden el embarazo clínico después de relaciones sexuales regulares sin protección durante 12 meses o más. Alrededor del 2% al 10% de las parejas tienen el trastorno.
- **Trastornos del ciclo Menstrual.** - Son cambios en el ciclo menstrual o duración del ciclo menstrual, sangrado durante el coito o después de la menopausia y deben ser consultados.
- **Sangrado.** - El sangrado después de la interrupción del embarazo es normal, sin embargo, si la cantidad de sangrado excede el período o dura más de tres o cuatro semanas, se requiere un examen médico.
- **Preservación del Tejido.** - Si el tejido del embrión permanece en el útero después del procedimiento, las bacterias pueden crecer y causar una infección.

- **Infección.** – Esta es una de las complicaciones más comunes y es causada por ciertas bacterias que ingresan al útero. Las infecciones no tratadas pueden provocar enfermedades graves, infertilidad e incluso la muerte.
- **Lesión intraabdominal.** - La perforación del útero ocurre cuando se pasan instrumentos quirúrgicos a través del útero y pueden ocurrir lesiones cervicales debido a fuertes contracciones uterinas.
- **Reacciones tóxicas a sustancias o drogas utilizadas para inducir el aborto.**
  - Si se usan hierbas, drogas o medicamentos para inducir el aborto, pueden ocurrir complicaciones tóxicas graves (36).
- **Mortalidad materna.** - La OMS estima que el 13% de los 600.000 fallecimientos asociados al embarazo a nivel global, se deben a abortos inseguros. En América Latina, este tipo de aborto es el responsable del 21% de las defunciones maternas. No obstante, a pesar del riesgo que supone para la salud femenina, el aborto no seguro continúa siendo un método empleado por millones de mujeres alrededor del mundo para finalizar sus embarazos no deseados. En el mundo ocurren aproximadamente 26 millones de abortos legales y 20 millones de ilegales, y suceden unas 78,000 muertes por aborto. (37) En 1996, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) informó que el aborto era la principal causa de muerte materna en Argentina, Chile, Guatemala, Panamá, Paraguay y Perú el aborto es la segunda causa de muerte en Costa Rica y la tercera causa de muerte en Bolivia, Brasil, Colombia, Ecuador, El Salvador, Honduras, México y Nicaragua.

### **Complicaciones del Aborto en los Embarazos posteriores**

- Nacimiento prematuro
- Bajo peso al nacer
- Abortos espontáneos que terminan en legrado
- Placenta previa (38).

### **Situación del Aborto clandestino en el Perú**

Se estima que en nuestro país se realizan 371,420 abortos clandestinos por año; es decir, más de 1,000 abortos al día. El 50,9% de mujeres hospitalizadas por aborto incompleto son menores de 25 años. Asimismo, la Encuesta Nacional de la Juventud, elaborada en el 2012 por la Secretaría Nacional de la Juventud, indica que en el Perú el 11,4% de jóvenes se practicaría un aborto ante un

embarazo no deseado y el 35% de mujeres jóvenes indicó que conoce a una persona que se ha practicado un aborto.

En nuestro país, desde 1924 está legalizado el aborto terapéutico, es decir cuando esta práctica constituye el único medio para salvar la vida de la gestante o evitar en su salud un mal grave o permanente (artículo 119° del Código Penal). Sin embargo, hasta la fecha el Ministerio de Salud no aprueba el protocolo de atención con lo que vulnera el derecho a decidir de muchas mujeres peruanas (39).

### **Aspectos generales Sobre la Actitud**

En términos operativos, en la investigación aplicada en Ciencias Sociales, se acepta principalmente que una actitud es una organización de creencias que, de manera subjetiva, perdura alrededor de un objeto o una situación, las cuales predisponen a reaccionar preferentemente de una forma determinada”. Las actitudes lógicamente son constructos hipotéticos (son inferidos sin embargo no objetivamente observables), son demostraciones de la vivencia consciente, informes del comportamiento verbal, del comportamiento diario, etcétera (40).

### **Componentes de la Actitud**

La actitud se compone de tres elementos: componente cognitivo, componente afectivo y componente conductual.

#### **- Componente cognitivo**

Consiste en ideas y creencias sobre los objetos y nuestra información sobre ellos. Los objetos desconocidos o los objetos sin información no pueden crear actitudes. El componente cognitivo se refiere al nivel en que un individuo tiene conocimientos, creencias, opiniones e ideas sobre el objeto de su actitud.

#### **- Componente emocional**

Hace referencia al sentimiento de apoyo o rechazo hacia un objeto social, siendo este el componente más distintivo de la actitud. Esta es la diferencia principal con las convicciones y puntos de vista que tienen una mayor relación con el componente cognitivo. El elemento emocional manifiesta las emociones de un individuo y su valoración emocional hacia los elementos de la actitud.

#### **- Componente conductual**

Se refiere a la propensión a reaccionar de cierto modo hacia un objeto, es el elemento activo de la actitud, y la dimensión conductual abarca tanto sus

intenciones de comportamiento como su conducta hacia el objeto de la actitud (41).

Para los psicólogos, las actitudes son de gran relevancia ya que desempeñan un rol crucial en la guía y dirección del comportamiento social. La actitud no es innata, sino que se forman a lo largo de la vida, lo que no se puede percibir de manera directa y, por ende, debe deducirse del comportamiento verbal o no verbal del individuo (42).

### **Formación de las Actitudes**

Se pueden distinguir tres tipos de teorías de formación de actitudes y son: teorías del aprendizaje, teorías de la coherencia cognitiva y teorías de la disonancia cognitiva.

**Teoría del aprendizaje:** Esta teoría se basa en que cuando aprendemos adquirimos nuevos conocimientos a partir de los cuales tratamos de desarrollar pensamientos, sentimientos y comportamientos relacionados con este aprendizaje. El aprendizaje de estas actitudes puede fortalecerse con las experiencias placenteras.

**Teoría de la Consistencia Cognitiva:** Esta teoría se basa en el aprendizaje de nuevas actitudes que relacionan la nueva información con otra información conocida, de manera que tratamos de desarrollar pensamientos o actitudes que sean compatibles entre sí.

**Teoría de la disonancia cognitiva:** Creada por Leon Festinger en 1962, esta teoría hace que creamos en nosotros mismos y en nuestro conocimiento, pensando que algo no nos hará daño, pero sabiendo realmente lo que nos sucederá si continuamos con esta actitud. Esto puede llevarnos al conflicto porque estamos adoptando dos posiciones incompatibles que nosotros mismos tratamos de evitar instintivamente. Nos impulsa a crear nuevas actitudes o cambiar las existentes (43).

### **El cambio de las Actitudes**

A diferencia de lo mencionado previamente, la actitud influye en la conducta social. Por lo tanto, aquellos que buscan modificar el comportamiento de individuos que se centran en modificar las actitudes; existen numerosos ejemplos de esto: padres que buscan influir en el comportamiento de sus hijos, profesores que buscan influir en sus alumnos, entre otros.



De acuerdo con diversos psicólogos, hay dos formas de cambio de actitud: el cognitivo y el afectivo.

**- Cognitivo**

Este es un enfoque muy valioso para aquellas personas que están altamente motivadas y tienen claridad sobre lo que desean. Si se logra hacer un cambio en su actitud, este tendrá un impacto duradero a largo plazo.

**- Afectivo**

Este tipo de cambio no es tan evidente como el cambio cognitivo, pero busca generar transformaciones a través de señales. Si se logra de esta manera, los cambios tienden a ser pasajeros y no perduran por mucho tiempo.

**Elementos de las Actitudes**

El objeto de actitud es algo que “existe” para un individuo, esta existencia puede ser física, real o puramente psicológica (ideal). Es decir, sólo se considera objeto de actitud lo que existe para el individuo. También se puede ver que la actitud consta de varios elementos, los componentes de la actitud son:

- **Elemento cognitivo.** - está formado por conceptos, conocimientos y creencias relacionados con los objetos de actitud, este elemento se trata de cómo la gente ve el mundo, no necesariamente a cómo es el mundo en realidad.
- **Elemento de afectivo.** - conforman los sentimientos o instintos que surgen cuando una persona se enfrenta a un objeto o incluso cuando solo piensa en él.
- **Elemento comportamental.** - **Espacio** formado por tendencias de acción más que por acciones. Si la actitud es positiva, la persona tiende a manifestarla a través de sus acciones (44).

**Funciones de las Actitudes**

- **Función unitaria.** - Explica la acción de buscar consiste en identificar y encontrar aquello que creemos que nos ayudará a alcanzar nuestros objetivos o a cubrir nuestras necesidades.
- La actitud nos permite organizar y evaluar diversos aspectos y elementos de nuestro entorno, clasificándolos en categorías que consideramos beneficiosas o perjudiciales, positivas o negativas.
- **Funciones de defensa del yo.** - incluyen actitudes que actúan como mecanismos de protección, los cuales no evitan que nos percibamos tal como somos, pero sí nos ayudan a manejar y enfrentar situaciones que podrían amenazar nuestra autoestima o bienestar emocional.

- **Funciones del yo y valores personales.** - se manifiestan a través de actitudes que nos permiten proyectar y fortalecer una imagen positiva de nosotros mismos, así como reafirmar nuestros principios y creencias.

- **La función del conocimiento del mundo.** - implica que nuestra actitud, frente a un conjunto de valores previamente establecidos y la afirmación de las distintas formas de nuestra existencia, se convierte en una herramienta clave para entender y dar sentido a la realidad que nos rodea (45).

### **Fuentes de las Actitudes**

Las actitudes a nivel individual tienen una base (fuente) en:

Cultura, costumbres, valores, estilo de vida, etc. la sociedad a la que pertenece, los grupos de amigos a los que pertenecen y los grupos de amigos a los que quieren pertenecer, familia, sentimientos, actitudes y creencias sobre la familia explican la coherencia de los sistemas culturales, que incluyen situaciones de riesgo físico, psíquico y social que inciden en la formación de la personalidad, en su mayoría negativas e irreversibles, experiencia personal, la pareja y personal sanitario.

### **Actitud hacia el Aborto**

El asunto de la interrupción voluntaria del embarazo ha generado fuertes discusiones, ya que abarca elementos vinculados con los derechos humanos, sexuales y reproductivos de las mujeres, además de los valores éticos, morales y religiosos de sociedades que se distinguen por su diversidad. De acuerdo con cifras oficiales de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el 41% de los embarazos a nivel global son no planificados; de estos, aproximadamente el 26% concluyen en abortos, y más del 80% se producen en naciones en vías de desarrollo (46).

Cruz L, plantea que “la actitud hacia el aborto está relacionada con la situación tanto personal como familiar correspondiente a la actualidad y también a la proyección futura, en la cual la participación de la mujer es fundamental”. Rojas I., et al, indica que “cuando la actitud es aceptable, es mayormente en circunstancias particulares como violación, malformaciones, riesgo de la madre, etc.”. Según López A. y Carril E, la actitud es negativa cuando no se da estas circunstancias (47).

### **2.3. Adolescentes**

La adolescencia es una fase entre la infancia y la edad adulta, que cronológicamente comienza con los cambios puberales y que se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, varias de las cuales conducen a crisis, conflictos y contradicciones, pero en esencia positivos. No es únicamente un lapso de habituación a los cambios corporales, sino una etapa de grandes determinaciones hacia una mayor libertad psicológica y social. Es complicado entablar parámetros cronológicos para este lapso; según los conceptos convencionalmente aceptados por la OMS, La etapa adolescente se desarrolla entre los 10 y 19 años, dividida en dos fases: la adolescencia inicial (10 a 14 años) y la adolescencia tardía (15 a 19 años) (48).

#### **Características generales de la Adolescencia**

- Crecimiento corporal dado al incremento de peso, altura y modificaciones en las dimensiones corporales. En esta etapa hay una aceleración en la velocidad de crecimiento y es conocida como el estirón puberal.
- En esta fase, se nota un incremento en la masa muscular y la potencia, particularmente en los hombres. Además, se potencia la habilidad para transportar oxígeno y se perfeccionan los sistemas de amortiguación sanguínea, lo que facilita la neutralización más eficaz de los compuestos químicos producidos por la actividad muscular. Además, ocurre un desarrollo y maduración de los pulmones y el corazón, lo que resulta en un rendimiento físico superior y una recuperación más veloz tras la actividad física
- El aumento en la rapidez de crecimiento, las modificaciones en la forma y tamaño del organismo, los procesos metabólicos y endocrinos y la maduración no siempre se desarrollan de forma coordinada., lo que puede generar momentos de torpeza motora, incoordinación, fatiga y trastornos del sueño. Estos síntomas, aunque generalmente transitorios, tienen el potencial de ocasionar alteraciones emocionales y conductuales durante este período.
- El desarrollo sexual se distingue por la maduración de los órganos reproductivos, la emergencia de órganos reproductivos secundarios y el inicio de la habilidad para reproducirse.
- Los elementos psicosociales se mantienen presentes en una serie de características y comportamientos que se mantienen en un nivel mayor o menor durante esta etapa, los cuales son:

La búsqueda de uno mismo y de su identidad, la necesidad de autonomía. Identificarse a sí mismo y a su identidad demanda autonomía, tendencias grupales, y el desarrollo del

pensamiento tangible hacia el abstracto. Requerimientos intelectuales y la habilidad para emplear el saber para alcanzar la eficiencia máxima de desarrollo de la identidad sexual y expresión de la sexualidad, comportamiento contradictorio y fluctuaciones emocionales constantes, relación conflictiva con los padres que vacilan entre ser dependientes y tener que separarse de ellos, actitudes sociales exigentes: durante este período los jóvenes se vuelven más analíticos y comienzan a pensar simbólicamente, formulan hipótesis, corrigen prescripciones falsas, consideran alternativas y sacan sus propias conclusiones. La escala de valores se formula en relación con su visión del mundo, elección de carrera y necesidades de educación y formación para su desempeño y desarrollar proyectos de vida y dar respuesta a las necesidades

### **Factores de Riesgo en los Adolescentes**

- Comportamiento arriesgado.
- Familias disfuncionales.
- Abandono escolar.
- Accidentes.
- Consumo de bebidas alcohólicas y sustancias ilegales.
- ETS relacionado a prácticas de riesgo.
- Embarazo.
- Desigualdad de oportunidades en el acceso a los sistemas de salud, educación, trabajo, empleo del tiempo libre y bienestar social.
- Condiciones ambientales insalubres, marginales y peligrosas.

### **Influencia del Rol de Género en la Conducta sexual de Riesgo en Adolescentes**

Los jóvenes están expuestos a importantes factores de riesgo como la iniciación en las relaciones sexuales, el sexo inseguro, el embarazo no deseado, el aborto y las enfermedades de transmisión sexual o parto forzado debido a sus características de madurez. En nuestro contexto, las relaciones sexuales ocurren a una edad cada vez más temprana; en el 2000, los jóvenes tuvieron su primera relación sexual entre los 12 y los 19 años; en el 2005, la edad informada de las mujeres era de 11 años y la de los hombres de 8 años. Varios autores han reportado no solo el inicio de la sexualidad, sino también la práctica de la sexualidad en jóvenes con el género como conducta social asignada. La práctica de la sexualidad de los jóvenes está determinada no sólo por el problema hormonal que caracteriza esta etapa de la vida, sino también por aspectos culturales de género, éticos

o religiosos que influyen en la asunción y expresión de la sexualidad, así como las condiciones familiares, que es la condición sexual más importante es el comportamiento influido por el contexto espacial, histórico, económico y sociocultural en el que se desenvuelven los jóvenes entre hombres y mujeres experimentan el sexo de manera diferente porque la sexualidad humana no es solo un impulso biológico sino también una construcción social compleja que incluye no solo aspectos físicos sino también dinámicas de género y relaciones de poder. La sociedad acepta e incluso espera un comportamiento en su sexualidad masculina y femenina imaginada. Para los hombres, el rol histórico es la conquista sexual, y para demostrar su masculinidad se les anima a pensar primero en su sexualidad, el rol asignado a las mujeres es sexualmente pasivo, por lo que se les desalienta a partir de la elección de la pareja sexual para discutir con su pareja el momento y la naturaleza de la actividad sexual o para protegerse de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (49).

### **Embarazo precoz**

Se conoce como embarazo precoz al embarazo que ocurre en una joven adolescente, comprendida entre la adolescencia temprana o pubertad, cuando comienza la edad fértil, y el final de la adolescencia. Según la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia abarca el período de los 10 a los 19 años. La mayoría de los embarazos en adolescentes son considerados no deseados, generalmente como resultado de relaciones sexuales sin el uso de métodos anticonceptivos. En términos generales, este concepto también incluye a muchas mujeres embarazadas que aún no han alcanzado la mayoría de edad, que varía de una región a otra del mundo, y a las adolescentes embarazadas que aún dependen de sus familias (50).

Combinado con las estadísticas publicadas por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar del Instituto Nacional de Información Estadística (ENDES 2017), “la tasa de natalidad adolescente ha aumentado levemente en 0,3 puntos porcentuales en los últimos cinco años de 13,2% a 13,5%. Entre todas las jóvenes de 15 a 19 años, el 13,5% estaban embarazadas, el 10,6% ya eran madres y el 2,9% estaban embarazadas por primera vez. Los habitantes de las zonas rurales 23,2 % y de los matorrales 22,6 % tenían las tasas más altas de embarazo adolescente; y los del quintil más bajo de riqueza 24,2%. A esto se suma la mayor proporción de mujeres con educación primaria 44,7% (51).

### **Causas del Embarazo precoz**

Hay muchas y variadas razones, pero la más relevante es la carencia de educación sexual. Los padres de familia, frecuentemente evaden esta responsabilidad y la dejan a cargo de los docentes. Entre otras causas se hallan, además:

Tienen información insuficiente sobre sexo y métodos anticonceptivos

- Inmaduros
- Desconocimiento o falta de cultura sexual
- Violaciones (en algunos casos)
- Miedo a hacer preguntas y/o hablar
- Descuido de los padres (negligencia)
- Déficits afectivos: Ambigüedad, baja autoestima, falta de control de impulsos, sencillamente por curiosidad y por falta de madurez (52).

### **Factores que Interrumpen el Embarazo en las Universitarias**

El hecho de que tantas universitarias se obliguen a pasar por tanto dolor nos hace preguntarnos qué tan difícil es para ellos enfrentar a sus madres, que en su mayoría son madres solteras o mujeres que viven en la pobreza extrema, en lugar de ignorarlas, hay algunos casos que surge de la irresponsabilidad y el descuido de la hipotética sexualidad. En cambio, cuando se trata de adolescentes, la sexualidad no está bien manejada, y cuando se trata de mujeres adultas conocen el problema y a pesar de ello siguen practicando el aborto aun siendo ilegal. Lamentablemente, el aborto ilegal en nuestro país es una herramienta de fácil negocio para quienes lo practican, sin duda, la mayor responsabilidad recae en quienes se comportan sexualmente de manera irresponsable y quedan embarazadas.

Son varios los componentes que se brindan en este tipo de casos, en todo caso cabe mencionar que en la mayoría de los casos las jóvenes han tomado malas decisiones porque se encuentran en aprietos porque no saben qué decir o su pareja y no saben si asumirá la responsabilidad de sus actos y toma la fatal decisión de autodestruirse o abortar (53).

### **Efectos en las Madres universitarias**

Si a menudo abandonan la universidad cuando se confirma un embarazo o están criando a un hijo, se reducen sus posibilidades de conseguir un buen trabajo en el futuro, así como su posibilidad de satisfacción personal al no seguir una carrera de su elección. Además, es difícil encontrar un trabajo permanente con beneficios sociales. Las parejas jóvenes se caracterizan por una menor duración y una mayor inestabilidad, muchas veces exacerbada

por la presencia de los hijos, ya que muchos se ven obligados a formalizarse por esta condición. En las clases sociales medias y acomodadas, las adolescentes embarazadas suelen ser discriminadas en función del grupo al que pertenecen. Las madres jóvenes tienden a tener más hijos en intervalos más cortos, lo que perpetúa el ciclo de la pobreza (54).

### **Impacto en los Niños**

Tienen un mayor riesgo de bajo peso al nacer dependiendo del embarazo. Además, se ha informado de un mayor número de "muertes súbitas". Están en mayor riesgo de abuso físico, negligencia, desnutrición y retraso en el desarrollo físico y emocional. Pocas personas tienen acceso a la asistencia social, especialmente a la atención de la salud, debido a su condición de "ilegítimos" o porque sus padres no tienen un trabajo en el que confiar (55).

### **Impacto en los Padres universitarios**

Los estudiantes que a menudo iban para mantener a su familia, a menudo tienen peores trabajos y salarios más bajos que sus padres, y el estrés insuficiente es común a su edad. Por lo general, todo esto puede conducir a trastornos emocionales que dificultan ser un padre feliz (56).

### **Riesgos y Complicaciones**

- **Toxemia.** - caracterizada por hipertensión arterial, principalmente edema de manos y pies, inhibición de proteínas en la orina. Si la toxemia no se detecta y controla a tiempo pueden experimentar convulsiones e incluso morir después del parto.
- **Anemia.** - La anemia puede ocurrir antes del embarazo, y la necesidad de hierro del bebé puede exacerbar el problema.
- **Cesárea.** - durante la pubertad, la pelvis no está en su punto máximo de desarrollo, es decir, la pelvis es demasiado pequeña para que pase la cabeza del bebé al nacer.
  
- **Parto Prolongado y Distocia.** - Terminar el parto después de contracciones uterinas fuertes y violentas sin progreso fetal por razones mecánicas o dinámicas que duran más de 12 horas.
- **Nacimiento prematuro.** - El nacimiento prematuro es simplemente el tiempo fue de 37 semanas. Siempre se ha dicho que la mejor incubadora es el útero materno, por lo que cuanto más tiempo permanezca el bebé en el útero, mejor será el pronóstico del recién nacido.

- **Perforación uterina.** - Hay una ruptura no quirúrgica del útero que pasa por el cuello en el tercer trimestre, ya que al cuello se le suele llamar ruptura, y al cuerpo que se forma durante un embarazo pequeño se le llama perforación uterina. Esta es una complicación bastante grave con alta mortalidad y mortalidad perinatal.
- **Sangrado en Cualquier etapa del Embarazo.** - Esto se refiere a cualquier sangrado vaginal que a veces ocurre durante el embarazo.

Los niños también pueden tener problemas de salud como:

- **Nacimiento prematuro:** cuanto más corto es el período de embarazo, mayor es el riesgo de complicaciones. Los bebés prematuros tienen un alto riesgo de muerte en los primeros años de vida.
- **Bajo peso al nacer:** se refiere al peso del niño inmediatamente después del nacimiento y de los recién nacidos con un peso al nacer inferior a 2,5 kg y un peso al nacer inferior a 1,5 kg. Valorado muy bajo.
- **Anemia en lactantes:** Esta es una condición caracterizada por una disminución en el número de glóbulos rojos, que se manifiesta como una concentración anormalmente baja de hemoglobina. Conceptualizar valores clásicos de Hb en el bebé es complicado por sus cambios fisiológicos constantes que ocurren a lo largo de las primeras semanas de vida.
- **Sufrimiento fetal:** es el fenómeno que pasa una vez que por alguna razón el bebé intrauterino no obtiene el oxígeno y/o el alimento correcto para su regular desarrollo.
- **Órganos vitales inmaduros** (pulmones, riñones, hígado): asociado a bebés prematuros (57).



### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Enfoque y Tipo de Investigación

Este estudio utilizo un enfoque cuantitativo porque se asignó un valor numérico a los datos obtenidos. Es descriptivo porque solo se observó el fenómeno buscando especificar características importantes, es de corte transversal, porque permitió presentar los hallazgos tal como se obtuvieron de acuerdo a la realidad en el tiempo y espacio determinado y de nivel aplicativo permitiendo proporcionar un aporte relevante al ejercicio de la enfermería (58).

El nivel de investigación es descriptivo.

**M** → **O**

Donde M: Muestra

O: Actitud

#### 3.2. Nivel de Investigación

Descriptivo porque describe situación y evento, el cómo se comporta determinados fenómenos, buscando especificar las propiedades importantes.

#### 3.3. Método de Investigación

La presente investigación tiene como método general el método científico, caracterizado por ser una secuencia ordenada de procesos que evidencian el comportamiento de una realidad.

- Método Inductivo: Porque parte de casos particulares para llegar a una proposición general.

#### 3.4. Diseño de Investigación

El diseño es no experimental porque la variable no fue manipulada intencionalmente, además se analizan y estudian los hechos y fenómenos de la realidad después de su ocurrencia (58).

#### 3.5. Población, Muestra y Muestreo

##### 3.5.1. Población

La población en estudio estuvo conformada por 163 estudiantes del segundo, cuarto, sexto y octavo ciclo del nivel universitario, la población es de ambos sexos.

**Tabla 1.** Estudiantes del segundo, cuarto, sexto y octavo ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Autónoma De Tayacaja Daniel Hernández Morillo de la provincia de Tayacaja-2023.

Ciclo	Mujeres	Varones	Alumnos
II Ciclo	33	10	43
IV Ciclo	29	11	40
VI Ciclo	24	13	37
VIII Ciclo	35	8	43
X Ciclo	23	3	26
<b>Total</b>	<b>144</b>	<b>45</b>	<b>189</b>

### 3.5.2. Muestra

Se utilizó el método censal en razón de que se trabajó con toda la población, estudiantes de enfermería, no se realizó el cálculo de muestra, sin embargo, se utilizó los criterios de inclusión y exclusión para aplicar el instrumento.

### 3.5.3. Muestreo

No aplica

## 3.6. Criterios de Selección

### 3.6.1. Criterios de Inclusión

- Estudiantes de enfermería de ambos sexos del segundo, cuarto, sexto y octavo ciclo de la Universidad Nacional Autónoma De Tayacaja Daniel Hernández Morillo.
- Estudiantes de enfermería que acepten participar de manera voluntaria en estudio.

### 3.6.2. Criterios de Exclusión

- Estudiantes que no rellenen el cuestionario en su totalidad.
- Estudiantes que no han tenido el consentimiento informado firmado por el apoderado.
- Estudiantes del décimo ciclo debido a la lejanía por el internado.

## 3.7. Técnicas de Recolección de Datos

En este estudio se realizó una encuesta, que es una técnica de recopilación de información, está muy relacionada con las entrevistas y los cuestionarios. Su característica más importante es la recopilación de información escrita, por lo que el investigador preparó y planificó el cuestionario por escrito, y los encuestados

también respondieron por escrito. El tipo de encuesta es cerrada (restringida, estructurada). Se utilizan más en las ciencias humanas y sociales. En general, los problemas cerrados o semicerrados tienen un orden y se pueden plantear con otras variantes. De acuerdo con su finalidad, es un estudio explicativo que pretende explicar las causas, determinantes y causas de los fenómenos; es decir, encontrar respuestas a por qué suceden las cosas, es decir, ¿Como están relacionados? ¿Cuáles son sus determinantes? ¿de dónde vienen? y mucho más (59). El instrumento es el cuestionario de actitudes hacia el aborto, que evalúa actitudes para la recolección de datos es la escala de Likert modificada de 20 ítems teniendo como objetivo obtener información de las actitudes hacia el aborto en los estudiantes de enfermería, dicho instrumento consta de la presentación o introducción, instrucciones para el llenado, asimismo una primera parte de características generales de los estudiantes y una segunda parte donde se presentan los ítems según la dimensión cognitiva (8 ítems), dimensión afectiva (4 ítems) y dimensión conductual (8 ítems), cada ítem es evaluado con las siguientes escalas: Totalmente de Acuerdo (TA), Acuerdo (A), Indiferente (I), Desacuerdo (D) y Totalmente desacuerdo (TDA), cada ítems positivo se valora de 5 puntos a 1 punto, y los ítems negativos la calificación va de 1 punto a 5 puntos.

El mencionado instrumento es de elaboración de Pedro Alejandro Cáceres López

### 3.7.1. Validez

El instrumento fue sometido a Juicio de expertos para su validez; fue validado por 5 jueces, donde se obtuvo un coeficiente de validez de contenido total corregido (CVCtc) de 0.89736 que según la escala de Hernández – Nieto tiene una validez y concordancia de Bueno.

El instrumento, se calificó de la siguiente manera:

Puntaje general	Aspecto cognitivo	Aspecto afectivo	Aspecto conductual
Puntaje máximo: 100 Puntaje mínimo: 20	Puntaje Máximo: 40 Puntaje Mínimo: 8	Puntaje Máximo: 20 Puntaje Mínimo: 4	Puntaje Máximo: 40 Puntaje Mínimo: 8
Categoría	Categoría	Categoría	Categoría
Aceptación: 20-46 Indiferente:47-73 Rechazo: 74-100	Aceptación: 8 - 18 Indiferente:19- 29 Rechazo: 30 - 40	Aceptación: 4 - 9 Indiferente:10 - 14 Rechazo: 15 - 20	Aceptación: 8 - 18 Indiferente:19 - 29 Rechazo: 30 - 40

### **3.8. Procesamiento de Recolección de Datos y Técnica estadística de procesamiento**

#### **3.8.1. Procesamiento de Recolección de Datos**

- Se realizaron las gestiones de autorización del proceso de recolección de datos enviando una carta a la directora de la Escuela de Enfermería.
- Se ubico las aulas correspondientes según coordinaciones previas.
- Se realizo la presentación correspondiente, explicando la finalidad del estudio.
- Se explico la modalidad del llenado del cuestionario, el tiempo de duración del cuestionario será 30 minutos, además se indicará que no existen respuestas correctas ni incorrectas y que se debe responder con sinceridad.
- La recolección de datos se realizó ciclo por ciclo, según cronograma establecido.
- La investigadora permaneció en el aula juntos a los estudiantes para resolver las dudas que se presenten el proceso.

#### **3.8.2. Técnicas Estadísticas para el Procesamiento de los Datos**

Después de la recopilación manual de información, se continuó con una hoja de cálculo con datos, luego se preparó las tablas estadísticas apropiadas a partir de los datos para el análisis cuantitativo y se creó una base de datos para el análisis estadístico descriptivo en el programa estadístico SPSS v.25. El análisis de datos se presentará utilizando una tabla de contingencia simple con frecuencia absoluta y relativa. Finalmente, dada la naturaleza del estudio, que es un estudio transversal con variables categóricas o nominales.

### 3.9. Operacionalización de la Variable

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE							
Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Índice	Escala
Actitud frente al aborto	Son métodos que conducen a un comportamiento que podría ser positiva o negativa frente al legrado de una forma definida.	La actitud hacia el aborto está relacionada con la situación tanto personal como familiar, correspondiente a la actualidad, pero también a su proyección futura, en la cual la participación de la mujer se percibe como fundamental.  Aceptación: la acción y efecto de aceptar algo o	Actitud cognitiva	Inicio de la vida  Legalización del aborto	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Un embrión es un ser vivo en las primeras etapas de su desarrollo.</li> <li>2. Un embrión es el producto de la concepción hasta el fin del tercer mes del embarazo.</li> <li>3. El embrión es un ser humano desde la fecundación.</li> <li>4. El aborto es la interrupción de la vida del embrión.</li> <li>5. Es aceptable que se legalice el aborto en nuestra sociedad.</li> <li>6. Al ser ilegal el aborto, se violan los derechos reproductivos de las mujeres.</li> <li>7. En nuestro país solo es permitido el aborto terapéutico.</li> <li>8. La iglesia influye para que el aborto sea ilegal.</li> </ol>	<p>Aceptación: 8 - 18</p> <p>Indiferente: 19- 29</p> <p>Rechazo: 30 - 40</p> <p>Donde las preguntas 5,6 son negativas.</p>	Nominal

		alguien de forma voluntaria y sin oposición.  Indiferente: describe a una persona que no tiene interés o preferencia.	Actitud afectiva	Embarazo no deseado	9. Una mujer que se realiza un aborto tendría sentimientos de culpa. 10. Es preferible abortar antes de pasar vergüenza. 11. Un embarazo sin planificación perjudicaría el proyecto de vida. 12. Es inaceptable realizarse un aborto.	Aceptación: 4 - 9 Indiferente:10 - 14 Rechazo: 15 – 20 Donde las preguntas 11,12 son negativas.	
		Rechazo: se refiere a la negativa a aceptar algo que se ofrece o propone	Actitud conductual	Decisión de abortar  Justificación del aborto	13. Una mujer tiene derecho abortar las veces que ella lo desee. 14. Una mujer puede decidir libremente sobre el aborto. 15. La decisión de realizar un aborto debe ser de la pareja. 16. El aborto es una alternativa cuando el embarazo impide realizarse como mujer profesional. 17. Es justificable interrumpir el embarazo en caso de malformaciones congénitas. 18. El aborto debe ser permitido en casos de violación de la mujer. 19. La falta de recursos económicos es una razón para abortar. 20. El abandono de la pareja es una razón para abortar.	Aceptación: 8 - 18 Indiferente:19 - 29 Rechazo: 30 – 40 Donde las preguntas 13,14,15,16,17,18,19 ,20 son negativas.	

### 3.10. Aspectos éticos y Regulatorios

- **Confidencialidad.** - Se garantizo la privacidad de cada estudiante universitario entrevistado ya que se realizó de forma anónima, respetando sus creencias, cultura, creencias, religiones y lo más importante, los derechos de los sujetos.
- **Autenticidad.** - En el proceso de la encuesta siempre se respetó las opiniones, la confianza y los datos de los encuestados y no se modifican ni manipulan.
- **Respeto.** - Protege la autonomía de todas las personas en su forma de pensar, independientemente de las consideraciones.
- **Beneficioso.** – no malicioso: maximiza los beneficios de la investigación y minimiza los riesgos para los participantes de la investigación.
- **Información.** – Seguir siempre las consideraciones éticas que puedan ser oportunas.

#### IV. RESULTADOS

##### Descripción de Resultados

**Tabla N°1.** Datos sociodemográficos de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo, 2023.

<b>Datos sociodemográficos</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Sexo</b>		
Masculino	42	26
Femenino	121	74
Total	163	100
<b>Edad</b>		
18 – 19	58	36
20 – 21	46	28
22 – 23	45	28
24 – 25	9	5
26 - 36	5	3
Total	163	100
<b>Ciclo</b>		
II	43	26
IV	40	25
VI	37	23
VIII	43	26
Total	163	100

**\*Fuente:** Cuestionario aplicado a estudiantes universitarios de la carrera Profesional de Enfermería de la universidad nacional autónoma de Tayacaja, 2023.

En la Tabla 1, el 74% son del sexo femenino y el 26% son del sexo masculino, sus rangos de edad van desde los 18 a 36 años, el 36% tienen de 18 a 19 años, el 28% tienen de 20 a 21 años, el 28% tienen de 22 a 23 años, el 5% tienen de 24 a 25 años y el 3% tienen de 26 a 36 años y se encuentran en diferentes ciclos de la carrera el 26% son del segundo ciclo, el 40% son del cuarto ciclo, el 37% son del sexto ciclo y el 26% son del octavo ciclo.



**Tabla N° 2. Actitud** frente al aborto en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Autónoma De Tayacaja Daniel Hernández Morillo Pampas 2023.

<b>Actitud frente al aborto</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Aceptación	0	0%
Indiferente	159	98%
Rechazo	4	2%
Total	163	100%

**\*Fuente:** Cuestionario aplicado a estudiantes universitarios de la carrera profesional de enfermería de la universidad nacional autónoma de Tayacaja, 2023.

En la tabla 2, respecto a la actitud frente al aborto el 98 % tienen una actitud indiferente y el 2% tienen una actitud de aceptación frente al aborto. Lo cual nos indica que la mayoría de la población estudiada tienen una actitud indiferente respecto al aborto, solo una pequeña minoría presentan actitud de rechazo frente al aborto.

**Tabla N°3 Actitud** frente al aborto en la dimensión cognitiva en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad nacional Autónoma De Tayacaja Daniel Hernández Morillo Pampas 2023.

<b>Actitud cognitiva</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Aceptación	0	0%
Indiferente	153	94%
Rechazo	10	6%
Total	163	100%

**\*Fuente:** Cuestionario aplicado a estudiantes universitarios de la carrera profesional de enfermería de la universidad nacional autónoma de Tayacaja, 2023.

En la tabla 3, respecto a la actitud frente al aborto en la dimensión cognitiva el 94% tienen una actitud cognitiva indiferente y el 6 % tienen una actitud de rechazo frente al aborto. Lo cual nos indica que el conocimiento frente al aborto en el grupo estudiado es deficiente debido a que la mayoría presenta actitud indiferente ya que carecen de información.

Tabla N°4 Actitud frente al aborto en la dimensión afectiva en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad nacional Autónoma De Tayacaja Daniel Hernández Morillo Pampas 2023.

<b>Actitud afectiva</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Aceptación	11	7%
Indiferente	125	77%
Rechazo	27	16%
Total	163	100%

**\*Fuente;** Cuestionario aplicado a estudiantes universitarios de la carrera profesional de enfermería de la universidad nacional autónoma de Tayacaja, 2023.

En la tabla 4, respecto a la actitud frente al aborto en la dimensión afectiva el 77% tienen una actitud afectiva indiferente, el 27 % tienen una actitud de rechazo y el 11 % tienen una actitud de aceptación frente al aborto. Lo cual nos indica que los sentimientos y emociones frente al aborto en el grupo estudiado son indiferentes debido a que priorizan su bienestar mental y físico.

**Tabla N°5** Actitud frente al aborto en la dimensión conductual en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad nacional Autónoma De Tayacaja Daniel Hernández Morillo Pampas 2023.

<b>Actitud Conductual</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Aceptación	0	0%
Indiferente	149	91%
Rechazo	14	9%
Total	163	100%

**\*Fuente:** Cuestionario aplicado a estudiantes universitarios de la carrera profesional de enfermería de la universidad nacional autónoma de Tayacaja, 2023.

En la tabla 5, respecto a la actitud frente al aborto en la dimensión conductual el 91% tienen una actitud conductual indiferente y el 9 % tienen una actitud de aceptación. Lo cual nos indica que las acciones y comportamientos frente al aborto en el grupo estudiado es indiferente debido a que refieren que no tienen miedo a abortar esto se debe a que desconocen las complicaciones que tiene el realizarse un aborto y solo una minoría rechaza el aborto.

## V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los adolescentes comienzan su vida sexual a una edad temprana, y las decisiones relacionadas con la sexualidad y la reproducción en esta etapa tienen repercusiones en su salud, que a su vez afectan su desempeño académico, social y laboral, poniendo en riesgo su futuro. En este contexto, uno de los principales problemas de salud para las mujeres es el aborto y sus complicaciones, que probablemente sea la problemática más común a nivel mundial. Muchas mujeres optan por el aborto debido a dificultades económicas, problemas de pareja o porque no desean tener hijos en ese momento. La actitud hacia el aborto comprende el conocimiento de la acción, los sentimientos encontrados y la conducta.

Teniendo como parte de los resultados de esta investigación, las características denominadas sociodemográficos: En caso de los intervalos de sexo la mayoría de la población son de sexo femenino debido a que la carrera de enfermería tiene mayor afluencia de mujeres debido a que la carrera es feminizada ya que es una profesión histórica y eminentemente femenina porque, de entrada, antes de la profesionalización de la enfermería, los cuidados tuvieron un papel muy ligado a la religión y a las mujeres. En caso de los intervalos de edad de los estudiantes de la carrera profesional de enfermería, fueron de 18 a 36 años, siendo el mayor porcentaje de 18 a 19 años con un 36% encontrando similitud en artículos en la misma temática, como en caso en la investigación de Cáceres P (60).

Respecto al ciclo de estudios se encuentra un mayor porcentaje de estudiantes en los ciclos inferiores debido a la poca cantidad de cursos que llevan haciéndose más fácil su estadía a diferencia de ciclos anteriores que el porcentaje de estudiantes es menor ya que llevan más cursos y prácticas preprofesionales lo cual es pesado y complejo es por ello que la cantidad de alumnado va disminuyendo.

La mayoría de los jóvenes encuestados en este estudio presentaron más actitudes de indiferencia que condenatorias frente al aborto, coincidiendo con el investigador Cáceres (2023) quien tuvo como resultado que el 77% de las personas expresó una actitud de indiferencia, al igual que el investigador Saldarriaga (2021) en estudiantes de ciencias de la salud de Cartagena, presentan actitudes indiferenciadas hacia el aborto.

Los resultados de la presente investigación no coinciden con los encontrados por “Chapoñan (2021) quien menciona que encontró una actitud desfavorable en población estudiada, discrepando con los investigadores”

Respecto a las dimensiones de la actitud analizadas en nuestro estudio, la mayoría de alumnos presentan actitudes de indiferencia hacia el aborto. En relación con la **dimensión cognitiva**, se observa un alto porcentaje de indiferencia seguido de una tendencia al rechazo hacia el aborto este resultado se debe a que los estudiantes desconocen los riesgos y complicaciones de realizarse un aborto.

Por otro lado, es importante tener en cuenta que la investigación de Nuñez D, Ordoñez K. (2023) detectó discrepancias en las posturas respecto al aborto entre los alumnos de la universidad privada, Lambayeque de acuerdo a su afiliación religiosa. En su estudio, los católicos muestran una mayor actitud antiabortista que los no religiosos y son tan antiabortistas como los de "otras religiones". Otra investigación llevada a cabo por Olascoaga E. (2023) en alumnos de psicología de la universidad pública de Chachapoyas, muestra una postura de aceptación hacia el aborto inducido, estos hallazgos se diferencian de los obtenidos en el estudio actual ya que la mayoría de los estudiantes de enfermería mantienen una postura religiosa católica y mostraron una actitud de indiferencia hacia el aborto.

En la **dimensión afectiva** se percibe un alto porcentaje de actitud de indiferencia, seguida de una inclinación al rechazo y finalmente un porcentaje mínimo de aceptación, los alumnos perciben las emociones de culpa que la mujer podría expresar, además no contemplan el aborto antes de pasar vergüenza. De acuerdo con Cáceres P. (2023), los síntomas psicológicos que suelen presentarse en la mayoría de los abortos voluntarios o involuntarios son la ansiedad, la sensación de culpabilidad y la convicción de haber hecho las cosas de manera distinta. Un conjunto de alumnos piensa que un embarazo no planeado afectaría su plan de vida. Este punto se contrasta con la investigación de Mutinta G. (2023) expresó que para obtener un título universitario requiere de dedicación, disciplina y constancia, uno de los desafíos más significativos es superar las barreras que impidan alcanzar tal objetivo, un embarazo dará lugar a nuevos y variados roles que complicarán la finalización exitosa de los estudios.

En la **dimensión conductual**, se observa un elevado grado de indiferencia seguido de una inclinación a rechazar el aborto, ya que indican que tienen temor a hacerlo y que una mujer tiene la libertad de hacerlo cuando quiera, con un porcentaje reducido de aquellos que no lo harían.

Es importante destacar que el asunto del aborto no está excluido del profesional de enfermería que como defensor de la vida y en su papel de educador es crucial que se

identifiquen sus actitudes en su educación para cambiar con el tiempo sus creencias o prejuicios provenientes de su entorno familiar y fortalecer su formación.

Chapoñan M., en (2021) su investigación llevada a cabo en estudiantes universitarios de la Universidad del Señor de Sipán en Pimentel, descubre que, a mayor nivel educativo, se presenta una actitud más negativa hacia el aborto provocado.

No obstante, los hallazgos de nuestra investigación muestran un alto porcentaje de alumnos de enfermería que expresan indiferencia hacia el aborto un hecho a tener en cuenta ya que son futuros profesionales en salud, cuya tarea será brindar atención, además de preocuparse y proteger el bienestar de la mujer embarazada y del infante en gestación.

Finalmente, los hallazgos de este estudio pueden ser utilizados como fundamento para futuros estudios, considerando otras variables y ofreciendo la posibilidad de expandir el conocimiento sobre este asunto de gran relevancia en la realidad peruana que tiene como protagonistas a los adolescentes y jóvenes.

## VI. CONCLUSIONES

- La mayor parte de los alumnos mantienen una actitud de "indiferencia" respecto al aborto.
- La mayoría de los alumnos mantienen una actitud de "indiferencia" respecto al aborto en el aspecto cognitivo y una inclinación hacia una postura al "rechazo". Esto se debe a que expresaron estar de acuerdo que en nuestro país la razón que conduce a llevar a cabo el procedimiento del aborto es la escasez de información. Además, discrepan en que el aborto es una opción para la estudiante embarazada ya que se previene la responsabilidad de ser madre a una edad.
- La mayoría de los alumnos mantienen una actitud de "indiferencia" hacia el aborto en el aspecto afectivo, seguida de una inclinación hacia el "rechazo", dado que piensan que un embarazo no deseado impactaría en su plan de vida.
- La mayoría de los alumnos mantienen una actitud de "indiferencia" hacia el aborto en la dimensión conductual seguido de una tendencia al "rechazo", dado que consideran y mencionan que el aborto debe estar permitido en casos de violación y malformación congénita.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- Llevar a cabo diálogos y conferencias en lugares educativos dirigidos a alumnos, con el objetivo de reforzar la cultura de vida, así como los elementos y efectos legales que implica llevar a cabo un aborto.
- Implementar programas de prevención dirigidos a los alumnos acerca de métodos anticonceptivos para prevenir embarazos no planeados que impliquen un aborto.
- Ejecutar seminarios de formación acerca de la planificación familiar.
- Se recomienda llevar a cabo investigaciones de este tipo en alumnos de varios años de las cinco Escuelas Profesionales para adquirir una perspectiva integral del tema en análisis, además de efectuar comparaciones entre las distintas poblaciones.
- Realizar estudios de carácter cualitativo para ampliar el entendimiento sobre el tema.

## VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Huamani Cahua JC, Serruto Castillo A. Actitud hacia al aborto en estudiantes universitarios. *Revista de Investigación en Psicología*. 2017;20(2):363.
2. Donis NID, de la Rosa Batista I, Manrique AJ. Aborto en la adolescencia un problema de salud. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*. 2010;36(3):409–21.
3. Aigner M. Técnicas de medición por medio de escalas. *Centros de estudios de opinión*. 2010;1–25.
4. Montecinos Miranda A. El principio del doble efecto y su relevancia en el razonamiento jurídico. *Revista Chilena de Derecho*. 2008;35(3):485–519.
5. García C. Cuestiones de vida y muerte: los dilemas éticos del aborto. *Derechos y libertades: Revista del Instituto Bartolomé de las Casas*. 2007;11(16):181–210.
6. Hardy E, Rebello I. La discusión sobre el aborto provocado en el Congreso Nacional Brasileño : el papel del movimiento de mujeres The discussion on induced abortion in the Brazilian Congress : the role of the women ' s movement. *Cad Saúde Pública*. 1996;12(2):259–66.
7. Mayra Chávez JP y JZ. Actitudes respecto a la sexualidad en estudiantes universitarios. *Enseñanza e Investigación en Psicología*. 2009;14(1):138–50.
8. Pantelides EA. Los varones y su relación con el aborto. Revisión de la bibliografía y sugerencias para la investigación. *Revista Latinoamericana de Población*. 2008;2(3):27–46.
9. Teresita Gutiérrez Coronado, Safora O, Rodríguez A. Percepción en el varón del aborto en la adolescencia. 2009;35(4):171–7.
10. Caneva HA. Representaciones sobre el aborto: Estudio de jóvenes de sectores pobres de la ciudad de La Plata. 2012;
11. Mayo D. Algunos aspectos histórico-sociales del aborto. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*. 2002;28(2):128–33.
12. Alcántara L. Nivel de conocimiento sobre las consecuencias del aborto en adolescentes del programa Joven Adolescente del Centro de Salud San Ramón la Merced -2015. Tesis para obtener el título profesional de bacheller. Universidad Alas Peruanas; 2017.
13. Tipian Huaman VJ. El aborto en la adolescencia. Universidad Autónoma De Ica; 2016.
14. Fallis AG. Convención Sobre La eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer. *J Chem Inf Model*. 2013;53(9):1689–99.
15. Hoyos Ayala HH. El delito de aborto y sus implicancias en el derecho a la vida. 2016.



16. Nacional CE, Pobreza M de C para la LC la. El Embarazo En La Adolescencia “Un Problema De Salud Pública Y De Derechos Humanos.” 2013;1–29.
17. Ortega A, Yauri N. Habilidades sociales y actitud hacia el aborto en estudiantes de la facultad de enfermería, Universidad Nacional de Huancavelica - 2015. Repositorio Institucional - UNH. Universidad Nacional De Huancavelica; 2015.
18. Joseth Lissette Jurado Cajas. Percepciones y actitudes frente al aborto en estudiantes de universidades de Quito en el periodo 2022-2023. Vol. 9. Universidad Politécnica Salesiana Ecuador; 2023.
19. Saldarriaga-Genes G, Ruidiaz-Gómez KS, Cortés-Marchán MM, Guerrero-Martínez D, Salas-Díaz EI, Hernández-Bello L. Conocimientos y actitudes sobre interrupción voluntaria del embarazo en estudiantes de una Universidad de Cartagena (Colombia). Univ Salud [Internet]. 2021 Aug 30 [cited 2024 Nov 27];24(3):248–55. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v24n3/2389-7066-reus-24-03-248.pdf>
20. Anaya Noriega Nicolás DCCM y NBMF. Análisis del Grado de Conocimiento y Actitudes Hacia el Aborto en Estudiantes del Programa de Salud en la Universidad de Santander Bucaramanga. Vol. 3. Universidad de Santander Bucaramanga; 2021.
21. Birye Dessalegn Mekonnen CAW. Conocimiento, actitud y factores asociados hacia la seguridad Aborto entre estudiantes de universidades privadas en la ciudad de Gondar, Noroeste de Etiopía: un estudio transversal. 2020;
22. Mutinta G. An Investigation Into the Knowledge , Attitude and Predictors of Safe Abortion Among Female Students in the Eastern Cape , South Africa. Res Sq. 2022;1–21.
23. Rami Saadeh, Mahmoud Alfaqih AO y MZA. Actitudes de los estudiantes de Ciencias Médicas y de la Salud hacia El aborto en Jordania. 2021;
24. Chapoñan Sanchez Monica Leticia. Conocimiento y actitudes hacia el aborto en estudiantes de enfermería del décimo ciclo de la Universidad Señor de Sipán 2021. Señor de Sipán; 2021.
25. Nuñez Corrales DX, Ordoñez Chapilliquen Kinberly Dayanue. Actitud sobre el aborto inducido en estudiantes de medicina humana en universidad privada Lambayeque 2023. Universidad Señor De Sipán; 2023.
26. Olascoaga Tupac G esperanza. Conocimientos y actitudes hacia el aborto en estudiantes de psicología, Universidad Pública de Chachapoyas. Universidad Nacional Toribio Rodríguez De Mendoza De Amazonas; 2023.
27. Pedro Alejandro CÁCERES LÓPEZ. Actitudes hacia el aborto en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Lima. 2022. Universidad Nacional Mayor de San Marcos Universidad del Perú. Decana de América Facultad de Medicina Escuela Profesional de Enfermería. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023.

28. Paula Martha GC. Actitud y conocimiento sobre el aborto inducido en estudiantes de psicología de una Universidad Nacional de la ciudad de Arequipa. 2022;(8.5.2017):2003–5.
29. Liliana Elizabeth TC. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al aborto inducido no terapéutico, en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Alas Peruanas filial Huacho- 2016”. Vol. I, Ucv. 2016.
30. Yanina Belén E, Vanina Silvana, Giménez Mariela Carina, Moyano Zarina VA. Barreras para el cuidado integral de la mujer, durante la Interrupción legal del embarazo (ILE). España; 2022. 1–51 p.
31. Noel TL. Una aproximación histórico-religiosa, jurídica y bioética al aborto provocado de causa genética. Acta Médica del Centro. 2018;12(1):81–92.
32. Castillo Rodríguez Alexandra Beatríz. Conocimientos, actitudes y prácticas en relación al aborto en las adolescentes del colegio Pío Jaramillo Alvarado en el periodo mayo – diciembre 2015” [Internet]. 2016 [cited 2024 Sep 18]. Available from: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/16325/1/TESIS%20BIBLIOTECA.pdf>
33. Tafur Grefa Alicia Lourdes. Aborto y factores de riesgo asociados en mujeres atendidas en el hospital regional de Loreto enero junio 2022 –IQUITOS [Internet]. 2022. Available from: [www.repositorioacademico.usmp.edu.pe](http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe)
34. Bernal González R. EL ABORTO "La bioética como principio de la vida". 2013 [cited 2024 Sep 18]; Available from: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/3939/BernalGonzalezR.pdf>
35. Marta D, Rondón B. Resultados de la investigación sobre las consecuencias emocionales y psicológicas del aborto inducido [Internet]. Primera edición. 2009 [cited 2024 Sep 18]. Available from: <https://promsex.org/wp-content/uploads/2010/06/Consecuencias-emocionales-psicologicas-aborto-inducido-Marta-Rondon.pdf>
36. Barrantes Freer Alonso, Jiménez Rodríguez Milena, Rojas Mena Betzabé, Vargas García Ana. Embarazo y aborto en adolescentes. 2003 [cited 2024 Sep 18]; Available from: [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-00152003000100009&lng=pt&nrm=iso&tlng=es](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152003000100009&lng=pt&nrm=iso&tlng=es)
37. Sandoval Paredes Jose Del Carmen. Aborto clandestino: Factores Asociados, Impacto en la Salud Pública y Análisis de la Situación Legal. 2005 [cited 2024 Sep 18]; Available from: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/b17b674c-8238-4525-97fe-9cbd3a4aeb2e/content>
38. Bottini de Rey Z. Reflexiones en torno al aborto y sus consecuencias [Internet]. Buenos Aires; 2014 [cited 2024 Sep 22]. Available from:

<https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/7924/1/reflexiones-aborto-consecuencias-rey.pdf>

39. Flores R. El aborto previo como factor de riesgo para amenaza de parto prétermino en el Instituto Nacional Materno perinatal diciembre 2015- mayo 2016. Universidad Nacional Mayor De San Marcos; 2016.
40. Aignerren Miguel. Técnicas de medición por medio de escalas. 2008 [cited 2024 Sep 22]; Available from: <https://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/2724>
41. Briñol P, Falces C, Becerra A. Actitudes. 2007 [cited 2024 Sep 22]; Available from: <https://pablobrinol.com/wp-content/uploads/papers/Actitudes.pdf>
42. Sastre GMM y TM. Teoría General De Las Actitudes [Internet]. 2010 [cited 2024 Sep 22]. Available from: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/02CapituloParteI.pdf>
43. Huerta Paredes José María. Actitudes humanas, Actitudes sociales [Internet]. 2008 [cited 2024 Sep 22]. Available from: <https://umer.es/wp-content/uploads/2015/05/n47.pdf>
44. Ubillos S, Mayordomo S, Páez D. CAPÍTULO X Actitudes: definición y medición componentes de la actitud. Modelo de la acción razonada y acción planificada [Internet]. 2000 [cited 2024 Nov 2]. Available from: <https://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>
46. Marván MaL, Orihuela-Cortés F, Río AÁ del. Actitudes hacia la interrupción voluntaria del embarazo en jóvenes mexicanos , y su opinión acerca del aborto inseguro como problema de salud pública. 2018;34(10):1–10.
47. Cáchetes López Pedro Alejandro. Actitudes hacia el Aborto en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública, Lima. 2022 [Internet]. [Lima]; 2022 [cited 2024 Oct 23]. Available from: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/199137d6-f387-45d5-8902-abc155d7a70b/content>
48. Susana PP, Miriam, Santiago A. El concepto de adolescencia. Manual de Prácticas clínicas para la atención integral a la Salud en la Adolescencia. 2013. 15–23 p.
49. Rangel Flores YY, García Rangel M. Influencia del rol de género en la conducta sexual de riesgo en adolescentes universitarios TT - Influence of gender role on the sexual behavior of university students. Index de Enfermería. 2010;19(4):245–8.
50. Alexia R, Diana R, Rocio S. Factores de riesgo y nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescentes gestantes, puesto de salud I-2 Masusa Punchana, 2014. Universidad Nacional De La Amazonía Peruana; 2014.
51. Estrella Beels RH. Factores De Riesgo Asociados Con El Embarazo En Adolescentes En El Hospital Nacional Hipólito Unanue En El Año 2018. Universidad Ricardo Palma; 2019.

52. Mendoza MC, Moreira A, Burga S, Chiluisa M, Zamora A. Review on adolescent pregnancy and social implications. *Revista de la Facultad de Medicina Humana* [Internet]. 2024 [cited 2024 Sep 17];24(2):156–65. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v24n2/2308-0531-rfmh-24-02-156.pdf>
53. Martín Alfonso Libertad, Reyes Díaz Zunilda. Conducta sexual, embarazo y aborto en la adolescencia. un enfoque integral de promoción de salud. 2003 [cited 2024 Sep 18]; Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v29n2/spu14203.pdf>
54. Hernández Quirama A, Cáceres Manrique F de M, Rivero-Rubio C. Estudio y embarazo en la universidad. Un reto difícil de superar. *Diversitas* [Internet]. 2020 Jul 1 [cited 2024 Sep 17];16(2). Available from: <https://revistas.usantotomas.edu.co/index.php/diversitas/article/view/6318/6109>
55. Agustina Favier Torres M, Samón Leyva M, Ruiz Juan Y, Franco Bonal A. Factores de riesgos y consecuencias del embarazo en la adolescencia. 2018 [cited 2024 Sep 17]; Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/ric/v97n5/1028-9933-ric-97-05-1043.pdf>
56. Hernández Pérez Katherine, Orozco Romero Eilyn. Embarazo en estudiantes de carreras universitarias. 2011.
57. Adrian Figueroa Oliva D, Aliocha Negrin Garcia V, Thalia Garcell Fernández E, Enríquez Policlínico Docente Efraín Mayor Amaro La Habana M, Oliva F DA. Riesgos y complicaciones asociados al embarazo en la adolescencia. *Rev Ciencias Médicas* [Internet]. 2021 [cited 2024 Sep 17];25(5):5051. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v25n5/1561-3194-rpr-25-05-e5051.pdf>
58. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio M del P. Metodología de la investigación [Internet]. 6a\_ED. México; 2014 [cited 2024 Oct 28]. Available from: [https://www.paginaspersonales.unam.mx/app/webroot/files/981/Investigacion\\_sampieri\\_6a\\_ED.pdf](https://www.paginaspersonales.unam.mx/app/webroot/files/981/Investigacion_sampieri_6a_ED.pdf)
59. Parreño Urquiza Á. Metodología de investigación en salud ESPOCH 2016 [Internet]. 2016 [cited 2024 Oct 24]. Available from: <http://cimogsys.esepoch.edu.ec/direccion-publicaciones/public/docs/books/2019-09-17-224845-metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%20en%20salud-comprimido.pdf>
60. Pedro Alejandro CÁCERES LÓPEZ. Actitudes hacia el aborto en estudiantes de enfermería de una universidad pública, Lima. 2022 [Internet] [Tesis pregrado]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos Universidad del Perú. Decana de América Facultad de Medicina Escuela Profesional de Enfermería. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023. Available from: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/%0A>

## **ANEXOS**

## ANEXO A: Matriz de Consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA						
Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Métodos y técnicas
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b></p> <p>¿Cuáles son las actitudes frente al aborto en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo, 2023?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b></p> <p>1. ¿Cómo es la actitud en el componente cognitivo en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo, 2023?</p> <p>2. Cómo es la actitud en el componente afectivo en</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar las actitudes frente al aborto en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo, 2023</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <p>1. Identificar la actitud en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo, 2023 frente al componente cognitivo del aborto.</p> <p>2. Identificar la actitud en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo,</p>	<p>El presente estudio de investigación por ser de nivel descriptivo no se plantearon las hipótesis.</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Actitud frente al aborto</p>	<p>Actitud cognitiva</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Un embrión es un ser vivo en las primeras etapas de su desarrollo.</li> <li>2. Un embrión es el producto de la concepción hasta el fin del tercer mes del embarazo.</li> <li>3. El embrión es un ser humano desde la fecundación.</li> <li>4. El aborto es la interrupción de la vida del embrión.</li> <li>5. Es aceptable que se legalice el aborto en nuestra sociedad.</li> <li>6. Al ser ilegal el aborto, se violan los derechos</li> </ol>	<p><b>METODO CIENTÍFICO:</b> por ser una secuencia ordenada de procesos que evidencian el comportamiento de una realidad.</p> <p><b>TIPO DE INVESTIGACIÓN: BÁSICA:</b> porque su finalidad radica en formular nuevas teorías o modificar las existentes, incrementar los conocimientos científicos o filosóficos.</p> <p><b>PROSPECTIVA:</b> porque la información se va registrando en la medida que va ocurriendo el fenómeno.</p> <p><b>TRANSVERSAL:</b> nos permite recolectar datos en un solo momento, en un tiempo determinado, donde su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado.</p> <p><b>NIVEL: DESCRIPTIVO:</b> porque describe situación y evento, el cómo se comporta determinados fenómenos, buscando especificar las propiedades importantes.</p> <p><b>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN: NO EXPERIMENTAL:</b> porque se realiza sin manipular las variables, es decir no hacemos variar intencionalmente las variables, lo que se hace es observar los</p>

<p>los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo, 2023?</p> <p>3. ¿Cómo es la actitud en el componente cognitivo en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo, 2023?</p>	<p>2023frente al componente afectivo del aborto.</p> <p>3.Determinar la actitud en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo, 2023frente al componente conductual del aborto.</p>			<p>Actitud afectiva</p> <p>Actitud conductual</p>	<p>reproductivos de las mujeres.</p> <p>7. En nuestro país solo es permitido el aborto terapéutico.</p> <p>8. La iglesia influye para que el aborto sea ilegal.</p> <p>9. Una mujer que se realiza un aborto tendría sentimientos de culpa.</p> <p>10. Es preferible abortar antes de pasar vergüenza.</p> <p>11. Un embarazo sin planificación perjudicaría el proyecto de vida.</p> <p>12. Es inaceptable realizarse un aborto.</p> <p>13. Una mujer tiene derecho abortar las veces que ella lo desee.</p>	<p>fenómenos tal como se presentan en el contexto para después analizarlo.</p> <p style="text-align: center;"><b>M</b> → <b>O</b></p> <div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p style="text-align: center;">Donde: <b>M</b>: Muestra. <b>O</b>: Actitud</p> </div> <p><b>POBLACIÓN:</b> conformada por 163 estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería del segundo, cuarto, sexto y octavo ciclo de la Universidad Nacional Autónoma De Tayacaja Daniel Hernández Morillo.</p> <p><b>MUESTRA:</b> Se utilizo el método censal en razón de que se trabajó con toda la población, estudiantes de enfermería, no se realizó el cálculo de muestra, sin embargo, se utilizó los criterios de inclusión y exclusión para aplicar el instrumento.</p> <p><b>TÉCNICA:</b> La técnica que se aplicará en la presente investigación será la encuesta para recolectar los datos.</p> <p><b>INSTRUMENTO:</b> El instrumento es el cuestionario de actitudes frente al aborto será el cuestionario es de tipo escala de Likert.</p>
--	--	--	--	---	---	---

					<p>14. Una mujer puede decidir libremente sobre el aborto.</p> <p>15. La decisión de realizar un aborto debe ser de la pareja.</p> <p>16. El aborto es una alternativa cuando el embarazo impide realizarse como mujer profesional.</p> <p>17. Es justificable interrumpir el embarazo en caso de malformaciones congénitas.</p> <p>18. El aborto debe ser permitido en casos de violación de la mujer.</p> <p>19. La falta de recursos económicos es una razón para abortar.</p> <p>20. El abandono de la pareja es una razón para abortar.</p>	
--	--	--	--	--	--	--



**ANEXO B: Instrumento de recolección de datos**

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE TAYACAJA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**ENCUESTA DE ACTITUD FRENTE AL ABORTO**

**EDAD:**

**SEXO:**

**CICLO:**

**FECHA:**

**Instrucciones**

El presente cuestionario es estrictamente anónimo por lo cual no requiere su nombre ni apellidos, se le agradecerá que lea cuidadosamente todas las preguntas, se le muestra una secuencia de preguntas en relación con el aborto no hay respuestas ni malas ni buenas, cada opinión sugiere sencillamente una distinta forma de pensar, cada ítem se marca con un aspa (X).

**TA:** Totalmente de acuerdo **DA:** De acuerdo **I:** indiferente **ED:** En desacuerdo **TD:** Totalmente en desacuerdo

Nro.	Ítems	TA	DA	I	ED	TD
1	Un embrión es un ser vivo en las primeras etapas de su desarrollo.					
2	Un embrión es el producto de la concepción hasta el fin del tercer mes del embarazo.					
3	El embrión es un ser humano desde la fecundación.					
4	El aborto es la interrupción de la vida del embrión.					
5	Es aceptable que se legalice el aborto en nuestra sociedad.					
6	Al ser ilegal el aborto, se violan los derechos reproductivos de las mujeres.					
7	En nuestro país solo es permitido el aborto terapéutico.					
8	La iglesia influye para que el aborto sea ilegal.					
9	Una mujer que se realiza un aborto tendría sentimientos de culpa.					

10	Es preferible abortar antes de pasar vergüenza.					
11	Un embarazo sin planificación perjudicaría el proyecto de vida.					
12	Es inaceptable realizarse un aborto					
13	Una mujer tiene derecho abortar las veces que ella lo desee.					
14	Una mujer puede decidir libremente sobre el aborto.					
15	La decisión de realizar un aborto debe ser de la pareja.					
16	El aborto es una alternativa cuando el embarazo impide realizarse como mujer profesional.					
17	Es justificable interrumpir el embarazo en caso de malformaciones congénitas.					
18	El aborto debe ser permitido en casos de violación de la mujer.					
19	La falta de recursos económicos es una razón para abortar.					
20	El abandono de la pareja es una razón para abortar.					



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE TAYACAJA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



ENCUESTA DE ACTITUD FRENTE AL ABORTO

EDAD: 18

SEXO: FEMENINO

CICLO: 11

FECHA: 11/11/2023

**Instrucciones**

El presente cuestionario es estrictamente anónimo por lo cual no requiere su nombre ni apellidos, se le agradecerá que lea cuidadosamente todas las preguntas, se le muestra una secuencia de preguntas en relación con el aborto no hay respuestas ni malas ni buenas, cada opinión sugiere sencillamente una distinta forma de pensar, cada ítem se marca con un aspa (X).

TA: Totalmente de acuerdo DA: De acuerdo I: indiferente ED: En desacuerdo TD: Totalmente en desacuerdo

Nro.	Ítems	TA	DA	I	ED	TD
1	Un embrión es un ser vivo en las primeras etapas de su desarrollo.	X				
2	Un embrión es el producto de la concepción hasta el fin del tercer mes del embarazo.			X		
3	El embrión es un ser humano desde la fecundación.		X			
4	El aborto es la interrupción de la vida del embrión.			X		
5	Es aceptable que se legalice el aborto en nuestra sociedad.	X				
6	Al ser ilegal el aborto, se violan los derechos reproductivos de las mujeres.		X			
7	En nuestro país solo es permitido el aborto terapéutico.					X
8	La iglesia influye para que el aborto sea ilegal.					X
9	Una mujer que se realiza un aborto tendría sentimientos de culpa.	X				



10	Es preferible abortar antes de pasar vergüenza.	X				
11	Un embarazo sin planificación perjudicaría el proyecto de vida.		X			
12	Es inaceptable realizarse un aborto			X		
13	Una mujer tiene derecho abortar las veces que ella lo desee.					X
14	Una mujer puede decidir libremente sobre el aborto.			X		
15	La decisión de realizar un aborto debe ser de la pareja.					X
16	El aborto es una alternativa cuando el embarazo impide realizarse como mujer profesional.			X		
17	Es justificable interrumpir el embarazo en caso de malformaciones congénitas.			X		
18	El aborto debe ser permitido en casos de violación de la mujer.			X		
19	La falta de recursos económicos es una razón para abortar.	X				
20	El abandono de la pareja es una razón para abortar.					X

## ANEXO C: Consentimiento informado

### Consentimiento Informado para Participantes de Investigación

La presente investigación es conducida por Jamvi Meylin Matos Comun y lleva por título “Actitudes frente al aborto en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo de Huancavelica, 2023”. El propósito de este estudio es obtener información sobre las actitudes de los estudiantes de enfermería hacia el aborto. Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una encuesta/cuestionario. Esto tomará aproximadamente 10 minutos de su tiempo. La participación es totalmente voluntaria, si usted no desea participar, se respetará su decisión sin ninguna consecuencia hacia su persona o familiar. La información que se recoja será confidencial y sólo se usará para fines de esta investigación. Sus respuestas serán anónimas. Puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas le parecen incómodas o no las entiende tiene usted el derecho de no responderlas. De tener preguntas sobre su participación y resultados de este estudio, puede contactar a Jamvi Meylin Matos Comun al teléfono 986967943.

...11... de ...Noviembre..... del 2023



Firma del participante

ANEXO D: Validación del instrumento

COEFICIENTE DE VALIDEZ DE CONTENIDO  
(Hernández – Nieto, 2011)

Ítem	J1	j2	j3	J4	J5	$\Sigma x_{ij}$	(Mx)	CVCi	Pei	CVCic	
1	5	5	5	5	4	24	4.8000	0.9600	0.00032	0.9597	
2	5	4	5	5	4	23	4.6000	0.9200	0.00032	0.9197	
3	5	5	5	5	4	24	4.8000	0.9600	0.00032	0.9597	
4	5	5	5	5	4	24	4.8000	0.9600	0.00032	0.9597	
5	3	4	5	4	4	20	4.0000	0.8000	0.00032	0.7997	
6	4	5	5	4	4	22	4.4000	0.8800	0.00032	0.8797	
7	4	4	5	4	4	21	4.2000	0.8400	0.00032	0.8397	
8	4	4	5	4	4	21	4.2000	0.8400	0.00032	0.8397	
9	4	5	5	5	4	23	4.6000	0.9200	0.00032	0.9197	
10	4	4	5	5	4	22	4.4000	0.8800	0.00032	0.8797	
11	4	5	5	5	3	22	4.4000	0.8800	0.00032	0.8797	
12	5	4	5	5	5	24	4.8000	0.9600	0.00032	0.9597	
13	4	4	5	5	5	23	4.6000	0.9200	0.00032	0.9197	
14	4	4	5	5	5	23	4.6000	0.9200	0.00032	0.9197	
15	4	4	5	5	5	23	4.6000	0.9200	0.00032	0.9197	
16	4	4	5	5	3	21	4.2000	0.8400	0.00032	0.8397	
17	4	5	5	5	4	23	4.6000	0.9200	0.00032	0.9197	
18	4	4	5	5	4	22	4.4000	0.8800	0.00032	0.8797	
19	4	4	5	5	4	22	4.4000	0.8800	0.00032	0.8797	
20	4	4	5	5	4	22	4.4000	0.8800	0.00032	0.8797	
									$\Sigma$	<b>17.9536</b>	
								Nro. de ítems	<b>20</b>	CVct	0.8977
										<b>CVCtc</b>	<b>0.89736</b>

Se obtuvo un coeficiente de validez de contenido total corregido (CVCtc) de **0.89736** que según la escala de Hernández – Nieto tiene una validez y concordancia de **Bueno**.

## ANEXO E: Confiabilidad del instrumento

### Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	15	100,0
	Excluidos <sup>a</sup>	0	,0
	Total	15	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

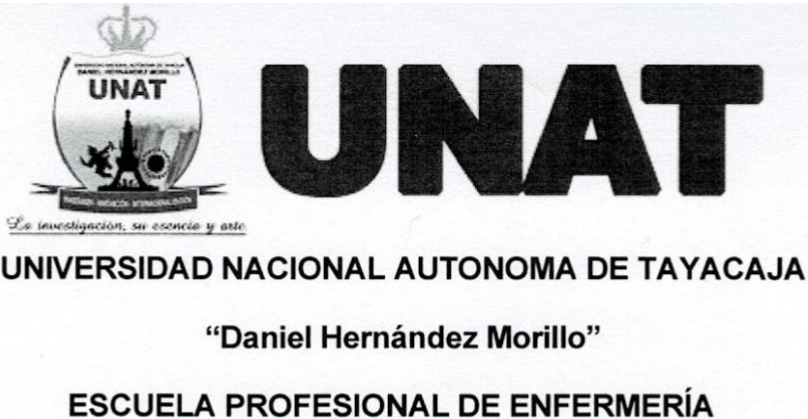
### Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,736	15





**ANEXO G: Solicitud de Permiso para Aplicar el Cuestionario.**



Pampas, 09 de noviembre de 2022.

**CARTA N° 01 -2022-JMMC-EPE-UNAT.**

**Dra.:**

Yennys Katusca Benavente Sanchez  
Coordinadora de la Escuela Profesional de Enfermería

**Presente:**

**Asunto:** Solicita Autorización para aplicación de instrumento de recolección de datos de Proyecto de Investigación..

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente a la vez hacer de su conocimiento que teniendo la necesidad de recolectar información para la ejecución de trabajo de investigación.

Es por este motivo que me dirijo a su digno despacho para solicitarle autorización para que mi persona, pueda recolectar la información correspondiente al tema de investigación **“ACTITUD FRENTE AL ABORTO EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE TAYACAJA DANIEL HERNÁNDEZ MORRILLO HUANCAVELICA, 2022”**.

Esperando contar con su valioso apoyo en favor de la formación de nuestros futuros profesionales me suscribo de usted no sin antes expresarle mis muestras de estima personal.

Atentamente;

**JAMVI MEYLIN MATOS COMUN**  
DNI: 74261299



## ANEXO H: Autorización para Aplicar el Cuestionario

# UNAT

Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo

Ley de Creación N° 29716



*La investigación, su esencia y arte.*

*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

**CARTA INT N° 00000085-2022-UNAT/P-VPA-E.P.E.**

Pampas, 02 de diciembre de 2022.

**Señor (a):**

Jamvi Meylin MATOS COMUN.  
**Estudiante de la Carrera Profesional de Enfermería – UNAT.**

Presente:

Asunto: **ACEPTACIÓN PARA RECOLECCIÓN DE DATOS.**  
Referencia: CARTA N° 01-2022-MMCH-EPE-UNAT.

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente a nombre de la Coordinación de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja - Daniel Hernández Morillo y el mío propio, a la vez en atención del documento de la referencia, este despacho **AUTORIZA** realizar la aplicación de instrumentos para la recolección de datos del proyecto de investigación titulado: **"ACTITUD FRENTE AL ABORTO EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE TAYACAJA, 2022"**; a los estudiantes del II, IV, VI y VIII ciclo de la Carrera Profesional de Enfermería.

Esperando contar con su valioso apoyo en favor de la formación de nuestros futuros profesionales me suscribo de usted no sin antes expresarle mis muestras de estima personal.

Atentamente;

Dra. YENNYS KATIUSCA BENAVENTE SANCHEZ  
Coordinadora de la Escuela Profesional de Enfermería

979 332 746

<https://unat.edu.pe/>



[mesadepartes@unat.edu.pe](mailto:mesadepartes@unat.edu.pe)

OFICINA ADMINISTRATIVA:  
Jr. Bolognesi N° 416 - 418 - Pampas - Tayacaja - Huancavelica.

OFICINA DE ADMISIÓN:  
Jr. Lima, esquina con el Jr. Bolognesi, Plaza Principal.  
Pampas - Tayacaja - Huancavelica.

LOCAL ACADÉMICO:  
Vía Rundo (300 metros al Jr. Alfonso Ugarte.  
Daniel Hernández - Tayacaja - Huancavelica.



## ANEXO I: Evidencias fotográficas



La fotografía muestra el momento en la aplicación de la encuesta de actitudes frente al aborto en los estudiantes de enfermería del octavo ciclo de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo.



La fotografía muestra el momento en la aplicación de la encuesta de actitudes frente al aborto en los estudiantes de enfermería del sexto ciclo de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo.