

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Obstetricia

ACTITUD DE LOS ESTUDIANTES FRENTE AL TEMA DEL  
ABORTO EN LA ESCUELA PROFESIONAL DE  
OBSTETRICIA DE LA UNIVERSIDAD  
NACIONAL JORGE BASADRE  
GROHMANN, AÑO 2024

TESIS

Presentada por:

Bach. Melanny Nicole Vargas Llique

Para optar el Título Profesional de:  
**LICENCIADO EN OBSTETRICIA**

TACNA - PERÚ

2025

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Escuela Profesional de Obstetricia**

**“ACTITUD DE LOS ESTUDIANTES FRENTE AL TEMA DEL ABORTO EN LA  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA DE LA UNIVERSIDAD  
NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2024”**

**TESIS**

Presentado por:

**Bach. Melanny Nicole Vargas Llique**

Para optar el Título Profesional de:


**LICENCIADO EN OBSTETRICIA**

Aprobado por .....*unanimidad*..... ante el siguiente jurado:

  
Mgr. Mérida Pérez Cabanillas  
Presidente

  
Mgr. Celia Vivanco Chinchay  
Secretario

  
Lic. Yusselinovich Vigil Dávalos  
Vocal

  
Dra. Gloria Regina Escobar Bermejo  
Asesor

## CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo, Dra Gloria Regina Escobar Bermejo en mi condición de asesora acreditado por la resolución de facultad N° 12651-2024 FACS-UNJBG de la tesis titulada: **“ACTITUD DE LOS ESTUDIANTES FRENTE AL TEMA DEL ABORTO EN LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2024”**, presentado por la Bachiller Melanny Nicole Vargas Llique para optar el título profesional de licenciado en Obstetricia.

Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y de similitud de trabajos de investigación y producción intelectual, considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del software de similitud textual TURNITIN cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es 5%.

Por lo que CERTIFICO LA SIMILARIDAD de la ESCALA DE SIMILITUD de la tesis esta de acuerdo a la **SIMILITUD BAJA**: Permitido, para continuar con los tramites correspondientes y para su publicación en el repositorio Institucional.

Se emite el presente certificado con fines de continuar con los tramites respectivos para la Obtención del título.



Dra. Gloria Regina Escobar Bermejo

DNI: 00512293

**Asesora**



Bach. Melanny Nicole Vargas Llique

DNI: 71570176

**Tesista**



## **AGRADECIMIENTO**

Agradecer a la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann por haberme permitido lograr una buena educación, por brindarme sus mejores enseñanzas e instalaciones.

A mi familia por ser mis fieles compañeros durante todo el trayecto, por siempre darme ánimos cuando necesitaba escucharlos.

Al personal del hospital por haberme enseñado en esa nueva etapa, por estar acompañándolos en cada experiencia nueva que tenían, dejándome ser parte ella.

A mis docentes de la escuela por haber compartido conmigo sus conocimientos, forjando en mi buenos valores y amor por la carrera.

Al personal administrativo por haber ayudado en mi formación para lograr ser una gran profesional.

## **DEDICATORIA**

Dedico esta tesis en primer lugar a Dios por haberme dado sabiduría en cada decisión que tome para poder llegar hasta este peldaño más de mi vida.

A mis padres por confiar siempre en mí y por haberme acompañado siempre en todo momento, por sus consejos y amor incondicional.

A mi asesora Regina Escobar Bermejo por su tiempo, por haberme acompañado en cada paso de la presente investigación.

## ÍNDICE

<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	iv
<b>DEDICATORIA</b> .....	v
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b> .....	viii
<b>ÍNDICE DE GRÁFICOS</b> .....	ix
<b>RESUMEN</b> .....	x
<b>ABSTRACT</b> .....	xi
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	1
<b>CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	3
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA .....	3
1.1.1 Antecedentes del problema.....	3
1.1.2 Problemática de la investigación .....	4
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	5
1.3. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA .....	5
1.4. ALCANCES Y LIMITACIONES .....	6
1.5. OBJETIVOS.....	7
1.5.1. Objetivo general.....	7
1.5.2. Objetivos específicos .....	7
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b> .....	9
2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO .....	9
2.1.1. Internacionales.....	9
2.1.2. Nacionales .....	11
2.1.3. Locales .....	13
2.2. BASES TEÓRICAS.....	13
2.2.1 Actitud .....	13
2.2.2 Aborto .....	15
2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS.....	26
<b>CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO</b> .....	28
3.1. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	28
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA .....	28
3.2.1. Población .....	28
3.2.2. Muestra.....	28
3.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....	31

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA RECOLECCIÓN DE DATOS .....	34
3.4.1. Técnicas .....	34
3.4.2. Instrumento.....	34
3.5. ASPECTOS ÉTICOS .....	36
3.6. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS .....	36
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS .....</b>	<b>37</b>
<b>CAPÍTULO V: DISCUSIÓN.....</b>	<b>59</b>
<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>63</b>
<b>RECOMENDACIONES .....</b>	<b>64</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>65</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>68</b>

## INDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Matriz de Operacionalización de variables	23
Tabla 2. Características Sociodemográficas: Edad de los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2024.	28
Tabla 3. Características Sociodemográficas: Lugar de procedencia de los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2024.	30
Tabla 4. Características Sociodemográficas: Religión de los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2024.	32
Tabla 5. Actitud de los estudiantes frente al tema del aborto en la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2024.	34
Tabla 6. Enunciados positivos frente al aborto	36
Tabla 7. Enunciados negativos frente al aborto	39
Tabla 8. Tabla cruzada entre edad y actitud frente al aborto	42
Tabla 9. Tabla cruzada entre lugar de procedencia y actitud frente al aborto	44
Tabla 10. Tabla cruzada entre religión y actitud frente al aborto	46

## INDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico 1. Edad de los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2024.	29
Gráfico 2. Lugar de procedencia de los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2024.	31
Gráfico 3. Religión de los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2024.	33
Gráfico 4. Actitud de los estudiantes frente al tema del aborto en la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2024.	35

## RESUMEN

El presente trabajo tuvo como **Objetivo:** “Determinar la actitud de los estudiantes frente al tema del aborto en la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2024.” **Método:** Consiste en un enfoque cuantitativo, no experimental, tipo descriptivo simple y de corte transversal, con una muestra de 167 estudiantes, el instrumento que se utilizó fue un test de actitudes sobre el aborto. **Resultados:** Se vera que los estudiantes entre 18 y 21 años conforman el 55.1%, los estudiantes entre 22 y 25 conforman el 34.7%, por otro lado, los estudiantes entre el rango 26 a 29 conforman el 7.2% y por último el 3% lo conforman los estudiantes de 30 años a más, en cuanto a la actitud frente al aborto el 11.4% rechazo el aborto, el 40.1% es indiferente al tema y el 48.5% acepta el aborto. **Conclusiones:** En los datos sociodemográficos se observó que la mayoría de los estudiantes tienen entre 18 y 21 años, la mayoría proviene de la zona urbana y predomina la religión católica, la actitud de aceptación frente al aborto es la que más predomina en las alumnas de obstetricia

**Palabras clave:** Actitud, Aborto, Conocimiento

## ABSTRACT

The present study has to **Objective:** "Determine the attitude of students towards the issue of abortion at the Professional School of Obstetrics of the Jorge Basadre Grohmann National University, year 2024." **Method:** It consists of a quantitative, non-experimental approach, simple and descriptive type. cross-sectional, with a sample of 167 students, the instrument used was a test of attitudes about abortion. **Results:** It will be seen that students between 18 and 21 years old make up 55.1%, students between 22 and 25 make up 34.7%, on the other hand, students between the range 26 to 29 make up 7.2% and finally 3%. It is made up of students aged 30 and over. Regarding their attitude towards abortion, 11.4% rejected abortion, 40.1% were indifferent to the issue and 48.5% accepted abortion. **Conclusions:** In the sociodemographic data it will be observed that the majority of the students are between 18 and 21 years old, the majority come from the urban area and the Catholic religion predominates, the attitude of acceptance towards abortion is the one that most predominates in the obstetrics students.

**Keywords:** Attitude, Abortion, Knowle

## INTRODUCCIÓN

El aborto hoy en día es un tema muy controversial en las distintas partes del mundo, en algunos países es legal mientras que en otros es un delito más que todo por las diferentes posturas, unas defendiendo el derecho de la mujer sobre su cuerpo mientras que otros defienden el derecho por la vida hacia el nuevo ser.

La Organización Mundial de la Salud indica que el aborto conforma la lista de mortalidad materna pudiéndose prevenir a través de la educación sexual, la planificación familiar y la comodidad para un aborto sin riesgo en lo que ley lo permita (1).

En Perú esta práctica es ilegal y es penalizado en la mayoría de casos, es por ello que muchas acuden a realizarlo de forma clandestina, volviéndose no solo ilegal si no también peligroso.

El aborto peligroso según la Organización Mundial de la Salud es una intervención que está destinada a interrumpir el embarazo realizada por personas que no tienen el conocimiento necesario o no tienen las condiciones médicas necesarias para realizar este acto (1).

Un aborto provocado sin las medidas necesarias puede llevar a la madre a terminar en un hospital por diferentes causas como por ejemplo una hemorragia, perforación uterina o una infección causando no solo esos problemas si no también la muerte.

El presente trabajo está dividido en 5 capítulos. En el capítulo I, el planteamiento del problema, se encontrara la descripción del problema al igual que la formulación, la justificación e importancia, los alcances y limitaciones y los objetivos, en el capítulo II, el marco teórico, se verán los antecedentes del problema, las bases teóricas y la definición de términos, el capítulo III, el marco metodológico, está conformado por el tipo y diseño de la investigación, la población y

muestra, la operacionalización de variables, la técnica e instrumentos para la recolección de datos y el procesamiento y análisis de datos, en el capítulo IV encontraremos los resultados, en el capítulo V observaran la discusión de los resultados y por último se podrá observar las conclusiones y recomendaciones.

# **CAPITULO I**

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA**

#### **1.1.1 Antecedentes del problema**

Según la Organización Mundial de la Salud el aborto hace parte de la lista de causas principales de morbilidad materna pudiendo provocar no solo consecuencias físicas si no también psíquicas y económicas. Menciona que de cada 10 embarazos no deseados 6 se interrumpen de manera voluntaria y aproximadamente el 45% se realiza en condiciones no aptas siendo estas peligrosas para la mujer por otro lado el 97% de abortos se practican en países en desarrollo (2).

Podemos decir entonces que en los países desarrollados la práctica del aborto es más seguro que en los países en vías de desarrollo ya que muchas mujeres los realizan de manera clandestina por el mismo hecho de no ser legal en los diferentes países mientras que por otro lado en los países que es permitido esta práctica se realiza de forma más segura pues el mismo profesional de salud está a cargo con todo al alcance disminuyendo los riesgos para la madre.

De acuerdo al Instituto Guttmacher, anualmente ocurren alrededor de 73 millones de aborto en todo el mundo (3).

En América Latina, ocurren 69 embarazos no deseados de 1000 y 32 terminan en aborto (3).

En el Perú de 1000 mujeres en edad reproductivas, 42 terminan en aborto y se calcula que al año se realizarían 350 000 abortos, por otro lado, el 33% de embarazos totales terminaría en un aborto y esta cifra se eleva a un 48% cuando son embarazos no deseados (3).

Según los datos que indica el Centro Nacional de Epidemiología y Prevención de enfermedades del Ministerio de Salud, aproximadamente entre 50 a 70 mujeres mueren al año por abortos (4).

Ahora con estos datos se puede decir que de una u otra manera el aborto trae consigo consecuencias donde en algunos casos se necesita de la atención urgente de un profesional de la salud para poder resguardar la vida de la mujer, por otro lado, viendo la realidad peruana, en el país no se respeta la ley siendo este uno de los países de Latinoamérica con mayor número de abortos, pues a pesar de estar prohibida esta práctica se sigue realizando clandestinamente.

### **1.1.2 Problemática de la investigación**

En la actualidad se cuenta con un sinnúmero de nuevas tecnologías, con el libre acceso a la información y a cualquier método anticonceptivo sin embargo cada año más y más mujeres son partícipes de esto, viéndose reflejados en las estadísticas de muchas instituciones a nivel nacional y mundial.

Ascarza, en 2022 informo en su investigación que Tacna hace parte de la lista de ciudades con abortos clandestinos, se detallan 7 mujeres que fueron investigadas por practicarse un aborto mientras que por otro lado se describen 2 mujeres más

por realizarse un auto aborto llegando a estar frente a una tribuna con un juez (5).

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuál es la actitud de los estudiantes frente al tema del aborto en la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2024?

## **1.3. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA**

Ante diversas realidades expuestas tanto a nivel mundial, nacional y local se puede decir que es un problema de salud pública que en los últimos años está tomando más posición en la tabla de causas de muerte materna arriesgando la vida de la mujer, a pesar de no ser legal en muchos países se sigue realizando esta práctica y en condiciones no favorables para la paciente, por lo que el presente trabajo detallara la actitud de los estudiantes frente al aborto.

Es de suma importancia pues se podrá observar con detalle cual es el pensamiento de los estudiantes de hoy en día de acuerdo a su edad, lugar de procedencia y religión demostrando cuanto tiene que ver los distintos indicadores y en cuanto es que varía.

El estudio será de ayuda para las posibles investigaciones futuras relacionadas al tema abriendo campo y fomentando la iniciativa y aplicación de estrategias para así describir dichas actitudes frente al aborto tratando de lograr que se conviertan en personas sensibilizadas e informadas frente al tema.

Además, tiene importancia metodológica, ya que, se necesitarán instrumentos de investigación aptos para poder determinar la actitud frente al problema planteado

El presente trabajo de investigación va dirigido a todas las mujeres para de esta manera poder mejorar el conocimiento sobre lo que puede provocar un aborto y las actitudes frente a ese, las cuales serán apoyadas con los mismos datos del lugar donde se realizara la investigación siendo esta la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

Se espera que con el presente trabajo se logre ayudar a determinar las actitudes en los estudiantes de las distintas edades frente al aborto, a la vez generar conciencia sobre lo que un aborto provocado puede traer consigo y lo más importante sensibilizar a la población sobre la importancia de un método anticonceptivo y a lo que conlleva no actuar con responsabilidad pues no solo son consecuencias físicas si no también psicológicas, sociales y económicas.

#### **1.4. ALCANCES Y LIMITACIONES**

Se busco determinar la actitud de los estudiantes frente al aborto por lo que tuvo un alcance en los estudiantes de la Escuela profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, que fue el lugar donde se recolecto los datos, se tomó en cuenta a los estudiantes mayores de 18 años.

En cuanto a las limitaciones hubo inconvenientes en encontrar a los estudiantes por lo que se tardó un poco más de lo esperado en juntar las respuestas totales, Para poder resolver esta dificultad fue necesario escribir a cada una de los estudiantes faltantes.

## **1.5. OBJETIVOS**

### **1.5.1. Objetivo general**

Determinar la actitud de los estudiantes frente al tema del aborto en la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2024.

### **1.5.2. Objetivos específicos**

- ✓ Describir datos sociodemográficos de los estudiantes frente al tema del aborto en la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2024.
- ✓ Identificar la actitud de rechazo de los estudiantes frente al tema del aborto en la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2024.
- ✓ Identificar la actitud de indiferencia de los estudiantes frente al tema del aborto en la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2024.
- ✓ Identificar la actitud aceptación de los estudiantes frente al tema del aborto en

la Escuela Profesional de Obstetricia de  
la Universidad Nacional Jorge Basadre  
Grohmann, año 2024.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO**

##### **2.1.1. Internacionales**

###### **Saldarriaga et al. Cartagena, Colombia (2022)**

En su trabajo de investigación acerca de los conocimientos y actitudes hacia el aborto voluntario informo que, de 231 estudiantes, el 18.18% está de acuerdo con castigar esta práctica con pena de cárcel, el 10.38% considera despreciables a las mujeres que se han realizado esto y el 56.7% no está de acuerdo en firmar una petición para la legalización del aborto, el 15.58% estuvo indeciso mientras que el 27.7% estuvo de acuerdo con firmar la legalización (6).

###### **Guaman et al. Cuenca Ecuador (2018)**

Mediante su investigación relacionada al nivel de conocimientos y actitud frente al aborto inducido en usuarios de un centro de salud nos dice que, de 400 participantes, 94 es decir el 23.5% acepta el aborto inducido, 217 que corresponde al 54.3% es indiferente con el tema mientras que solo

89 personas representando al 22.3% rechaza el aborto como solución práctica (7).

**Marvan et al. Veracruz, Mexico (2018)**

En su investigación relacionada a las actitudes de los jóvenes mexicanos frente a la interrupción voluntaria del embarazo nos muestra que de una población de 411 estudiantes universitarios la mayoría de mujeres tuvo una actitud de aceptación frente al aborto inclinándose más por la opción “pro elección”, mientras que los varones por el contrario en su mayoría tuvieron una actitud de rechazo inclinándose por la opción “pro vida”, por otro lado también indica que las mujeres tuvieron nuevamente una mayor inclinación que los hombres hacia una legalización del aborto para disminuir los riesgos provocados por tal, sin embargo, ambos géneros coinciden con que el aborto trae consecuencias consigo (8).

**Larco et al. Quito, Ecuador (2022)**

En su trabajo de investigación titulada “Actitudes de los estudiantes universitarios frente al aborto inducido” con una población total asistida de 223 estudiantes reportó que en su mayoría los estudiantes toman una posición de aceptación donde el 35.87% está totalmente de acuerdo y el 32.29% esta parcialmente de acuerdo, por otro lado, el 13.45% esta indecisa y el 18.39 está en desacuerdo con el aborto (9).

### **2.1.2. Nacionales**

#### **Saravia et al. Chiclayo, Perú (2019)**

En su trabajo de investigación referente a las actitudes hacia el aborto en estudiantes de un colegio donde su población total fue de 287 estudiantes siendo este un colegio de puras mujeres indica que la mayoría de la población muestra un rechazo hacia el aborto. Del 100% de alumnos el 8% está totalmente en desacuerdo con “No hay razón que justifique el aborto”, el 7% está en desacuerdo, el 10% es indiferente a la realidad, el 28% está de acuerdo mientras que el 46% está totalmente de acuerdo siendo este dato preocupante pues hay un porcentaje de indiferencia y otro porcentaje de rechazo hacia la vida (10).

#### **Sánchez A, Cajamarca, Perú (2021)**

En su investigación relacionada al nivel de conocimiento y a las actitudes frente al aborto inducido nos menciona que, de 132 alumnas, el 59.09% es decir 78 alumnas muestran una actitud de rechazo frente al aborto, el 31.82% muestra una actitud indiferente mientras que tan solo el 09.09% conformándolo 12 alumnas muestran una aceptación frente al aborto (11).

### **Aranda Y. Pimentel, Perú (2022)**

En su investigación sobre Nivel de conocimientos y actitudes frente al aborto en adolescentes del Hospital Belén de Lambayeque con una muestra censal de 52 estudiantes nos dice que la actitud de aceptación frente al aborto fue la que mayor porcentaje tuvo teniendo un 85% mientras que la actitud de rechazo solo obtuvo un 2%, optando el 13% restante por una actitud de indiferencia (12).

### **Jauregui F. Cajamarca, Perú (2019)**

En su trabajo de investigación sobre la actitud frente al aborto inducido en estudiantes de Obstetricia del I y XI ciclo con una población de 68 estudiantes nos menciona que las alumnas del ciclo I tiene una mayor actitud de aceptación al aborto con el 69.9% frente a las alumnas del XI ciclo que tiene 0%, en cuanto a la actitud de indiferencia solo el 21.2% de las alumnas del I ciclo optó por esta posición mientras que el 65.7% de las alumnas del XI vio mejor esta posición, por último el 9.1% de las alumnas del ciclo I tuvo una actitud de rechazo frente al aborto mientras que las alumnas del XI ciclo tuvo un porcentaje de 34.3% (13).

### **2.1.3. Locales**

No se han encontrado estudios realizados sobre la actitud frente al aborto en la ciudad de Tacna.

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1 Actitud**

La actitud hace referencia a un comportamiento en especial conducido por algún procedimiento (14).

La actitud es el estado de ánimo con que él se enfrenta una situación, esta puede ser la actitud positiva que se refiere a la observación de todos los beneficios que se puedan presentar de la situación afrontándolo la realidad de manera, afectiva y positiva; también encontraremos la actitud negativa que es aquella que no permite sacarle ningún tipo de provecho a la situación por la que está pasando, motivo por el cual el individuo se sentirá frustrado y será un obstáculo para lograr su objetivo; por otro lado veremos la actitud abierta que significa tener la mente abierta para poder abrir espacio para nuevas ideas y experiencias; la actitud cerrada que se caracteriza por ser inflexible es decir no está abierta a nuevas ideas y también la actitud crítica donde el individuo analiza todos los aspectos verdaderos y falsos para así no validar una información que no esté puramente valido (14).

Por otro lado, también se puede interpretar como la base de una creencia, refiriéndose a objetos y situaciones siendo predisponentes en el actuar dependiendo de la experiencia (15).

#### **2.2.1.1. Características de las actitudes**

- Son flexibles al cambio espontaneo
- Son respuestas frente a conductas adoptadas
- Pueden responder a diversas situaciones
- Se obtienen a través de los conocimientos obtenidos y experiencia vida (16).

#### **2.2.1.2. Componentes de la actitud**

El primer componente es el elemento conductual, se refiere a la manera en que se expresan los sentimientos y emociones, después tenemos al elemento emocional, hace referencia a los sentimientos de cada persona y por último tenemos el elemento cognitivo, quiere decir que se refiere a lo que una persona piensa (16).

#### **2.2.1.3. Escalas de actitud**

Son técnicas para medir una cierta actitud en un conjunto de personas, se nos presenta través de un grupo de preguntas estructuradas con

ítems para poder contar ciertas características del comportamiento. (15)

#### Tipos de escalas de actitud

- Escalas Thurstone: Es el primer tipo de escala creado en 1928, se caracteriza por tener en los ítems intervalos iguales (17).
- Escala de Goodman: Se caracteriza por tener una sola característica ordenándose todas en base a esta, así las respuestas van desde lo más sencillo a lo más complejo (17).
- Escala de Osgood: Llamada también escala diferencial semántico, se caracteriza porque tiene 2 dimensiones totalmente opuestas midiendo así la evaluación para el objeto (17).
- Escala Likert: Es la más habitual para medir actitudes, se caracteriza por ítems que van mostrando el nivel de acuerdo y desacuerdo del entrevistado frente a un conjunto de enunciados (17).

#### **2.2.2 Aborto**

Según las Guías de Práctica Clínica para la Atención de Emergencias Obstétricas según Nivel de Capacidad Resolutiva del Ministerio de Salud, “el aborto es la interrupción del embarazo de forma parcial o

completa del producto, con un peso menor a 500gr o con una edad gestacional menor de 22 semanas de embarazo.

### **Tipos de aborto**

- Aborto inevitable: Rotura de membranas, pérdida de líquido amniótico, con cuello uterino dilatado.
- Aborto completo: Es la eliminación total del contenido uterino.
- Aborto incompleto: Es la eliminación parcial del contenido uterino.
- Aborto retenido o diferido: Es cuando el embrión o feto muere antes de las 22 semanas, pero el producto es retenido. Su diagnóstico es por ecografía.
- Aborto séptico: Complicación infecciosa grave del aborto.

### **Etiología**

- Malformaciones genéticas en 70% de abortos espontáneos.
- Infecciones agudas de compromiso sistémico.
- Deficiencia hormonal.
- Enfermedades intercurrentes.

### **Factores de riesgo asociados**

- Edad materna: menor de 15 años o mayor de 35 años.
- Multiparidad.
- Antecedente de aborto previo.
- Patología uterina que compromete su cavidad.
- Embarazo no deseado.

- Enfermedades crónicas (infecciosas, endocrinas).
- Malas condiciones socio-económicas (desnutrición).
- Violencia familiar.
- Intoxicaciones ambientales.
- Factores hereditarios.

### **Cuadro clínico**

Gestación menor de 22 semanas con:

- Dolor abdominal en bajo vientre y/o sangrado vaginal de cuantía variable con o sin cambios cervicales.
- Con expulsión o sin expulsión del producto de la gestación

### **Diagnóstico**

Criterios diagnósticos

- Gestación menor de 22 semanas.
  - Sangrado por vía vaginal.
  - Dolor hipogástrico tipo contracción.
- a) Aborto inevitable
- Cambios cervicales.
  - Membranas rotas.
- b) Aborto incompleto
- Sospecha o evidencia de pérdida parcial del contenido uterino (pueden estar los restos en el canal cervical o vaginal).
  - Sangrado persistente que pone en peligro la vida de la paciente.

c) Aborto completo

- Expulsión completa del producto de la gestación con verificación ecográfica.
- Sangrado escaso.

d) Aborto diferido o retenido

Su diagnóstico es ecográfico. Los parámetros son los siguientes:

- No visualización de embrión en una gestante con diámetro medio de saco gestacional de 25 mm, utilizando la ecografía abdominal; o de 18 mm si utilizamos ecografía transvaginal.
- No identificación de latido cardiaco fetal en un embrión con longitud corono-nalga mayor de 6mm.

e) Aborto séptico

Cuando en un aborto (incompleto, frustrado, etc.), se presenta fiebre de 38 grados o más y/o sangrado con mal olor.

**Manejo según nivel de complejidad y capacidad resolutiva**

1. Medidas generales y terapéutica

Establecimiento con Funciones Obstétricas y Neonatales Primarias – FONP (Categorías I-1, I-2, I-3)

- Identificación de signos de alarma y factores asociados.
- Colocación de vía EV segura con CINA 9%0.
- Referencia oportuna con las siguientes medidas:
  - ✓ Vía segura con catéter endovenoso N°18.
  - ✓ Vía aérea permeable. Oxígeno con catéter nasal a 3 litros por minuto.
  - ✓ Posición decúbito dorsal.
  - ✓ Abrigo suficiente.
  - ✓ Monitoreo estricto de funciones vitales por profesional capacitado.
  - ✓ Traslado con acompañante, potencial donante de sangre.
  - ✓ Comunicar al sitio de referencia.
  - ✓ En casos que cuente con profesional de salud capacitado y el sangrado sea abundante, realizar:
    - Examen con espéculo.
    - Retirar los restos del canal vaginal y cervical con pinza Foerster.

Establecimiento con Funciones Obstétricas y Neonatales Básicas– FONB (Categoría I-4)

Lo mismo que en establecimientos con FONP más:

- Realizar tacto vaginal y examen con espéculo.

- Solicitar hemograma (hemoglobina o hematocrito), grupo sanguíneo y factor Rh, examen de orina, RPR, prueba de ELISA para VIH o prueba rápida.
- Si hay signos de descompensación, ver protocolo de shock Hemorrágico. Si cuentan con médico capacitado, insumos e infraestructura, proceder al legrado o AMEU en aborto incompleto no complicado. De lo contrario, estabilizar y referir.
- Referir si la paciente presenta:
  - ✓ Fiebre, reacción peritoneal, dolor a la movilización de cérvix o secreción purulenta o con mal olor.
  - ✓ Anemia severa y requiere transfusión sanguínea.

Establecimiento con Funciones Obstétricas y Neonatales Esenciales - FONE (Categorías II-1, II-2)

a) Aborto incompleto.

- Hospitalización.
- Instalar vía EV segura con ClNa 9%0.
- Solicitar:
  - ✓ Ecografía.
  - ✓ Hemograma, (hemoglobina o hematocrito).
  - ✓ Grupo sanguíneo y factor Rh.
  - ✓ Examen de orina.
  - ✓ RPR o VDRL.

- ✓ Prueba de Elisa VIH o prueba rápida.

- Procedimiento:

**Si el tamaño uterino es menor de 12 cm:**

Legrado uterino o AMEU, previa dilatación del cuello uterino, si fuera necesario.

**Si el tamaño uterino es mayor de 12 cm:**

- ✓ Si el cuello uterino está abierto, existen contracciones uterinas y la metrorragia no es abundante, procurar la expulsión de restos con infusión oxitócica 30 UI en 500 cc de ClNa 9%0. Luego realizar legrado uterino.
- ✓ Si el cuello uterino está cerrado y no existen contracciones uterinas y la metrorragia no es abundante, madurar el cuello con prostaglandinas: 200 microgramos de Misoprostol en el fondo de saco vaginal cada 6 horas, máximo 4 dosis. Luego realizar legrado uterino contando con una vía endovenosa segura.
- ✓ Si la metrorragia es abundante, colocar una vía segura con oxitocina y evacuar el contenido

uterino inmediatamente. Si el cuello uterino estuviera cerrado, realizar una dilatación instrumental seguida de legrado uterino, o mediante histerotomía abdominal en último caso.

b) Aborto retenido

- Hospitalizar.
- Solicitar:
  - ✓ Ecografía para evaluar viabilidad fetal.
  - ✓ Perfil de coagulación: fibrinógeno, recuento de plaquetas, tiempo de protombina y tiempo parcial de tromboplastina; sino cuenta con los reactivos, solicite tiempo de coagulación y sangría.
  - ✓ Hemograma (hemoglobina o hematocrito).
  - ✓ Grupo y factor sanguíneo.
  - ✓ Sedimento de orina.
  - ✓ RPR o VDRL.
  - ✓ Prueba de Elisa VIH o prueba rápida.
- Si el cuello uterino es permeable realizar legrado uterino previa dilatación.
- Si el cuello uterino no es permeable, madurar con prostaglandinas (Misoprostol). Luego realizar legrado uterino.

- Si existen alteraciones en las pruebas de coagulación someter a legrado inmediatamente, con transfusión simultánea de componentes sanguíneos necesarios o sangre total fresca

c) Aborto séptico:

- Hospitalización en Unidad de Cuidados Intensivos según el estadio clínico.
- Ver manejo de Sepsis en la correspondiente Guía de Práctica Clínica.

2. Signos de alarma

- Aparición de fiebre, desvanecimiento.
- Signos de hipotensión y shock.

3. Criterios de alta

- Paciente estabilizada hemodinámicamente, con funciones vitales estables, con prueba de deambulaci3n, sin sntomas, con capacidad de ingerir alimentos y realizar actividades comunes.
- Impartir:
  - ✓ Orientaci3n y conserjería en salud sexual y reproductiva.
  - ✓ Elecci3n de un m3todo anticonceptivo de ser el caso.

#### 4. Pronóstico

Depende de la complicación infecciosa o hemorrágica y de la prontitud de la intervención de parte del equipo de salud.

### **Complicaciones**

- Shock hipovolémico
- Shock séptico
- Perforación uterina: Laparoscopia o Laparotomía exploratoria.
- Desgarros de cérvix: Sutura.
- Pelviperitonitis: Histerectomía (18)".

### **Código penal del aborto**

#### Auto aborto

Artículo 114.- La mujer que se provoque su propio aborto o este consciente que otra persona se lo realice, será privada de su libertad un tiempo no mayor de 2 años o realizara actividades comunitarias entre cincuenta y dos y ciento cuatro jornadas (19).

#### Aborto consentido

Artículo 115.- La persona que cause el aborto de la mujer con el consentimiento de ella será privado de libertad no menor a un año ni mayor de 4 años, si la gestante muere pudiéndose prevenir, el tiempo de condena será no menos de 2 años ni más de 5 años (19).

#### Aborto sin consentimiento

Artículo 116.- La persona que cause el aborto de la mujer sin su consentimiento será privado de libertad no menor de 3 años ni mayor de cinco años, si la gestante muere pudiéndose prevenir el tiempo de condena será no menos de cinco años ni más de diez años (19).

#### Agravación de la pena por la calidad del sujeto

Artículo 117.- El profesional que abuse de sus conocimientos para causar el aborto se aplicara la pena de libertad de los artículos 115 y 116 y se inhabilitara de acuerdo al artículo 36, inciso 4 y 8 donde dice que se prohibirá ejercer por cuenta propia o a través de terceros y que a vez se le quitara el título profesional que se involucra (19).

#### Aborto preteritencial

Artículo 118.- El que cause el aborto con violencia sin haber tenido el objetivo del aborto pero que este consciente del embarazo será privado de libertad un tiempo no mayor de dos años o pagara la condena con cincuenta y dos a ciento cuatro actividades de servicio comunitario (19).

#### Aborto terapéutico

Artículo 119.- No recibe castigo cuando el aborto realizado tiene consentimiento de la gestante o su representante legal siendo este camino la única forma de salvarle la vida a la mujer o de evitar un mal a su salud pudiendo ser permanente (19).

#### Aborto sentimental y eugenésico

Artículo 120.- En caso se realizase un aborto por una violación sexual o inseminación artificial no

consentida con previa denuncia al caso o que el ser que se esté formando traiga consigo en el nacimiento defectos físicos y psíquicos con previo diagnóstico médico, será privado de libertad el tiempo no mayor de 3 meses (19).

## **2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS**

### **2.3.1. Consecuencias:**

Se refiere al resultado obtenido por una decisión, suele estar acompañado de algo negativo.

Es la relación existente entre una acción ejercida y un resultado (20).

### **2.3.2. Religión**

Es un conjunto de comportamientos, creencias y valores que se asocia a lo trascendente y sagrado (21).

### **2.3.3. Edad**

Es el tiempo de vida de una persona, animal o vegetal (22).

### **2.3.4. Rural**

Hace referencia al campo, habitantes y trabajo (23).

### **2.3.5. Urbano**

Hace referencia a la ciudad (24).

### **2.3.6. Aceptación**

Se refiere a aprobar, acceder a cierta cosa en especial o dar por bueno a algo (25).

### **2.3.7. Indiferencia**

Hace referencia a un estado de ánimo que no se inclina por una posición en especial pudiendo ser un negocio, persona u objeto (26).

### **2.3.8. Negar**

Se refiere a decir que no en algún acontecimiento o a lo que se le pide (27).

## **CAPITULO III**

### **MARCO METODOLOGICO**

#### **3.1. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

Este estudio es de enfoque cuantitativo porque los resultados obtenidos sirvieron para analizar los datos que se quieren medir, no experimental, pues consiste básicamente en la observación de cómo se presenta, tipo descriptivo simple, porque la variable se presenta tal cual y por último de corte transversal ya que los datos recolectados son obtenidos en un tiempo y espacio específico.

#### **3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA**

##### **3.2.1. Población**

La población está constituida por 294 estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

##### **3.2.2. Muestra**

###### **A. Tamaño de la muestra**

Debido a que se conoce el total de la población, se realiza la aplicación de la siguiente fórmula para poder determinar la muestra.

$$n = \frac{Z^2 pq N}{E^2(N-1) + Z^2 pq}$$

n = Muestra

Z = Nivel de confianza

p = Población de éxito

q = (1-p) Población de fracaso

E = Nivel de error

N = Población

$$n = \frac{1.96^2 * 0.51 * 0.49 * 294}{0.05^2 * (294-1) + 1.96^2 * 0.51 * 0.49}$$

n = 167

### **B. Tipo de muestreo**

No probabilístico por conveniencia, porque permitió seleccionar la población elegida.

### **3.2.3. Criterios de inclusión y exclusión**

#### **A. Criterio de Inclusión**

- Estudiantes mayores de 18 años
- Mujeres que estudien en la Escuela Profesional de Obstetricia
- Estudiantes con consentimiento informado

#### **B. Criterio de Exclusión**

- Estudiantes menores de 18 años

- Mujeres que no estudien en la Escuela Profesional de Obstetricia
- Estudiantes que no tengan firmado el consentimiento informado
- Varones

### 3.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

A continuación, se presenta la Tabla 1.

**Tabla 1** Matriz de Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	CATEGORIA/ITEM	ESCALA DE MEDICION
Actitud frente al aborto	Se refiere a una específica postura sobre un tema determinado siendo en este caso el aborto, pudiendo ser buenas o malas las posiciones tomadas (28).	Los elementos de dicha variable serán determinados por los puntajes obtenidos del resultado de un cuestionario con 18 ítems.	Características Sociodemográfico	Edad	Años	Ordinal
				Lugar de procedencia	- Rural - Urbana	Nominal
				Religión	- Católica - Evangelista - Ateo - Otros	Nominal
			Actitud	Positivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>Estoy segura que la unión del óvulo y espermatozoides es un ser humano.</li> </ul>	Nominal

					<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si yo me realizo un aborto entonces voy a la cárcel.</li> <li>• Considero despreciables a las mujeres que se han realizado un aborto.</li> <li>• Nadie debe tomar una decisión para interrumpir mi embarazo puesto que sería despreciable hacerlo.</li> <li>• Es despreciable realizarse un aborto provocado.</li> <li>• La legalización del aborto no garantiza la reducción de complicaciones.</li> <li>• Desearía que reciban un castigo las mujeres y médicos que realizan abortos.</li> <li>• Apoyo al Gobierno para invertir en la promoción de actividades para prevenir los embarazos no deseados.</li> <li>• Las malformaciones en mi bebe no son causa para interrumpir mi embarazo.</li> </ul>	
				Negativo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Considero que, es mejor tener un aborto provocado que tener un niño no deseado.</li> <li>• Desearía firmar una petición para hacer legal el aborto en el Perú.</li> <li>• Si yo gobernara proveería fondos para apoyar a clínicas y hospitales para que realicen abortos en forma segura.</li> </ul>	Nominal

					<ul style="list-style-type: none"><li>• Apoyo al aborto despenalizado que ponga en peligro la vida de la madre</li><li>• Considero que la unión del óvulo y espermatozoide solo son células.</li><li>• El aborto provocado o inducido es una rápida solución a mis problemas</li><li>• Pienso que como estudiante me realizaría un aborto inducido ya que imposibilitaría que termine mis estudios.</li><li>• La mujer es la única que puede decidir si realiza el aborto inducido.</li><li>• Es mejor legalizar el aborto para evitar las complicaciones del aborto.</li></ul>	
--	--	--	--	--	---	--

### 3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

#### 3.4.1. Técnicas

Según López Roldan Y Fachelli (29), la encuesta se puede utilizar como técnica, así que, para la presente investigación se usó la técnica de encuesta pues así se pudo obtener la información necesaria de la población elegida para poder lograr los resultados obtenidos.

#### 3.4.2. Instrumento

El instrumento para la recolección de datos es la escala de Likert modificada, conformado por 18 ítems que evaluarán la actitud frente al aborto.

El presente instrumento fue sometido a juicio de expertos siendo 3 profesionales en la especialidad. Se realizó la prueba del coeficiente del alfa de Cronbach por lo que se obtuvo 0.62% de confiabilidad.

#### **Ficha Técnica**

I. Actitudes

Año de edición: 2024

Nombre: Escala de actitudes

Objetivo: Identificar la actitud de los estudiantes frente al tema del aborto en la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2024.

Población: Estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

Tiempo de aplicación: Aproximadamente 30 minutos.

Tipo de instrumento: Escala de Lickert

Número de ítems: contiene 18 ítems

Descripción: Para la ejecución del instrumento tenemos ítems que serán evaluados por las siguientes escalas, Totalmente de acuerdo, de acuerdo, indiferente, desacuerdo y totalmente desacuerdo, se designó un puntaje del 1 (totalmente de acuerdo) al 5 (totalmente desacuerdo) en los enunciados negativos que son 2,5,6,8,9,12,13,16,18; mientras que en los positivos el puntaje va del 5 (totalmente de acuerdo) al 1 (totalmente desacuerdo) siendo los enunciados 1,3,4,7,10,11,14,15 y 17.

Al realizar la sumatoria de los puntajes obtenidos se determinará el tipo de actitud que toma la entrevistada a través de 3 categorías que dependerá de los puntajes, siendo estos:

- Actitud de rechazo: 70 a 90
- Actitud de indiferencia: 56 a 69 puntos
- Actitud de aceptación: 18 a 55 puntos

Normas de aplicación: Con los resultados obtenidos se podrá evaluar el objetivo, es de forma anónima por lo que no se necesita nombres ni apellidos.

Confiabilidad: >0,62

### 3.5. **ASPECTOS ÉTICOS**

- Se brindará protección al estudiante para que decida por sí mismo el participar en esta investigación, enviando el consentimiento informado correspondiente, con el objetivo de respaldar el interés de los investigadores.
- Se respetará y garantizará la confidencialidad para salvaguardar la privacidad de la información recolectada.
- Bajo la dirección del equipo de investigación, se garantizará el principio de justicia.

### 3.6. **PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

- A. Procesamiento: La información obtenida se evaluó mediante el SPSS 25 y una hoja de cálculo Excel.
- B. Análisis estadístico de las variables de estudio: Se realizó un análisis descriptivo de la variable de estudio. Los resultados se graficaron en tablas estadísticas.

**CAPITULO IV**  
**RESULTADOS**

**Tabla 2**

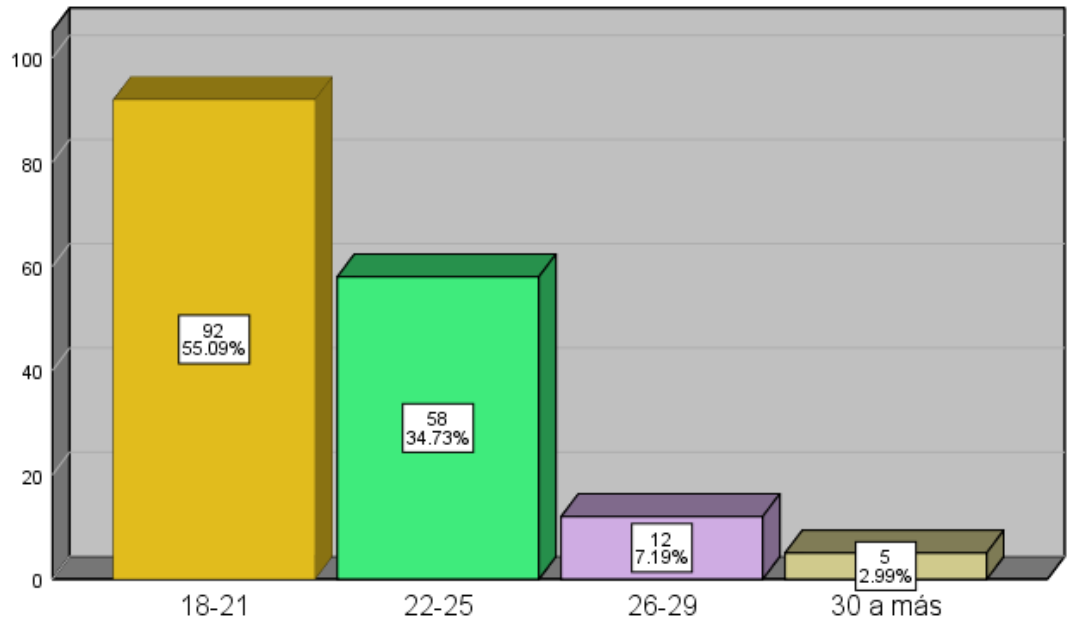
*Características Sociodemográficas: Edad de los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2024.*

EDAD	N	%
18-21	92	55,1
22-25	58	34,7
26-29	12	7,2
30 a Más	5	3,0
Total	167	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

**Interpretación**

Como podemos observar en la tabla 2, 92 estudiantes tienen entre 18 y 21 años conformando el 55,1%, 58 estudiantes tienen entre 22 y 25 años conformando el 34,7% y por último el 3% está conformado por 5 estudiantes que tienen de 30 años a más, dando así un total de 167 estudiantes.



Fuente: Tabla 2

### Gráfico 1

*Edad de los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2024*

**Tabla 3**

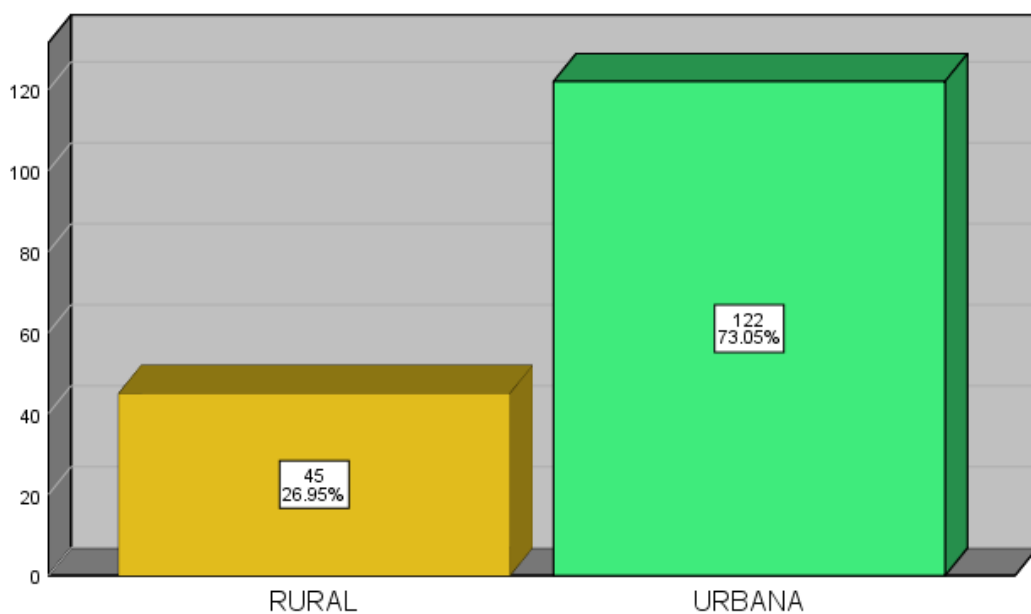
*Características Sociodemográficas: Lugar de procedencia de las de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2024*

LUGAR DE PROCEDENCIA	N	%
Rural	45	26,9
Urbana	122	73,1
Total	167	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

### **Interpretación**

Como podemos observar de las 167 estudiantes, el 26,9% está conformado por 45 estudiantes de la zona rural mientras que el otro 73,1% lo conforman 122 estudiantes de la zona urbana.



Fuente: Tabla 3

## Gráfico 2

*Lugar de procedencia de los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2024*

**Tabla 4**

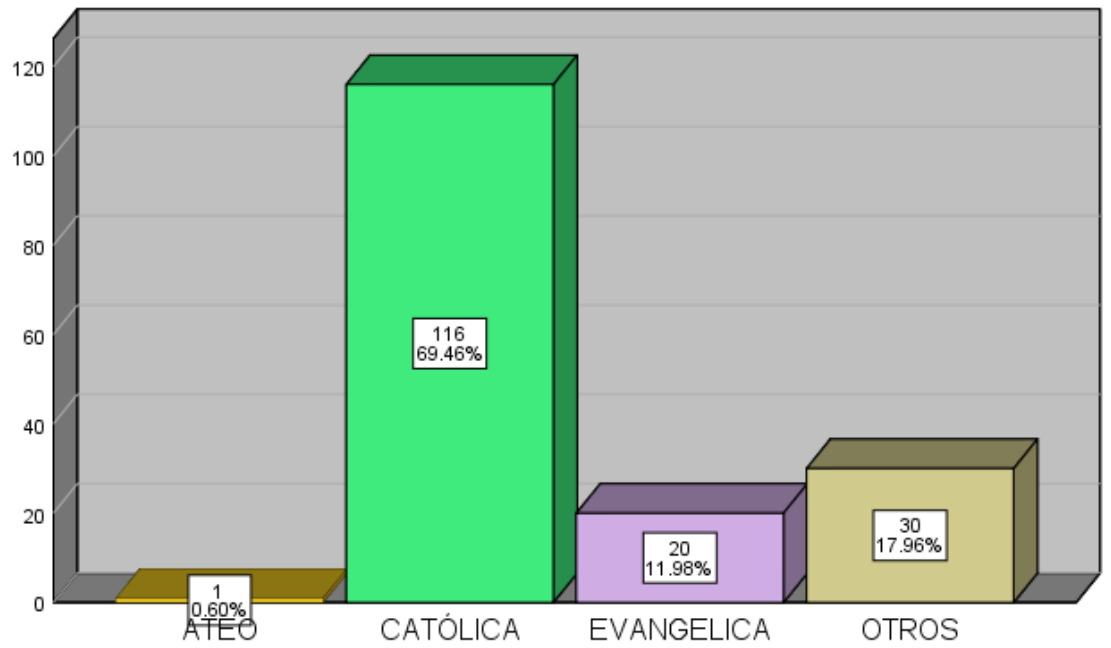
*Características Sociodemográficas: Religión de los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2024*

RELIGIÓN	N	%
Ateo	1	0,6
Católica	116	69,5
Evangelica	20	12,0
Otros	30	18,0
Total	167	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

### **Interpretación**

Como podemos observar en la tabla 4, hay más estudiantes con la religión católica siendo estas 116 y conformando el 69,5%, le sigue otras religiones con 18%, en tercer lugar, se encuentra la religión evangélica con 20 estudiantes conformando el 12% y por último tan solo una estudiante es atea conformando el 0,6%.



Fuente: Tabla 4

### Gráfico 3

*Religión de los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2024.*

**Tabla 5**

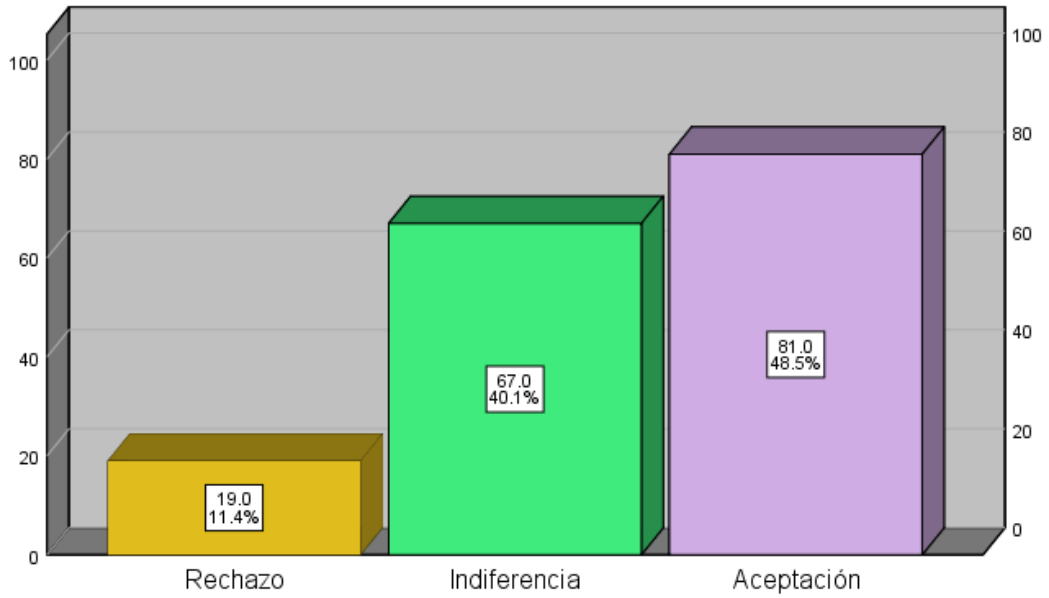
*Actitud de los estudiantes frente al tema del aborto en la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2024*

ACTITUD FRENTE AL ABORTO	N	%
Rechazo	19	11,4
Indiferencia	67	40,1
Aceptación	81	48,5
Total	167	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

### **Interpretación**

Como se puede ver en la tabla 5, 81 estudiantes muestran una actitud de aceptación frente al aborto siendo el porcentaje mayor con un 48,5% llegando así casi a la mitad de la población superando así de forma significativa a la actitud de rechazo, por otro lado, 67 estudiantes que conforman el 40,1% muestran una actitud indiferente con respecto al tema y por último tan solo 19 estudiantes es decir el 11,4% tienen una actitud de rechazo contra el aborto.



Fuente: Tabla 5

**Gráfico 4.**

*Actitud de los estudiantes frente al tema del aborto en la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2024*

**Tabla 6***Enunciados positivos frente al aborto*

	TOTALMEN TE DESACUER DO		DESACUER DO		INDIFERE NTE		DE ACUERD O		TOTALME NTE DE ACUERDO	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
1. Estoy segura que la unión del ovulo y espermatozoides es un ser humano.	13	7,8%	23	13,8%	21	12,6%	42	25,1%	68	40,7%
3. Si yo me realizo un aborto entonces voy a la cárcel.	22	13,2%	42	25,1%	46	27,5%	36	21,6%	21	12,6%
4. Considero despreciables a las mujeres que se han realizado un aborto.	52	31,1%	52	31,1%	53	31,7%	7	4,2%	3	1,8%
7. Nadie debe tomar una decisión para interrumpir mi embarazo puesto que sería despreciable hacerlo.	16	9,6%	24	14,4%	45	26,9%	36	21,6%	46	27,5%
10. Es despreciable realizarse un	26	15,6%	41	24,6%	51	30,5%	26	15,6%	23	13,8%

aborto provocado.										
11. La legalización del aborto no garantiza la reducción de complicacione s.	14	8,4%	26	15,6%	20	12,0%	53	31,7%	54	32,3%
14. Desearía que reciban un castigo las mujeres y médicos que realizan abortos.	31	18,6%	39	23,4%	58	34,7%	28	16,8%	11	6,6%
15. Apoyo al Gobierno para invertir en la promoción de actividades para prevenir los embarazos no deseados.	5	3,0%	8	4,8%	21	12,6%	25	15,0%	108	64,7%
17. Las malformacione s en mi bebe no son causa para interrumpir mi embarazo.	24	14,4%	37	22,2%	48	28,7%	31	18,6%	27	16,2%

Fuente: Ficha de recolección de datos

### Interpretación

La presente tabla contiene puros enunciados clasificados como positivos sin embargo como se puede observar muchas estudiantes discrepan con muchos ítems.

En el caso del primer enunciado **“Estoy segura que la unión del ovulo y espermatozoides es un ser humano”** el 40,7% y el 25,1% están totalmente de acuerdo y de acuerdo respectivamente, siendo este un resultado favorable.

En el siguiente enunciado **“Si yo me realizo un aborto entonces voy a la cárcel “veremos** que los estudiantes se inclinan más por la indiferencia con el 27,5% y a su vez por el totalmente desacuerdo y desacuerdo con 13,2% y 25,1% respectivamente

En cuanto el enunciado 4 **“Considero despreciables a las mujeres que se han realizado un aborto”**, el 31,7 es indiferente mientras que el 31,1% está en totalmente desacuerdo y en desacuerdo, quiere decir que no consideran despreciable a la persona que se realiza el aborto, al igual que en el enunciado 10 **“Es despreciable realizarse un aborto provocado”** el 30,5% es indiferente en considerar despreciable el aborto provocado, el 24,6% está en desacuerdo y el 15,6% en totalmente desacuerdo.

Por otro lado, los estudiantes también se inclinaron por el hecho de que nadie debe obligar a nadie a tomar una decisión respecto al tema, como se puede ver en el enunciado **“Nadie debe tomar una decisión para interrumpir mi embarazo puesto que sería despreciable hacerlo”**, donde el 21,6% y el 27,5% está de acuerdo y totalmente de acuerdo respectivamente.

En cuanto el enunciado 11 **“La legalización del aborto no garantiza la reducción de complicaciones”** podremos ver como el 31,7% y 32,3% están de acuerdo y totalmente de acuerdo respectivamente con el hecho de que si se legaliza el aborto no disminuiría las complicaciones.

Con el siguiente enunciado **“Desearía que reciban un castigo las mujeres y médicos que realizan abortos”** el 34,7% es indiferente mientras que el 23,4% está en desacuerdo y el 18,6% está totalmente desacuerdo.

En cuanto el enunciado 15 **“Apoyo al Gobierno para invertir en la promoción de actividades para prevenir los embarazos no deseados”** veremos como la mayoría se inclina por el totalmente de acuerdo con el 64,7% y el 15% por el de acuerdo.

Por último, con el enunciado 17 **“Las malformaciones en mi bebe no son causa para interrumpir mi embarazo”** veremos cómo el 28,7% es indiferente mientras que el 22,2% está en desacuerdo y el 14,4% está en totalmente desacuerdo pues consideran que las malformaciones si son causa para interrumpir un embarazo.

**Tabla 7***Enunciados negativos frente al aborto*

	TOTALMEN TE DE ACUERDO		DE ACUERD O		INDIFERE NTE		DESACUE RDO		TOTALME NTE DESACU ERDO	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
2. Considero que, es mejor tener un aborto provocado que tener un niño no deseado.	26	15,6%	28	16,8%	43	25,7%	34	20,4%	36	21,6%
5. Desearía firmar una petición para hacer legal el aborto en el Perú.	32	19,2%	37	22,2%	48	28,7%	27	16,2%	23	13,8%
6. Si yo gobernara proveería fondos para apoyar a clínicas y hospitales para que realicen abortos en forma segura.	32	19,2%	49	29,3%	39	23,4%	25	15,0%	22	13,2%
8. Apoyo al aborto despenalizado que ponga en peligro la vida de la madre	32	19,2%	36	21,6%	31	18,6%	26	15,6%	42	25,1%

9. Considero que la unión del óvulo y espermatozoid e solo son células.	27	16,2%	32	19,2%	36	21,6%	37	22,2%	35	21,0%
12. El aborto provocado o inducido es una rápida solución a mis problemas	6	3,6%	13	7,8%	46	27,5%	53	31,7%	49	29,3%
13. Pienso que como estudiante me realizaría un aborto inducido ya que imposibilitaría que termine mis estudios.	19	11,4%	33	19,8%	54	32,3%	32	19,2%	29	17,4%
16. La mujer es la única que puede decidir si realiza el aborto inducido.	44	26,3%	47	28,1%	39	23,4%	23	13,8%	14	8,4%
18. Es mejor legalizar el aborto para evitar las complicaciones del aborto	38	22,8%	42	25,1%	52	31,1%	16	9,6%	19	11,4%

Fuente: Ficha de recolección de datos

## Interpretación

La presente tabla contiene puros enunciados clasificados como negativos.

En cuanto al enunciado 2 **“Considero que, es mejor tener un aborto provocado que tener un niño no deseado”** el 25,7% fue indiferente, mientras que el 21,6% estuvo totalmente desacuerdo. Y el 20,4% desacuerdo.

En cuanto al enunciado 5 **“Desearía firmar una petición para hacer legal el aborto en el Perú”** el 28,7% fue indiferente mientras que el 22,2% quien ocupó el segundo lugar estuvo de acuerdo y el 19,2% estuvo totalmente de acuerdo con legalizar el Aborto.

Respecto al enunciado 6 **“Si yo gobernara proveería fondos para apoyar a clínicas y hospitales para que realicen abortos en forma segura”** el 29,3% fue indiferente mientras que el 19,2% y 29,3% estuvo totalmente de acuerdo y de acuerdo respectivamente.

En el enunciado 8 **“Apoyo al aborto despenalizado que ponga en peligro la vida de la madre”** el 25,1% estuvo totalmente desacuerdo y el 15,6% en desacuerdo mientras que el 21,6% de acuerdo y el 19,2% totalmente de acuerdo.

En cuanto el enunciado 9 **“Considero que la unión del óvulo y espermatozoide solo son células”** el 21,6% fue indiferente, el 22,2% estuvo en desacuerdo mientras que el 21% totalmente desacuerdo.

En el enunciado 12 **“El aborto provocado o inducido es una rápida solución a mis problemas”** el 31,7% y el 29,3% estuvo en desacuerdo y totalmente desacuerdo respectivamente.

Con respecto al enunciado 13 **“Pienso que como estudiante me realizaría un aborto inducido ya que imposibilitaría que termine**

**mis estudios”** el 32,3% fue indiferente mientras que el 19,2% y 17,4% está en desacuerdo y totalmente desacuerdo respectivamente.

En el enunciado 16 **“La mujer es la única que puede decidir si realiza el aborto inducido”** el 28,1% está de acuerdo y el 26,3% totalmente de acuerdo en que la adolescente pueda decidir si se realiza o no un aborto.

Por último, en el enunciado 18 **“Es mejor legalizar el aborto para evitar las complicaciones del aborto”** el 31,1% fue indiferente, el 22,8% estuvo totalmente de acuerdo y el 25,1% estuvo de acuerdo en legalizar el aborto para evitar más complicaciones.

**Tabla 8***Tabla cruzada entre edad y actitud frente al aborto*

		Actitud frente al aborto			Total	
		Rechazo	Indiferencia	Aceptación		
E D A D	18-21	Recuento	5	43	44	92
		% dentro de EDAD	5,4%	46,7%	47,8%	100,0%
		% del total	3,0%	25,7%	26,3%	55,1%
	22-25	Recuento	9	18	31	58
		% dentro de EDAD	15,5%	31,0%	53,4%	100,0%
		% del total	5,4%	10,8%	18,6%	34,7%
	26-29	Recuento	3	5	4	12
		% dentro de EDAD	25,0%	41,7%	33,3%	100,0%
		% del total	1,8%	3,0%	2,4%	7,2%
30 a más	Recuento	2	1	2	5	
	% dentro de EDAD	40,0%	20,0%	40,0%	100,0%	
	% del total	1,2%	0,6%	1,2%	3,0%	
Total	Recuento	19	67	81	167	
	% dentro de EDAD	11,4%	40,1%	48,5%	100,0%	
	% del total	11,4%	40,1%	48,5%	100,0%	

Fuente: Ficha de recolección de datos

**Interpretación**

En la tabla 6 podemos ver de forma más detallada la actitud de los estudiantes en cuanto a los rangos de edades. Los estudiantes entre los 18 y 21 años en su mayoría tienen una actitud mayor de aceptación frente al aborto provocado, es decir, 44 estudiantes de 92 están a favor con un 47,8% del total de los estudiantes que se encuentran en este rango, 43 estudiantes que

conforman el 46,7% tienen una actitud indiferente mientras que tan solo 5 estudiantes es decir el 5,4% muestran una actitud de rechazo.

En cuanto a los estudiantes entre las edades 22 y 25 años solo el 15,5% muestran rechazo hacia el aborto, el 31% es decir 18 estudiantes muestran una actitud indiferente y 31 estudiantes es decir el 53,4% muestran una actitud de aceptación al aborto.

Entre los estudiantes que se encuentran entre los 26 y 29 años 5 de ellas muestran una actitud indiferente llevándose en este rango de edades el mayor porcentaje con 41,7%, sin embargo, el 33,3% que está conformado por 4 estudiantes tiene una actitud de aceptación hacia el aborto estando por encima aun de la actitud de rechazo que está conformada solo por 3 estudiantes con el 25%.

Por ultimo los estudiantes con 30 años a más están con una actitud similar tanto en la aceptación como en el rechazo ya que en ambas 2 estudiantes están a favor y 2 en contra siendo solo 1 que se encuentra con una actitud indiferente.

De forma general podemos decir que los estudiantes entre los 18 y 25 años tienen una actitud mucho mayor en cuanto a la aceptación mientras que los estudiantes entre los años 26 a más tiene una actitud similar en cuanto a la postura de aceptación y rechazo notándose mínima diferencia por la inclinación hacia la aceptación.

**Tabla 9***Tabla cruzada entre lugar de procedencia y actitud frente al aborto*

		Actitud frente al aborto			Total	
		Recha zo	Indiferen cia	Acepta ción		
LUGAR DE PROCED ENCIA	RURAL	Recuento	4	21	20	45
		% dentro de LUGAR DE PROCED ENCIA	8.9%	46.7%	44.4%	100.0%
		% del total	2.4%	12.6%	12.0%	26.9%
	URBANA	Recuento	15	46	61	122
		% dentro de LUGAR DE PROCED ENCIA	12.3%	37.7%	50.0%	100.0%
		% del total	9.0%	27.5%	36.5%	73.1%
Total		Recuento	19	67	81	167
		% dentro de LUGAR DE PROCED ENCIA	11.4%	40.1%	48.5%	100.0%
		% del total	11.4%	40.1%	48.5%	100.0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

**Interpretación**

Como podemos observar en la tabla 7, en cuanto al lugar de nacimiento de la zona rural el 8,9% es decir 4 estudiantes del total de la población rural tiene una actitud de rechazo frente al aborto, 44,4% tienen una actitud de aceptación, mientras que 21

estudiantes que representan el 46,7% tienen una actitud indiferente siendo así la actitud que más sobresale en la zona rural.

Por otro lado, en la zona urbana, 15 estudiantes que conforman el 12,3% tienen una actitud de rechazo, 46 estudiantes es decir 37,7% muestran una actitud indiferente, sin embargo, la actitud de aceptación frente al aborto sobresale mucho más con 61 estudiantes es decir el 50% de la población urbana.

De forma general podemos observar que la actitud de rechazo tiene un porcentaje menor a comparación de la actitud de indiferencia y sobre todo de aceptación.

**Tabla 10***Tabla cruzada entre religión y actitud frente al aborto*

		Actitud frente al aborto			Total	
		Recha zo	Indiferen cia	Acepta ción		
RELIGI ÓN	ATEO	Recuento	0	0	1	1
		% dentro de RELIGIÓN	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
		% del total	0,0%	0,0%	0,6%	0,6%
CATÓLI CA		Recuento	11	51	54	116
		% dentro de RELIGIÓN	9,5%	44,0%	46,6%	100,0%
		% del total	6,6%	30,5%	32,3%	69,5%
EVANG ELICA		Recuento	5	9	6	20
		% dentro de RELIGIÓN	25,0%	45,0%	30,0%	100,0%
		% del total	3,0%	5,4%	3,6%	12,0%
OTROS		Recuento	3	7	20	30
		% dentro de RELIGIÓN	10,0%	23,3%	66,7%	100,0%
		% del total	1,8%	4,2%	12,0%	18,0%
Total		Recuento	19	67	81	167
		% dentro de RELIGIÓN	11,4%	40,1%	48,5%	100,0%
		% del total	11,4%	40,1%	48,5%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

**Interpretación**

Como podemos observar en la tabla 8 en cuanto a las religiones vemos que en el caso de "ateo" solo hay una estudiante teniendo una actitud de aceptación frente al aborto.

En cuanto a la religión católica, 11 estudiantes es decir el 9,5% tienen una actitud de rechazo frente al aborto, el 44% que está conformado por 51 estudiantes tiene una actitud indiferente, mientras que la actitud de aceptación tiene un mayor porcentaje siendo un 46,6% con 54 estudiantes.

Por otro lado, en la religión evangélica el mayor porcentaje se lo lleva la actitud de indiferencia con 9 estudiantes que quiere decir el 45%, en segundo lugar, queda la actitud de aceptación con el 30% y con una mínima diferencia la actitud de rechazo ocupa la actitud menos tomada con tan solo el 25%.

Por último, en otras religiones la actitud de aceptación tiene un mayor porcentaje siendo este el 66,7 es decir 20 estudiantes, 7 estudiantes tienen una actitud de indiferencia con un 23,3% y solo 3 estudiantes que son el 10% muestran una actitud de rechazo frente al aborto.

De forma general podemos decir que en todas las religiones la actitud de rechazo es menor a comparación de la actitud de aceptación que prevalece en la mayoría de religiones.

## **CAPÍTULO V**

### **DISCUSIÓN**

El aborto hoy en día forma parte de la lista de mortalidad materna siendo de gran preocupación no solo para el Perú si no para todo el mundo, el objetivo de este trabajo fue determinar la actitud frente al aborto provocado.

Al comparar los datos sociodemográficos empezando con la edad podemos observar que la mayoría de la población ronda entre los 18 y 21 años con un 55,1%, quedando en segundo lugar los estudiantes entre los 22 y 25 años con un 34,7%, al analizar la investigación de Larco (9) veremos que al igual que esta investigación predomina el intervalo entre los 18 y 21 años con un 56,95% y el 38,12% tienen entre los 22 y 25 años sin embargo en el estudio de Jauregui (13) predomina la población mayor de 24 años.

En referencia al lugar de procedencia la mayoría de la población proviene de la zona urbana con un 73,1%, mientras que de la zona rural un 26,9%, los mismos resultados se ven en el estudio de Larco (9) donde prácticamente la mayoría proviene de la zona urbana con 77,13% mientras que tan solo la cuarta parte proviene de la zona rural con un 22,87%, no se encontraron más estudios con este dato sociodemográfico.

Al examinar la religión podemos observar que predomina la religión católica con un 69,5% al igual que en el estudio de Larco (9) con 68,16% y Sánchez (11) con un 72,73% a la vez teniendo este estudio a “otras religiones” con un 0% mientras que en el presente estudio “otras religiones” ocupan el segundo lugar con un 18%, Por otro lado al analizar el estudio de Marván (8) podremos ver que el 24% no tiene religión mientras que en esta investigación tan solo el 0,6%

En cuanto a la actitud frente al aborto de forma general, en el estudio de Sánchez (11), los resultados mostrados difieren totalmente con estos resultados, pues ella menciona que la mayoría de sus encuestados muestran una actitud de rechazo contra el aborto, y tan solo una mínima parte mostro una actitud de aceptación siendo así unos resultados totalmente diferentes a los encontrados en el presente trabajo, pues en la presente investigación predomina la actitud de aceptación.

Sin embargo, por el lado de Jauregui (13), ambos estudios coinciden en que la actitud de rechazo frente al aborto es la actitud con menos porcentaje siendo en este estudio un 11,4% y del otro estudio tan solo el 22,1%.

Por otro lado, examinando los ítems en el presente estudio, el 40,7% estuvo totalmente de acuerdo con que desde que el espermatozoide y el ovulo se juntan forman ya un ser humano ocupando el primer lugar de los más botados, resultados parecidos nos brinda Sarabia (10) pues en su estudio el 68% también estuvo de acuerdo con aceptar que desde que se concibe es un ser humano

Sarabia (10) en su estudio también nos menciona que el 48% está totalmente en desacuerdo en que la mujer es la única que puede decidir si abortar o no, mientras que en el presente estudio el 27,5% está de acuerdo en que nadie debe tomar la decisión por la mujer porque sería despreciable hacerlo, un resultado parecido nos muestra en enunciado 16, ya que el 26,3% considera que la mujer es la única que puede tomar la decisión.

Al seguir examinando el estudio de Sarabia (10), veremos que el 67% está totalmente en desacuerdo de que el aborto debe ser practicado en los hospitales, mientras que en esta investigación el 19,2% está totalmente de acuerdo y el 29.3% de acuerdo y el 15% y el 13,2% está en desacuerdo y totalmente desacuerdo respectivamente.

También veremos que el 46% de la población del estudio de Sarabia (10) está en desacuerdo con que haya alguna razón justificable para abortar, mientras que acá veremos que el 18,6% y el 16,2% está de acuerdo y totalmente de acuerdo respectivamente con abortar en el caso de que un bebe venga con malformaciones

Por otro lado Larco (9) menciona que en su estudio el 41,26% está de acuerdo con abortar cuando se trata de priorizar otras actividades como el trabajo o estudio, mientras que es esta investigación el 29,3% acudiría al aborto porque sería una rápida solución y el 11,4% y 19,8% está totalmente de acuerdo y de acuerdo respectivamente con abortar para priorizar sus estudios, mientras que el 19,2% y 17,4% está en desacuerdo y totalmente desacuerdo con abortar por el mismo hecho.

En el estudio de Larco (9) menciona también que el 43,05% está de acuerdo con legalizar el aborto, resultados similares encontraremos en este estudio, pues el 19,2% y 22,2% está totalmente de acuerdo y de acuerdo respectivamente con la legalización del aborto, por otro lado, el 32,3% dice que la legalización no asegura la reducción de complicaciones, sin embargo, el 22,8% dice que es mejor la legalización para evitar complicaciones del aborto

En cuanto la edad y la actitud frente al aborto veremos que hay una mayor actitud de aceptación por parte de la población entre los 22 y 25 años, con un 53,44%, quedando en segundo lugar la población entre los 18 y 21 años con 47,8%, sin embargo veremos en la investigación de Jauregui (13) que el 65,2% de la población menor de 20 años tienen una actitud de aceptación, quedando así esta población en primer lugar con mayor inclinación por esta actitud, mientras que en segundo lugar la población entre las edades de 20 a 24 años con 38,1%, cabe mencionar que, en ambos estudios entre los rango de edades ya antes mencionados, la actitud de aceptación es la que más

predomina a comparación de las demás actitudes, sin embargo Sánchez (11) encontró resultados completamente diferentes pues su población entre los 15 y 19 años mostro en su mayoría una actitud de rechazo frente al aborto.

En referencia al lugar de procedencia con la actitud frente al aborto se puede decir que tanto en la zona rural como en la zona urbana predomina la actitud por aceptación, no se han encontrado más estudios que tomen en cuenta este dato sociodemográfico.

Por ultimo en cuanto a la religión y la actitud frente al aborto podremos observar en la presente investigación que en todas las religiones predomina la actitud de aceptación incluyendo a la persona sin religión a excepción de la religión evangélica donde sobresale la actitud de indiferencia, discrepando completamente con sus resultados Marván (8) nos muestra que las personas que tuvieron algún tipo de religión en su estudio tuvieron una puntuación más alto en “pro vida” a comparación de las personas que no tenían religión, al igual que Sánchez (11), las personas que profesan alguna religión optaron por la actitud de rechazo frente al aborto a excepción de solo 12 personas de 96 que tomaron la actitud de aceptación.

Se puede decir que después de haber analizado el presente estudio se tiene de fortaleza de haber trabajado con la muestra de la población escogida siendo esta los estudiantes de la Escuela de Obstetricia pues se trata de una carrera que va muy englobada al tema.

En cuanto a sus limitaciones está el impedimento de acceder a todas las alumnas con facilidad debido a que muchas no llenaron el instrumento brindado.

## CONCLUSIONES

Después de haber analizado y discutido los resultados de la presente investigación se puede concluir con:

1. En los datos sociodemográficos se observó que la mayoría de los estudiantes tienen entre 18 y 21 años, la mayoría proviene de la zona urbana y predomina la religión católica.
2. La actitud de rechazo frente al aborto fue del 11,4%, fue la actitud con menos porcentaje, pues los estudiantes optan por el aborto en casos de que el bebé venga con malformaciones, que aún no hayan concluido sus estudios o por ver una solución rápida a sus problemas.
3. La actitud de indiferencia frente al aborto fue del 40,1%, pues muchas estudiantes parecen no tener una posición exacta frente al aborto ya sea por falta de interés hacia el tema o por falta de información.
4. La actitud de aceptación frente al aborto fue del 48,5%, ya que muchas estudiantes están a favor de la legalización del aborto en el país, también a favor de que se atiendan en clínicas y hospitales para evitar las complicaciones que el mismo pueda traer.

## RECOMENDACIONES

Al finalizar la presente investigación se recomienda:

1. A los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia, que realicen investigaciones a mayor profundidad sobre el tema del aborto y la legalización del mismo para poder optar por una posición con respecto al tema ya que el profesional de obstetricia está directamente relacionado al mismo.
2. A los docentes de la Escuela profesional fomentar más conversatorios, paneles y fórum con respecto al aborto, para estar más sensibilizado e informado y así poder abordar integralmente mejor a la población en este dilema de realizarse o no un aborto.
3. A los Establecimientos de Salud promover más campañas de planificación familiar evitando embarazos no deseados y difundir el tema de atención pre concepcional para lograr una maternidad sana y feliz.
4. A las personas que están realizando su trabajo de investigación a seguir investigando acerca de la actitud frente al aborto en distintas poblaciones relacionándolos a posibles factores externos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud. El aborto como problema Salud Pública. [Online].; 2019.. Disponible en:  
[https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/54202/boletinaborto\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/54202/boletinaborto_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
2. Organización mundial de la Salud. Aborto. [Online]; 2021. Disponible en:  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/abortion>.
3. Guttmacher Institute. Embarazo no planeado y aborto a nivel mundial. [Online]; 2022. Disponible en: <https://www.guttmacher.org/es/fact-sheet/induced-abortion-worldwide>.
4. Ojo Público. Explicador: Lo que sabemos sobre las cifras diarias de aborto en el mundo. [Online]; 2022. Acceso 08 de Agosto de 2022. Disponible en:  
<https://ojo-publico.com/ojobionico/lo-que-sabemos-sobre-las-cifras-diarias-aborto-el-mundo>.
5. Ascarza L, Torres F. De la sala de emergencia al juzgado por un aborto. [Online]; 2022. Disponible en:  
<https://saludconlupa.com/series/perseguidas-por-abortar/de-la-sala-de-emergencias-al-juzgado-por-un-aborto/>.
6. Saldiarraga G, Ruidiaz K, Cortes M, Guerrero D, Salas E, Hernandez L. Conocimientos y actitudes sobre interrupción voluntaria del embarazo en estudiantes de una Universidad de Cartagena (Colombia). Univ. Salud. 2022; 24(3).
7. Guaman , Nina M. Nivel de conocimientos y actitudes sobre aborto inducido en usuarios del Centro de Salud N 1 Pumapungo. [Online].; 2018.. Disponible en:  
<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/31334/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>.
8. Marvan Ma L, Orihuela Cortez F, Alvarez del Rio A. Actitudes hacia la interrupción voluntaria del embarazo en jóvenes mexicanos, y su opinión acerca del aborto inseguro como problema de salud pública. [Online].; 2018.. Disponible en:  
<https://www.scielosp.org/pdf/csp/2018.v34n10/e00192717/es>.

9. Larco Novoa N, Larco Coloma J. Actitudes de los estudiantes universitarios frente al aborto inducido. [Online].; 2022.. Disponible en: <https://revistadigital.uce.edu.ec/index.php/anales/article/view/5949/7036>.
- 10 Sarabia J, Yataco M. ACTITUDES ANTE EL ABORTO PROVOCADO DE LOS ESTUDIANTES DEL CUARTO GRADO DE LA EDUCACION SECUNDARIA DE LA I.E SANTA ANA EN EL AÑO 2018. [Online].; 2019.. Disponible en: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2478/1/TL\\_SaraviaMateo Jessica\\_YatacodeTasaycoMaria.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2478/1/TL_SaraviaMateo Jessica_YatacodeTasaycoMaria.pdf).
- 11 Sanchez A. NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL ABORTO. [Online].; 2021.. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4070/Ana%20sanchez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- 12 Aranda Guerrero Y. Nivel de conocimiento y actitudes frente al aborto en adolescentes del Hospital Belén de Lambayeque, 2021. [Online].; 2022.. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9764/Aranda%20Guerrero%20Yuliana%20Guissela.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- 13 Jaurequi Valera F. Actitud frente al aborto inducido en estudiantes del I y XI ciclo de Obstetricia de la Universidad Nacional de Cajamarca - 2019. [Online].; 2019.. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/3401/INFORME%20FINAL%20DE%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- 14 Editorial, Equipo. Actitud. [Online]; 2023. Acceso 21 de Noviembre de 2023. Disponible en: <https://www.significados.com/actitud/>.
- 15 Aigner M. Técnicas de medicion por medio de escala. [Online]. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/ceo/article/download/6552/6002/0>.
- 16 Equipo editorial, Etecé. Actitud. [Online]; 2021. Disponible en: <https://concepto.de/actitud/>.
- 17 Mejias N. Escala de actitud en Investigacion. [Online]; 2011. Disponible en: <https://odiseo.com.mx/libros-y-resenas/escalas-de-actitudes-en-investigacion/>.
- 18 Ministerio de Salud. Guías de práctica clínica para la atención de emergencias obstétricas según nivel de capacidad resolutoria. [Online].; 2007.. Disponible en: [https://bvs.minsa.gob.pe/local/IMP/852\\_IMP198.pdf](https://bvs.minsa.gob.pe/local/IMP/852_IMP198.pdf).

- 19 Ministerio de Justicia y Derechos Humanos. Código penal. [Online]; 2016. Disponible en: <https://spijweb.minjus.gob.pe/wp-content/uploads/2018/08/CODIGOPENAL.pdf>.
- 20 Gomez L. Definición de Consecuencia. [Online]; 2023. Disponible en: <https://significado.com/consecuencia/>.
- 21 Editorial Etecé. Concepto. [Online]; 2024. Disponible en: <https://concepto.de/religion-3/>.
- 22 Real Academia española. Edad. [Online]; 2023. Disponible en: <https://dle.rae.es/edad>.
- 23 Real academia española. [Online]; 2023. Disponible en: <https://dle.rae.es/rural?m=form>.
- 24 Real Academia Española. [Online]; 2023. Disponible en: <https://dle.rae.es/urbano?m=form>.
- 25 Real Academia Española. Aceptar. [Online]; 2023. Disponible en: <https://dle.rae.es/aceptar>.
- 26 Real Academia Española. Indiferencia. [Online]; 2023. Disponible en: <https://dle.rae.es/indiferencia?m=form>.
- 27 Real Academia Española. Negar. [Online]; 2023. Disponible en: <https://dle.rae.es/negar?m=form>.
- 28 Enciclopedia. Definición de actitud. [Online]; 2014. Disponible en: <https://enciclopedia.net/actitud/>.
- 29 Lopez Roldan P, Fachelli S. Metodología de la Investigación Cuantitativa. [Online]; 2015. Disponible en: [https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsoccua\\_a2016\\_cap2-3.pdf](https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsoccua_a2016_cap2-3.pdf).

## **ANEXOS**

## ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: ACTITUD DE LOS ESTUDIANTES FRENTE AL TEMA DEL ABORTO EN LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2024							
PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLES	INDICADORES	MUESTRA	METODOLOGÍA	INSTRUMENTO	ESTADÍGRAFO
<p><b>Principal</b></p> <p>¿Cuál es la actitud de los estudiantes frente al tema del aborto en la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2024?</p>	<p>General</p> <p>Determinar la actitud de los estudiantes frente al tema del aborto en la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2024.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>1. Describir datos sociodemográficos de los estudiantes frente al tema del aborto en la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2024</p> <p>2. Identificar la actitud de rechazo de las estudiantes</p>	<p>Actitud frente al aborto</p>	<p><b>DEMOGRÁFICO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad</li> <li>• Lugar de procedencia</li> <li>• Religión</li> </ul> <p><b>POSITIVO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estoy segura que la unión del ovulo y espermatozoides es un ser humano.</li> <li>• Si yo me realizo un aborto entonces voy a la cárcel.</li> <li>• Considero despreciables a las mujeres que se han realizado un aborto.</li> <li>• Nadie debe tomar una decisión para interrumpir mi embarazo puesto que sería despreciable hacerlo.</li> <li>• Es despreciable realizarse un aborto provocado.</li> <li>• La legalización del aborto no garantiza la reducción de complicaciones.</li> </ul>	<p><b>Población</b></p> <p>Está constituida por 294 estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2024</p> <p><b>Muestra</b></p> <p>167 estudiantes</p>	<p><b>Método y diseño:</b></p> <p>Cuantitativo, descriptivo simple, no experimental, de corte transversal</p>	<p><b>Técnica:</b></p> <p>Entrevista</p> <p><b>Instrumento:</b></p> <p>El instrumento es la escala de Likert modificada está conformado por 18 ítems que evalúan la actitud frente al aborto provocado</p>	<p><b>Procesamiento:</b></p> <p>Los datos se procesarán con una hoja de cálculo Excel y SPSS 25.</p> <p><b>Análisis estadístico de las variables de estudio:</b></p> <p>Se realizará un análisis descriptivo de la variable de estudio. Los resultados se graficarán en tablas estadísticas.</p>

	<p>frente al tema del aborto en la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2024</p> <p>3. Identificar la actitud de indiferencia de los estudiantes frente al tema del aborto en la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2024.</p> <p>4. Identificar la actitud de aceptación de los estudiantes frente al tema del aborto en la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desearía que reciban un castigo las mujeres y médicos que realizan abortos.</li> <li>• Apoyo al Gobierno para invertir en la promoción de actividades para prevenir los embarazos no deseados.</li> <li>• Las malformaciones en mi bebe no son causa para interrumpir mi embarazo.</li> </ul> <p><b>NEGATIVO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Considero que, es mejor tener un aborto provocado que tener un niño no deseado.</li> <li>• Desearía firmar una petición para hacer legal el aborto en el Perú.</li> <li>• Si yo gobernara proveería fondos para apoyar a clínicas y hospitales para que realicen abortos en forma segura.</li> <li>• Apoyo al aborto despenalizado que ponga en peligro la vida de la madre</li> <li>• Considero que la unión del óvulo y</li> </ul>				
--	---	--	---	--	--	--	--

	Grohmann, año 2024		<p>espermatozoide solo son células.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• El aborto provocado o inducido es una rápida solución a mis problemas</li><li>• Pienso que como mujer me realizaría un aborto inducido ya que imposibilitaría que termine mis estudios.</li><li>• La mujer es la única que puede decidir si realiza el aborto inducido.</li><li>• Es mejor legalizar el aborto para evitar las complicaciones del aborto.</li></ul>				
--	--------------------	--	---	--	--	--	--

## ANEXO N° 2

### ESCALA DE ACTITUDES FRENTE AL ABORTO

#### INTRODUCCION

Buenos días soy Melanny Vargas Llique, bachiller de la carrera profesional de Obstetricia, estoy realizando esta investigación para poder determinar la actitud positiva, indiferente o negativa frente al aborto. De antemano agradezco mucho su participación ya que no solo me ayuda a mi sino también a los futuros trabajos de investigación.

#### INSTRUCCIONES

La presente escala es estrictamente anónima por lo que no necesitas escribir tus nombres ni apellidos; te agradeceré que leas cuidadosamente cada uno de los enunciados y respondas lo que para ti es la respuesta más adecuada; deberás responder marcando con un aspa (X).

Totalmente de acuerdo (TA)

Acuerdo (A)

Indiferente (I)

Desacuerdo (DA)

Totalmente desacuerdo (TDA)

Ejemplo:

Enunciados	TA	A	I	DA	TDA
Me gusta ir a bailar los sábados		X			

I. Características Sociodemográficas

1. Edad

- a) 18-21
- b) 22-25
- c) 26-29
- d) 30 a mas

2. Lugar de procedencia

- a) Urbana
- b) Rural

3. Religión

- a) Católica
- b) Evangelista
- c) Ateo
- d) Otros

II. Actitud

4. Escala de Lickert

<b>Enunciados</b>	<b>TA</b>	<b>A</b>	<b>I</b>	<b>DA</b>	<b>TDA</b>
1. Estoy segura que la unión del ovulo y espermatozoide es un ser humano.					
2. Considero que, es mejor tener un aborto provocado que tener un niño no deseado.					
3. Si yo me realizo un aborto entonces voy a la cárcel.					
4. Considero despreciables a las mujeres que se han realizado un aborto.					

5. Desearía firmar una petición para hacer legal el aborto en el Perú.					
6. Si yo gobernara proveería fondos para apoyar a clínicas y hospitales para que realicen abortos en forma segura.					
7. Nadie debe tomar una decisión para interrumpir mi embarazo puesto que sería despreciable hacerlo.					
8. Apoyo al aborto despenalizado que ponga en peligro la vida de la madre.					
9. Considero que la unión del óvulo y espermatozoide solo son células.					
10. Es despreciable realizarse un aborto provocado.					
11. La legalización del aborto no garantiza la reducción de complicaciones.					
12. El aborto provocado o inducido es una rápida solución a mis problemas					
13. Pienso que como estudiante me realizaría un aborto inducido ya que imposibilitaría que termine mis estudios.					
14. Desearía que reciban un castigo las mujeres y médicos que realizan abortos.					
15. Apoyo al Gobierno para invertir en la promoción de actividades para prevenir los embarazos no deseados.					

16. La mujer es la única que puede decidir si realiza el aborto inducido.					
17. Las malformaciones en mi bebe no son causa para interrumpir mi embarazo.					
18. Es mejor legalizar el aborto para evitar las complicaciones del aborto.					

## Consentimiento Informado

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Yo \_\_\_\_\_,  
declaro conocer los objetivos de la investigación de la  
alumna \_\_\_\_\_, Bachiller de la Escuela Profesional de  
Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, y estoy de  
acuerdo en colaborar con la entrega de información, que será de carácter  
confidencial, se me dio a conocer que podré retirarme si lo considero  
necesario sin dar explicación y que la información será utilizada para la tesis  
que lleva por título: "ACTITUD DE LOS ESTUDIANTES FRENTE AL TEMA  
DEL ABORTO EN LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA DE LA  
UNIVERSIDAD NAIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2024".  
Consiento y autorizo espontáneamente, sin ser forzada/o u obligada/o de  
ninguna forma a que la Srta. Melanny Nicole Vargas Llique me realice una  
entrevista de carácter confidencial. Y que utilice los datos que proporcionare  
para fines de investigación.

Nombres y Apellidos del Investigador:

\_\_\_\_\_

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

Hora: \_\_\_\_\_

Declaración del Investigador:

Declaro que la participante ha leído la descripción del proyecto, he respondido  
a sus dudas, y ha decidido participar voluntariamente en él. Además, se le  
informó que los datos que proporcione se mantendrán anónimos y que los  
resultados del estudio serán utilizados para fines de investigación.

Nombres y Apellidos del Investigador:

\_\_\_\_\_

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

Hora: \_\_\_\_\_