

**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

E.A.P. DE OBSTETRICIA

**Factores que determinan la decision de abortar en mujeres con antecedentes de aborto provocado – Instituto Especializado Materno Perinatal - 2004**

TESIS Para optar el titulo profesional de LICENCIADA EN OBSTETRICIA

AUTOR

**Liz Ivone Salomón Prado**

ASESOR Edita Cuya Candela

**LIMA - PERU 2005**

## **DEDICATORIA**

*Dedicado al esfuerzo de mis amados padres que siempre me dieron su apoyo incondicional y a todas las personas especiales que contribuyeron en la realización de la tesis. Así como también aquellas mujeres que han atravesado por un aborto provocado, sobre todo a aquellas que compartieron su experiencia en este estudio.*

## INDICE

<b>Resumen:</b> .....	<b>4</b>
<b>Introducción:</b> .....	<b>6</b>
<b>Objetivo General:</b> .....	<b>14</b>
<b>Objetivo Especifico:</b> .....	<b>14</b>
<b>Material Y Métodos:</b> .....	<b>15</b>
<b>Resultados:</b> .....	<b>21</b>
• <b>Datos Generales:</b> .....	<b>21</b>
• <b>Descripción General De Los Factores Determinantes Asociados Al Aborto:</b>	
<b>Provocado:</b> .....	<b>22</b>
• <b>Evaluación De Los Componentes De Cada Factor Y Su Grado De</b>	
<b>Determinación Con Cada Factor:</b> .....	<b>27</b>
<b>Discusión:</b> .....	<b>42</b>
<b>Conclusiones:</b> .....	<b>51</b>
<b>Recomendaciones:</b> .....	<b>52</b>
<b>Bibliografía:</b> .....	<b>53</b>
<b>Anexo:</b> .....	<b>55</b>
• <b>Instrumento De Recolección de Datos:</b> .....	<b>56</b>
• <b>Consentimiento Informado:</b> .....	<b>60</b>
• <b>Operacionalización De Variables:</b> .....	<b>62</b>

## RESUMEN

### **FACTORES QUE DETERMINAN LA DECISION DE ABORTAR EN MUJERES CON ANTECEDENTES DE ABORTO PROVOCADO – INSTITUTO ESPECIALIZADO MATERNO PERINATAL - 2004**

**Autora: Liz Ivone Salomón Prado**

**Asesores: Lic. Edita Cuya Candela, Mg. Oscar Munares García.**

**Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia  
Escuela Académico Profesional de Obstetricia – Facultad de Medicina  
Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

**Investigación subvencionada por la Facultad de Medicina - UNMSM**

**OBJETIVO:** Determinar la asociación de ciertos factores en la decisión del aborto en pacientes con antecedente de aborto provocado.

**METODOLOGIA:** Estudio Retrospectivo, transversal, correlacional realizado en el Instituto Especializado Materno Perinatal (Mayo - Julio del 2004). Estudiamos los factores familia, pareja, económico, personal y reproductivo en la decisión del aborto provocado en mujeres con este antecedente. Se aplicó entrevistas probabilística por conveniencia a 117 mujeres (95% de confianza y error  $\pm 5$ ). Se analizó vía SPSS y Epi Info, el análisis fue a través del Chi cuadrado (significativo  $p < 0.05$ ) y OR IC95%.

**RESULTADO:** El 81.2% presentaron un sólo factor, 17.1% dos factores, y 1.7% tres factores. El 36.8% fue determinado por el factor pareja, 35% por el factor familia, 23% por el factor personal, 11.1% por el factor económico y por el 10.3% el factor reproductivo. En la decisión del aborto provocado, el factor económico es 25 veces más probable con tres factores (OR: 25.14 IC95% 1.48-811.2). El factor familia es 8 veces más probable y (OR: 8.4 IC95% 2.5-29.86) y el factor pareja es 6 veces más probable con dos factores (OR: 6.1 IC95% 1.61-16.35), todos estadísticamente significativos ( $p < 0.05$ ). Los factores reproductivos y personales no fueron significativos

**CONCLUSION::** En orden descendente, la pareja, la familia, el futuro personal, el económico y el reproductivo están determinando la decisión de un aborto provocado, en la mayoría de ellos solo se requiere la presencia de uno (81.2%) y dos factores (17.1%).

**Palabras Clave:** Aborto provocado, factores: pareja, familia. Económico, reproductivo, futuro personal.

**SUMMARY**  
**FACTORS THAT SETTLED IN THE DECIDE OF HAVE AN  
ABORTIONS IN WOMEN WHIT ANTECEDENT OF INDUCED  
ABORTIONS- ESPECIALITY INSTUTUD PERINATAL MATHER –  
2004**

**OBJETIVE:** Settle that associate the some factors in the decide of the abortions in patient whit antecedent of induced abortions.

**Méthodes:** Estudy Retrospective, transversal and correlational, maked in the Especiality Institutud Perinatal Mather (May - July del 2004). We have studied to the family factor, the couple factor, the economic factor, the reproductive factor and the future personal factor in the decide to have an induced abortions in women whit this antecedent. We have aplycaded an interview probabilistic by convenient to 117 women (mistake  $\pm 5$ ). We have used SPSS and Epi Info programs for analise the dates. We have used the Chi square (significative  $p < 0.05$ ) y RO IC95%.

**Résultats:** The 81.2% had only one factor, 17.1% two factors, y 1.7% three factors in the decide of have induced abortion. The couple factor is a 36.8%, the family factor is a 35% , future personnel factor is a 23%, the economic factor is a 11.1%, the reproductive factor is a 10.3%. In the dicide of an induced abortions the economic factor is 25 more time probably when the woman to have three factor in the decide (RO: 25.14 IC95% 1.48-811.2). The family factor is 8 more time probably (OR: 8.4 IC95% 2.5-29.86) and the couple factor is 6 more time probably when the woman have two factors in the dicide to have an abortion. (OR: 6.1 IC95% 1.61-16.35) significative statistician ( $p < 0.05$ ). The reproductive factor and future personal factors it wasn't significative statistician.

**Conclusions::** In order descendant, the couple factor, the family factor, the future personal factor, the economic factor, the reproductive factors determine the decide to have an induced abortions, in the majority that they only requiered the one factor for the dicide to have an induced abortions (81.2%) and two factors (17.1%).

**Words key:** induced abortions, factors: couple, family, economic, reproductive, future personal.

## INTRODUCCIÓN

La problemática en torno al cual se desarrolla el tema del aborto provocado o aborto inducido, es de complejísima naturaleza; tanto por la discusión de cómo abordar el tema, esto es, desde que perspectiva se le pretende explicar, bajo qué parámetros o qué finalidad se aspira con la prohibición o incentivo de determinadas conductas sociales; así como las consideraciones de carácter subjetivo y objetivo inherentes al tratamiento de dicho problema. Esto último, desde nuestro punto de vista implica evaluar racionalmente la convivencia de determinadas políticas, como por ejemplo políticas de prevención, de planificación, de desarrollo en el ámbito social y de la salud; con aquellas motivaciones de índole estrictamente personal y que pertenece a la esfera propia del individuo como son la familia, la pareja motivaciones personales y la fecundidad, entre otros, dado que influyen decisivamente al momento de analizar la problemática del aborto provocado. No obstante ello, es indudable, que tan delicado tema exige de un análisis coherente y sistemático que lo han realizado distintas disciplinas haciendo del aborto su tema de estudio. Disciplinas como la ética, la sociología, el derecho, la filosofía, la psicología, la ciencias medicas, entre otras, que han intentado por separado explicar y dar posibles soluciones a tal problemática. Sin embargo, como todo problema social se necesita de todas estas disciplinas en conjunto, puesto que por separado resultan insuficientes ya que en el plano real se siguen registrando altísimos índices de aborto que trae como consecuencia altas tasas de mortalidad materna.

El aborto provocado al ser un tema actual y grave catalogado además, como un problema de salud pública mundial por su elevada frecuencia, la gravedad de sus complicaciones y los altos costos que para las instituciones de salud implica, trasciende

en realidades como la nuestra, de ahí que al verificarse alarmantes índices de aborto, creemos necesaria dejar de lado aquellas discusiones estériles que no conducen al tratamiento del tema y que por el contrario sostienen una visión muy parcializada o en algunos casos interesada del mismo. Cabe reconocer además, la difícil tarea de analizar tal problemática sin sentar nuestras propias consideraciones personales, esto es, motivaciones de orden moral ético o religioso; no obstante lo mencionado, lo cierto es que este hecho social no solo se comprueba en la realidad con consecuencias gravísimas para quien lo realiza, no solo excluye la vida de la mujer, sino que fundamentalmente, tal como esta diseñados nuestros sistemas de salud, de educación, religión y nuestro sistema jurídico poco hacen por resolver el problema dado que cada vez mas existe un alejamiento entre lo que ocurre en la realidad y lo que se tiene por establecido. Frente a esta problemática social nosotros como profesionales debemos proteger la salud de la mujer prioritariamente. Este es el razonamiento analítico que orienta nuestra labor de investigación, creemos también que el tema no se agota ahí, dado que, el mismo razonamiento debe guiar futuras políticas gubernamentales sobretodo en temas de formaciones sociales basados en sólido principios y elevados valores que inviten a repensar temas de especial importancia como el aborto provocado.

En la actualidad el aborto provocado (también llamado inducido), según la Organización Mundial de la Salud, está definido como “la resultante de maniobras practicadas deliberadamente con ánimo de interrumpir el embarazo. Estas maniobras pueden ser realizadas por la propia embarazada o por otra persona” <sup>(24)</sup>. Esta práctica, puede ser considerado legal o delictivo según las leyes y costumbres de cada país. Es así, que en casi todas las regiones del mundo el aborto se encuentra regulado, y como consecuencia su practica se lleva a cabo de forma oculta o clandestina (por temor a la

ley, o para eludirlo) por lo general en condiciones de inseguridad para la madre, muchas de ellas con el uso técnicas peligrosas, en malas condiciones de higiene, de asepsia y antisepsia, y por personas sin entrenamiento técnico. De ahí, la importancia de considerar el aborto inducido como un problema de interés para la salud pública mundial. La muerte materna en EE.UU por aborto legal es de 1,4 por cada 100, 000 abortos. Por el contrario cuando el aborto es practicado de manera ilegal, la mortalidad materna es de 500 por cada 100,000 abortos <sup>(23)</sup>. El aborto ocupa el tercer lugar como causa de muerte materna 14%, sin embargo numerosos estudios sostienen que dentro de las muertes por hemorragias 23% e infecciones 13% se encuentran subregistradas muchas muertes por aborto, si existiera un buen registro de las muertes maternas, el aborto sería probablemente la primera causa de muerte materna<sup>(10)</sup>. Hasta el momento se han estimado 185 mil muertes maternas por cada cien mil nacidos vivos, y una de cada 8 muertes maternas se debe a un aborto provocado. En América Latina la tasa de mortalidad por abortos es de 48 por 100, 000 nacidos vivos<sup>(23)</sup>

Actualmente, sólo existen estadísticas oficiales del aborto legal, que proceden de países donde se han ido promulgando leyes para liberalizar el aborto, no hay, sin embargo, datos fiables sobre el aborto ilegal, lo que impide opinar con algún fundamento sobre el tema. Según las estadísticas mas recientes del instituto Alan Gutmacher (1999), se produjeron en todo el mundo 77 millones de abortos anuales<sup>(17)</sup>, de las cuales 46 millones son abortos provocados. En América Latina se producen cuatro millones doscientos mil abortos al año, Sudamérica fue de tres millones, en el Perú, según el estudio “Aborto Clandestino en el Perú” se dio una aproximación de 352 mil abortos realizados anualmente en el Perú y que el riesgo que tiene la mujer de tener un aborto provocado es de 5.2%.<sup>(17)</sup>

Es importante situar la problemática del aborto en su dimensión real y concreta. Un aborto es una situación difícil de afrontar no solo por las decisiones que implica sino también porque involucra muchos aspectos personales de la mujer, y su relación con el medio que la rodea. Esta relación está determinada y puede estudiarse a partir de diferentes factores sociales que hacen parte de la complejidad de la existencia del ser humano, como pueden ser la relación afectiva con el compañero, la familia, la influencia de la economía existente, motivos reproductivos, motivaciones personales, entre otros. En este espectro de factores, la mujer tiene que sopesar su decisión, si decide enfrentar los problemas haciendo prevalecer tal o cual motivación, valorando para ello, la importancia de su decisión. De ahí, que la decisión final sobre la realización o no del aborto debe ser analizada **no sólo y como** un problema **unifactorial** sino que, fundamentalmente, como una situación sumamente compleja asociado a **múltiples factores**, es por esto que la decisión sobre el aborto debe considerarse como una situación difícil.

En esta línea de razonamiento, es muy importante evaluar en que consiste la toma de decisiones en el ser humano y específicamente en la mujer como parte del conflicto que se vive en la situación abortiva. Las decisiones que implican un aborto suelen ser difíciles de tomar ya que involucra no solo aspectos emocionales y psicológicos de la mujer sino también los aspectos culturales y sociales que la rodean. La decisión como toda actividad humana importante involucra a la persona en su totalidad: determinación, resolución, audacia, disciplina, ponderación, claridad de ideas u propósitos, seguridad, educación, dedicación, compromiso y renuncia. La decisión pone en juego los valores personales que casi siempre son heterogéneos, los cuales actúan como criterios de estas. Es por esto que, el escoger una alternativa de solución al problema se identifica como la

mejor, aquella que tiene valores implícitos que la propia persona considera importantes. El proceso de toma de decisiones es complicado porque muchos de los valores actúan a nivel inconsciente. Estos determinan metas personales, el medio ambiente que la rodea, de las cuales el ser humano establece sus objetivos. De allí que, una decisión razonable es importante en la medida en que se adecua para lograrlos.

Lo cierto es, que el aborto es un fenómeno social por la existencia de variables sociales que influyen en forma determinante en todo el proceso que lleva la decisión abortar, sobre todo en la parte inicial del problema, como son los embarazos no deseados. Donde a nivel mundial se producen 210 millones de embarazos, de los cuales se estima que el 38% no son planeados y el 22% terminan en abortos. En América Latina y el caribe, de los 18 millones de embarazos que se producen cada año, 52% no son planeados y 21% terminan en aborto <sup>(1)</sup> y en el Perú el 40% son embarazos deseados, el 30% no deseados y el 30% terminan en abortos<sup>(17)</sup>. Como observamos, el inicio del problema no está constituido por un conjunto de casos aislados, que llegaron a esta situación por motivos únicamente de ámbito personal, sino que existen variables socioculturales referidas al rol de género, están profundamente asociadas. Mientras que cuando la mujer decide u opta por el aborto provocado lo hace condicionada por variables o factores que trascienden su ámbito personal y social.

Por tanto, es necesario considerar que el aborto como todo problema social, es el resultado de la acción de diferentes factores que actúan asociadamente o individualmente. Esto, se verifica en algunos de los estudios realizados; en Venezuela<sup>(39)</sup> y Cuba<sup>(11)</sup> donde, refieren que la mujer ha recurrido al aborto por factores relacionados a la familia, al trabajo, a la economía, la individualidad, al número de hijos

y a la relación con la pareja, dichos factores se sitúan entre una gama de posibilidades, de deseos y también de aspiraciones de naturaleza reproductiva de una mujer, de su pareja y de su fecundidad <sup>(4, 41)</sup>.

#### **a) Los factores familiares**

La influencia familiar es fundamental en la determinación del comportamiento sexual de sus miembros y sobre todo de los más jóvenes. En este contexto, los miembros de la familia pueden reaccionar de diferente manera frente a un embarazo no esperado o no deseado. Una de sus reacciones puede ser el de influir en la consecución del aborto, si bien es cierto no en todo, pero si en parte, cuando uno de los miembros dan sus puntos de vista u opiniones sobre como podría ella solucionar sus problemas

Otra manera, es obligar a la mujer al aborto, quiere decir que cualquiera de los miembros de la familia se encarga de tomar la decisión por la mujer y que luego ellos las llevan a que se le realice el aborto.

Otro factor involucrado dentro de la variable familia es el miedo, que es la perturbación angustiosa del ánimo por un riesgo (por ejemplo, salir de casa muy temprano y no tener donde ir), un daño real (el ser golpeadas) o daño imaginario (causar una decepción a los padres) por un embarazo no deseado, que tienen a la familia, a los padres o al padre, que generalmente es el jefe del hogar y que impone normas o reglas de conducta. Si un embarazo, deseado o no, esta presente y, esta no es una conducta que será aceptada por la familia según la consideración de la mujer, el miedo puede anular sus facultades de decisión y raciocinio, y puede impulsar a estas mujeres a un aborto provocado.

#### **b) Factor pareja**

La procreación es un resultado de dos, y muchas veces solo se hace el análisis de la mujer, a pesar de que el hombre pueda ser determinante a la hora de decidir la continuación del embarazo o la realización del aborto, puesto que pueden ocurrir

diferentes situaciones en la relación de una pareja. Si la pareja se encuentran en difíciles condiciones para la procreación (económicas, de relación, sociales y cultural), podrían tener un riesgo mayor de recurrir al aborto si se embaraza la mujer.

La solución de un problema que se presenta en una relación de pareja debe ser tomada por los dos, previo acuerdo, en donde ellos evalúan su situación, la estabilidad económica, aspiraciones personales, la familia, la sociedad, tomando ambos la decisión.

Otra cosa es, que se presenten situaciones anómalas en la relación de pareja y que influyan en la decisión de un aborto, estas situaciones anómalas puede ser. Una pareja sexual sin unirse, pues en ocasiones una pareja sin vínculo estable puede conducir a la decisión de no tener un hijo, esto es influenciado a la vez por el tiempo de relación de la pareja, que posiblemente puede ser considerado como poco. La estabilidad en la relación de pareja es importante, porque el tener una mala relación con la pareja conllevaría a la decisión del aborto. No tener en ese momento a la pareja, porque no quiso responsabilizarse del embarazo (por ejemplo, abandono). El establecimiento de relaciones de pareja simultáneas y fortuitas, podrían obligar a acudir al aborto, ante una relación de pareja inestable.

### **c) Factor económico.**

La economía siempre es un motivo importante para tomar cualquier decisión, los ingresos bajos por parte de la mujer son un factor determinante para que esta aborte, que las mujeres estén atravesando algún problema económico, como el caso de no tener trabajo en esos momentos, o simplemente no contar con un trabajo estable, (Inestabilidad laboral).

#### **d) Factor futuro personal**

Los resultados de algunas investigaciones muestran que la mayoría de las abortadoras son estudiantes o tienen aspiraciones de continuar sus estudios, señalando esta causa como motivo del aborto.<sup>(7)</sup> estas personas desean retrasar el deseo de tener un hijo, el displacer que produce un hijo cuando no ha sido planeado y obstaculiza el desarrollo de metas personales<sup>(4, 41)</sup> , aquellas situaciones que vive la mujer, como el hecho de ser muy joven, no desear ser madre en esos momentos, no encontrarse preparada para ser madre, o simplemente el hecho de estar estudiando.

#### **e) Factor Reproductivo**

Existen factores que se adicionan al comportamiento reproductivo observado. En este sentido, y según información proveniente de encuestas realizadas en el país, la población femenina considera que dos hijos sería la cantidad ideal, pero en la práctica han tenido o tienen un número de hijos mayor. Buscando una explicación a esta dicotomía, se llega al reconocimiento de otros factores exógenos que se relacionan con las decisiones sobre la fecundidad y su regulación. El tener muchos hijos y no desear mas, o el tener el numero de hijos ideal para la mujer o la pareja , son factores para la decisión del aborto .

La intención de estudiar y analizar la influencia de determinados factores que influyen en la decisión de una aborto en una mujer es importante, ya que estos son variados y difíciles de establecer<sup>(41)</sup>. Queremos ver en nuestro estudio, los factores mas

determinantes en la decisión del aborto, tal es así que planteamos el siguiente problema *¿Cuáles fueron los factores que determinaron la decisión de abortar en mujeres con este antecedente en mujeres hospitalizadas en el Instituto Especializado Materno Perinatal- Mayo a Julio - 2004? .*

## **Objetivos Generales**

- Determinar los factores asociados en la decisión de abortar en las pacientes con antecedente de aborto, que se encuentran hospitalizadas en el IEMP.
- Analizar la asociación entre el número de factores y los factores que intervienen en la decisión del aborto provocado.

## **Objetivos Específicos**

- Determinar, si el factor familia está asociado en la decisión de un aborto provocado, en mujeres hospitalizadas en el IEMP, con antecedentes de aborto provocado.
- Determinar, si el factor económico está asociado en la decisión de un aborto provocado, en mujeres hospitalizadas en el IEMP, con antecedentes de aborto provocado.
- Determinar, si el factor futuro personal está asociado en la decisión de un aborto provocado, en mujeres hospitalizadas en el IEMP, con antecedentes de aborto provocado.
- Determinar, si el factor pareja está asociado en la decisión de un aborto provocado en mujeres hospitalizadas en el IEMP, con antecedentes de aborto provocado.
- Determinar si el factor reproductivo está asociado en la decisión de un aborto provocado en mujeres hospitalizadas en el IEMP, con antecedentes de aborto provocado.

## **Material y Métodos**

### **Tipo de Estudio:**

Retrospectivo, transversal, correlacional

### **Área de Estudio:**

Instituto Especializado Materno Peri natal (IEMP)

### **Diseño**

Se trata de un estudio retrospectivo, transversal y correlacional donde se entrevistó a 117 mujeres hospitalizadas en el Instituto Especializado Materno Perinatal (IEMP) con antecedente de aborto provocado (95% de confianza y error de muestreo de  $\pm 5\%$ ). Se utilizó un formulario pre codificado con preguntas cerradas y abiertas, que verificaba los factores familia, pareja, económico, futuro personal y reproductivo, en la decisión del aborto provocado. Posteriormente los datos se tabularon en una base de datos Microsoft Excel y se procesaron en los programas estadísticos SPSS v10 y Epi-Info 2000, el análisis fue a través del Chi cuadrado, para todas las variables cualitativas, significativos con  $p < 0.05$  y para la determinación de las asociaciones entre las variables factor familia, pareja, económico, futuro personal y reproductivo (independientes) con el antecedente de aborto provocado (dependiente) se utilizó razón de momios (OR) con sus intervalos de confianza al 95% (IC95%).

## **Población de Estudio:**

### **Universo**

### **Población**

Pacientes con antecedente de aborto hospitalizadas en el Instituto Especializado Materno Perinatal de Lima.

### **Criterios de Inclusión:**

- Pacientes que acepten entrar al estudio, previo consentimiento informado.
- Mujeres en edad fértil (15 a 45 años)
- Con conocimiento previo de embarazo que culminó en aborto provocado.
- Pacientes con antecedente de aborto provocado
- Antecedente de aborto provocado (mínimo un año y máximo de 5 años).

### **Criterios de exclusión.**

- Mujeres con diagnóstico: Problemas Mentales, Psicosis Puerperal en la historia clínica.

## **Muestra:**

### **Unidad de análisis:**

Paciente con antecedente de aborto provocado.

### **Unidad de muestreo:**

Mujeres con aborto.

### Tamaño de muestra:

La prevalencia sobre antecedente de aborto el Instituto Especializado Materno Perinatal es de 21.58% (este dato se tuvo en el IEMP porque no existe bibliografía sobre antecedente de aborto. Se tomo a todas las mujeres hospitalizadas que tenían antecedente de aborto provocado entre el total de mujeres que tuvieron abortos espontáneo y provocado), con una confianza del 95% y con un margen de error de muestreo de  $\pm 5\%$ , se obtiene una muestra de 82 personas que entran en el estudio, para mejorar la muestra y el estudio, se utilizó 117 personas.

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q}{e^2}$$

Donde:

$Z^2$ = es la confianza requerida (95%)	: 1.96
$p$ = es la incidencia del evento (21.58%)	: 0.2158
$q$ = el complemento de la incidencia (100%-78.42%)	: 0.7842
$e^2$ = es el error de muestreo ( $\pm 5\%$ )	: 0.05

Reemplazando en la fórmula, se obtiene que para el estudio se requerirá de:

$$N = \frac{(1.96)^2 \times 0.2158 (0.7842)}{(0.05)^2} = 260$$

Ajustando la muestra para una población de 117 pacientes, se utilizó la siguiente formula:

$$Nf = \frac{N}{1 + \frac{N}{\text{Población}}}$$

$$Nf = 260 (1+260/117) = 81.25$$

### Tipo de Muestreo:

No probabilística por conveniencia.

## **Variables Del Estudio**

### **Antecedente de Aborto Provocado**

Manifestación de la paciente de una interrupción del embarazo antes del que su feto fuera viable, por medio de diferentes maniobras o medicamentos con la intención premeditada de evitar el nacimiento.

### **Factor Familia**

Son aquellas situaciones manifestadas por la paciente, referentes a las relaciones de parentesco y que pueden asociarse a la decisión de un aborto provocado. Como el Temor a familia, la Influencia en la decisión del aborto y el ser Obligada a abortar.

### **Factor Económico**

Son aquellas situaciones manifestadas por la paciente, referentes a su nivel económico y que pueden asociarse a la decisión de un aborto provocado. Como la Seguridad en el trabajo y la Falta de dinero.

### **Factor Pareja**

Son aquellas situaciones manifestadas por la paciente, referentes a su relación sentimental y que pueden asociarse a la decisión de un aborto provocado, como el Abandono de la pareja, No tener pareja estable, Buena relación con la pareja y el Tiempo de la relación con la pareja

### **Factor Reproductivo**

Son aquellas situaciones manifestadas por la paciente, referentes salud reproductiva y que pueden asociarse a la decisión de un aborto provocado. Como el tener muchos hijos, y el número de hijos deseados.

### **Factor Futuro Personal**

Son aquellas situaciones manifestadas por la paciente, referentes a su desarrollo personal y que pueden asociarse a la decisión de un aborto provocado. Como el ser muy joven, el no deseo de ser madre y el deseo en continuar sus estudios.

### **Técnicas e Instrumentos De Recolección De Datos:**

#### **Método:**

Encuesta

#### **Técnica de análisis:**

Entrevista semi - estructurada

#### **Instrumento:**

Se utilizó un formulario pre codificado que contenía 26 ítems, de ellos doce tenían respuestas abiertas. Estos ítems fueron divididos en dos áreas; los correspondientes a los datos generales (del antecedente y datos actuales de la paciente) e ítems que verificaban los factores que determinaron la decisión de abortar: factor familia, pareja, económico, futuro personal y reproductivo; la entrevista tuvo una duración promedio 18 minutos

## **Plan De Trabajo:**

- Inicialmente se procedió a revisar las historias clínicas de aquellas mujeres hospitalizadas en los servicios de adolescencias, B, C, D, 4 y 6 del Instituto Materno Perinatal.
- Posteriormente se separaron a aquellas historias con antecedente de aborto. En ellas se indaga si este antecedente correspondía a un aborto provocado.
- Si cumplían los criterios de selección, se les invitaba a entrar al estudio, previa firma del consentimiento informado.
- La entrevista fue realizada en los servicios de hospitalización por la investigadora principal y tuvo una duración promedio de 18 minutos.
- Posteriormente los datos fueron tabulados en una base de datos de Microsoft Excel, para luego ser analizados en los paquetes estadísticos SPSS y Epi-info. 2000.

## **Análisis estadístico:**

Todas las variables se analizaron de forma porcentual, en las variables cualitativas relacionadas a la familia, a la pareja, a b económico, al futuro personal, al reproductivo y el antecedente de aborto provocado, se utilizó el Chi cuadrado, significativo con  $p < 0.05$  Para la determinación de las asociaciones entre las variables factor familia, pareja, económico, futuro personal y reproductivo (independientes) con el antecedente de aborto provocado (dependiente) se utilizó razón de momios (OR) con sus intervalos de confianza al 95% (IC95%).

## **Resultados**

Se presentan los datos en tres áreas grandes: los datos generales corresponde a los datos sociodemográficos de la mujer en el momento de ocurrido el aborto y en el momento de ocurrido la entrevista.

En la segunda área, se empieza por presentar la descripción general de cómo determinan los factores determinantes en las mujeres con antecedente del aborto provocado. Luego se realizo el análisis del número de factores que intervinieron en la decisión del aborto en relación a los factores determinantes.

La tercera área se realizo una evaluación de los componentes de cada factor y su grado de determinación que le dan a ese factor.

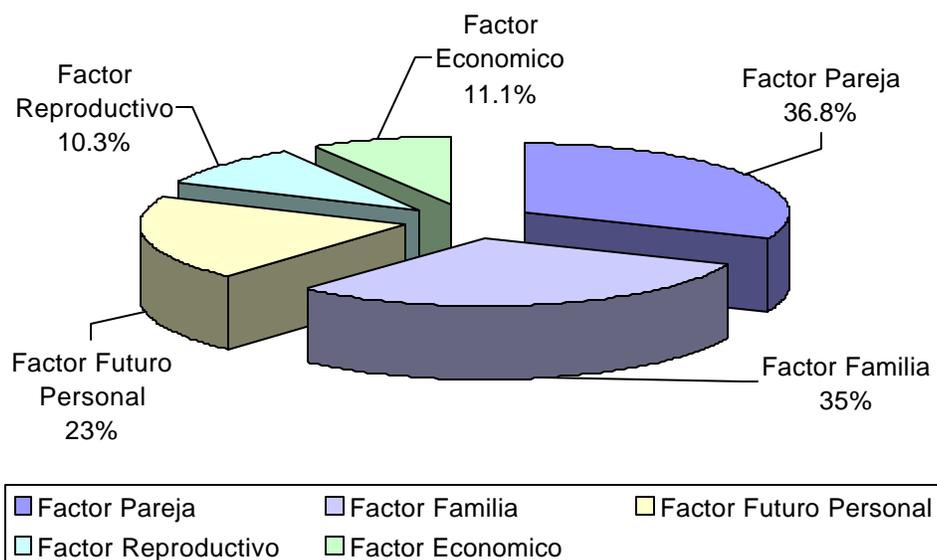
### **I. Datos generales**

De las 117 mujeres que entraron en el estudio, el promedio de edad actual fue de 27 años, y del antecedente del aborto fue 23 años. El número de gestaciones promedio de estas mujeres fue de 3.1 y de 1.4 en el momento del aborto. El promedio de hijos vivos actualmente es de 1.6 y de 0.5 en el momento del aborto, el promedio de abortos fue de 1.2 y de 0.1 en ese momento. El 70.1% tenia instrucción secundaria, el 70.9% eran solteras, un 55.6% tenían un trabajo estable, mientras que el 23.9% estaban estudiando.

La culminación del embarazo se realizo en promedio a los 2 meses cuando están presentes el factor familia, pareja y económico, pero cuando esta presente los demás factores, el promedio de la culminación del aborto es a los 3 meses.

## II. Descripción General De Los Factores Determinantes Asociados Al Aborto Provocado.

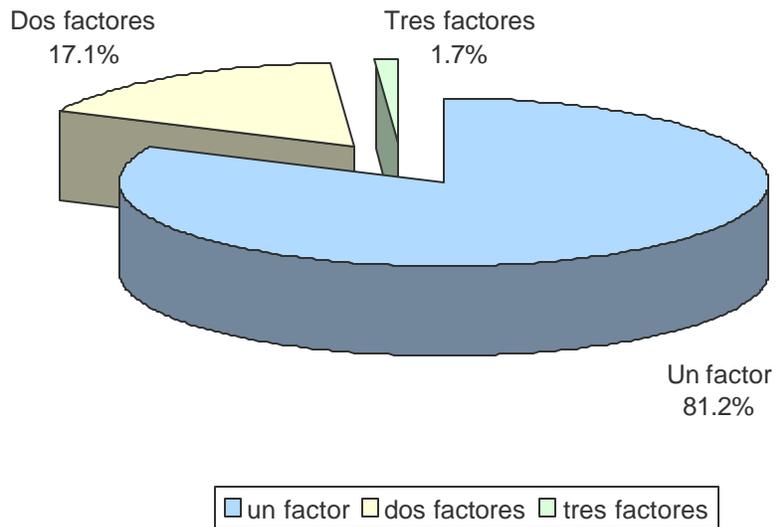
**Figura N 1. Factores asociados a la decisión del aborto provocado- Instituto Especializado Materno Perinatal – 2004**



De toda las mujeres entrevistadas, el 36.8% de los abortos provocados fue determinado por el factor pareja, el 35% fue determinado por el factor familia, el 23% por el factor futuro personal, 11.1% el factor económico y 10.3% el factor reproductivo.

**Figura N<sup>a</sup> 2. Número de factores asociados a la decisión del aborto provocado-  
Instituto Especializado Materno Perinatal - 2004**

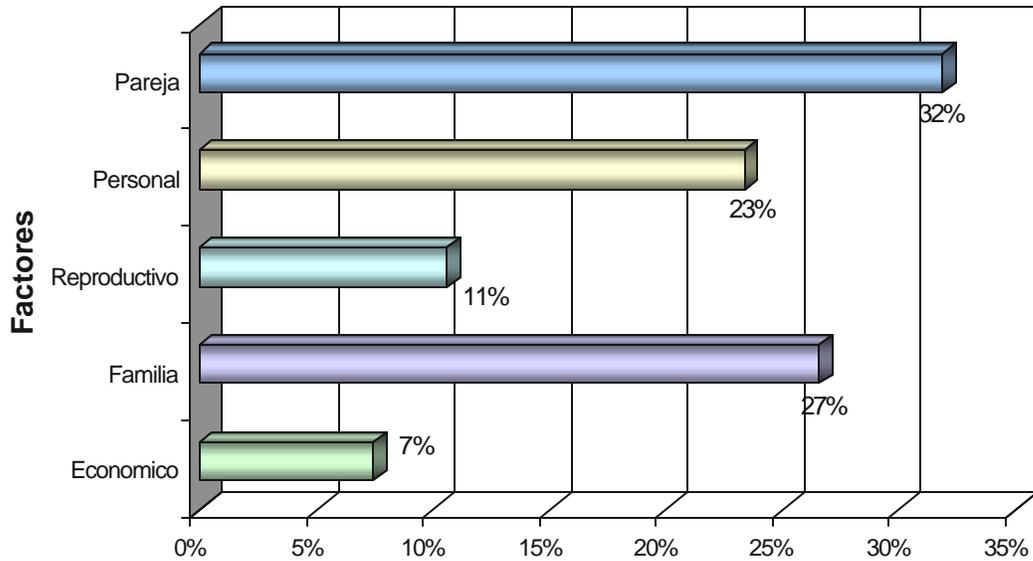
---



---

La decisión del aborto provocado puede estar influenciado por la determinación de uno o varios factores, en la entrevista el resultado de este fue: El 81.2% de los abortos provocados en este estudio fue determinado por un sólo factor, el 17.1%, por dos factores, y el 1.7% por tres factores.

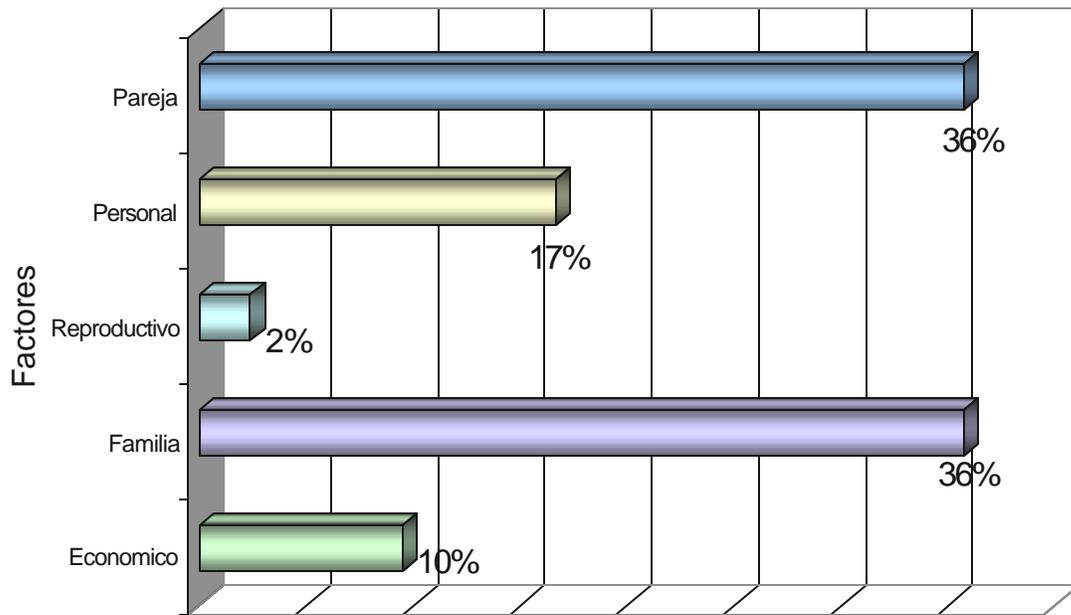
**Figura N<sup>o</sup> 3 . Factores determinantes en la decisión de un aborto provocado observados en pacientes que presentan un solo factor - Instituto Especializado Materno Perinatal - 2004**



En aquellas mujeres donde la decisión del aborto provocado fue determinado por un solo factor (81.2%), el factor pareja estuvo presente en un 32%, en un 27% estuvo presente el factor familia, el 23% fue determinado por el factor futuro personal, el 11% determinado por el factor reproductivo y un 7% por el factor económico.

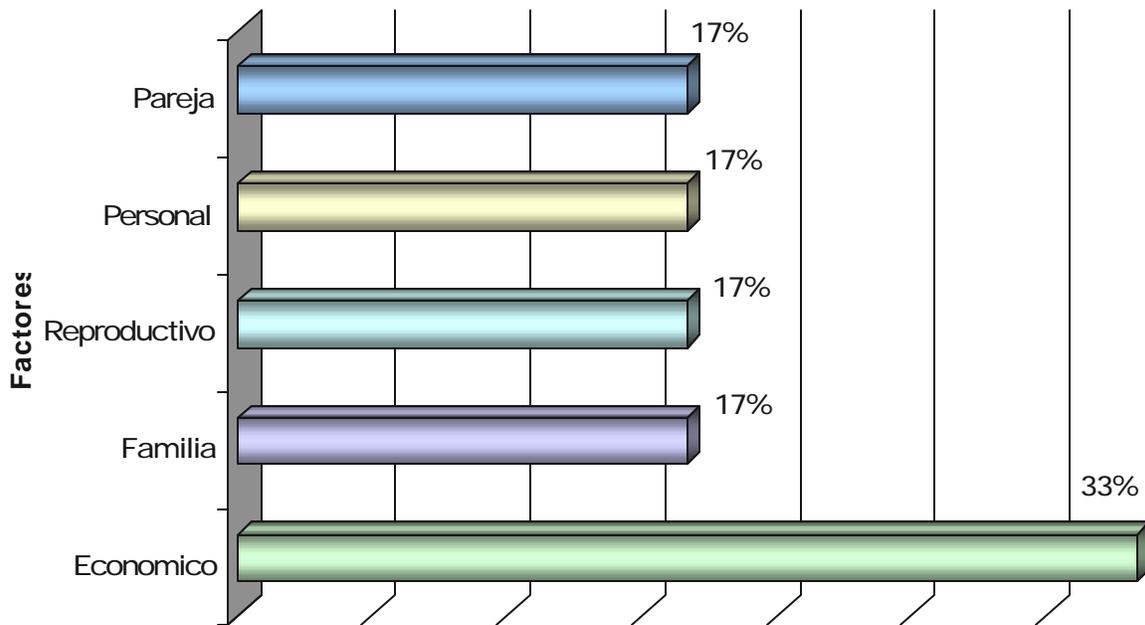
**Figura N 4. Factores determinantes en la decisión de un aborto provocado observados en pacientes que presentan dos factores - Instituto Especializado Materno Perinatal -**

**2004**



Cuando la mujer tuvo dos factores en la decisión del aborto (17.1%), el factor pareja y familia se encuentran en el mismo porcentaje 36%, el factor futuro personal se encuentra presente en el 17%, el factor económico en el 10% y el factor reproductivo en el 2%.

**Figura N° 5. Factores determinantes en la decisión de un aborto provocado  
observados en pacientes que presentan tres factores - Instituto Especializado Materno  
Perinatal - 2004**



En aquellas mujeres en donde la decisión del aborto provocado fue determinado por tres factores (17%), el factor económico estuvo presente en el 33%, mientras que el resto de factores se encontraron presentes en un 17%.

### ***III. Evaluación De Los Componentes De Cada Factor Y Su Grado De Determinación Con Cada Factor.***

#### **FACTOR PAREJA.**

Cuando esta presente el factor pareja, las edades se encontraron en el rango de 22 – 28 años, siendo el promedio los 25 años.

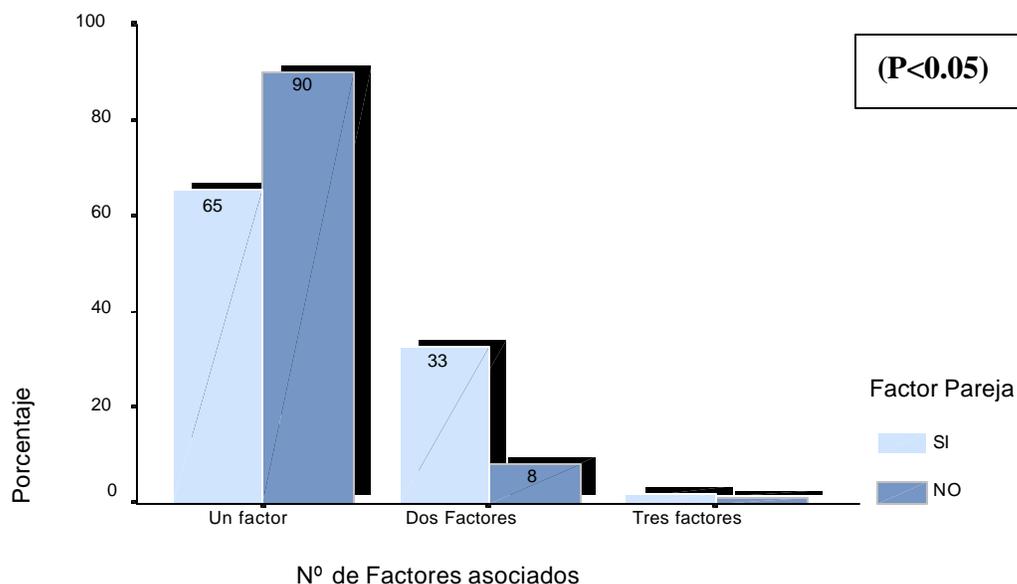
El 21% de estas mujeres que deciden abortar por estar presente el factor pareja mantuvieron una relación de unión estable, un 71% eran solteras y el 6.5% eran casadas.

El 60.9% no tenían hijos, un 19.6% un hijo, un 15.2% dos hijos y un 2.2% tres hijos. Un 67.4% de las mujeres en ese momento tenían un empleo y mantenían una independencia económica con su pareja, un 13% eran amas de casa, estudiantes un 13%.

El 45.7% de estas mujeres vivían con sus padres, 28.3% con su pareja, 13.0% sola.

El 60.9% de aquellas mujeres que toman la decisión por el factor pareja, no continúan con la misma pareja y solo el 39.1% de estas mujeres pudieron lograr arreglar su situación de pareja manteniendo su relación hasta la actualidad.

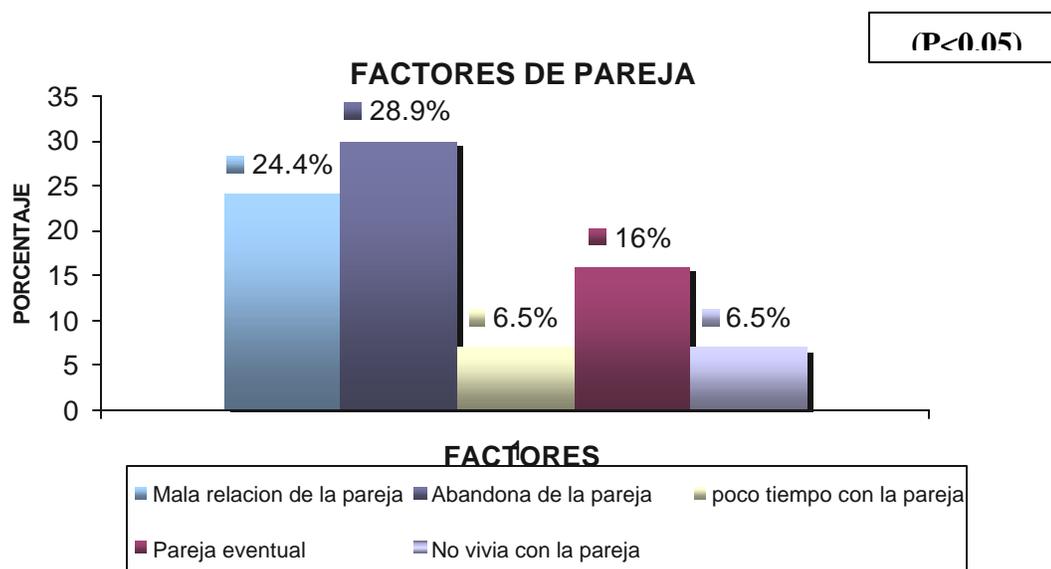
**Figura N° 6. Asociación entre el N° de factores y el factor pareja en la decisión del aborto provocado en mujeres con este antecedente - Instituto Especializado Materno Perinatal - 2004**



En todas aquellas mujeres que determino el factor pareja, el 67% tuvo un solo factor en la decisión del aborto provocado, 37% tuvo dos factores y el 3% tuvo tres factores en la determinación del aborto. Todos estos datos fueron estadísticamente significativos ( $p<0.05$ ). Cuando asociamos los factores determinantes en la decisión del aborto encontramos que el factor pareja (Figura 6) es 6 veces más probable (OR: 6.1 IC95% 1.61-16.35) que se presente en mujeres que tuvieron dos factores comparado con las de un solo factor (31.1% vs. 8.7%), todos estos datos fueron estadísticamente significativos ( $p<0.05$ ).

**Figura. N° 7. Factores de pareja que determinaron la decisión de un aborto provocado**

**- Instituto Especializado Materno Perinatal – 2004**



Entre los factores de pareja que determinaron la decisión del aborto se observa que, un 28.9% fue abandonada por la pareja al enterarse del embarazo y es 28 (OR:27.58 IC95% 3.5 – 588.4) veces mas probable que se presente la decisión del aborto, comparado que sino tuviera este factor, un 24.4% no tenían una buena relación con la pareja, por tanto ellas no querían tener un hijo en esas condiciones y existe un riesgo de siete veces(OR:7.12IC95% 1.68 – 34.68) mas probable que se presente la decisión del aborto, comparado si no tuviera este factor. El 16% el embarazo fue producto de una pareja eventual, 6.5% consideraban que el tiempo que tenían como pareja era corto, como para tener una familia, un 6.5% no vivía con la pareja en esos momentos, 4.3% tenia miedo a la pareja, lo cual demuestra indirectamente una mala relación de pareja. Estos datos son significativamente estadísticos. (p<0.05).

## **FACTOR FAMILIA**

Cuando determina el factor familia en la decisión del aborto, el promedio de edades en las mujeres que abortaron, se encuentra en el rango de 15 – 23 años, siendo el promedio los 19 años.

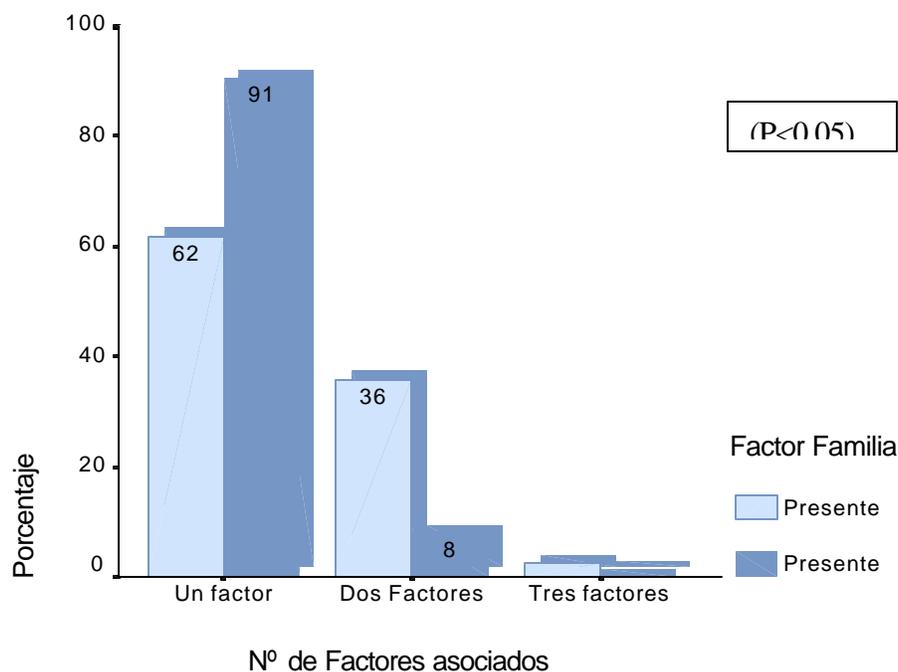
El 75% de las mujeres en donde determino el factor familia, tenían instrucción secundaria, instrucción universitaria un 17.1% en el momento del aborto, 4.9% instrucción primaria y 2.4% sin instrucción. Un 4.9% donde se dedicaban en el momento del aborto a los quehaceres del hogar en casa de sus padres.

46.3% se encontraba trabajando en un empleo, en el momento del aborto el 46.3% estaba estudiando, el 2.4% trabajaban y estudiaban.

En el momento del aborto ninguna tenía unión estable, el 97.6% eran solteras y el 2.4% era casada. El 95.1% no tenían hijos antes del aborto, 2.4% tenía un hijo, el 2.4% tenía dos hijos. El 97.6% no había tenido abortos anteriores, y 2.4% tenía un antecedente de aborto.

Al estudiar el factor familia, aquellas personas que tienen un vínculo familiar con la paciente, encontramos que este (Figura 8) es 8 veces más probable (OR: 8.4 IC95% 2.5-29.86) en mujeres que tienen dos factores asociados a la decisión de abortar (36.6% vs. 6.6%) comparado con las de un solo factor. Estos datos son significativamente estadísticos. ( $P < 0.05$ ).

**Figura N° 8 . Asociacion entre el N° de factores y el factor familia en la decision del aborto provocado en mujeres con este antecedente - Instituto Especializado Materno Perinatal - 2004**



En todas aquellas mujeres donde la decisión del aborto provocado fue determinado por el factor familia, observamos que el 61% tuvieron un solo factor, en el 37% de las mujeres que abortaron por el factor familia tuvo dos factores presentes, y en un 2% de las mujeres que abortaron por el factor familia fue determinado por tre factores.

Entre los factores familiares observamos que el factor miedo se presentó en el 93.1% de estas mujeres, la familia influenció en la decisión del aborto en un 2.27% y en el 4.54% la familia las obligó a abortar.

**Tabla 1. Relación del factor miedo con los miembros de la familia según el factor familia en pacientes con antecedente de aborto provocado - Instituto Especializado Materno Perinatal – 2004**

<i>Miedo</i>	<i>Factor Familia</i>	
	<i>Presente (%)</i>	<i>Ausente (%)</i>
<b>Padre</b>	15 (36.6)	1 (1.3)
<b>Padre y madre</b>	10 (24.4)	-
<b>Madre</b>	8 (19.5)	-
<b>Hermanos</b>	2 (4.9)	-
<b>Tíos</b>	2 (4.9)	-
<b>Otro factor</b>	4 (9.8)	75 (98.7)
<b>Total</b>	41 (100)	76 (100)

Se observa que el miedo es uno de los factores familiares que se presenta con mas frecuencia en el factor familia, y que de estas, el miedo al padre determina en un 36.6% frente a un 1.3% en donde no se encuentra presente el factor familia en la decisión de una aborto provocado, el 24.4% abortaron por miedo al padre y la madre, y un 19.5% solamente a la madre, podemos observar que el miedo a los hermanos y tíos son determinantes en un 4.9% respectivamente. Estos fueron estadísticamente significativos ( $p < 0.05$ ).

La influencia de la familia y la obligación por parte de la familia no fue significativo para este estudio.

## **FACTOR FUTURO PERSONAL**

Aquellas mujeres que abortaron por su expectativas de vida y logro de metas “factor futuro personal (Situaciones manifestadas por la paciente, referentes a sus motivaciones personales) .

Un 60% tenía instrucción secundaria, instrucción superior un 30% en el momento del aborto, 10% en instrucción primaria.

El 20% fueron amas de casa, el 43.3% tenía un empleo, el 36.3% eran estudiante en el momento del aborto.

Al momento del aborto ninguna estaba casada, 73.3% solteras, en el momento del aborto 26.3%.

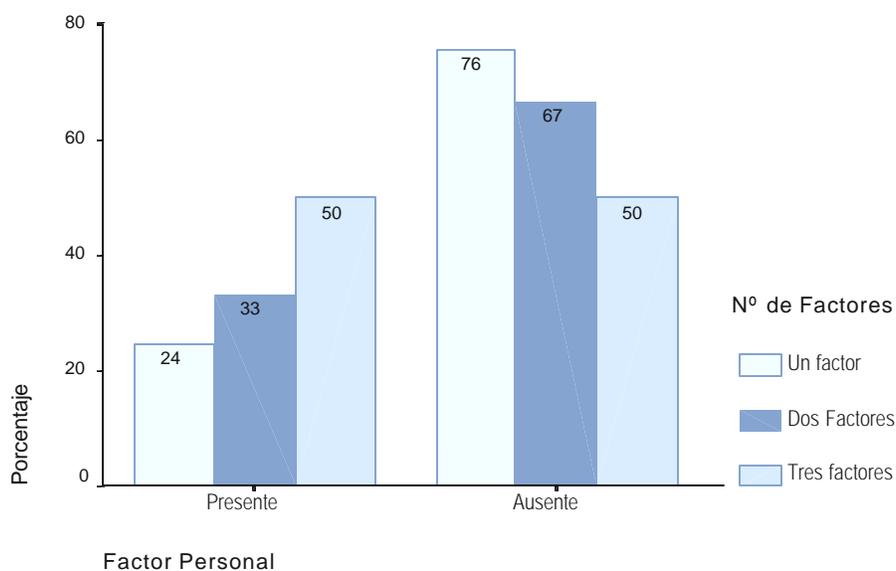
En el momento del aborto el 80% de las mujeres no tenían antecedente de abortos anteriores, y el 20% un antecedente de aborto.

El 56.7% vivan en esos momentos con sus padres, el 23.3% con la pareja, con familiares un 6.6% y sola un 3.3%.

El 80% de ellas tenían conocimiento sobre métodos anticonceptivos y como podían prevenir un embarazo y de estas, el 26.7% utilizaron métodos anticonceptivos antes del embarazo y posteriormente lo dejaron por las molestias que les causaban.

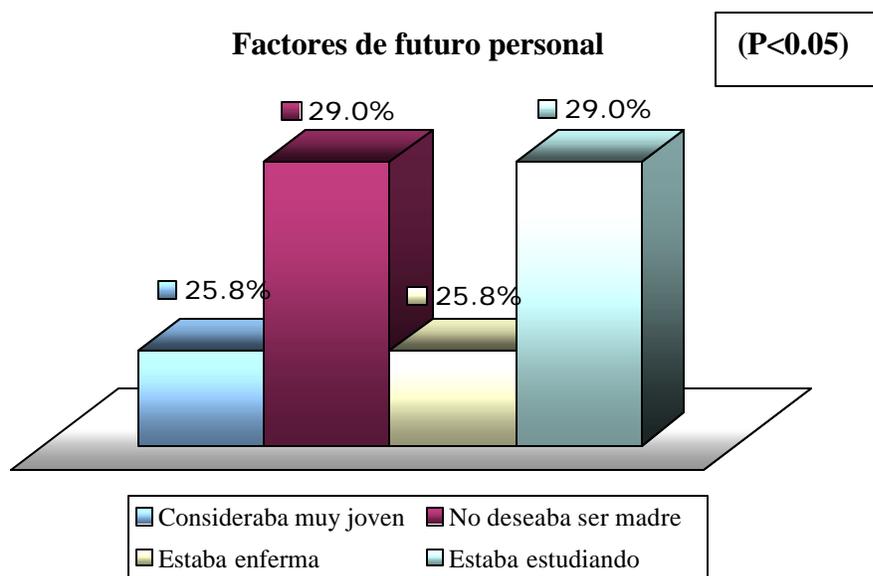
El 66.7% de estas mujeres la pareja sabia acerca de la decisión de la mujer., y un 43.3% tuvieron el apoyo de la pareja, un 3.3% querían que aborte mientras que un 36,7% no sabían que la mujer aborto, y un 16.7% la pareja no deseaba el aborto.

**Figura N° 9. Factor futuro personal según número de factores asociados al antecedente del aborto provocado - Instituto Especializado Materno Perinatal – 2004**



En todas las mujeres que estuvo presente el factor futuro personal, en la determinación del aborto provocado, observamos que en el 50% tuvieron tres factores en la decisión del aborto, el 24% tuvo dos factores, y en el 24% cuando tenían un solo factor. No fueron estadísticamente significativos. ( $p < 0.05$ ).

**Figura N° 10. Relación entre los factores asociados al futuro personal en pacientes con antecedente de aborto provocado - Instituto Especializado Materno Perinatal – 2004**



Cuando el factor futuro personal se encuentra presente en la determinación del aborto provocado, el 25.8% fue porque se consideraban muy jóvenes para ser madres y es treinta veces mas probable que se presente la decisión del aborto, cuando se consideran jóvenes compara con aquellas que no tiene el factor, el 29.0% no querían en esos momentos ser madres, muchas veces por los planes que estaban queriendo realizar y es treinta y tres veces mas probable que se presente la decisión, comparado con aquellas mujeres que no tienen el factor, porque en esos momentos no se sentían preparadas, 25.8% se encontraban con alguna enfermedad, 29.0% se encontraban estudiando. Estos datos fueron estadísticamente significativos. (p<0.05).

## **FACTOR REPRODUCTIVO**

Situaciones manifestadas por la paciente, referentes a la salud reproductiva

16.7% tenía instrucción primaria, al igual que en el momento del aborto, 75% tuvieron instrucción secundaria, y el 8.3% instrucción superior.

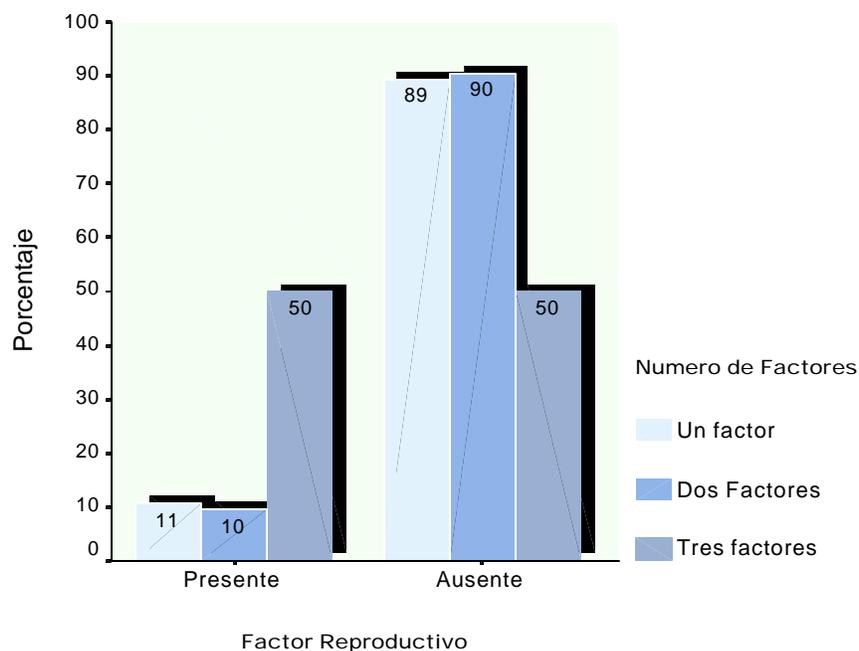
El 58% fueron amas de casa, 25% tenían un empleo, el 66.7%, mantienen una unión estable, un 16.7% son casadas, y un 816.7% fueron solteras

El 91.7% no tenían antecedente de abortos y un 8.3% tenían dos abortos. 41.7% de las mujeres tenían dos hijos, podríamos deducir que cuando la mujer decide abortar por este factor es porque tiene mas de dos hijos.33.3% no tenían hijos, el 16.7% tenían 3 hijos y mas de 3 un 8.3%.

El 75% de las mujeres Vivian con sus parejas, el 16.7% con sus padres, y un 8.3% vivían solas. El 75% de las parejas sabían de la decisión de la mujer, en donde el 25% ambos tomaron las decisión y el 25% apoyaron la decisión de la pareja, aunque no estaban de acuerdo, 8.3% si quería que aborte y un 16.7% no estaba de acuerdo con la decisión de la mujer.

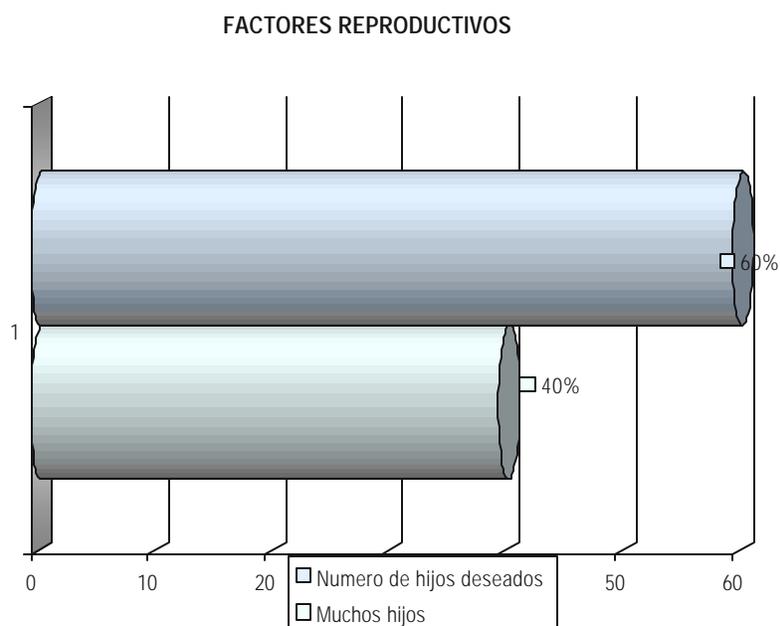
La pareja de estas mujeres continúan su relación en un 75% y un 25% la relación de pareja ya no existe.

**Figura N° 11 . Factor Reproductivo según número de factores asociados a la decisión del aborto provocado en mujeres con este antecedente - Instituto Especializado Materno Perinatal – 2004**



De todas aquellas mujeres que tuvieron presente el factor reproductivo en la decisión del aborto, estuvo presente un solo factor en el 11% de las mujeres, determinaron dos factores en el 10% y en el 50% fue determinado la decisión del aborto por tres factores. Estos datos no fueron estadísticamente significativos. ( $p < 0.05$ ).

**Tabla N° 12. Factores Reproductivos, asociado al aborto provocado - en el Instituto Especializado Materno Perinatal – 2004**



De todas aquellas mujeres que abortaron por el factor Reproductivo, el 60% determino el tener el numero ideal de hijos que deseaba la mujer, el 40% determino el que la mujer tenia muchos hijos. Estos datos fueron significativamente estadísticos. ( $p < 0.05$ )

## **FACTOR ECONOMICO**

El 76.9% de las mujeres que abortaron por el factor económico tenían instrucción secundaria, igual que en el momento del aborto, 23.1% tuvieron instrucción primaria.

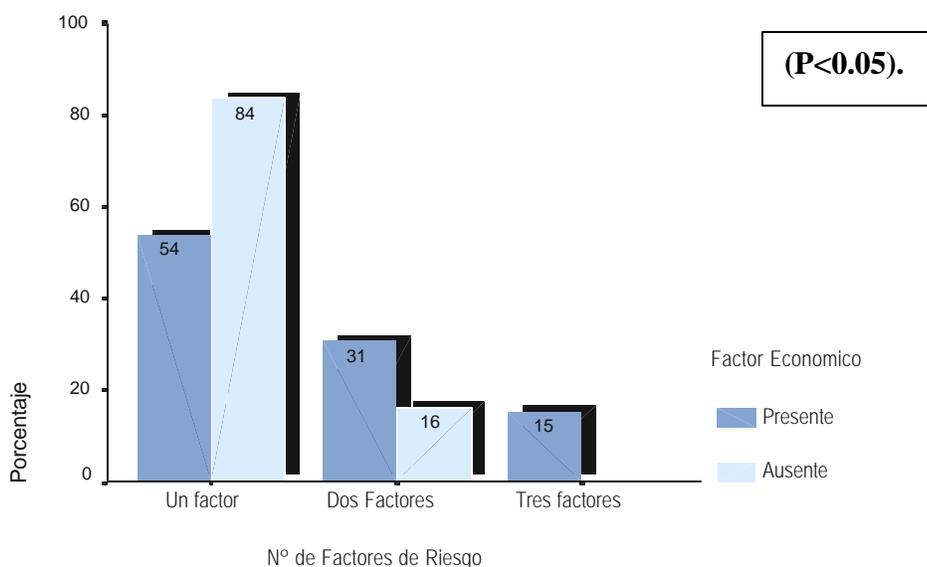
El 15.4% eran amas de casa, 84.6% en el momento del aborto tenían un empleo en el momento en el que tomaron la decisión del aborto ninguna estaba estudiando.

El 7.7% eran casadas, en el momento del aborto un 61.5% solteras, 30.8% tenían una relación de unión estable.

El 93.7% no tenían abortos anteriores, el 53.8% no tenían hijos, 30.8% un hijo, 7.7% dos y tres hijos.

El 23.35 vivía en el momento del aborto con sus padres, 7.7% con familiares, 38.5% con sus parejas, 23.1% sola, con otras personas un 7.7%.

**Figura N°13. Asociación entre el N° de factores y el factor económico en la decisión del aborto provocado en mujeres con este antecedente - Instituto Especializado Materno Perinatal - 2004**



De todas aquellas mujeres que abortaron por la determinación del factor económico, observamos que el 54% esta determinada por un solo factor, el 31%, cuando la decisión del aborto esta determinado por dos factores, el 15% cuando estuvo determinada la decisión por tres factores. Observamos que el factor económico predomina cuando la mujer tiene tres factores determinantes en la decisión del aborto; es decir aquella mujer, que toma la decisión del aborto, en la cual esta determinando tres factores, podríamos deducir que estará presente este factor. El factor económico (Figura 10) es 25 veces más probable (OR: 25.14.IC95% 1.48 –811.2), en mujeres que tuvieron tres factores en la decisión de abortar (15.4%), comparado con las de un solo factor. Estos datos son estadísticamente significativos. (p<0.05)

**Tabla N° 2. Factor económico asociado al aborto provocado, por problemas monetarios y motivos de trabajo, en pacientes hospitalizadas en el Instituto Especializado Materno Perinatal – 2004**

	FACTOR ECONOMICO		OR (IC95%)
	Presente	Ausente	
<b>Motivos de trabajo</b>			
<b>Presente</b>	5(38.5%)		65.00(5.97- 1671.87)
<b>Ausente</b>	8(61.5% %)	104(100%)	
<b>Problemas monetarios</b>			
<b>Presente</b>	10(76.9%)		346.67(27.61– 0448.37)
<b>Ausente</b>	3(30,8%)	104(100%)	
<b>Total</b>	13(100,0%)	104(100,0%)	

Observamos que los problemas relacionados al dinero activo determina en la decisión del aborto en un 76.9%, y es trescientos cuarenta y seis veces más probable OR: (346.67 IC95% 27.61– 0448.37) que se presente la decisión del aborto, comparado a tener problemas con el trabajo, que determino en un 38.5%. y es sesenta y cinco veces mas probable OR: (65.00 IC.95% 5.97- 1671.87) Estos datos son estadísticamente significativos (p<0.05).

## DISCUSIÓN

El tema del aborto como problema social, catalogado además, como problema de salud pública, se encuentra presente en nuestras mujeres, de ahí la importancia de su estudio; esto, con la finalidad de dar una solución o intentar una aproximación hacia la solución del problema. Sabemos que una persona es totalmente diferente a otra; es por ello, que nosotros necesitamos ver, ¿qué está ocurriendo en estas personas para que tomen la decisión de abortar?. En Venezuela, se ha realizado un estudio exploratorio en el que se mencionan factores que determinaran la decisión del aborto <sup>(39)</sup>. El aborto no es un fenómeno aislado sino que es la expresión de un problema mas complejo que van desde los mas general, relacionados con el medio en que se desenvuelve, la mujer, hasta los más específicos, como las características sociodemográficas, las actitudes, los ideales reproductivos y la anticoncepción. Este estudio analizamos los factores presentes en el medio que lo rodea (factor pareja y familia), las actitudes o motivaciones y las ideales reproductivos y observar cómo se compartan estos factores en nuestras mujeres que habían abortado.

En la decisión del aborto provocado están interviniendo factores presentes en la sociedad, es decir, externos a ella y también factores internos a ella, como lo mencionan en el estudio cubano. *El aborto en Cuba: "...es necesario considerar al aborto como todo problema social y es el resultado de la acción de diferentes factores. Es una variable intermedia situado entre las posibilidades, los deseos y las aspiraciones reproductivas de una mujer, pareja y su fecundidad, sirve además, los determinantes próximos como vía para su regulación y de hecho esta determinado por las condiciones sociales, familiares,*

*personales, las actitudes y los antecedentes reproductivos, que hacen que una mujer desee o necesite limitar su descendencia...”* <sup>(41)</sup>

La mujer al vivir en la sociedad y en un contexto determinado de la historia, será influida por ciertos elementos, en un primer lugar, está la pareja, pues este, es el apoyo sentimental, además de ser el padre del hijo que esta esperando. En segundo lugar, está la familia, porque la mujer siempre tiene presente los aportes culturales y éticos que trascienden de las enseñanzas de los padres, estos son factores externos a ella, presentes en la sociedad, y no podemos dejar de lado la situación económica en la que ella esta viviendo, porque será un factor determinante. Los factores internos a ella son las aspiraciones o motivaciones personales que tiene todo ser humano y la fecundidad que influye sobre manera en la vida de una mujer.

Al estudiar estos cinco factores, se encontró que sólo se requiere de uno para que la mujer opte por un aborto provocado (81.2%), esto puede deberse a que los factores, expresados solos, trabajan en forma independiente, siendo los más preponderantes el factor pareja y familia, pero cuando existe mas de un factor, estos últimos disminuyen, aumentando los otros factores, como el económico, el futuro personal o reproductivo, trabajando de forma conjunta en la decisión del aborto. Un dato importante a señalar, es que cuando se expresa un sólo factor, estos generalmente son externos a la mujer, es decir, propios de su entorno familiar o efectivo, mientras que cuando confluyen mas de dos factores, estos son mayoritariamente relacionados a factores internos de la mujer, estrechamente asociados a su desenvolvimiento futuro y a su fecundidad. Además que el tiempo de interrupción del embarazo, cuando está presente la pareja y la familia, es más corto, comparado cuando está

presente los otros factores, esto podría deberse a que cuando la mujer se entera del embarazo y sabe si tiene el apoyo de la familia o de la pareja, decide rápidamente que es lo que tiene que hacer, si le falta la pareja o tiene problemas con ella en la relación, la decisión del aborto será factible, y si el temor a los padres o la familia es demasiado o no puede vencer el miedo también la decisión del aborto será tomada. Mientras que, cuando está presente los otros factores por ser internos a ella, es decir, que ella puede doblegarse a sus metas aspiraciones, o pensar si puede tener un hijo mas, demora mas tiempo en la toma de la decisión del aborto y lo acelera, si esta persona tiene los medios económicos para realizarlo <sup>(41)</sup>.

Con respecto al factor pareja, cuando la mujer tiene dos factores en la decisión del aborto, éste es seis veces más probable comparado con aquellas mujeres que tienen un solo factor, y los factores de pareja más preponderantes en la relación de pareja son, eventos como el tener una mala relación con la pareja (28.9%), o el tener poco tiempo(6.5%) son las causas mas determinantes en la decisión del aborto provocado, existiendo además, un grupo importante que llega a esta determinación, por abandono de la pareja(24.4%). Desde el punto de vista de la pareja, posiblemente esto se deba a dos aspectos, el primero es la incompatibilidad entre la pareja por desequilibrio (es decir, cuando en una relación existe falta de armonía, afectando la paz, la tranquilidad y por consecuencia la salud de la pareja) y el segundo aspecto se debe a la inestabilidad afectiva de la pareja, debido a confusiones que presentan las personas en sus relaciones, no discriminado la amistad, la pasión, el compañerismo, la atracción hacia otras personas y el enamoramiento con el amor (definido por E. Fromm como el desarrollo del conocimiento, respeto, responsabilidad y confianza entre la pareja) en las aspiraciones que cada uno tienen y que al no compatibilizar, aunado a

un embarazo no deseado, tienen mas posibilidades de terminar en un aborto provocado, en estos también intervienen ciertos elementos que se han ido incorporando en el desenvolvimiento del ser humano, sobre todo, para el bienestar de una futura familia, como es la visión de metas conjuntas con la pareja, la comprensión, el dialogo, compatibilidad sexual, que son importantes para que una relación de pareja funcione, si ambas personas no tiene un mismo propósito, entonces la relación de pareja fracasará, y en este caso, la mujer por formar parte de la descendencia de la especie, tiene que saber decidir si la pareja que tiene, o las circunstancias en la que tienen la pareja, son adecuadas para traer al mundo descendencia, sobretodo porque se viene un nuevo integrante, inesperado, al cual se le tiene que dar “calidad de vida” (es decir se tiene que pensar cómo se va a mantener, alimentar, cuidar y educar al nuevo ser) por ello es la responsable de traer un niño que tal vez no tenga las condiciones para ser un miembro de la sociedad sino por el contrario puede ser un ser que será un riesgo para la sociedad puesto que no contará con los medios económicos que en este momento es importante, todos estos motivos son importantes para tener en cuenta que la influencia de la pareja para el bienestar de la familia es importante siempre y cuando ambos tengan las mismas intenciones, sino, esta mujer no contará con el apoyo de la pareja y posiblemente la mujer pueda decidir por un aborto.

Otra explicación a destacar con respecto al embarazo producto de una relación eventual, para que sea preponderante en la decisión del aborto provocado, es que la decisión surge luego de relaciones sexuales no planeadas <sup>(23)</sup> que luego se convierten en embarazos no deseados, en el estudio aproximadamente un (16%) tuvo aborto provocado producto de relaciones sexuales eventuales, esto podría deberse a que la mujer enfrenta una presión social en pro de las actividades sexuales tempranas, aunado a una falta de conocimiento

sobre la sexualidad, que no distinguen la sexualidad por procreación y la sexualidad por diversión, además a la no utilización de métodos anticonceptivos adecuados para sus requerimientos y necesidades.

Cuando estudiamos el factor familia cuando la mujer tiene dos factores en la decisión del aborto, éste es ocho veces más probable comparado con aquellas mujeres que tienen un solo factor (35%) observamos que el miedo (93.1%) es uno de los principales factores por las que nuestras mujeres entrevistadas abortaran, y de estas, el mayor es el miedo al padre (36.6%). Esta reacción de miedo puede estar determinado por patrones culturales que rigen en las familias, donde el padre, que sostiene y es cabeza de familia, podría desencadenar una serie de reacciones que perjudique a la mujer al enterarse del embarazo no deseado y a la trasgresión de los patrones culturales de la familia, o el miedo de como el jefe del hogar pueda reaccionar, puede ser con violencia como botarlas de la casa, golpearlas, o no contar con el apoyo de la familia. La falta de comunicación de los padres con los hijos hacen que estos tomen decisiones sin precauciones y muchos de ellos no lo dialogan con los padres y cuando tienen un problema no lo contarán, por el contrario tratarán de resolverlos solos, de esta manera muchas de estas mujeres que deciden por un aborto provocado por miedo a los padres, están sujetas a acudir a cualquier persona que se le pueda realizar el procedimiento, sin importar si esta persona no esta calificada para el procedimiento.

Observamos también que el 57,1% de estas mujeres fueron abandonadas por las parejas, esto influye además para que la decisión del aborto se realice. El 54.8% de estas mujeres están en el rango de edad de 15 a 20 años, es decir en la adolescencia, como es de suponer

en este momento, es importante y trascendental la familia sobre todo los padres, debido a la dependencia que en esta edad se tiene (seguridad, económica, social).

Con respecto al factor futuro personal el tercero en importancia, encontramos que el motivo más importante para abortar, fue por que se consideraban muy jóvenes para tener un hijo, posiblemente porque sus metas y aspiraciones se verían retrasadas o anuladas, si mantuviesen el embarazo. Observamos que el 35.5% se encontraban estudiando en esos momentos y sus aspiraciones personales estuvieron primero, que el tener en esos momentos un hijo, puesto que son considerados razones incompatibles con la maternidad (Cabezas)<sup>(11)</sup>. El problema de las mujeres que tienen aspiraciones personales y tiene relaciones sexuales es que no planifican sus relaciones sexuales y no utilizan métodos anticonceptivos.

El factor económico influye en la decisión del aborto en el 11.1%, pero esta necesidad real esta dada en dos momentos, el primero en el que la mujer cuenta con un trabajo (38.5%) y de esta manera puede mantener un bebé, el segundo momento es que a pesar de tener el trabajo tenga problemas monetarios (76.9%) es decir, que no gane lo suficiente para poder mantenerse a ella y a un hijo. Dado el momento actual en el que el desempleo y los bajos salarios rigen en nuestro país, no nos explicamos como el factor económico no representa un mayor porcentaje en la decisión del aborto, podría explicarse, puesto que en toda decisión, a futuro está presente la parte económica, pero en el momento de ocurrido los hechos, lo económico puede determinar siempre y cuando no exista algo más importante que la parte económica, como es el caso del apoyo de la pareja si este estuviera, lo cual ayudaría también económicamente, además del apoyo emocional que le brinda a la mujer.

Al estudiar los resultados con tres factores determinantes del aborto provocado, observamos que el factor económico estará presente de todas maneras para apoyar la decisión del aborto, y es 25 veces más probable que este presente y que contribuya a los otros factores en la decisión del aborto provocado.

El factor económico, es uno de los últimos en importancia junto con el factor reproductivo; posiblemente porque los factores familia y pareja son los primeros contributarios en la decisión del aborto, puesto que ya se ha estudiado que para tener un aborto provocado se requiere de accesos y dinero<sup>(41)</sup>, estos se expresaran cuando la mujer ya ha tomado la decisión, por ello encontramos estos factores no tan primordiales.

La parte reproductiva de la mujer es importante y en este estudio se observó que el querer mantener el numero de hijos deseado influyó en la decisión del aborto en el 60% de estas mujeres que tenían el factor reproductivo presente, y además se observó, que estas mujeres tenían en promedio uno a dos hijos, de esto podríamos concluir, que estas mujeres consideraban dos hijos, el numero ideal como lo mencionan El Aborto en Cuba<sup>(41)</sup> y el tercer embarazo podría culminar en un aborto. Mientras que las que abortaron por considerar tener muchos hijos (40%), tenían en el momento del aborto más de dos y el promedio era de tres, podríamos deducir que estas mujeres consideran tener muchos hijos cuando tenían mas de tres, esto quiere decir que el cuarto embarazo culminaría en un aborto.

¿Por qué estas mujeres deciden abortar cuando se sobrepasan su número ideal de hijos o cuándo consideran tener muchos hijos?, su explicación estaría, en que el número de hijos

que uno planifica o desea tener es importante para el desarrollo de los demás hijos y el bienestar económico de la familia, así como también, el gasto que implicaría el tener mas hijos, otra vez notamos que la parte económica está presente en el futuro de la mujer, mas no es la motivación inicial para la decisión en el momento del aborto. Según estudios en Cuba, una razón importante para tener descendencia, es la necesidad del individuo de tener familia y para evitarlo un 28.8% indica dificultades socioeconómica, problemas relacionado a la vivienda, aquellos que tienen que ver con el deseo de tener los hijos. Si nosotros prevenimos estos factores y tratamos de realizar políticas gubernamentales con apoyo de los profesionales de la salud se podrá trabajar en estos factores y prevenir en las mujeres para evitar un número mayor de abortos provocados.

Los resultados indican que existen factores relacionados en la decisión del aborto provocado, tales como la pareja, la familia, el futuro personal, el económico y el reproductivo, indicando que existen múltiples factores que asocian este evento y que serian necesarios estudiarlos con los antes descritos.

Según Cañedo <sup>(12)</sup>, cuando un investigador requiere información acerca del fenómeno que necesita estudiar, y esta información no está a su alcance, se debe hacer una encuesta. A su vez, las encuestas según Pineda, para ser operativizadas pueden ser utilizadas a través de dos técnicas; las entrevistas o los cuestionarios. Nosotros utilizamos en el estudio el método de la encuesta, y la técnica de la entrevista semiestructurada para la obtención del dato del aborto provocado, pues esta información no se encontraba en ninguna base de datos. Si bien es cierto que existe un grado de subjetividad en el estudio por estar ligado a la intromisión

de la intimidad de la mujer, es necesario hacerlo a través de este método, ya que no existe otros métodos de investigación para este tipo de estudio.

Cuando discutimos la parte subjetiva del estudio, es necesario mencionar que las mujeres entrevistadas, firmaron un consentimiento informado, donde nos comprometemos que la información que se nos brinda, sólo será utilizada para fines del estudio, además, ellas firman este documento, afirmando que su experiencia es la verídica, mas no comprobándolo empíricamente, similar a datos registrados provenientes de la anamnesis en las historias clínicas. Cuando se realiza la historia clínica de un paciente, los datos se obtienen a través de una entrevista, estos pueden convertirse luego, en base de datos para muchas investigaciones o estadísticas nacionales, y la palabra del paciente es suficiente, esto podría afianzar la objetividad del estudio. Además, el aborto provocado esta tipificado como delito, según el código penal (parte especial Art. 114 al 120), y una mujer que no se encuentre con la lucidez necesaria, no se atribuiría este delito, si no lo hubiera cometido. Dentro de los criterios de inclusión para este estudio no se tomaron, aquellas mujeres con diagnostico de trastornos mentales o con psicosis puerperal. Además, no narraría todo el proceso del aborto antes y después, con detalles especiales, sino hubiera atravesado por este evento, y nosotros como personalmente, al enterarnos del delito, no podemos denunciarlo, por el compromiso del consentimiento informado y la ética como profesionales.

## CONCLUSIONES

1. El factor familia, pareja y económico, determinaron en la decisión de tener un aborto provocado. Los factores reproductivos y personal no fueron significativos
2. El factor pareja es 6 veces más probable que se presente en mujeres que tuvieron dos factores comparado con las de un solo factor en la decisión de un aborto provocado .
3. El factor familia es 8 veces más probable en mujeres que tienen dos factores asociados a la decisión de abortar comparado con las de un solo factor.
4. El factor económico es 25 veces más probable, en mujeres que tuvieron tres factores en la decisión de abortar comparado con las de un solo factor.
5. En el factor pareja se encontró que el tener poco tiempo con la pareja, el tener una mala relación, el abandono de la pareja y que el embarazo sea producto de una relación eventual, son las causas determinantes en la decisión del aborto provocado.
6. En el factor familia el principal factor es el miedo a los padres.
7. En el factor futuro personal, el motivo más importante para abortar es porque las mujeres se consideraban muy jóvenes para tener un hijo.
8. En el factor económico su principales factores en la decisión del aborto son los problemas monetarios y la falta de trabajo.
9. En el factor reproductivo los principales factores fueron el tener el numero ideal de hijos, y el considerar tener muchos hijos.

## RECOMENDACIONES

1. Realizar estudios con mayor tamaño de muestra y en distintos establecimientos.
2. Realizar estudios más centrados en los grupos etáreos.
3. Realizar estudios cualitativos para poder entender como rigen o intervienen internamente estos factores en la mujer para la decisión del aborto.
4. Profundizar los estudios tomando en cuenta los aspectos psicológicos del aborto provocado.
5. Realizar estudios de mayor profundidad social acerca de los embarazos no deseados, creando con ello, una nueva cultura para la prevención de los embarazos no deseados.
6. Intervenir mediante políticas gubernamentales en los factores asociados al aborto provocado, en donde la obstetriz realice la promoción y prevención de los factores determinantes para que el aborto tienda a progresiva disminución.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Alan Guthmacher Institut (AGI), Serrín Responsibility, Women, Society And Abortion Worldwide. Nueva York, 1999, pag.42.
2. AGI. Aborto clandestino: Una realidad Latinoamericana. Nueva York, 1994, p p. 10-12. 6f. Pardo y Guriza, Estudio de Morbilidad y Mortalidad por Abortó en 36 instituciones de Bolivia, Colombia, Perú, Venezuela, citado en AGI, Issues en Brief: An Overvier of Clandestine Abortion in Latinoamérica. Nueva York, 1996, p. 2
3. Bachman. Adolescencia, riego reproductivo. Capitulo III- El aborto como riesgo reproductivo. Pag.125-142.
4. Benítez Pérez. Cambios Socio-Demográficos De La Familia Cubana En La Segunda Mitad Del Siglo Xx. Centro de Estudios Demográficos. Universidad de la habana. URL. <http://www.google.com.pe/search?q=cache:xQtG0XAO79sJ:www.uh.cu/infogral/areasuh/vri/Colegio/boletin/vo13.doc+ESTUDIOS+CUALITATIVOS+CUBANOS+DE+ABORTO&hl=es&ie=UTF-8> 11-05-03.
5. Bermúdez. La Regulación Jurídica Del Aborto En América Latina Y El Caribe. Estudio Comparativo.
6. Bermúdez Valdivia. Comité De América Latina Y El Caribe Para La Defensa De Los Derechos De La Mujer, Cladem, Informe Comparado. Investigación Sobre "El Tratamiento Legal Del Aborto En América Latina Y El Caribe". Revista Cubana Salud Pública Estudio. URL. [http://www.portaldelpluralismo.cl/documentos/AbortoyLegalidadenAL\\_1.doc](http://www.portaldelpluralismo.cl/documentos/AbortoyLegalidadenAL_1.doc). Lima enero 1997
7. Briozzo, Vidiella, Vidarte, Ferreiro, Pons, Cuadro. El Aborto Provocado En Condiciones De Riesgo Emergente Sanitario En La Mortalidad Materna En Uruguay. Situación Actual E Iniciativas Médicas De Protección Materna. Rev. Med Uruguay 2002; 18: 4-13.
8. Bruyn, Rimmer La Violencia, El Embarazo No Deseado Y El Aborto Un Tema Olvidado De Los Derechos De La Mujer. Production And Layout By Christine Cauwels Viopregabor-S00.
9. Busto Ramírez, manual del Derecho Penal. Parte especial. Pág. 51.
10. Causas de Mortalidad Materna en América Latina y el Caribe 2000. Fuente: **ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD, (OPS)**; Maternidad Saludable 2000 ; URL. <http://www.ops.org/>
11. Cabezas, Langer, Álvarez, Bustamante. Perfil sociodemográfico del aborto inducido. Salud publica Méx. .Vol.40, n° .3, mayo-junio de 1998, Pág.: 265-271.
12. Cañedo. L. Medina. A. Investigación Clínica. Editorial Interamericana2da edición. México 1987. Pág.37.
13. Callahan. Debate sobre el aborto ¿puede curarse esta enfermedad publica crónica?. Clínicas Obst-Gin. 1992 vol 04. pag.741
14. CENDOC – CIDHAL. ABORTO Género y Derechos Humanos \* Maternidad voluntaria. Noviembre 2000. URL.<http://www.laneta.apc.org/cidhal/lectura/aborto/texto10.htm>. 11-11-2003
15. Delicia Ferrando. Algunas consideraciones sobre la salud reproductiva en el Perú. I. Planeamiento de la problemática básica. **Pathfinder International** URL. <http://www.alter.org.pe/POBDES/t102.htm>. 11-11-03.
16. Farnot. Factores De Riesgo Demográfico Y Social Del Aborto. Rev. Cubana Salud Pública 2001; 27(1):26-35 .Centro de colaboración en Investigaciones en Reproducción Humana URL. [http://www.infomed.sld.cu/revistas/spu/vol.27\\_1\\_01/cargo](http://www.infomed.sld.cu/revistas/spu/vol.27_1_01/cargo).
17. Ferrando D. Aborto Clandestino en el Perú, Hechos y Cifras. CMP Flora Tristán Y Pathfinder Internacional 2002. Lima, Abril 2002.
18. OMS. Clasificación internacional de enfermedades, 10ma. Edición.
19. Gonzáles, Miyar, Gonzáles. Algunas Consideraciones Sobre El Aborto La Educación Sexual Como Una Alternativa En Su Prevención. Rev. Cubana. Med Gen Integr. 2001; 17(3: 281- 286).
20. Guillermina Astudillo Rodríguez., El aborto como derecho a terminar con un embarazo no deseado AC. (MOSOCOVIS, AC.)
21. José Ugaz Sánchez-Moreno. El Aborto desde el enfoque Jurídico Penal. Leyes Y Jurisprudencia <http://www.convencion.org.uy/menu3-002.htm> CMP "Flora Tristan.

22. Las Capullanas. ABORTO. ONEGÉS EXIGEN A ESTADO PARA REDUCIR EL ABORTO. A:\Foro Mundial de Salud Reproductiva. Las Capullanas Revista 39.htm. . Año 1V / 39. Lima, Perú, 20 de setiembre de 1999. Las Capullanas, es una publicación de Consultoras Tres. <http://www.nodo50.org/mujeresred/aborto-repem.html>
23. **Langer. A. *El embarazo no deseado: impacto sobre la salud y la sociedad en América Latina y el caribe. Rev. Panam. Salud Pública Vol.11no. 3. Washington Marzo 2002.***
24. Pérez Sánchez. Obstetricia. Tercera Edición. Publicaciones Técnicas Mediterráneo- Santiago de Chile. Pág. 431.
25. Calero, Santana. Percepciones De Un Grupo De Adolescentes Sobre Iniciación Sexual, Embarazo Y Aborto. Rev Cubana Salud Publicac 2001: Vol.27 (1): 50 –7.
26. Labrador, Pieiga, Salvat. Algunas Consideraciones Sobre El Aborto. La Educación Sexual Como Una Alternativa En Su Prevención. Rev. Cubana Med. Gen Integr 2001; Vol.17(3):281-6. Pág. 281.
27. Langer. Embarazo No Deseado: Impacto Sobre La Salud Y La Sociedad En América Latina Y El Caribe. “Nuevos desafíos de la responsabilidad política”, Buenos Aires, Argentina. 30 de noviembre, 1º y 2 de diciembre de 2001.1 Población Council, Oficina Regional Para América latina y el Caribe.
28. Lidia Casas y Nuria Núñez (Instituto de la Mujer), argumentos para la revisión de leyes punitivas en contra del aborto. Documento de trabajo. Santiago de Chile, 1998,p.6.10. Ibid, p.13.
29. Organización Panamericana De La Salud, (OPS) “Causas de Mortalidad Materna en América Latina y el Caribe 2000”. “Maternidad Saludable 2000”; ULM. <http://www.ops.org/>. 11- 05-03
30. OMS. Organización Mundial de la Salud. Mortalidad materna: ayudar a las mujeres a evitar el camino de la muerte. Crónica 1986; 40:195-205.
31. Rendón, Langer y Hernández. Situación de salud. Condiciones de vida de la mujer y mortalidad materna en América Latina. Revista Cubana de Salud Pública, Enero-Junio, 1995. ULM. [http://www.infomed.sld.cu/revistas/spu/vol21\\_1\\_95/spu04195.htm](http://www.infomed.sld.cu/revistas/spu/vol21_1_95/spu04195.htm). 11-05-03
32. Ross, hardee, munford y eid. Opciones de métodos anticonceptivos en los países en desarrollo. Perspectivas internacionales en planificación. Numero especial 2002. Pág.: 20 –28.
33. Sanger. “Aborto Inseguro. El Problema Que No Desaparece” URL. [http://Www.Ippfwhr.Org/Publications/Serial\\_Issue\\_S.Asp?Serialissuesid=113&Pubid=](http://Www.Ippfwhr.Org/Publications/Serial_Issue_S.Asp?Serialissuesid=113&Pubid=). Núm. 9. Publicado 2002. 11.11. 03
34. Stanley Henshaw, Singh y Haas. Perspectivas Internacionales en Planificación Familiar, número especial de 1999. La Incidencia del Aborto Inducido a Nivel Mundial. A:\La Incidencia del Aborto Inducido a Nivel Mundial.
35. Strickler, Heimbürger y Rodríguez. El Aborto Clandestino en América Latina, Perfil de una Clínica. Perspectivas internacionales en planificación familiar nota de Investigación número especial de 2001.
36. Stones, Cuentos. Nuestro cuerpo, nuestra vida la guía definitiva para la mujer latina. El aborto. Pag. 413-438.
37. Stotland. Aspectos psicosociales del aborto inducido. Clinicas obstétricas y ginecológicas 1997 vol 3 pag. 631.
38. Sanahuja. ¿Salud Reproductiva O Aborto?. Suplemento Del Boletín Informativo Aica N° 2232, De 09 De Septiembre De 1999. Url. <Http://Www.Aica.Arg/Aicadoc/Aicadoc497.Htm>. 05/08/2000.
39. Tenorio, D傲z, Torres, Galv疣, Alejandra Florez, YEs El Aborto Una Alternativa?
40. Trunkey. El aborto un drama social. Redacción de medicina contemporánea. Pág.: 6- 10.
41. Vásquez, García, Cervera, Benítez, Martínez. El Aborto en Cuba. Editorial las Ciencias Sociales, La Habana, 1994.
42. Whitridge Williams. Obstetricia. 21ª Edición. Editorial Médica Panamericana. Buenos Aires, Bogota, Caracas, Madrid, México, Sao-Pablo. Pág.733.

## ANEXOS

### INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

#### ENCUESTA

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Fórmula Obstétrica: G\_\_\_\_\_ P \_\_\_\_\_

1.- Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

2.- Procedencia (distrito): \_\_\_\_\_

#### DATOS ACTUALES:

##### 3.- GRADO DE INSTRUCCIÓN

- Primaria
- Secundaria
- Preuniversitaria
- Superior Técnica
- Superior Universitaria
- Analfabeta

##### 4.- OCUPACION

- Ama de casa
- Empleada
- Comerciante
- Obrera
- Estudiante
- Otro

##### 5.- ESTADO CIVIL:

- Casada
- Soltera
- Unión estable
- Viuda
- Divorciada

##### 6.- OCUPACIÓN EN EL MOMENTO DEL ABORTO

- Ama de casa
- Empleada
- Comerciante
- Obrera
- Estudiante
- Otro

##### 7.- ESTADO CIVIL:

- Casada
- Soltera
- Unión estable
- viuda

8.- ¿Señora usted tuvo un aborto?:

SI

NO

9.- ¿Señora el embarazo que usted tuvo fue deseado?

SI

NO

10.- ¿Cuántos años tenía en ese entonces?:

\_\_\_\_\_

11.- ¿Cuántos hijos tenía en ese entonces?: (GESTA)

\_\_\_\_\_

12.- ¿Hace cuántos años sucedió?:

\_\_\_\_\_

13.- ¿Cuántos tiempo duro su embarazo?:

\_\_\_\_\_

14.- ¿En ese momento con quien vivía?:

- Padres
- Tío
- Abuelos
- Pareja
- Cuñados
- Hermanos
- Sola

¿Cuales fueron los motivos por el cual usted decide abortar?

15.- Factor económico

Motivo de trabajo

- No tenia trabajo en esos momentos
- En el trabajo no querían una mujer embarazada
- No tenia un trabajo seguro

### Relación con el dinero

- Falta de dinero
- Ganaba poco dinero y no alcanzaba
- No me pagaban en el trabajo
- Mi pareja me mantenía

### 16.- Factor Familiar:

- Fue obligada por:
  - Madre
  - Padre
  - Tíos
  - Abuelas
  - Cuñados
- Fue influenciada por:
  - Madre
  - Padre
  - Tíos
  - Abuelas
  - Cuñados
- Tenía miedo
  - Madre
  - Padre
  - Tíos
  - Abuelas
  - Cuñados
  - Familia

### 17.- Factor reproductivo:

Usted, tenía conocimientos de métodos anticonceptivos:

SI

NO

Utilizaba algún método anticonceptivo:

SI

NO

Si es si, que método: \_\_\_\_\_

¿Porque queda embarazada?

- Falla de método:  SI Que método: \_\_\_\_\_  NO
- Mal uso del MAC,  SI Que método \_\_\_\_\_  NO
- No uso de MAC  SI  NO
- Uso del método del ritmo  SI  NO
- Uso del coito interruptus
- Deje el MAC, ¿porque? \_\_\_\_\_
- Cuantas parejas sexuales tuvo UD: ANTE \_\_\_\_\_ ACTUAL: \_\_\_\_\_
- Tenía los hijos que deseaba tener
- Tenía muchos hijos

### 18.- Factores personales

- Era muy joven
- No deseaba ser madre
- Estaba estudiando
- Estaba enferma

### 19.- Factores de pareja

- La pareja me abandono
- Pareja eventual
- Tenía poco tiempo con mi pareja
- Miedo al abandono de la pareja
- Mala relación con mi pareja
- No vivía con mi pareja
- Miedo a la pareja

20.- ¿Cuándo decidió practicarse el aborto, recuerda que tipo de persona fue el que lo realizó?

- Medico
- Obstetras
- Enfermera
- Técnico de enfermería
- Curandero
- Partera
- Boticario
- No sabe

**21.- ¿Recuerda que sexo fue la persona que lo realizo?**

Varón

Mujer

**22.- ¿Recuerda a que lugar acudió UD.?**

- Farmacia
- Consultorio privado
- Clínica
- Hospital

**23.- ¿Tu pareja Sabia, que tomaste esa decisión?**

Si

No

**24.- Edad De La Pareja:** \_\_\_\_\_

**¿Que opino?.** \_\_\_\_\_

**25.- ¿Recuerda que procedimiento le realizaron?** \_\_\_\_\_

**26.- ¿El padre del hijo que aborto sigue siendo su misma pareja?** \_\_\_\_\_

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

*UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS  
(Universidad del Perú, DÉCANA DE AMÉRICA)  
FACULTAD DE MEDICINA*



### ***E.A.P. DE OBSTETRICIA***

Al firmar este documento, doy mi consentimiento para participar de forma voluntaria en el estudio. Comprendo que seré parte de un estudio de investigación que se enfoca a encontrar cuales son los factores determinantes en la decisión del aborto provocado. Este estudio proveerá información básica que pueda ayudar a tomar medidas electivas de prevención en búsqueda de la posible solución a este problema.

Comprendo que seré entrevista en el Hospital Instituto Especializado Materno Perinatal, tratando de buscar mi privacidad y comodidad, esta entrevista tendrá una duración promedio de 18 a 20 minutos. Se me preguntará sobre mi antecedente de aborto provocado, y los motivos por las que tome la decisión del aborto. Esta entrevista fue otorgada en forma libre y voluntaria, y que aún después que la entrevista inicie, yo puedo rehusarme a responder a preguntas específicas o decidir terminar la entrevista en cualquier punto. Sé que mis respuestas a las preguntas sólo serán utilizados para fines de investigación y no se me identificara de ninguna manera. También se me a informado que si participo o no, mi negativa a responder no afectara a los servicios que yo o cualquier miembro de mi familia puedan recibir de los proveedores de salud.

Comprendo que el resultado de la investigación será presentado a la Universidad Mayor de San Marcos para que sea evaluado; mediante el cual la SEÑORITA Liz Ivonne Salomón Prado, obtendrá su Título Universitario. Una vez leído este documento, paso a autorizar mediante mi firma y nombre completo mi participación.

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo \_\_\_\_\_ en mis plenas facultades mentales acepto participar en el estudio “**FACTORES QUE DETERMINAN LA DECISIÓN DE ABORTAR**”.

Este estudio se realiza con el fin de poder estudiar los factores que influenciaron en la decisión del aborto provocado.

Se realizara una entrevista aquellas mujeres que tomaron la decisión de un aborto, y los datos recogidos se mantendrán en el anonimato y sólo serán utilizados para fines de investigación.

Mi firma da fe de mi testimonio.

-----

## OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variable	Definición	Dimensiones	Tipo	Escala de Mediciones	Indicador	Categorías	Instrumento
<b>Factor Económico</b>	Se considerara influencia económica si es que algunas de las dimensiones se presenta con respuestas( +) Puede ser por motivos de trabajo o por motivos de dinero	Motivos de dinero:	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	• Si = 1 No = 0	Entrevista semi-estructurada
		• Falta de dinero	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	• Si = 1 No = 0	Entrevista semi-estructurada
		• Ganaba poco dinero y no alcanzaba	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	• Si = 1 No = 0	Entrevista semi-estructurada
		• No me pagaban en el trabajo	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	• Si = 1 No = 0	Entrevista semi-estructurada
		• Mi pareja me mantenía	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	• Si = 1 No = 0	Entrevista semi-estructurada
		Motivos de trabajo:	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	• Si = 1 No = 0	Entrevista semi-estructurada
		• No Querían Mujeres Que estén embarazadas	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	• Si = 1 No = 0	Entrevista semi-estructurada
		• Trabajo eventual o inseguro	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	• Si = 1 No = 0	Entrevista semi-estructurada
• No Tenia Trabajo en esos momentos	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	• Si = 1 No = 0	Entrevista semi-estructurada		
• Dependencia económica De La Pareja.	Cualitativo	Nomina	Respuesta(+)	• Si = 1 No = 0	Entrevista semi-estructurada		
						• Si = 1 No = 0	Entrevista semi-estructurada

Variable	Definición	Dimensiones	Tipo	Escala de Indicador		Categorías	Instrumento
				Mediciones			
<b>Factor Futuro Personal</b>	Son motivos en donde la mujer incluye sus metas y aspiraciones, de su desarrollo personal a nivel laboral, a nivel educativo, el como ella proyecta su vida	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Por Estudios</li> </ul>	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	Si = 1 No = 0	Entrevista semi-estructurada
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ser Muy Joven</li> </ul>	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	Si = 1 No = 0	Entrevista semi-estructurada
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• No Desear Ser Madre</li> </ul>	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	Si = 1 No = 0	Entrevista semi-estructurada
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• La percepción de lo que otros le dirán (gente que la conocía)</li> </ul>	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	Si = 1 No = 0	Entrevista semi-estructurada

Variable	Definición	Dimensiones	Tipo	Escala de Mediciones	Indicador	Categorías	Instrumento
<b>Factores familiares</b>	Situaciones que se pueden presentar referente al entorno familiar	Obligada por:	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si = 1</li> <li>• No = 0</li> </ul>	Entrevista semi-estructurada
		Influenciada Por:					Cualitativo
		Miedo a :	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si = 1</li> <li>• No = 0</li> </ul>	Entrevista semi-estructurada
			Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si = 1</li> <li>• No = 0</li> </ul>	Entrevista semi-estructurada

Variable	Definición	Dimensiones	Tipo	Escala	de Indicador	Categorías	Instrumento
					Medición		
<b>Factor reproductivo</b>	Situaciones que tiene que ver la parte reproductiva en una mujer	Factor de pareja	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	Si = 1 No = 0	Entrevista semi-estructurada
		Factor personal	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	Si = 1 No = 0	
		• El Tener Muchos Hijos Y No Desear Más	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	Si = 1 No = 0	
		• Embarazo No Planeado	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	Si = 1 No = 0	
		• No Tenia Conocimiento Sobre MAC.	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	Si = 1 No = 0	
		• Se Cuidaba Con El Método Del Ritmo	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	Si = 1 No = 0	
		• No Se Cuidaba	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	Si = 1 No = 0	
		• Por Falla De Método	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	Si = 1 No = 0	
		• Mal Uso Del Mac	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	Si = 1 No = 0	
		• No Tenia Conocimientos Sobre Los Mac	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	Si = 1 No = 0	
• Violación	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	Si = 1 No = 0			
			Cualitativo	Cualitativo	Cualitativo	Cualitativo	Entrevista semi-estructurada

Variable	Definición	Dimensiones	Tipo	Escala de Medición	Indicador	Categorías	Instrumento
<b>Factor de Pareja</b>	Son diferentes situaciones que pueden ocurrir en una relación de pareja, estos problemas de relación de pareja pueden ser:	• Falta De Apoyo De La Pareja	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	Si = 1 No = 0	Entrevista semi-estructurada
		• Tener Una Pareja Sexual Sin Unirse	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	Si = 1 No = 0	Entrevista semi-estructurada
		• El Tiempo Que Tenían De Pareja Era Poco	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	Si = 1 No = 0	Entrevista semi-estructurada
		• No Tenia Pareja	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	Si = 1 No = 0	Entrevista semi-estructurada
		• El Establecimiento De Relaciones De Pareja Simultáneas Y Fortuitas	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	Si = 1 No = 0	
		• No Tenía Una Buena Relación Con Mi Pareja	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	Si = 1 No = 0	Entrevista semi-estructurada
		• Mal Trato Que La Pareja Le Daba A La Mujer	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	Si = 1 No = 0	Entrevista semi-estructurada
		• La Mujer Fue Dominada	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	Si = 1 No = 0	Entrevista semi-estructurada
• La mujer fue Manipulada	Cualitativo	Nominal	Respuesta(+)	Si = 1 No = 0	Entrevista semi-estructurada		