



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE
AL ABORTO EN ADOLESCENTES DEL HOSPITAL
BELÉN DE LAMBAYEQUE, 2021.**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Autora:

Bach. Aranda Guerrero Yuliana Guissela

ORCID: 0000-0002-9465-9978

Asesora:

Mg. Calderón Ruiz Myriam Elizabeth

ORCID: 0000-0002-5764-2288

Línea de Investigación:

Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana

Pimentel –Perú

2022



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE
AL ABORTO EN ADOLESCENTES DEL HOSPITAL
BELÉN DE LAMBAYEQUE, 2021.**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Autora:

Bach. Aranda Guerrero Yuliana Guissela

ORCID: 0000-0002-9465-9978

Asesora:

Mg. Calderón Ruiz Myriam Elizabeth

ORCID: 0000-0002-5764-2288

Línea de Investigación:

Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana

Pimentel –Perú

2022

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE AL ABORTO EN
ADOLESCENTES DEL HOSPITAL BELÉN DE LAMBAYEQUE, 2021.**

Aprobación del jurado

Dra. NORMA DEL CARMEN

GALVEZ DIAZ

Presidente del Jurado de Tesis

Dra. CECILIA TERESA ARIAS

FLORES

Secretario del Jurado de Tesis

MG. MYRIAM ELIZABETH CALDERÓN

RUIZ

Vocal del Jurado de Tesis

DEDICATORIA

A mis padres, por haberme inculcado valores y brindarme su apoyo incondicional durante todos estos años de mi carrera profesional para cumplir con mis objetivos, también a mi esposo y a mi hija que me motivaron constantemente para alcanzar mis anhelos.

A mis hermanos, por brindarme su absoluto apoyo con sus saberes y consejos durante mi trayectoria en mi carrera profesional.

AGRADECIMIENTO

A la Mg. Calderón Ruiz Myriam Elizabeth y a la Dra. Cecilia Arias Flores quienes me ayudaron compartiendo sus conocimientos para llevar a cabo la culminación de mi informe de tesis.

A los Docentes, por su esfuerzo y sus importantes aportes académicos, contribuyendo en mi camino profesional y culminación con éxito este proyecto.

A mi familia, quienes son las personas más importantes, las que más amo y que gracias a ellos logré mis objetivos.

RESUMEN

Introducción El conocimiento y las actitudes hacia el aborto puede influir en las decisiones de los adolescentes sobre el resultado de los embarazos no deseados causando complicaciones físicas y psicológicas en especial en países donde no se ha legalizado.

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes frente al aborto en adolescentes del Hospital Belén de Lambayeque, 2021.

Metodología: Estudio cuantitativo de diseño descriptivo, correlacional, transversal. La muestra censal estuvo conformada por 52 adolescentes de 10 a 19 años de edad atendidas en el servicio de emergencia del Hospital Docente Belén - Lambayeque que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión. Se aplicó un test sobre conocimientos y una escala de actitudes de tipo Likert frente al aborto elaborados por los investigadores, con un alfa de Cronbach de 0.78. Para el análisis de los datos se utilizaron los programas SPSS versión 25.

Resultados: Los adolescentes evidenciaron un nivel de conocimiento medio (58%) frente al aborto, predominó la actitud de aceptación (85%), solo un 2% demostró rechazo al aborto. Existiendo una correlación positiva entre ambas variables ($p < 0.05$).

Conclusiones: Los adolescentes demostraron una actitud de aceptación por lo tanto consideran al aborto como una opción ante un embarazo no deseado. El conocimiento sobre el tema se encuentra en un nivel medio, se requiere plantear estrategias educativas para mejorarlo.

Palabras clave: aborto, actitudes, adolescente, conocimientos

ABSTRACT

Introduction Knowledge and attitudes towards abortion can influence adolescents' decisions about the outcome of unwanted pregnancies, causing physical and psychological complications, especially in countries where it has not been legalized.

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge and attitudes towards abortion in adolescents at the Hospital Belén de Lambayeque, 2021.

Methodology: Quantitative study of descriptive, correlational, cross-sectional design. The census sample consisted of 52 adolescents between 10 and 19 years of age treated at the emergency service of the Belén - Lambayeque Teaching Hospital who met the inclusion and exclusion criteria. A knowledge test and a Likert-type scale of attitudes towards abortion developed by the researchers were applied, with a Cronbach's alpha of 0.78. SPSS version 25 programs were used for data analysis.

Results: The adolescents showed a medium level of knowledge (58%) regarding abortion, the attitude of acceptance prevailed (85%), only 2% showed rejection of abortion. There is a positive correlation between both variables ($p < 0.05$).

Conclusions: The adolescents showed an attitude of acceptance; therefore they consider abortion as an option in the face of an unwanted pregnancy. Knowledge on the subject is at a medium level, it is necessary to propose educational strategies to improve it.

Keywords: abortion, attitudes, adolescent, knowledge

INDICE

APROBACION DE JURADO.....	iv
DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I INTRODUCCIÓN.....	12
1.1 Realidad Problemática	12
1.2 Trabajos Previos	15
1.3 Teorías relacionadas al tema	20
1.4 Formulación del Problema.....	26
1.5 Justificación e importancia del estudio.	26
1.6. Hipótesis.	27
1.7. Objetivos.....	27
II MATERIAL Y MÉTODO	28
2.1. Tipo y diseño de investigación:.....	28
2.2. Población y muestra.	28
2.3. Variables, Operacionalización.	31
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.	32
2.5. Procedimientos de análisis de datos.....	32
2.6. Aspectos éticos.....	33
2.7. Criterios de Rigor científico.....	33
III RESULTADOS.....	35
3.1 Resultados en tabla y figuras.....	35
3.2. Discusión de resultados.....	38
4.1. Conclusiones	42
4.2. Recomendaciones	42
REFERENCIAS	44
ANEXOS.....	50

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 01. Nivel de conocimientos sobre el aborto en adolescentes del Hospital Belén de Lambayeque, 2021.....	35
Figura 02. Actitudes frente al aborto en adolescentes del Hospital Belén de Lambayeque, 2021.....	36
Figura 03. Relación entre el conocimiento y actitudes frente al aborto en adolescentes en el Hospital Belén de Lambayeque, 2021	37

I INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad Problemática

La adolescencia es un período de la vida que la persona adquiere la capacidad reproductiva, transitando patrones psicológicos de la niñez a la adultez, consolidando la independencia socioeconómica y este fija límites entre los 10 a 19 años. Los adolescentes comienzan con el inicio de su vida sexual, presentando conductas de riesgos, convirtiéndolos en personas vulnerables que desarrollan conductas negativas, desconocen sobre la salud sexual reproductiva frente a la problemática tomando decisiones erróneas y apresuradas, además la información que adquieren es insuficiente y afecta en la toma de decisiones para su vida sexual, predisponiendo a embarazos no deseados, abortos y a no asumir las consecuencias que ponen en riesgo su vida (1).

La problemática respecto al aborto arroja cifras elevadas produciéndose anualmente cerca de 73 millones de abortos en todo el mundo. Más de la mitad de embarazos no deseados (61%) se interrumpen voluntariamente (2). Sin embargo, en algunos países cuando una mujer decide abortar encuentra obstáculos para recibir una atención segura debido a que en muchos países la práctica del aborto no está legalizada o en algunos se permite para preservar la vida de la mujer (3).

Según estudios realizados en Chile en el 2017, La Organización Mundial de la Salud (OMS). Refirió que cada año se realizan 22 millones de abortos clandestinos a nivel mundial, en especial en países en vías de desarrollo; encontrando muertes por abortos, además 5 millones de mujeres ingresaron a hospitales a causa de un aborto peligroso y 3 millones sufrieron complicaciones y no recibieron atención médica, así mismo se encontró que en 61 países el 39.5% de la población mundial permitieron el aborto sin restricciones, mientras

la incidencia de muerte maternas por abortos peligrosos bordea el 13% de todas las muertes maternas (4).

La actitud frente al aborto en especial en países donde las leyes lo prohíben puede verse afectada por la estigmatización hacia las mujeres que deciden abortar, asimismo la realización de un aborto puede afectar la salud mental y generar altos niveles de temor, incertidumbre y angustia en especial en las adolescentes en quienes la falta de información, recurso, apoyo familiar y orientación profesional intensifican este proceso asociado al valor moral otorgado al feto y la fecundidad (5).

En Latinoamérica los escenarios respecto al aborto son similares a los reportados en México en el 2018, el 54% de embarazos no son previstos en mujeres de 15 a 24 años, siendo la tasa más alta de fecundidad en adolescentes, esto se debe a factores como: escasa accesibilidad a información de servicios de salud sexual y reproductivo, falta de métodos de anticoncepción, escasa accesibilidad al aborto legalizado y seguro, discriminación a jóvenes adolescentes. Los abortos en México se asocian al fácil acceso a la venta libre de fármacos abortivos sin receta médica, donde se encontró que el 30% de abortos se da mediante el uso del misoprostol por ser de bajo costo (6).

En el Perú, según el Centro de Promoción y Defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos (Promsex) (7) en el 2018, se estima que el 19% de mujeres han realizado un aborto, a pesar de la prohibición de tipo legal existente, se observa la práctica abortiva en todos los niveles socioeconómicos, pero cabe resaltar que la mayor cantidad se encuentran registrados en el nivel económico bajo con el 81%. El 58% de mujeres acudieron con el profesional de la salud para interrumpir el embarazo y el 34% utilizaron fármacos abortivos como el misoprostol, cuyo uso clandestino se ha incrementado por ser fácil de usar y un menor riesgo de complicaciones. Respecto a la mortalidad por aborto las cifras mencionan que cada año mueren 58 mujeres por aborto inducido (8).

En Lambayeque la Gerencia Regional de Salud en el 2017, reportó 150 casos de abortos y 6 defunciones en mujeres de 22 a 35 años. Según manifestó el responsable de Estrategia de Salud Sexual, las estadísticas se han reducido de manera considerable, en comparación del año 2016 que se registró 650 casos de abortos, teniendo en cuenta las diversas consecuencias que puede llegar a ocasionar un aborto como infecciones, intervenciones quirúrgicas para el retiro del útero, en algunos casos terminan en muerte materna (10). Su principal causa de iniciar relaciones sexuales es la ausencia de educación sexual integral en la comunidad que implica a la familia, la falta de proyectos de vida, falta de accesibilidad a los servicios de salud, que los lleva a un embarazo no planificado (9).

Si bien el aborto está penalizado en el Perú la prevalencia del aborto en especial en el grupo adolescente es alta entre las usuarias que acuden a la consulta externa obstétrica en el hospital Belén de Lambayeque, muchas acuden a los servicios de salud por alguna complicación post aborto pudiendo prevenirse mediante una adecuada orientación. Así mismo su miedo al rechazo, discriminación y estigmatización social de familiares y amigos, el temor a sus padres y el abandono escolar, son situación que traen consigo la búsqueda tardía de atención poniéndolas en riesgo de muerte (10).

1.2 Trabajos Previos

A nivel Internacional

Anaya, N; Díaz, C y Niño, M. en Colombia en el 2020, en su estudio “Análisis del Grado de Conocimiento y Actitudes Hacia el Aborto en Estudiantes del Programa de Salud en la Universidad de Santander Bucaramanga”, estudio descriptivo de corte transversal. Los resultados mostraron en el 87, 2% de los participantes un conocimiento básico sobre el tema. Concluyen que debe considerarse al aborto como una opción y que la mujer debe decidir de manera autónoma haciendo uso de su libertad y respeto por su propio cuerpo (11).

Frederico M. et al. en Bélgica durante al año 2020, realizó un estudio sobre “Nivel de conocimiento del aborto en una comunidad, así como, la conciencia y actitudes hacia la nueva ley de aborto entre mujeres, las ciudades de Maputo y Mozambique”. Diseño observacional, descriptivo de corte transversal, aplicado a mujeres de 15 a 49 años. Los resultados evidenciaron que el 9.2% de mujeres tuvieron un aborto inducido, el 20% tuvo aborto inseguro, el 28,8% conocían el nuevo estatus legal del aborto y un 17% pensaban que la legalización del aborto era beneficiosa para la salud de las mujeres. Se concluyó que un pequeño porcentaje de mujeres percibieron el aborto como beneficioso para su salud (12).

Riera G. en Ecuador en el año 2019, en su estudio sobre “Nivel de conocimientos acerca de las causas que influyen sobre el aborto en adolescentes”, de enfoque cuantitativo, no experimental, transversal y descriptivo. Los resultados demostraron un 55% de desconocimiento sobre los riesgos del aborto. Concluyó que el desconocimiento influye mucho al decidir abortar, siendo la causa principal del aborto la falta de dinero y el miedo al rechazo por los demás (13).

Guamán, J. y Marcatoma. en Ecuador en el periodo 2018, realizaron un estudio “Nivel de conocimientos y actitud sobre aborto en pacientes del C.S. N°01 Pumapungo”. Estudio de tipo descriptivo, observacional, transversal. La muestra estuvo conformada por 400 personas. Los resultados fueron que el 68% de los

adolescentes poseen un nivel de conocimiento medio y la actitud de indiferencia se presentó con mayor frecuencia 54.3%. Se concluyó que en la relación de actitudes y conocimientos los participantes asumieron una actitud de indiferencia frente al aborto a pesar de tener un nivel medio de conocimientos sobre el tema (14).

Cucalón C. en Ecuador en el año 2017, en su estudio “Actitudes y conductas sobre el aborto en personas que estudiaban nivel superior”. Estudio de metodología cuantitativa, descriptivo comparativo. La muestra estuvo conformada por 151 estudiantes. Los resultados obtenidos muestran actitudes negativas frente al aborto encontrándose que dentro los factores que influyen en esta postura se encuentran la cultura (52%) y la educación familiar y crianza (50%), pertenecer a una religión en un 34.9%. Un 57,9% posee conocimiento sobre el tema, 21% mantienen una actitud neutral solo el 15,8% demostró una actitud negativa. Se concluyó que los estudiantes de nivel superior tienen una actitud negativa frente al problema del aborto, sin embargo, podría cambiar dependiendo de las circunstancias o la situación en la que cada persona se encuentre (15).

Barrios R. en Cuba, año 2017, en su estudio denominado “Caracterización de actitudes ante el aborto en adolescentes que acuden al servicio en el Hospital Universitario Gineco Obstétrico "Mariana Grajales, Santa Clara.” Empleando el enfoque mixto exploratorio en una muestra de 100 adolescentes de 12 - 19 años, se tuvo como resultado la aceptación del aborto frente a circunstancias de continuar estudiando, ser muy joven, no estar preparados para asumir responsabilidades como padres. El 40% no recibieron información, el 93% aceptaban estar de acuerdo con la práctica abortiva por no considerarla como un crimen. Concluyendo que la población se mantiene con una postura ambigua frente a esta problemática (16).

Alvargonzales D. en España en el 2017 en su estudio denominado “Conocimientos y actitudes sobre el aborto entre estudiantes de pregrado” con el objetivo de examinar las actitudes y el conocimiento sobre el aborto entre

estudiantes universitarios que cursaban once materias diferentes. La muestra fueron 1025 estudiante. Los resultados evidenciaron tendencias antiaborto en más de 50% de los estudiantes de medicina, enfermería y psicología. Los estudiantes de historia, filología y física evidenciaron actitudes proaborto (48.44, 48.49 y 53.62, respectivamente). Los estudiantes de derecho, medicina y enfermería mostraron mayor conocimiento, mientras que los estudiantes de física, ingeniería y filología resultaron ser los menos informados. Conclusiones: Existe diferencias entre los estudiantes basados en la religión, afiliación política y experiencia sexual previa (17).

A nivel Nacional

Sánchez V., en la ciudad de Cajamarca, durante el año 2020, en su estudio "Nivel de conocimientos y actitudes sobre el aborto en adolescentes, Puesto Salud Huayobamba Cajamarca, 2020." Con el objetivo de determinar la relación entre nivel de conocimientos y actitudes sobre el aborto. De diseño descriptivo transversal, correlacional. Los resultados mostraron 62,88% de adolescentes presentaron conocimientos alto, 28,79% nivel medio y el 8,33% nivel bajo; sobre la actitud, el 59,9% presentaron actitud de rechazo, 31,82% indiferencia y el 9,9% de aceptación. Se concluyó que existió relación de ambas variables (18).

Pérez E., en Lima en el año 2019, en su investigación "Aborto Provocado y valor de la vida en conocimientos y actitudes en adolescentes". Estudio cuantitativo, hipotético deductivo. Los resultados evidenciaron los efectos de la educación brindada en instituciones educativas sobre conocimientos y actitudes de aborto provocado obteniendo un nivel medio del 49% en el conocimiento, el 50% mostraron una actitud negativa frente a la problemática. Concluyó que al intervenir en las instituciones educativas aumenta el nivel de conocimientos, pero no influyen en las actitudes los estudiantes se mostraron indiferentes frente al aborto (19).

Martínez J y Ochante T., en la ciudad de Ayacucho, año 2018, en su estudio “Conocimiento y actitud del aborto en adolescentes del 5to de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, 2018”. Cuyo objetivo fue determinar la relación entre el conocimiento y actitud sobre el aborto en escolares adolescentes, empleando la metodología descriptiva, correlacional y transversal. Los resultados fueron que el 69.1% conocen el tema, 63.8 % mostraron actitud positiva, el 36.2% actitud negativa, la opinión más favorable se dio en el grupo de mujeres con el 25,6%, sin embargo, sucedió lo contrario en las personas de religión católica (20).

Rojas I., en Iquitos en el 2017, en su estudio “Nivel de Conocimiento sobre aborto en adolescentes del Colegio Nacional de Iquitos del 5to secundario”. Con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de aborto en adolescentes del 5to secundario. Estudio de metodología cuantitativa, descriptivo, transversal, prospectivo no experimental. Los resultados fueron que el 70.6% de estudiantes tuvieron un conocimiento eficaz, el 29,4% tenían un conocimiento deficiente, mientras que el 80 % de estudiantes saben sobre el aborto, el 89.4 % conocen sobre los tipos de aborto, el 87.1% conocen las complicaciones y más del 80% conocen los efectos del aborto. Se concluyó que hubo relación entre el medio de información y conocimientos sobre el aborto en adolescentes (21).

A nivel Local

Alcántara M. y Fernández M., en Lambayeque en el año 2017, realizaron un estudio sobre la “Prevalencia de actitudes a favor del aborto en la población universitaria de la región Lambayeque del 2017”. Método: cuantitativo descriptivo, de corte transversal. la muestra fueron 1286 estudiantes Los resultados arrojaron actitudes favorables sobre el aborto en el 16,6% de estudiantes, donde el 5.1% de alumnos no son católicas y el 10.1% son católicos

1.3 Teorías relacionadas al tema

El presente estudio se realizó en base al modelo teórico de Dorothea Orem denominado “Teoría de enfermería del déficit de autocuidado” compuesta por tres teorías relacionadas: la teoría de autocuidado, que describe el cuidado de sí mismo; la teoría de déficit de autocuidado, explica cómo la enfermería puede ayudar a la gente, y la teoría de sistemas de enfermería, que describe y explica las relaciones que hay que mantener (23). Según esta teoría la enfermera debe “apoyar a la persona para realizar su autocuidado a fin de conservar un buen estado de salud y la vida, recuperarse de su enfermedad y /o consecuencias de la misma” mediante la aplicación de 5 métodos de ayuda: actuar, compensar los déficits, guiar, enseñar, apoyar y proporcionar un entorno para el desarrollo del individuo (24).

Por lo tanto, esta teoría se relaciona con el tema de investigación porque ayudara a buscar y ejecutar cambios en el estado del sujeto en estudio, para mejorar su nivel de conocimiento y actitudes frente el aborto mediante la aplicación de la teoría de autocuidado a fin de alcanzar los requisitos de autocuidado de desarrollo promoviendo condiciones de vida y maduración en el adolescente para la prevención de embarazos no deseados y la aplicación de la teoría de sistemas atendiendo sus necesidades educativas mediante el sistema apoyo-educación favoreciendo sus conocimientos sobre el aborto (24).

En la vida diaria las adolescentes están en constante desarrollo, realizando actividades y estas son dirigidas a ellas mismas para su aprendizaje sobre características ambientales ya sean conocidas o supuestos, cuya finalidad es revelar a identificar los requisitos para controlar factores que afectan, su regulación continua de su mismo desarrollo y funcionamiento, para contribuir al beneficio de su vida, en su auto mantenimiento, salud y bienestar personal para las adolescentes, mediante actitudes y comportamientos responsables sobre la sexualidad donde la enfermera deberá orientar mediante la promoción y prevención para evitar causarle daño a la salud, bienestar físico, psicológico y social donde ella deberá aprender a cuidarse por sí misma(o) (24).

De tal manera, Orem habla sobre el autocuidado que busca promover las condiciones necesarias y la maduración que se da durante el desarrollo de la adolescencia, previniendo la aparición de conocimientos errados, es decir que el adolescente requiere de apoyo para atravesar sin problemas ni riesgos que se da durante la fase de maduración de la niñez a la adolescencia, donde se tendrá que brindar información adecuada para despejar algunas dudas que este pueda necesitar, por eso es importante los cuidados específicos de la Enfermera, donde brindará el apoyo educativo, teniendo en cuenta para el proceso de aprendizaje las creencias, el nivel educativo y los hábitos que ayudará a determinar el tipo de autocuidado que los adolescentes serán capaces de tener con ellos mismos (24).

Dorothea Orem en su teoría del autocuidado se enfoca en el autocuidado que es primordial para la prevención de riesgos en la salud, donde los jóvenes deben conocer sobre el inicio de actividades sexuales y prácticas asociadas a prevenir embarazos no deseados a temprana edad y consecuencias futuras. Por lo tanto, las personas obtendrán la capacidad de aprender en el transcurso de su vida, empezando en el seno familiar, en el colegio y la sociedad, los cuales influyen en el ser humano y se ven reflejado en la capacidad del individuo, en el conocimiento y habilidades que va adquiriendo basada en experiencias, lo que le permite ir mejorando la salud, el bienestar y el desarrollo (25).

Ante lo mencionado, cabe señalar que la enfermera debe cumplir con sus funciones del cuidado y educación hacia los adolescentes con la aplicación de estrategias para fomentar hábitos saludables para la vida personal de los jóvenes, con respecto a temas de educación sexual orientándolos a tener responsabilidad para llevar una vida sexual sana, evitar enfermedades de transmisión sexual, lo cual, este proceso implica experiencias, conocimientos para asumir las habilidades, actitudes, valores y prácticas sobre comportamiento que favorezca los derechos sexuales reproductivos de manera segura placentera y saludable (25).

El Conocimiento es la facultad del ser humano de adquirir información a través de su mente y por experiencias vividas del entorno social que lo rodea interpretándola y emitiendo juicios para la toma de decisiones (26). Es un proceso progresivo y gradual donde el ser humano aprehende de su mundo y realizarse como individuo (27). Existen varios tipos de conocimientos: Conocimiento vulgar o ingenuo; es decir donde las personas aprenden del medio en que se desenvuelven y esto se transmite de generación a generación. Mientras que el conocimiento científico o crítico, es obtenido por procedimientos que utilizan la reflexión y la lógica, con fundamentos, objetivos y explica a través de sucesos con leyes establecidas. Este método permitirá satisfacer las necesidades de los individuos y así lograr un conocimiento efectivo sin haber recibido educación (26).

Conocimiento Intuitivo; no es explicado ni verbalizado, ni sigue el camino racional para formular o su construcción, experiencias (se adquiere a través de conocimientos que se obtienen de las experiencias vividas), tradicional (son herencias de culturas anteriores y es transferida nuevamente), ciencia (son conocimientos racionales, que se obtiene de un método y estos son verificados para luego contrastarse con la realidad y estos ser aprobados por la comunidad científica por último tenemos la autoritaria; establecido por la veracidad del conocimiento donde se coge como referencia la misma fuente (27).

Por otro lado, mencionaremos sobre los niveles de conocimiento, es decir que el humano puede captar el objeto en 3 partes: Conocimiento sensible; se refiere a captar una cosa por medio de los sentidos, por ejemplo: las imágenes captadas por la visión almacenando a la mente imágenes de las cosas ya sea el color, figuras. También tenemos el conocimiento conceptual; son representaciones invisibles, inmateriales y ambos se diferencian porque el conocimiento sensible es singular, el conocimiento conceptual se refiere a lo universal y el conocimiento holístico no presenta colores, dimensiones, estructuras universales. Intuir el

objeto es captarlo en un contexto amplio, como elemento total, sin estructura ni límites definido con claridad (28).

La adolescencia es una etapa que suele verse caracterizada por un momento vital bajo el cual se produce una infinidad de cambios, los cuales muchos de ellos afectan diversos aspectos de la persona. En latín “adolescere” deriva “adolescencia”, significa crecer, madurar. Dándose una serie de cambios biológicos, emocionales y sociales. Esta etapa psicológicamente sigue presentando un estado de inmadurez y suele entrar en un estado de crisis, debido a que el adolescente necesita diferenciarse de los demás, suele experimentar cosas nuevas, sentirse valorado como persona, donde inicia la lucha por independizarse y tener libertad (29).

La adolescencia se divide en 2 etapas: E. Temprana, se da de 10 y 14 años, surgen los cambios físicos donde empieza se a ver cambios en los órganos sexuales, adquieren 25% de talla, modifican la segmentación y composición de tejidos (masa esquelética, peso, aumento de volumen sanguíneo, distribución muscular y grasa). es decir, el cerebro experimenta un desarrollo fisiológico y duplicando la cantidad de neuronas por año, obteniendo repercusión sobre su capacidad mental, físico y emocional por ende estos cambios les conllevan a tener problemas de ansiedad o entusiasmo por la transformación que se produce en su cuerpo y desarrollan su propio sistema de valores y la falta de controlar sus impulsos llevándolos a un comportamiento peligroso (29).

E. Tardía, entre los 15-19 años, la(el) adolescente lucha por ser independiente y su identidad, aceptación de su propia imagen, tiene bien definido sus preferencias en vestirse y verse más atractiva(o). Es un período de integración social, mostrándose dificultades para asumir responsabilidad, en la cual lucha por ser independiente de su familia, busca el consejo de la familia, puede valorar lo aprendido durante su proceso de crecimiento, como también es un período de muchos desafíos el querer experimentar con las drogas, alcohol y sexo, surge la rebeldía y tiende a entablar amistades en grupos; en esta edad todavía no puede

ver las consecuencias de sus acciones; suele ser un período de muchos conflictos en la familia (29).

En esta etapa también en la mujer se da inicio a su vida reproductiva en muchos casos da inicio a su actividad sexual exponiendo al adolescente a diferentes riesgos que pueden comprometer su salud sexual y reproductiva, muchas veces no tienen una orientación adecuada y no tienen conocimientos de las complicaciones al realizar la actividad sexual precoz sin una debida protección. El inicio de la actividad sexual a temprana edad, se asocia a factores como desconocimiento, la escasa comunicación con sus padres, vivir con uno solo progenitor, la influencia de amistades; pudiendo terminar en un embarazo no planificado y la decisión de concluirlo realizándose un aborto o de continuarlo, repercutiendo en su vida futura (30).

La decisión de abortar puede verse influenciada por la preocupación al no estar planificado, el temor a enfrentarse con sus padres o pareja, dudas sobre la falta de experiencia para llevar a cabo la crianza del bebé, preocupaciones por su apariencia física, así como las repercusiones en su futuro profesional. ²⁹ Cabe señalar que el aborto, es la interrupción del embarazo y la expulsión del embrión o feto, puede producirse en cualquier momento desde la fecundación hasta la viabilidad fetal; es considerado aborto a un feto con peso de 500 gr, con una edad gestacional menor a 22 semanas, presentando la ausencia de la menstruación. Encontramos en los tipos de aborto (30):

El aborto espontáneo: es la pérdida del producto de una concepción que ocurre de manera natural sin ninguna intervención de medicamentos o instrumento, es decir, el feto no es viable fuera del vientre materno; la principal causa de este tipo de aborto son alteraciones genéticas del embrión (30).

Aborto Recurrente: se refiere de 3 a más abortos consecutivos espontáneos que se da antes de las 20 semanas de gestación, esto tipo de aborto suele darse por causas endocrinas, anatómicas, autoinmunes (principalmente SAF), infecciosas,

trombofilias hereditarias, iatrogénicas (tabaco medicación, sustancias tóxicas y el alcohol) por lo tanto, en estos casos es importante tener en cuenta el valor que pueden tener las parejas ante la pérdida de un bebé; el profesional de la salud deberá mostrar empatía, siendo comprensivo, asimismo, dar a conocer los riesgos y consecuencias por los que atraviesan los (las) adolescentes (30).

Aborto séptico: suele producirse por la invasión y colonización de microbios en el embrión y anexos ovulares, conllevando a la gestante a un cuadro séptico de gravedad, es decir, la flora de la vagina (aerobios, anaerobios), que es causado por la E. coli o en otros casos es causado por la presencia de gérmenes de transmisión sexual, como ejemplo: gonorrea, clamidia, etc. Otra causa suele ser los abortos por medicinas naturales o instrumentos que no están esterilizados asociándose a una infección uterina por el Clostridium P. Estos microorganismos se proliferan produciendo toxinas que dañan los genitales internos, medio favorable para su replicación. El grado del daño dependerá del diagnóstico temprano que se realice para el debido tratamiento (30).

Aborto inducido: son maniobras que se realiza con la finalidad de interrumpir la gestación, es decir, suele ser realizado por la embarazada u otra persona conocida como aborto intencionado, este suele clasificarse en aborto Inducido (legal), es permitido por la ley, pero existen motivos personales por la madre. Aborto Libre, interrumpe el embarazo cuando no es deseado por los padres. Aborto eugenésico, se da cuando el feto tiene malformaciones congénitas y se sabe que no hay probabilidades de sobrevivir. Aborto terapéutico, se hace con la intención de preservar la salud de la madre en caso de patologías cardíacas, cáncer, entre otras con mayor riesgo de perder la vida de la madre (30).

La Actitud se refiere al estado mental, que se organiza mediante las experiencias, que ejerce una influencia directa en cada reacción del sujeto mediante todos los objetos y situaciones que se relaciona. Orientación de la conducta a determinados objetos del mundo social, siendo en este caso, las personas, hechos o grupos; son predisposiciones que responden a reacciones

favorables o desfavorables sobre algo y son integradas por opiniones, creencias, sentimientos, conductas, etc. (31).

El origen de las actitudes está en los pensamientos, que van a determinar la actitud. Si estos pensamientos son positivos, se obtendrá mejores resultados frente a la vida y las adversidades que se nos presente en un futuro. Por otro lado, cuando la mente genera pensamientos negativos, las actitudes ante la vida y dificultades serán en una forma negativa, pesimista y amargada de las personas. Por lo que las actitudes es lo que determinará cómo se ven y cómo son manejados sus sentimientos. Estas actitudes forman el comportamiento o conductas que el ser humano expresa (32).

A continuación, mencionaremos sobre los componentes de las actitudes que se divide en 3 fases: C. cognitivo: se refiere a los datos obtenidos que las personas conocen sobre la situación, de la cual toman una actitud. También tenemos el C. afectivo: que son sensaciones, sentimientos que el objeto produce en el sujeto. Seguido, el C. conductual: son las intenciones, disposiciones y tendencias hacia el objeto, cuando se da una verídica asociación entre objeto y el sujeto. Por lo tanto, también debemos tener en cuenta sobre los tipos de actitudes frente al aborto, siendo fenómenos que no se observan de forma directa, se miden de manera indirecta mediante opiniones realizadas por personas mediante un objeto o escenario determinado (31).

Hay diferentes actitudes frente a determinadas situaciones, donde los individuos tienen una conducta favorable y no favorable, debido a las culturas, creencias, valores e historias personales. Todo esto dependerá del nivel en que es afectada la persona. Los psicoanalistas lo caracterizan en 3 niveles de conciencia moral o actitud hacia el aborto: se refiere al más bajo nivel cuando es afectado únicamente a uno mismo; también se da cuando afecta a alguna persona cercana, como, familias, amistades; y por último tenemos cuando afecta a personas ajenas o desconocidos (30). Por lo tanto, estos niveles que afectan al

individuo frente al aborto están relacionados con la aceptación, indiferencia y rechazo (16).

La actitud: son predisposiciones de las personas que responden a una determinada forma con una reacción favorable o desfavorable sobre algo que se mide mediante la aceptación, indiferencia o el rechazo (33). por otro lado, el conocimiento: es el intercambio y aplicación de conocimientos que adquieren las personas a través de sus experiencias vividas (26). Respecto a la adolescencia: periodo de crecimiento humano, abarca de la niñez hasta la edad adulta, entre los 10 a 19 años y es la etapa más relevante en la vida del ser humano (29).

1.4 Formulación del Problema.

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes frente al aborto en adolescentes atendidos en el servicio de consulta externa del Hospital Belén de Lambayeque, 2021?

1.5 Justificación e importancia del estudio.

Actualmente las cifras de aborto son alarmantes a nivel mundial siendo el grupo etáreo de los adolescentes en quienes se observa una incidencia importante de este problema, esto debido a que conocen poco sobre el aborto y las complicaciones que puede conllevar una práctica abortiva peligrosa en especial en países donde está penalizado, limitando el acceso a los servicios de salud. Al identificar el nivel de los conocimientos sobre el aborto permitirá definir la información que poseen los adolescentes sobre el tema a fin de plantear estrategias educativas por parte del profesional de enfermería. Identificar las actitudes frente al aborto evidenciara cual es la posición de los adolescentes frente a este tema considerándolo una opción en caso pueda presentarse un embarazo no deseado. El establecer la relación entre el conocimiento y la actitud frente al aborto determinara la influencia del componente cognitivo en la posición de la mujer para ejercer su derecho reproductivo de autonomía frente al aborto.

Por lo tanto, la información obtenida puede ser un gran aporte para la implementación de estrategias de mejora en los servicios de atención a los adolescentes, asimismo se espera que dichos resultados, contribuyan a nuevos investigadores en temas afines y ser de utilidad como evidencia para mejorar la salud reproductiva de este grupo etáreo.

1.6. Hipótesis.

H1 = Existe relación entre nivel de conocimientos y actitudes frente al aborto en adolescentes atendidos en el servicio de consulta externa del Hospital Belén de Lambayeque, 2021.

Ho= No Existe relación entre nivel de conocimientos y actitudes frente al aborto en adolescentes atendidos en el servicio de consulta externa del Hospital Belén de Lambayeque, 2021.

1.7. Objetivos

1.7.1. Objetivos General

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y las actitudes frente al aborto en adolescentes atendidos en el servicio de consulta externa del Hospital Belén de Lambayeque, 2021.

1.7.2. Objetivos Específicos

Identificar el nivel de conocimientos frente al aborto en adolescentes atendidos en el servicio de consulta externa del Hospital Belén de Lambayeque, 2021.

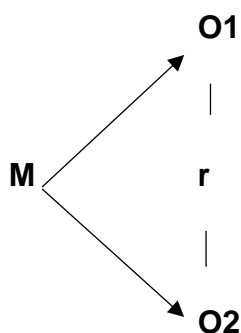
Identificar las actitudes frente al aborto en adolescentes atendidos en el servicio de consulta externa del Hospital Belén de Lambayeque, 2021.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación:

La presente investigación fue de enfoque cuantitativo, porque se obtuvieron datos para su posterior análisis estadístico; de diseño descriptivo correlacional permitió establecer si existe o no asociación entre dos o más variables o fenómenos de estudio, en este estudio entre la variable nivel de conocimiento y actitudes frente al aborto. Asimismo, es transversal, se recolectaron los datos en un sólo momento y en un tiempo único. Es de tipo no experimental porque no se intervinieron las variables de estudio (34).

Esquema



Donde:

M: Muestra

O₁: Nivel de conocimiento sobre el aborto

O₂: Actitudes frente al aborto en adolescentes.

R: Relación entre las variables de estudio.

2.2. Población y muestra.

Población: La población estuvo conformada por 52 adolescentes atendidas en el servicio de consulta externa del Hospital Belén de Lambayeque durante el mes de octubre del 2021.

Muestra: la muestra fue censal, se trabajó con el 100% de la población (52) adolescentes atendidas en el servicio de consulta externa del Hospital Belén de Lambayeque durante el mes de octubre del 2021

Criterios de inclusión:

- Adolescentes de sexo femenino atendidas en el servicio de consulta externa del Hospital Belén de Lambayeque, 2021.
- Adolescentes que aceptaron voluntariamente participar de la investigación previa firma del consentimiento informado

Criterios de exclusión:

- Adolescentes de sexo femenino atendidas en otros servicios del Hospital Belén de Lambayeque, 2021.
- Adolescentes que no aceptaron participar de la investigación

2.3. Variables y Operacionalización.

Variable Independiente	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Técnica e instrumentos de recolección de datos
			Definición		
		Conceptos básicos sobre el aborto	Tipos	1,2,3,4	
	Nivel de información adquirida a través de la mente y por experiencias vividas del entorno social favoreciendo la toma de decisiones (26).		Opinión	,7,10 y	
			Leyes	11	
			Finalidad		
Nivel de conocimiento sobre el aborto		Consecuencias del aborto	Consecuencias físicas Consecuencias psicológicas	5,6	Encuesta / Cuestionario "Conocimientos sobre aborto inducido" (5).
			Métodos químicos		
			Métodos quirúrgicos		
		Métodos	Método del legrado uterino	8,9,12,	
			Método Aspiración Manual	13 y 14	
			Endouterina (AMEU)		
			Método de irrigación salina		

Variable Dependiente	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Técnica e instrumentos de recolección de datos
Actitudes frente al aborto	Son predisposiciones que responden a reacciones favorables o desfavorables sobre algo y son integradas por opiniones, creencias, sentimientos, conductas (33).	Disposición frente al aborto	Rechazo Indiferencia Aceptación	Del 1 al 18	Encuesta/ Escala de Likert “actitudes sobre aborto inducido” (35).

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

La técnica que se empleó para la obtención de datos fue la encuesta. Para la medición de la variable nivel de conocimiento se empleó el cuestionario denominado “Conocimientos sobre aborto inducido” elaborado por Milagros Luciana Palomino Sahuiña en el año 2009 (35). Para su investigación : “Qué saben sobre el aborto inducido y que actitudes se evidencian en los adolescentes I . E. Micaela Bastidas. El instrumento consta de 14 preguntas sobre los conceptos básicos del aborto, sus consecuencias y los métodos para realizar un aborto, el puntaje final se interpreta como: alto de 9 a 14, medio de 4 a 8 y bajo de 0 a 3. Este cuestionario fue validado por los autores obteniendo un KR = 0.74 de confiabilidad.

Para medir las actitudes se empleó una escala tipo Likert denominada “actitudes sobre aborto inducido” creada también por Milagros Luciana Palomino Sahuiña (35). Este instrumento contiene de 18 ítems empleando una escala de medición de TA: totalmente de acuerdo =5, A: de acuerdo = 4, I: Indeciso =3, DA: en desacuerdo= 2 y TDA: totalmente en desacuerdo=1, al sumar los puntajes la calificación final se realizó 70 a 90 fueron considerados como actitud de rechazo, los de 56 a 69 como indiferencia y los que se sitúen entre 18 a 55 como aceptación. Fue validado por los autores empleando del coeficiente alfa de Cronbach = 0,62

2.5. Procedimientos de análisis de datos.

Se aplicó los instrumentos de forma virtual, a través del uso de formularios Google que permitieron recepcionar la información y obtenerla tabulada como una base de datos, no se usó un método presencial debido a la coyuntura.

Una vez obtenidos los datos estos fueron procesados en una base empleando Excel versión 2016 elaborándose tablas de frecuencia y gráficos para la presentación de los hallazgos. En el análisis inferencial para constatar la

hipótesis se utilizó la prueba de la Chi-cuadrada, con la finalidad de relacionar las variables en estudio

2.6. Aspectos éticos

La presente investigación se consideraron los principios éticos contenidos en el informe Belmont (36).

Beneficencia: este principio engloba la garantía de que los participantes no sufrirán daños, durante la investigación (37). En la presente investigación se los participantes no sufrieron ningún tipo de daño los cuestionarios se aplicaron de manera anónima mediante uso de códigos, la información solo se usó para fines de investigación

Respeto a las personas: este principio incluye la autonomía y protección de personas vulnerables (38). Se aplicó mediante la firma del consentimiento informado previo a la obtención de los datos, explicándoles que solo podrían participar de forma voluntaria y libremente, en caso se sientan que son vulnerados sus derechos pueden retirarse. Asimismo, por tratarse de menores de edad (adolescentes) se solicitó la firma de un apoderado

Justicia: se refiere al respeto de los derechos de los individuos, realizándose sin distinción económica, raza, color, religión, estatus social. Durante la aplicación de la encuesta se mantuvo un trato igualitario para todos (38).

2.7. Criterios de Rigor científico.

Dicho estudio tuvo como criterio de rigor científico (39):

La Validez externa o Transferibilidad que es el grado en que puede aplicarse las investigaciones del estudio a otro contenidos o sujetos, ya que no hay cambios debido a los participantes o al contexto, este criterio se realizó con la aplicación de informe de tesis para obtener una relevancia mayor de investigación con el fin de que otros investigadores lo apliquen en su realidad.

Credibilidad o Fiabilidad: los datos obtenidos son confiables y fidedignos fueron obtenidos mediante la aplicación del cuestionario por la investigadora, las respuestas fueron reales para el objetivo del estudio, evitando su alteración.

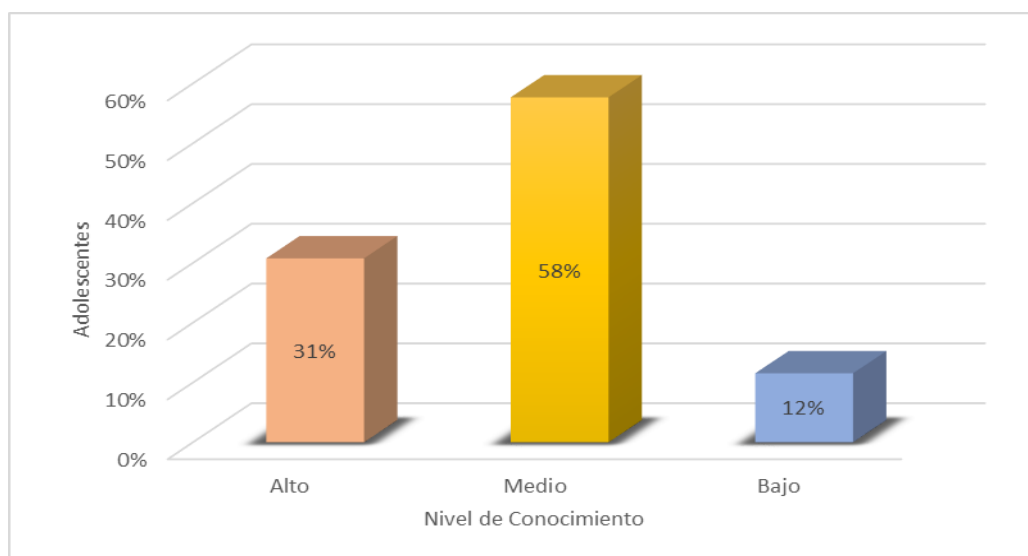
Replicabilidad o Neutralidad: los datos obtenidos no están sesgados por beneficios y perspectiva de la investigadora, además porque no es posible una réplica exacta de la investigación.

III. RESULTADOS

3.1 Resultados en figuras

Figura 1

Nivel de conocimientos sobre el aborto en los adolescentes del Hospital Belén de Lambayeque, 2021.



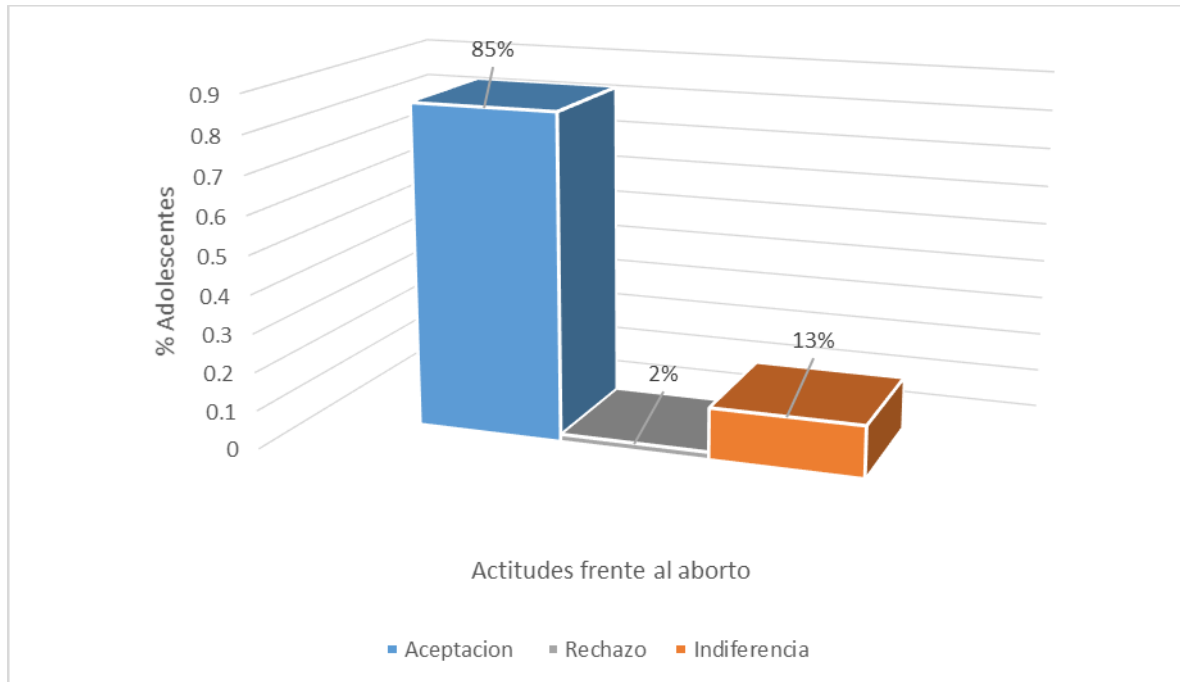
Fuente: Cuestionario aplicado a las adolescentes del Hospital Belén de Lambayeque, 2021

Interpretación:

Respecto al nivel de conocimiento sobre el aborto se evidenció en el 58% (30) de adolescentes que acuden a la consulta externa del hospital “Belén” un conocimiento medio, seguido de 31 % (16) con conocimiento alto, sólo un 12% (6) obtuvo un conocimiento bajo sobre el aborto. (figura 1)

Figura 2

Actitudes frente al aborto adolescentes del Hospital Belén de Lambayeque, 2021.



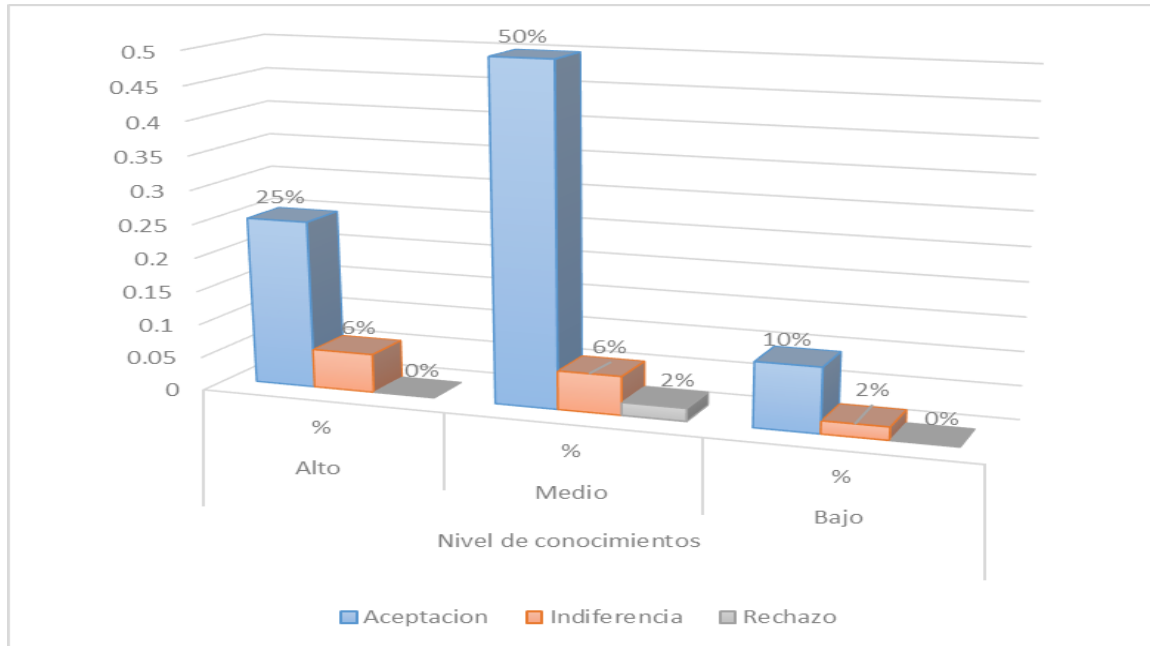
Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes del Hospital Belén de Lambayeque, 2021

Interpretación:

Respecto a las actitudes frente al aborto la figura 2 nos muestra una actitud de aceptación al aborto en el 85% (44) de los adolescentes atendidos en la consulta externa del hospital "Belén", mientras un 2% (1) respondió con una actitud de rechazo

Figura 3

Relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes frente al aborto en adolescentes del Hospital Belén de Lambayeque, 2021.



Fuente: Cuestionario aplicado a las adolescentes del Hospital Belén de Lambayeque, 2021

Respecto a la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al aborto en la figura 3 se evidencia de los 52 adolescentes que participaron en el estudio el 85% (44) evidencian una actitud de aceptación frente al aborto de los cuales el 50% (26) posee un conocimiento medio del tema. La actitud de rechazo se presentó en solo el 2% (1) de los adolescentes encuestados, situándose también en un nivel medio de conocimiento sobre el aborto 2 % (1).

Al realizar la prueba de hipótesis para determinar la relación existente entre las variables se observa que el valor de $\text{sig.}=0.016$ indica que existe una relación significativa entre las variables nivel de conocimiento y actitud frente al aborto en los adolescentes. La correlación es positiva ya que el coeficiente de correlación se encuentra en $p<0.05$.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica
Chi-cuadrado de Pearson	12.242	4	0.016
N de casos válidos	52		

Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes del Hospital Belén de Lambayeque, 2021.

3.2. Discusión de resultados

El aborto es una problema mundial afecta a todos los estratos sociales y se da en las mujeres de todas las edades (7), pero es en la adolescencia una etapa donde la decisión de abortar puede causar complicaciones físicas y repercusiones psicológicas (29), en especial en países donde el aborto y el acceso a servicios de salud prohíben su práctica o la limitan a situaciones excepcionales como el riesgo de vida de la madre (5), situación que se agrava además por otros factores como los estigmas sociales, posiciones religiosas, sin embargo se observa un incremento de las tasas de aborto en países en vías de desarrollo (15).

En el Perú las leyes aprueban el aborto terapéutico cualquier otra forma constituye un delito, sin embargo, las cifras de hospitalizaciones en el Perú por complicaciones post aborto son altas (8), sin contar a las mujeres que no acuden a las instituciones prestadoras de salud pero que refieren haber utilizado algún método abortivo habiéndose convertido en una práctica frecuente el uso de pastillas o el uso de hierbas abortivas (8). Agravándose con la falta de prevención

de embarazos debido a la escasa información formal que reciben en el hogar o en la escuela la adolescente frente a un embarazo no deseado opta muchas veces por realizarse un aborto, porque el tener un hijo dificulta su educación o trabajo, además no se sienten preparadas para ser madres a temprana edad, ser madres solteras, la falta de apoyo del cónyuge o de los padres (14).

Siendo el primer objetivo específico determinar el nivel de conocimiento que poseen los adolescentes sobre el aborto evidenciando que solo un 12 % de los adolescentes posee un conocimiento bajo, el mayor porcentaje tiene un conocimiento medio 58% (30) coincidiendo con los resultados encontrados en otras investigaciones como las realizadas en Ecuador por Guamán, J. y Marcatoma (14). donde el nivel de conocimiento medio predominó en el 68% de los encuestados y la realizada por Cucalón C (15), quien obtuvo un cierto conocimiento sobre el tema en un 57,9% de los adolescentes, mientras en Colombia Anaya, N; Díaz, C y Niño, M (11). evidenciaron conocimientos básicos en el 87, 2% de los participantes. Asimismo, Pérez E (19). en Lima obtuvo un nivel medio de conocimientos en el 49% de adolescentes en una institución educativa. Cabe recalcar que la problemática del aborto en los países de América Latina posee características similares debido a que carece de una legislación que apoye la educación sexual y la prevención de embarazos no deseados (5) (3) (8). A diferencia de los estudios realizados en Perú por Sánchez V (18). en la ciudad de Cajamarca, el 62,88% de los adolescentes mostraron un conocimiento alto, al igual que Martínez J y Ochante T (20). en la ciudad de Ayacucho, 69.1% de adolescentes conocen el tema y en Iquitos Rojas I. (21), encontró un conocimiento eficaz en el 70.6% de estudiantes encuestados. Siendo el conocimiento un proceso donde el ser humano aprehende de su mundo y a realizarse como individuo (26), es importante como menciona Orem en su teoría aplicar los métodos de guiar y enseñar al adolescente para adquirir conocimientos adecuados sobre la su salud sexual encaminados a la prevención del aborto (24).

El segundo objetivo específico hace referencia a las actitudes frente al aborto evidenciándose una actitud de aceptación en el 85% de adolescentes. Coincidiendo con un estudio realizado en Cuba donde el 93% aceptaban el aborto por no

considerarlo un crimen (16). En Bélgica la percepción de las mujeres es positiva al asociarse como beneficioso para su salud física y mental (12), esta actitud favorable frente al aborto se debe a que en estos países el aborto está legalizado y las mujeres pueden optar libremente por este procedimiento (2) (12) (16). En Perú existen estudios que coincidieron con los resultados Martínez J y Ochante T.(20), encontró una actitud positiva en el 63.8 % en especial en mujeres, asimismo en un estudio realizado en estudiantes universitarios los resultados fueron de una actitud favorable en el 16% de los encuestados en una muestra donde la mayoría practicaba la religión católica (22).

La actitud se puede ver influenciada por muchos factores como los socioculturales, la estigmatización del aborto considerándolo “pecado” o “crimen”, la crianza y los valores familiares, la religión, contribuyen a que se evidencie conductas de rechazo al aborto (20 (40). Al respecto Cucalón C. y Guamán, J. y Marcatoma. en Ecuador reportaron actitudes negativas en un 63,2% de adolescentes (15). similar al reportado por Guamán, J. y Marcatoma (14) en el mismo país predominando en el 54,3% una actitud de indiferencia mientras otro estudio en Perú obtuvo en un 50% una actitud negativa frente al aborto (19) al igual que Sánchez V. (18), en su estudio el 59,9% rechazo el aborto

Se puede observar una ambivalencia en las actitudes hacia el aborto en el grupo de adolescentes siendo necesario indagar sobre el tema.

En el objetivo general determinar la relación existente entre el nivel de conocimientos y las actitudes frente al aborto el 85% evidencio una actitud de aceptación siendo su conocimiento medio en el 50%. Los estudios difieren con los resultados de esta investigación Guamán, J. y Marcatoma (14). concluyó que a pesar de poseer un conocimiento medio sobre el tema los participantes asumieron una actitud de indiferencia frente al aborto. Riega G. (13) refiere que el desconocimiento influye mucho al decidir abortar, siendo la causa principal del aborto la falta de dinero y el miedo al rechazo por los demás. Existen escasos estudios que relacionen ambas variables

Finalmente, el estudio evidenció que existe relación entre el nivel de conocimientos y actitudes frente al aborto en adolescentes del Hospital Belén, Lambayeque,2021, ($p= 0.016$) siendo un valor menor al $\alpha=0.05$ rechazamos la

hipótesis nula, es decir, que existe relación entre ambas variables de estudio. Debiendo mejorar los conocimientos sobre el aborto en especial en el grupo de adolescentes replanteando estrategias educativas efectivas.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

Los adolescentes atendidos en la consulta externa del Hospital “Belén” Lambayeque, en su mayoría poseen un nivel de conocimiento medio y alto sobre el aborto.

Los adolescentes atendidos en la consulta externa del Hospital “Belén” Lambayeque demostraron ampliamente una actitud de aceptación frente al aborto.

Existe una relación positiva entre las variables estudiadas los adolescentes atendidos en la consulta externa del Hospital “Belén” Lambayeque evidenciaron una actitud positiva ante el aborto asociada con un nivel de conocimiento medio del tema.

4.2. Recomendaciones

Al Ministerio de Salud, difundir mediante canales de radio y televisión a la población adolescente sobre temas de vida sexual responsable, segura y satisfactoria.

Al director y al personal de enfermería que labora en el hospital Belén de Lambayeque, que fortalezcan las actividades de promoción y prevención en la Salud sexual y reproductiva, orientando a los adolescentes el uso de métodos anticonceptivos a mujeres en edad fértil y en hombres el uso del preservativo, y a realizar sesiones educativas sobre sexualidad, planificación familiar, sobre el aborto, riesgos y sus consecuencias que pueden ocasionar al realizarse un aborto y esto debe trabajarse en conjunto con los padres de familia.

A la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, desarrollar, implementar y diseñar programas de intervención de salud sexual reproductiva

en el área de tutoría como habilidades sociales, escucha activa. Mediante la comunicación los estudiantes puedan ser orientados sobre la importancia de métodos anticonceptivos, para evitar tener un embarazo no deseado y el aborto en el adolescente. También se debe ampliar la formación académica y temas sobre derechos sexuales reproductivos, ya que muchos de los adolescentes no tienen un adecuado conocimiento sobre el aborto.

Al Colegio de Enfermeros del Perú, que los profesionales de enfermería intervengan para mejorar la educación del adolescente, a través de los planes de intervención comunitaria, en conjunto con las instituciones educativas haciendo uso de sesiones, talleres, seguimientos a aquellos adolescentes en riesgo utilizando una metodología activa para fortalecer el nivel educativo y las actitudes de los adolescentes, mejorando sus estilos de vida, respecto a la salud sexual y reproductiva, e implementar estrategias de intervención, que disminuya la frecuencia de una paternidad adolescente no deseada. De esta forma el adolescente pueda ejercer su sexualidad sin riesgo alguno.

REFERENCIAS

1. Rosabal García E, Romero Muñoz N, Gaquín Ramírez K, Hernández Mérida RA. Conductas de riesgo en los adolescentes. Rev Cuba Med Mil [Internet]. 2015 [citado 4 de julio de 2022];44(2):218-29. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572015000200010&lng=es&nrm=iso&tlng=es
2. World Health Organization. Aborto [Internet]. Datos y cifras. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/abortion>
3. Valenzuela, Maria; San Martin, Pamela ; Cavada G. Aborto, ¿es un problema de salud pública en Chile en el campo de la salud materno-perinatal? Rev Med Chile [Internet]. 2017;145:1013-20. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v145n8/0034-9887-rmc-145-08-1013.pdf>
4. OMS. En todo el mundo se producen aproximadamente 25 millones de abortos peligrosos al año [Internet]. Comunicado de prensa OMS e Instituto Guttmacher. 2017. p. 2. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/28-09-2017-worldwide-an-estimated-25-million-unsafe-abortions-occur-each-year>
5. Ramos S. Research on abortion in Latin America and the Caribbean. A renewed agenda to inform public policy and advocacy (executive summary). Estud Demogr Urbanos Col Mex. 2016;31(3):833-60.
6. Marván ML, Orihuela-Cortés F, Del Río AÁ. Young Mexicans' attitudes towards voluntary interruption of pregnancy and opinions on unsafe abortion as a public health problem. Cad Saude Publica. 2018;34(10):1-10.
7. PROMSEX. El aborto en cifras: encuesta a mujeres en el Perú. Promsex [Internet]. 2018;4. Disponible en: <https://promsex.org/wp-content/uploads/2019/02/EncuestaAbortoDiptico.pdf>
8. Taype-Rondan A, Merino-Garcia N. Hospitalizaciones y muertes por aborto clandestino en Perú: ¿Qué dicen los números? Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2016;33(4):829. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/rpmesp/article/view/2573/2600>
9. Reportan 150 casos de aborto y seis muertes maternas en Lambayeque.

- Disponible en: <https://rpp.pe/peru/lambayeque/reportan-150-casos-de-aborto-y-seis-muertes-maternas-en-lambayeque-noticia-1058432?ref=rpp>
10. Kyugoro N. Características del aborto adolescente en un hospital de Chiclayo , Perú 2018. 2019;12(1):25-8.
 11. Anaya N, Díaz C, Niño M. Análisis del Grado de Conocimiento y Actitudes Hacia el Aborto en Estudiantes del Programa de Salud en la Universidad de Santander Bucaramanga. Vol. 3. Universidad de Santander; 2021.
 12. Frederico M, Arnaldo C, Decat P, Juga A, Kemigisha E, Degomme O, et al. Induced abortion : a cross-sectional study on knowledge of and attitudes toward the new abortion law in Maputo and Quelimane cities , Mozambique. 2020;1-13.
 13. Riera G. Nivel de conocimiento acerca de las causas que influyen en el aborto en las adolescentes. Rev Ciencias la Salud [Internet]. 2019;1(3):14-9. Disponible en: <https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/39/33>
 14. Guamán J, Marcatoma N. Nivel de conocimientos y actitudes sobre aborto inducido en usuarios del centro de salud n° 1 Pumapungo. Cuenca. 2018 [Internet]. 2018. Disponible en: [http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/31334/1/PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.pdf](http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/31334/1/PROYECTO_DE_INVESTIGACIÓN.pdf)
 15. Cucalón ca. Actitudes y conductas hacia el aborto inducido en estudiantes universitarios de Samborondón - Ecuador. 2017.
 16. Barrios R. Caracterización de la actitud ante el aborto inducido en adolescentes que acuden a este servicio [Internet]. Disponible en: [https://dspace.uclv.edu.cu/bitstream/handle/123456789/8412/Actitud ante el aborto en adolescentes.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://dspace.uclv.edu.cu/bitstream/handle/123456789/8412/Actitud%20ante%20el%20aborto%20en%20adolescentes.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
 17. Alvargonzález D, Alvargonzález D. Knowledge and attitudes about abortion among undergraduate students. 2017;29(4):520-6.
 18. Sánchez R. Nivel de conocimientos y actitudes sobre el aborto inducido en adolescentes. puesto de salud Huayobamba. Cajamarca. 2020 [Internet]. 2021. Disponible en: [/repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4070/Ana sanchez.pdf?sequence=1&isAllowed=y](/repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4070/Ana_sanchez.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

19. Pérez Julca E. Efecto de intervención educativa “aborto provocado y valor de la vida”, en conocimientos y actitudes en adolescentes, colegio nacional [Internet]. 2019. Disponible en: [http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/2021/T030_43046259_T PÉREZ JULCA%20 ENMA KARINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/2021/T030_43046259_T_PÉREZ%20JULCA%20ENMA%20KARINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
20. Martínez JF, Ochante T. “Conocimiento y actitud sobre el aborto en escolares adolescentes del quinto año de secundaria de la institución educativa Mariscal Cáceres, Ayacucho noviembre 2017 - enero 2018” [internet]. Universidad nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2018. Disponible en: http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/2743/1/TESIS O814_Mar.pdf
21. Rojas I. Nivel de Conocimiento sobre el Aborto en adolescentes del 5 ° secundaria del Colegio Nacional de Iquitos : Noviembre 2017 [Internet]. 2017. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/346/ROJAS-1-Trabajo-Nivel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Alcantara, Modesta; Fernandez M. “Prevalencia de la actitud a favor del aborto en la población de estudiantes universitarias de la región Lambayeque en el año 2017” [Internet]. 2019. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/3879/BC- TES-TMP-2739.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Peña N, Salas C. Modelo de Dorothea Orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. Enfermería Glob [Internet]. 2010;(19):1-14. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200004%0Ahttp://scielo.isciii.es/pdf/eg/n19/clinica3.pdf
24. DOROTHEA E. OREM [Internet]. Disponible en: <https://www.congresohistoriaenfermeria2015.com/dorothea.html>
25. Vega O, González D. Teoría del déficit de autocuidado: interpretación desde los elementos conceptuales. Rev Cienc y Cuid [Internet]. 2007;4(1):28-35. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2534034>
26. Educativos P. Educación y desarrollo en la sociedad del conocimiento. 2017;XXXIX:3-17.

27. Augusto Ramírez. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *An la Fac Med* [Internet]. 2009;70:217-24. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=37912410011>
28. Alan Neill D, Cortes Suarez L. *Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica*. 1ra ed. Ecuador: Editor UTMACH; 2018;(9):65.
29. Alvarez, J, Aragón, M, Barranco, E, Bernabeu, S, Blanco, S, Buil, C, Calaf, J, Chica, J, Colli, C, Cornellaí, J, Cozzetti, E, De Alvarez, M, De Pablo, J, De Los Reyes, S, Diéz, E Diéz E, Donal, J, Dueñas J. *Manual Salud Reproductiva En La Adolescencia*. 2010. 1-459 p.
30. Carvajal J, Ralph C. *Manual de Obstetricia y Ginecología*. Octava Edición. 2017. 1. Chile [Internet]. 2017;(agosto):1-624. Disponible en: <https://medicina.uc.cl/wp-content/uploads/2018/04/Manual-Obstetricia-Ginecologia-2017.pdf>
31. Narváez S. V. *Fundamentos de la psicología*. Univ Cont [Internet]. 2016;53:1-196. Disponible en: <http://www.continental.edu.pe/%0Ahttps://filosofiaparaelaula.files.wordpress.com/2015/04/psicologia-hum-anista.pdf%0Ahttp://ebooks.cambridge.org/ref/id/CBO9781107415324A009>
32. Ponce A. *Ingeniería de la conducta* [Internet]. La actitud: factor determinante en la conducta. 2011. Disponible en: <https://blog.alexponce.com/la-actitud-factor-determinante-en-la-conducta/>
33. María del Carmen Ortego Maté; Santiago López González; María Lourdes Álvarez Trigueros M.C. Tema 4. Las actitudes. *Ciencias Sociales* 1. 2007;1:1-29.
34. Hernandez R, Fernandez C, Baptista P. *Metodología de la Investigación* [Internet]. sexta Edic. McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES SADC., editor. Mexico; 2014. 634 p. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
35. Palomino M. Qué saben sobre el aborto inducido y que actitudes se evidencian en los adolescentes I . E . Micaela Bastidas. Univ Nac Mayor San Marcos [Internet]. 2009;1-79. Disponible en: http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/110303%0Afile:///C:/Users/OMEGA/Desktop/Palomino_sm.pdf

36. Weil V. Ethical Issues in Scientific Research. *Sci Eng Ethics*. 1995;1(3):318-318.
37. Polit DE, Beck CT. Investigación en enfermería, fundamentos para el uso de la evidencia en la práctica de la enfermería. 9na edición. KLUWER W, editor. Wolters Kluwer. 2018.
38. Lolas S. F. Aspectos éticos de la investigación biomédica. Conceptos frecuentes en las normas escritas. *Rev Med Chil [Internet]*. 2001;129(6):680-4. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872001000600014
39. Noreña AL, Alcaraz-Moreno N, Rojas JG, Rebolledo-Malpica D. Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa. *Aquichán [Internet]*. 2012;12(3):263-74. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v12n3/v12n3a06.pdf>
40. Suranga M, Silva K, Senanayake L. Gender differences in knowledge and attitudes concerning induced abortion in Sri Lanka : A community based study in the Colombo city. *Rev Soc Sri Lanka [Internet]*. 2017;40(2):93-102. Disponible en: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85037705335&origin=resultslist&sort=plft&src=s&st1=abortion+attitude+knowledge&nlo=&nlr=&nls=&sid=68efd7928a088ee452ee22d8d66e43f7&sot=b&sdt=cl&cluster=scopusbyr%2C%222022%22%2Ct%2C%222021%22%2Ct%2C%222>
41. Trujillo Mamani GE, Sembrera Farceque E. Conocimientos y actitudes sobre el aborto inducido en adolescentes del 5to año de secundaria de una institución educativa. *Apunt Univ*. 2019;6(1).

ANEXO N° 01: Matriz de Consistencia

Titulo	Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Técnica e Instrumento
<p>NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE AL ABORTO EN ADOLESCENTES DEL HOSPITAL BELEN DE LAMBAYEQUE, 2021</p>	<p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes frente al aborto en adolescentes atendidos en el servicio de consulta externa del Hospital Belén de Lambayeque, 2021?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y las actitudes frente al aborto en adolescentes atendidos en el servicio de consulta externa del Hospital Belén de Lambayeque, 2021.</p> <p>Objetivos Específicos</p>	<p>H1 = Existe relación entre nivel de conocimientos y actitudes frente al aborto en adolescentes atendidos en el servicio de consulta externa del Hospital Belén de Lambayeque, 2021.</p> <p>Ho= No Existe relación entre</p>	<p>Nivel de Conocimiento sobre el aborto</p> <p>Actitudes frente al aborto</p>	<p>Conceptos básicos sobre el aborto</p> <p>Consecuencias del aborto</p> <p>Métodos</p> <p>Disposición frente al aborto</p>	<p>Encuesta / Cuestionario “Conocimientos sobre aborto inducido” .³⁵</p> <p>Encuesta/ Escala de Likert “actitudes sobre aborto inducido” 35</p>

		<ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimientos frente al aborto en adolescentes atendidos en el servicio de consulta externa del Hospital Belén de Lambayeque, 2021. • Identificar las actitudes frente al aborto en adolescentes atendidos en el servicio de consulta externa del Hospital Belén de Lambayeque, 2021. 	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimientos y actitudes frente al aborto en adolescentes atendidos en el servicio de consulta externa del Hospital Belén de Lambayeque, 2021. 			
--	--	--	---	--	--	--

ANEXO N° 02: Cuestionario sobre el Nivel de Conocimiento acerca del aborto

CONOCIMIENTOS SOBRE ABORTO EN ADOLESCENTES

INSTRUCCIONES: Lea detenidamente las preguntas y marque con una X la respuesta correcta según su criterio, tome en cuenta que cada pregunta tiene únicamente una opción de respuesta.

1. ¿Cómo definiría al aborto provocado o inducido?

- a. Es la interrupción del embarazo después de las 20 semanas de gestación.
- b. Es la interrupción del embarazo por enfermedad materna y del feto.
- c. Es la interrupción del embarazo antes de las 20 semanas de gestación.
- d. Es la interrupción del embarazo espontáneamente.

2. ¿Cuáles son los tipos de aborto provocado?

- a. Espontáneo, voluntario.
- b. Voluntario, terapéutico.
- c. Terapéutico, espontáneo
- d. accidental, voluntario.

3. ¿Cuál cree que sea la principal causa para la realización de un aborto inducido o provocado?

- a. Para no sentir vergüenza por el embarazo.
- b. Falta de apoyo y abandono de la pareja.
- c. Miedo a la reacción o actitud de los padres frente al embarazo.
- d. Para salvar la vida de la madre si el embarazo pone en peligro su vida.

4. ¿Es considerado ser humano, producto de la concepción, en las primeras fases de desarrollo del embrión (células resultado de la fecundación del óvulo por el espermatozoide)?

- a. Sí
- b. No

5. ¿Cuáles son las consecuencias que ocasiona el aborto en la esfera física de la mujer?

- a. Posteriores abortos espontáneos, pesadillas.
- b. Infecciones, Esterilidad, hemorragias.
- c. Esterilidad, sentimiento de culpa.
- d. Infecciones, intenso interés por los bebés.

6. ¿Cuáles son las consecuencias que ocasiona el aborto en la esfera psicológica de la mujer?

- a. Incapacidad de perdonarse, infecciones
- b. Retraimiento, esterilidad.
- c. Sentimientos de culpa, impulsos suicidas
- d. Remordimiento, esterilidad

7. Actualmente, ¿En el Perú se encuentra legalizado el aborto?

- a. Si
- b. No

8. ¿Cuál es el método quirúrgico para realizar un aborto?

- a. La extracción del feto por la aplicación de inyecciones en la vena.
- b. La extracción del feto por la ingesta de hierbas.
- c. La extracción del feto por el uso de una legra (instrumento cortante).
- d. La extracción del feto por la ingesta de pastillas.

9. ¿Cuáles son los métodos químicos para realizar un aborto?

- a. La extracción del feto por el uso de una legra (instrumento cortante) y hierbas.

- b. La extracción del feto por la aplicación de inyecciones en la vena y pastillas.
- c. La extracción del feto por la ingesta de hierbas medicinales y pastillas.
- d. La extracción del feto a través de una cesárea y el uso de inyecciones.

10 . ¿Cuál es la finalidad del aborto terapéutico?

- a. Continuar con los estudios.
- b. Evitar ser madres solteras.
- c. Salvar la vida de la gestante.
- d. Temor y vergüenza al embarazo.

11. ¿Desde cuándo el producto de la concepción, es considerado un ser humano?

- a. Desde el funcionamiento del corazón del feto.
- b. Desde la unión del óvulo con el espermatozoide.
- c. Desde el funcionamiento del cerebro del feto.
- d. Desde la formación de todas las partes del cuerpo del feto

12. ¿En qué consiste el método de Legrado uterino para realizar un aborto inducido?

- a. Consiste en dilatar el cuello uterino y se utiliza un instrumento quirúrgico que se introduce en el útero y se saca al feto en pedazos y se remueve.
- b. Consiste en introducir una larga aguja y se inyecta una solución salina en el saco embrionario y el feto es quemado por la sal hasta que muere.
- c. Consiste en succionar por una jeringa el contenido del útero y el feto es arrojado del vientre materno hecho pedazos.
- d. Consiste en que el médico abre el vientre de la madre, saca el feto y muere.
- e. No conozco

13. ¿En qué consiste el método de Aspiración Manual Endouterina (AMEU) para realizar un aborto inducido?

- a. Consiste en dilatar el cuello uterino, y se utiliza un instrumento quirúrgico, que se introduce en el útero y se saca al feto en pedazos y se remueve.
- b. Consiste en introducir una larga aguja y se inyecta una solución salina en el saco embrionario y el feto es quemado por la sal hasta que muere.
- c. Consiste en succionar por una jeringa el contenido del útero y el feto es arrojado del vientre materno hecho pedazos.
- d. Consiste en que el médico abre el vientre de la madre, saca el feto y muere.

14. ¿En qué consiste el método de irrigación salina para realizar un aborto inducido?

- a. Consiste en dilatar el cuello uterino, y se utiliza un cuchillo curvo, que se introduce en el útero y se pica al feto en pedazos y se remueve.
- b. Consiste en introducir una larga aguja y se inyecta una solución en el saco embrionario y el feto es quemado por la sal hasta que muere.
- c. Consiste en aspirar el contenido del útero y el feto es arrojado del vientre materno hecho pedazos.
- d. Consiste en que el médico abre el vientre de la madre, saca el feto y muere

Esta sección será llenada únicamente por el investigador/a del estudio

1. Alto (9 a 14) 2. Medio (4 a 8) 3. Bajo (0 a 3)

Creado por: Milagros Luciana Palomino Sahuiña (2009)

ANEXO N° 03: Cuestionario sobre actitudes frente al aborto

ACTITUDES SOBRE ABORTO EN ADOLESCENTES					
<p>INSTRUCCIONES: Lea detenidamente las preguntas y marque con una X la respuesta correcta según su criterio: TA: totalmente de acuerdo, A: de acuerdo, I Indeciso, DA: en desacuerdo, TDA: totalmente en desacuerdo</p>					
	TA	A	I	DA	TDA
1. Estoy seguro(a) que la unión del óvulo y espermatozoide es un ser humano.					
2. Considero que, es mejor tener un aborto provocado que tener un niño no deseado.					
3. Si usted o su pareja se realizan un aborto entonces van 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.					
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 el embarazo puesto que sería despreciable hacerlo.					
8. Apoyo que el aborto sea legal cuando 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.					
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 persona me realizaría o estimularía a un aborto inducido debido a que afectaría mi estilo de vida.					
14. Desearía que reciban un castigo las personas 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 del bebé no son causa para interrumpir mi embarazo.					
18. Es mejor legalizar el aborto para evitar sus complicaciones.					

Creado por: Milagros Luciana Palomino Sahuiña (2009)

ANEXO N° 04: Ficha técnica del Instrumento de investigación

Conocimientos sobre aborto en adolescentes	
Título	Nivel de conocimiento y actitudes frente al aborto en adolescentes del hospital Belén de Lambayeque, 2021.
Autor	Milagros Luciana Palomino Sahuiña ³⁵
Descripción	Instrumento elaborado para determinar los conocimientos sobre aborto empleado en su investigación “Qué saben sobre el aborto inducido y que actitudes se evidencian en los adolescentes I.E. Micaela Bastidas” en el año 2009
Ítems	<p>El instrumento consta de 14 preguntas que mide tres dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Dimensión: Conceptos básicos sobre el aborto incluye 7 ítems (pregunta 1,2,3,4, 7, 10 y 11) b) Dimensión: Consecuencias del aborto incluye 2 ítems (pregunta 5 y 6) c) Dimensión: Métodos incluye 5 ítems (pregunta 8,9,12,13 y 14)
Interpretación	<p>Se realizó de acuerdo al puntaje obtenido, cada pregunta posee un valor de 1 punto</p> <p>Nivel de conocimiento alto de 9 a 14</p> <p>Nivel de conocimiento medio de 4 a 8</p> <p>Nivel de conocimiento bajo de 0 a 3.</p>
Duración	10 a 15 minutos
Validez	El presente instrumento fue validado mediante un juicio de expertos 8 expertos en el tema obteniendo para cada ítem $p < 0.05$ por lo tanto la concordancia es significativa.
Confiabilidad	El autor reportó una confiabilidad empleando el coeficiente de Kuder Richardson de 0.74. Este instrumento ya ha sido

	empleado en otras investigaciones en Perú y en otros países como Ecuador. ^{14, 41}
Conclusión	El instrumento a aplicarse en la presente investigación es válido y altamente confiable Kuder Richardson de 0.74

ANEXO N° 05: Ficha técnica del Instrumento de investigación

“Actitudes sobre aborto inducido”¹⁴	
Título	Nivel de conocimiento y actitudes frente al aborto en adolescentes del hospital Belén de Lambayeque, 2021.
Autor	Milagros Luciana Palomino Sahuiña
Descripción	Instrumento tipo escala de Likert elaborado para determinar las actitudes frente aborto inducido empleado en su investigación “Qué saben sobre el aborto inducido y que actitudes se evidencian en los adolescentes I.E. Micaela Bastidas” en el año 2009
Items	<p>El instrumento consta de 18 enunciados de actitudes hacia el aborto, cada ítem es evaluado con las siguientes escalas:</p> <p>Totalmente de Acuerdo (TA)</p> <p>Acuerdo (A)</p> <p>Indiferente (I)</p> <p>Desacuerdo (D)</p> <p>Totalmente desacuerdo (TDA)</p> <p>cada ítem positivo se valora de 5 puntos a 1 punto, y los ítems negativos la calificación va de 1 punto para totalmente de acuerdo hasta 5 puntos para totalmente en desacuerdo; los ítems positivos son el 1, 3, 4, 7, 10,11, 14, 15 y 17 y los ítems negativos son: 2, 5, 6, 8, 9, 12, 13, 16 y 18</p>
Interpretación	<p>Se realizó de acuerdo al puntaje obtenido,</p> <ol style="list-style-type: none">1. Aceptación 18 a 552. Rechazo 70 a 903. Indiferencia 56 a 69

Duración	10 a 15 minutos
Validez	El presente instrumento fue validado mediante un juicio de expertos 8 expertos en el tema obteniendo para cada Ítem $p < 0.05$ por lo tanto la concordancia es significativa.
Confiabilidad	La escala posee una confiabilidad empleando el coeficiente alfa de Cronbach de 0,62. Este instrumento ya ha sido empleado en otras investigaciones en Perú y otros países como Ecuador. ^{14, 41}
Conclusión	El instrumento a aplicarse en la presente investigación es válido y altamente confiable alfa de Cronbach de 0,62.

ANEXO N° 06: consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE AL ABORTO EN ADOLESCENTES DEL HOSPITAL BELEN DE LAMBAYEQUE-2021

La presente investigación es dirigida por Aranda Guerrero Yuliana Guissela, estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán. El objetivo de la presente investigación es Determinar el Nivel de conocimientos y las actitudes frente al aborto en mujeres adolescentes atendidas en el Hospital Belén de Lambayeque, 2021. Los datos que serán recopilados a través de la encuesta servirán únicamente con el fin de obtener resultados por la presente investigación, no serán utilizados para otros propósitos fuera de la presente investigación. La presente encuesta es voluntaria, si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante la aplicación de la encuesta.

Yo _____ identificada con DNI: _____ acepto participar en la presente investigación, me han informado de qué se trata y para qué serán utilizadas mis respuestas, en caso de que tenga dudas podré preguntar a la señorita encuestadora con el fin de que me resuelva dichas dudas.

Gracias por su participación.

Firma del participante

D.N.I:

ANEXO N° 07: Constancia de investigación del hospital



GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
UNIDAD EJECUTORA 402 HOSPITAL BELEN
1.0 DIRECCION EJECUTIVA



Firmado digitalmente por ROJAS RUIZ Wilton Ruben FIR 43578594 hard
Unidad: 1.0 DIRECCION EJECUTIVA
Cargo: DIRECTOR DEL HOSPITAL BELÉN LAMBAYEQUE
Fecha y hora de proceso: 21/12/2021 - 14:48:20

Id seguridad: 5740502

Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia

Chiclayo 21 diciembre 2021

CONSTANCIA CERTIFICACION N° 000206-2021-GR.LAMB/GERESA/HB.L/DE [4039141 - 1]

CONSTANCIA

EL DIRECTOR DEL HOSPITAL "BELÉN" DE LAMBAYEQUE HACE CONSTAR:

Que, la Srta. **Aranda Guerrero, Yuliana Guissela**, estudiante de la Universidad Señor de Sipán, ha sido autorizada para ejecutar en ésta institución su proyecto de investigación denominado "**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE AL ABORTO EN ADOLESCENTES DEL HOSPITAL BELEN DE LAMBAYEQUE, 2021**".

Se expide la presente, para los fines que la interesada considere conveniente.

Atentamente.

Firmado digitalmente
WILTON RUBEN ROJAS RUIZ
DIRECTOR DEL HOSPITAL BELÉN LAMBAYEQUE
Fecha y hora de proceso: 21/12/2021 - 14:48:20

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por Gobierno Regional Lambayeque, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: <https://sisgedo3.regionlambayeque.gob.pe/verifica/>

VoBo electrónico de:

- 9.0 UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION
MILUSKA JUDITH TERAN MEDINA
JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA
21-12-2021 / 03:12:44

