

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

**FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE MEDICINA HUMANA**



**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE
MEDICO CIRUJANO**

**FACTORES ASOCIADOS AL ABORTO
PROVOCADO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIAS**

AUTOR:

Peláez Jiménez, Andrea Cecilia

ASESOR:

Díaz Camacho, Pedro Segundo

Trujillo – Perú

2016

MIEMBROS DEL JURADO

Dr. Miguel Tresierra Ayala
Presidente

Dr. Carlos Cornejo Zavaleta
Secretario

Dr. Roger Haro Castillo
Vocal

Dr. Pedro Segundo Díaz Camacho
Asesor

DEDICATORIA

A Dios

Por permitirme culminar mis estudios con satisfacción, ser mi mentor todo este tiempo, guiarme y bendecirme en todo este largo camino.

A mis padres

A mi papá Alberto Peláez, por darme la vida y ser el mejor hombre, padre, amigo que Dios me pudo dar, por siempre haberme guiado con sus sabios consejos, haberme formado con valores y principios, por siempre inculcarme armonía y unión familiar, ser mi más grande ejemplo para salir adelante ante cualquier adversidad y por todo su esfuerzo dedicado hacia mí y mis hermanos. A mi mamá Mónica Jiménez, nunca acabaré de agradecerle su amor incondicional a nuestra familia, es la mujer que más admiro por ser una persona luchadora toda su vida y haberme dado el ejemplo de una mujer de paciencia, perseverancia y amor.

A mis hermanos

A mi hermano Alberto Peláez, por ser mi compañero desde que tengo uso de razón y haber estado como mi aliado todos estos años, es el mejor amigo y hermano, mi mayor bendición, por siempre inculcarme valores y protegerme ante cualquier circunstancia. A mi hermano Jorge Olórtegui por ser mi hermano mayor y haberme cuidado todos estos años e impartir amor y mantenernos siempre unidos a todos como hermanos. A mi hermanita Gabriela Peláez por ser mi motivo de superación para ser su ejemplo día a día, por brindarme su dulzura y ternura desde que nació y ser mi mejor amiga.

A mi tío

A mi tío Roberto Peláez por ser como mi segundo padre, un amigo y consejero desde pequeña, haber tenido su ternura, sus cuidados y su amor todos estos años han sido muy valiosos, y han hecho de mí una mejor persona, además de ser un buen hermano e impartir siempre la unión familiar, siempre te estaré agradecida querido tío.

A mis abuelitas

A mis abuelitas Lidia Chacón y Mery Rubio por ser como unas segundas madres, siempre haberme brindado su amor infinito para mí y todos mis hermanos y siempre estar pendiente de nosotros para cualquier suceso que se presente.

AGRADECIMIENTO

Un especial agradecimiento a mi querido doctor José Caballero Alvarado, para mí es un gran ejemplo de doctor, docente y persona, un gran ser humano, que llegó a ser no sólo mi mentor, sino también un amigo con el cual se puede contar, que muestra su apoyo desinteresado hacia sus estudiantes y que creyó en mí hasta el último momento; siempre permanecerá intacta mi admiración hacia su persona, es un privilegio haber sido guiada y haber recibido los consejos de un excelente maestro.

Un agradecimiento especial a mi asesor Pedro Díaz Camacho, que además de haber sido mi docente en esta etapa universitaria, es para mí un gran doctor y especialmente un gran ser humano, que con su sencillez y bondad, supo impartirme consejos, valores y anécdotas donde podía darme cuenta la calidad de persona que es, por eso y por ser tan destacado en la medicina para mí siempre será mi maestro.

Gracias a mis dos maestros por haberme dado consejos y orientación para la realización del presente trabajo

TABLA DE CONTENIDOS

DEDICATORIA.....	03
AGRADECIMIENTO.....	04
TABLA DE CONTENIDOS.....	05
RESUMEN.....	06
ABSTRACT.....	07
I. INTRODUCCIÓN.....	08
II. MATERIAL Y MÉTODO.....	20
III. RESULTADOS.....	31
IV. DISCUSIÓN.....	39
V. CONCLUSIONES.....	44
VI. RECOMENDACIONES.....	45
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	46
VIII. ANEXO.....	49

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores asociados al aborto provocado en las estudiantes universitarias que cursan el último año de su carrera de todas las facultades en la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo.

Material y Método: Se llevó a cabo un estudio de tipo observacional, transversal, prospectivo, analítico con diseño transversal analítico. El estudio poblacional fue realizado con 536 encuestas a las estudiantes universitarias, de estas 418 tuvieron relaciones sexuales y se dividieron en 2 grupos, las que tuvieron aborto provocado: con (n=71), y las que no tuvieron aborto provocado (n=347)

Resultado: Este estudio al efectuarse un análisis multivariado, se encontró que los factores asociados al aborto provocado fueron: vivir sola OR 2.6 (IC95% 1.36-4.99), la edad de inicio temprano de relaciones sexuales OR 0.591 (IC95% 0.480-0.727), haber tenido 4 o más parejas sexuales OR 1.489 (IC95% 1.261-1.758) y el no haber usado algún método anticonceptivo en la primera relación sexual OR 2.218 (IC95% 1.191-4.131). Esta afirmación es dada con certeza al haber verificado las exigencias de ser significativa a la prueba de independencia de criterios ($p < 0.01$) y tener intervalo confidencial del 95% $OR > 1$.

Conclusiones: las variables halladas como parte del modelo predictivo para aborto provocado fueron: vivir sola, el no haber usado ningún anticonceptivo en la primera relación sexual, haber tenido 4 o más parejas sexuales y el inicio temprano de relaciones sexuales fueron principalmente los factores más asociados al aborto provocado.

Palabras Clave: Factor asociado, aborto provocado, estudiantes universitarias.

ABSTRACT

Objective: Determine the factors associated with induced abortion in university students attending the last year of their careers in all faculties at the Universidad Privada Antenor Orrego of Trujillo.

Material and Method: An observational, transversal, prospective, analytical study with an analytical transversal design was carried out. The population study was conducted with 536 surveys of university students, 418 of whom had sexual intercourse's and were divided into 2 groups, those with induced abortion: (n = 71), and those with no induced abortion (n = 347).

Results: A multivariate analysis found that the factors associated with induced abortion were: Living alone OR 2.6 (95% CI 1.36-4.99), the age of early onset of sexual intercourse OR 0.591 (95% CI 0.480-0.727), having had 4 or more sexual partners OR 1.489 (95% CI 1.261-1.758) and not having used any contraceptive method in the first sexual relation OR 2.218 (95% CI 1.191-4.131). This assertion is given with certainty by having verified the requirements of being significant to the criteria independence test ($p < 0.01$) and having a confidential interval of 95% OR > 1.

Conclusions: The variables found as part of the predictive model for induced abortion were: living alone, not having used any contraceptives in the first intercourse, having 4 or more sexual partners and the early onset of sexual intercourse were mainly the factors most associated with induced abortion.

Keywords: associated factor, induced abortion, university students.

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Marco Teórico:

El aborto ha constituido a lo largo de los años un problema para todas las mujeres en su etapa fértil, La Organización Mundial de la Salud (OMS) define al aborto como la expulsión o extracción de un feto o embrión, del útero de la madre, cuyo peso sea de 500 gramos o menos, y corresponda aproximadamente a 20 semanas de gestación. (1)

En cuanto a la clasificación del aborto, existen diversos tipos entre los más frecuentes tenemos al aborto espontáneo que es la pérdida involuntaria del embarazo siendo su principal causa los defectos cromosómicos; el aborto recurrente que es la pérdida del embrión o feto, tres o más veces consecutivas y entre sus causas tenemos las alteraciones cromosómicas e inmunológicas, finalmente tenemos al aborto inducido que a la vez se subdivide en aborto terapéutico y aborto provocado, el primero es la culminación médica o quirúrgica del embarazo a consecuencia de peligro de la vida de la madre o por algún defecto congénito del feto y el segundo es la interrupción del embarazo de manera voluntaria por razones propias de la mujer que no tienen relación a riesgo de salud de la madre o la salud del feto. En este estudio pretendemos investigar a cerca del aborto provocado voluntario. (2-6)

El aborto provocado se define como la interrupción del embarazo cuya acción y/o decisión es de manera voluntaria, y sin justificación terapéutico, en la cual la mujer con o sin ayuda profesional se provoca o induce la expulsión del embrión o feto. (7-9)

Según el estudio de Sedgh a nivel mundial el aborto provocado tiene un número de 20 millones, lo cual resulta en una tasa mundial de 35 abortos por cada 1.000 mujeres, edades comprendidas entre 15–44 años, A nivel mundial, el 25% de los embarazos terminan en aborto provocado. (10) Según la OMS existen 4.2 millones de abortos provocados que se llevan a cabo en América latina y el Caribe, de estos, tres cuartas partes se dan en América del sur, a pesar que cada país tiene sus términos legales en cuanto al aborto, algunos países están a favor pero la gran mayoría en contra, debido a muchas razones propias de cada País, una por ejemplo es el catolicismo que es la religión predominante, la cual se opone drásticamente, sin embargo independientemente de las restricciones legales, la práctica del aborto provocado se sigue realizando de manera generalizada, a los países de América latina se los considera en vías de desarrollo , la gran mayoría son de bajo a medianos ingresos por lo que la práctica de aborto provocado sigue en aumento justamente en esta población. (11–14).

La prevalencia de aborto provocado en el Perú según el estudio de Tarqui realizado en lima es de 13.9%, además menciona que una de cada cinco mujeres en edad fértil que resulta con un embarazo no deseado, se realiza un aborto provocado. (15)

Además es importante mencionar a cerca de las complicaciones que genera el aborto provocado, según el estudio hecho por Carrera existen complicaciones tempranas como la perforación uterina, la hemorragia, infección, hasta la muerte y las tardías como infertilidad, abortos a repetición y embarazos ectópicos; esto se puede dar generalmente porque la mayoría de veces la misma mujer se provoca el aborto o en otros casos se realiza por personal no especializado.(16–18)

El aborto provocado se puede dar en una mujer en cualquier momento de su edad fértil, ya sean por diversos factores que predisponen a esto. Según un estudio realizado en lima por Tarqui , los factores que influyen para el aborto provocado en mujeres de edad fértil entre 15 y 44 años son: el embarazo no deseado, la prostitución, tener más de dos parejas, la falta de atención prenatal y tener menos de 20 años.(15) Otro estudio realizado por Regushevskaya menciona que los factores asociados para aborto provocado en mujeres de edad fértil son inicio de relaciones sexuales menor de 18 años, tener cuatro o más parejas sexuales a lo largo de toda su vida, tener un hijo o más, la ausencia de anticoncepción en la primera relación sexual.(19)

Como sabemos es una realidad problemática que se puede dar en cualquier mujer de edad fértil, y cada una de estas puede tener distintos razones o motivos que los lleva a realizarse un aborto, pero como se ha visto en diversos estudios el aborto provocado es más frecuente mientras menor edad se tenga (20,21) por ejemplo ya sea porque aún son jóvenes dependientes del aporte

económico de sus padres y además no tiene un trabajo como para mantener a su futuro hijo, además que tener un hijo no le permitirá continuar con sus estudios con normalidad, también porque no tienen una pareja estable que les dé su apoyo, o bien porque no se sienten preparadas para afrontar una responsabilidad como tal, diversos son los factores que encontramos, así mismo, podemos decir que mientras menor edad tenga, la mujer es más vulnerable al aborto provocado.(22,23)

Al igual que ser joven, es un factor predisponente, también lo es ser estudiante ya sea del colegio o la universidad, ya que estas estudiantes están bajo la tutela de sus padres, por ende son dependientes, y su objetivo en esa edad para la mayoría es culminar sus estudios con éxito, pero a la vez en esta etapa generalmente no tienen una pareja estable, no todas tienen el mismo conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos, no todas se informan correctamente o tienen el mismo interés, y si a eso sumamos que a esa edad las jóvenes son más vulnerables a tener encuentros sexuales esporádicos, podemos decir que ser estudiante es un factor asociado a que una mujer se realice un aborto provocado (24–26); en este estudio nos interesa determinar cuáles son los factores asociados al aborto provocado en las estudiantes universitarias, ya que hay diversos estudios de diferentes países, por ejemplo Gelaye en su estudio menciona que los factores asociados al aborto provocado en estudiantes universitarias son: tener antecedente de consumo de alcohol, tener poco conocimiento acerca de anticoncepción de emergencia, no uso frecuente de anticonceptivos en el momento de las relaciones sexuales.(27)

De igual forma Bernabé realizó un estudio en el Perú para determinar cuáles son los factores asociados al aborto provocado, los cuales fueron haber tenido menos de 18 años en la primera relación sexual, tener hijos previamente al embarazo no deseado actual, que tenga más de 2 parejas sexuales a lo largo de la vida y que haya tenido 1 o más parejas sexuales en el año anterior a la encuesta. Son pocos los estudios realizados en el Perú, y ninguno en la ciudad de Trujillo, por ende el motivo de la presente investigación, ya que nos permitirá determinar cuáles son los factores asociados al aborto provocado en estudiantes universitarias de dicha ciudad.(28)

1.2 Antecedentes:

Tarqui et al. (Perú- 2006) realizaron un estudio observacional, transversal analítico, el cual permitió determinar la prevalencia y los factores asociados al aborto provocado en mujeres de edad fértil, comprendidas entre 12 y 44 años con antecedentes de un embarazo durante el presente año de estudio, en una comunidad de Pamplona- Lima - Perú, la muestra incluyó a 1057 mujeres, los resultados del presente estudio fueron: La prevalencia de la intención de interrumpir su embarazo fue 13,9% (IC99%: 11,1- 16,7). Al efectuarse un análisis multivariado, se encontró que los factores asociados fueron: embarazo no deseado (OR=5,7; IC: 1,9-16,7), la falta de atención prenatal (OR=4,7; IC: 1,8-12,2), la prostitución (OR=11,4; IC: 1,5-87,9), tener menos de 20 años (OR=2,9; IC: 1,1-7,9) y tener más de dos parejas a lo largo de su vida (OR=3,3; IC: 1,1-10,2). (15)

Bernabé et al. (Perú- 2009) realizaron un estudio observacional, transversal analítico, el cual se trató sobre la incidencia, prevalencia y factores de riesgo para aborto provocado realizado en el Perú, se encuestó a mujeres de edades comprendidas entre 18 y 29 años, los resultados fueron: La prevalencia de abortos inducidos fue del 13,6% entre las 6559 mujeres que reportaron haber sido sexualmente activas. La incidencia anual de aborto inducido fue del 3,1% entre las mujeres que habían sido sexualmente activas. En el análisis multivariado, los factores de riesgo para el aborto inducido fueron: ser mayor de edad en el momento de la encuesta OR 1.11 (IC 95% 1.7 - 1.15), haber tenido

menos de 18 años en la primera relación sexual OR 0.87 (IC 95% 0,84-0,91), tener hijos OR 0,82 (IC 95% 0,68 - 0,98), que tenga más de 2 parejas sexuales a lo largo de la vida OR 2.79 (IC 95% 2,12 - 3,67), y que haya tenido 1 o más parejas sexuales en el año anterior a la encuesta OR 1,54; (IC del 95% 1.14-2,02). (28)

Sousa et al. (México - 2009) realizaron un estudio observacional, transversal analítico en el cual el objetivo fue demostrar los factores determinantes del aborto provocado en mujeres de México, en edades comprendidas entre 15 y 55 años, se realizó una encuesta a las mujeres que habían reportado haber tenido un aborto provocado en los últimos 5 años. Los factores determinantes fueron: embarazo no deseado OR 2.86, (IC 95% 1,40-5,88); tener tres o más hijos en el momento del aborto OR 3.73, (IC 95% 1.20-11.65), nivel socioeconómico bajo OR 2.48, (IC 95% 1.09-5.63) y el ser de origen indígena OR 5.44 (IC 95% 1.91-15.51). (29)

Regushevskaya et al. (Rusia - 2009) realizaron un estudio observacional transversal analítico, donde estudiaron los factores de riesgo para aborto Provocado en mujeres de edad fértil provenientes de Rusia, Estonia y Finlandia, la edad comprendida entre 18 y 44 años, dentro de los resultados, los factores de riesgo para aborto provocado fueron: inicio de relaciones sexuales menor de 18 años OR 2.07 (IC 95% 1.52–2.84), tener cuatro o más parejas sexuales a lo largo de toda su vida OR 3.81 (IC 95% 2.47–5.86), tener un hijo o

más OR 3.83 (IC 95% 2.76–5.32), la ausencia de anticoncepción en la primera relación sexual OR 2.12 (IC 95% 1.45–3.06). (19)

Gelaye et al. (Etiopía – 2011) realizaron un estudio descriptivo de corte transversal, el cual se llevó a cabo en la Universidad Wolaita Sodo entre mayo y junio de 2011. Participaron 493 estudiantes de sexo femenino por medio de cuestionarios estructurados, los resultados fueron: la tasa de aborto entre los estudiantes se encontró que era de 65 por cada 1000 mujeres, por lo que es tres veces superior a la tasa nacional de aborto para Etiopía (23/1000 mujeres de 15-44 años de edad). Prácticamente todos los abortos (96,9%) fueron provocados. Los estudiantes con antecedentes de consumo de alcohol, que son de primer año y los matriculados en las facultades de ciencias naturales tuvieron mayor riesgo de aborto que sus contrapartes. Menos de la mitad de los encuestados (44%) ha oído hablar de la anticoncepción de emergencia y sólo 35,9% de aquellos que tienen experiencia sexual, alguna vez han usado preservativo. (27)

Animaw et al. (Etiopía - 2011) realizaron un estudio de tipo observacional, transversal-analítico, el cual permitió evaluar los factores que contribuyen al aborto en las estudiantes universitarias de la universidad de Arba Minch de la ciudad de Etiopía, se evaluaron a 845 estudiantes universitarias, con una edad promedio de 20 años, los resultados fueron: Entre los participantes, 173 (21,3%) habían tenido relaciones sexuales, 54 (6,6%) habían estado embarazadas, y de las estudiantes que habían estado embarazadas 23 (43,4%) tuvieron un aborto provocado, 4 (17,3%) de los cuales eran realizado en

condiciones de riesgo. Las estudiantes que viven dentro de la universidad, las que tienen conocimiento de la ley del aborto y el no uso de algún tipo de anticonceptivo en las relaciones sexuales, se han identificado como factores que contribuyen a las prácticas de aborto provocado.(26)

1.3 Justificación:

El aborto provocado se ha incrementado en los últimos años a nivel mundial, sobre todo en países en vías de desarrollo constituye un tema de importancia en el ámbito social y reproductivo, además según estudios en nuestro país tiene una prevalencia alrededor del 13.9 %, a pesar de la relevancia clínica descrita, en la ciudad de Trujillo, a la fecha de la presente investigación, no se han encontrado estudios referentes al tema, por todo ello el desarrollo de esta investigación es conveniente porque permitirá determinar en nuestro medio los factores asociados al aborto provocado en las estudiantes universitarias en dicha universidad de manera significativa.

De obtener esta información nos servirá para generar un modelo de predicción sobre las estudiantes universitarias que tienen más probabilidades de llegar al aborto provocado, por ende esta investigación tendrá como implicancia práctica generar mayor preocupación y desarrollo a la Atención primaria, como construir medidas de prevención y promoción dirigida hacia la concientización de la joven estudiante y mejora de su conducta sexual, no solamente de la joven que está culminando sus estudios sino también de la que recién inician sus estudios en la universidad para así disminuir la incidencia de la práctica de aborto provocado y mejorar la calidad asistencial a estas jóvenes.

Además esta investigación es factible porque se recolectaran datos en base a las encuestas realizadas a las estudiantes universitarias de la Universidad Privada Antenor Orrego que cumplan los criterios de inclusión.

1.4 Formulación del Problema Científico

¿Cuáles con los factores asociados al aborto provocado en las estudiantes universitarias que cursan su último año académico en la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo durante el Período 2016 II?

1.5 Hipótesis

Hipótesis Nula

H0: No Existen factores asociados al aborto provocado en estudiantes universitarias que cursan su último año académico en la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo durante el período 2016II.

Hipótesis Alterna

H1: Existen factores asociados al aborto provocado en estudiantes universitarias que cursan su último año académico de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo durante el período 2016II.

1.6 Objetivos

Objetivo General

Determinar los factores asociados al aborto provocado en las estudiantes universitarias que cursan su último año académico de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo durante el período 2016.

Objetivos Específicos

1. Determinar si la procedencia es un factor asociado al aborto provocado en las estudiantes universitarias de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo durante el período 2016 II.
2. Determinar si tener pareja actualmente es un factor asociado al aborto provocado en las estudiantes universitarias de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo durante el período 2016 II.
3. Determinar si vivir sola es un factor asociado al aborto provocado en las estudiantes universitarias de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo durante el período 2016 II.
4. Determinar si tener padres separados es un factor asociado al aborto provocado en las estudiantes universitarias de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo durante el período 2016 II.
5. Determinar si pertenecer a una religión específica es un factor asociado al aborto provocado en las estudiantes universitarias de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo durante el período 2016 II.
6. Determinar si el nivel socioeconómico es un factor asociado al aborto provocado en las estudiantes universitarias de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo durante el período 2016 II.
7. Determinar si alguna vez haber consumido drogas es un factor asociado al aborto provocado en las estudiantes universitarias de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo durante el período 2016 II.

8. Determinar si la frecuencia de consumo de alcohol es un factor asociado al aborto provocado en las estudiantes universitarias de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo durante el período 2016 II.
9. Determinar si el consumo de tabaco es un factor asociado al aborto provocado en las estudiantes universitarias de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo durante el período 2016 II.
10. Determinar si el inicio temprano de relaciones sexuales es un factor asociado al aborto provocado en las estudiantes universitarias de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo durante el período 2016 II.
11. Determinar si el no usar algún método anticonceptivo en su primera relación sexual es un factor asociado al aborto provocado en las estudiantes universitarias de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo durante el período 2016 II.
12. Determinar si el no utilizar algún método anticonceptivo frecuentemente en sus relaciones sexuales es un factor asociado al aborto provocado en las estudiantes universitarias de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo durante el período 2016 II.
13. Determinar si el número de parejas sexuales a lo largo de toda la vida es un factor asociado al aborto provocado en las estudiantes universitarias de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo durante el período 2016 II.
14. Determinar si el número de hijos es un factor asociado al aborto provocado en las estudiantes universitarias de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo durante el período 2016 II.
15. Determinar si el tener una pareja estable previo al aborto es un factor asociado al aborto provocado en las estudiantes universitarias de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo durante el período 2016 II.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1. Poblaciones

2.1.1 Población Diana o Universo:

La población universo estuvo constituida por todas las estudiantes de la Universidad Privada Antenor Orrego, matriculadas en el período 2016-II.

2.1.2 Población de estudio:

La población de estudio estuvo constituida por las estudiantes que cursaron su último año de carrera profesional de todas las facultades profesionales en la Universidad Privada Antenor Orrego, matriculadas en el período 2016-II.

Criterios De Inclusión:

Grupo 1

- Estudiantes de todas las Facultades Profesionales de la Universidad Particular Antenor Orrego que hayan tenido aborto provocado.
- Estudiantes que cursaron su último año académico de todas las facultades profesionales de la Universidad Particular Antenor Orrego de Trujillo durante el período 2016II
- Estudiantes que estuvieron matriculadas en el período 2016 II
- Estudiantes que aceptaron realizar la encuesta

Grupo 2

- Estudiantes de todas las Facultades Profesionales de la Universidad Particular Antenor Orrego que no hayan tenido aborto provocado.
- Estudiantes que cursaron su último año académico de todas las facultades profesionales de la Universidad Particular Antenor Orrego-Trujillo durante el período 2016II
- Estudiantes que estuvieron matriculadas en el período 2016 II
- Estudiantes que aceptaron realizar la encuesta

Criterios de Exclusión:

- Estudiantes varones de todas las facultades profesionales de la Universidad Particular Antenor Orrego
- Estudiantes que hayan tenido aborto terapéutico o espontáneo.
- Estudiantes de postgrado en dicha escuela
- Estudiantes no estuvieron matriculadas en el presente ciclo académico
- Estudiantes que no aceptaron realizar la encuesta
- Estudiantes que no completaron la encuesta

2.2. Muestra

Tipo de muestreo:

- No Probabilístico

Unidad de análisis

- La unidad de análisis estuvo constituida por cada una de las Encuestas de las estudiantes que cursaron su último año de carrera profesional, que presentaron aborto provocado, de todas las facultades profesionales, en la Universidad Particular Antenor Orrego de Trujillo durante el período 2016 II.

Unidad de muestreo

- Encuesta

Tamaño Muestral:

- Por la naturaleza del estudio ingresaron todas las alumnas de todas las facultades profesionales de la Universidad Privada Antenor Orrego que cursaron el último año de su carrera, es decir será un estudio ESTUDIO POBLACIONAL.

2.3. DISEÑO DEL ESTUDIO

2.3.1. Tipo de estudio: El presente estudio corresponde:

1. Por la asignación de la investigación : observacional
2. Por la comparación de grupos: Analítico
3. Por su naturaleza del estudio: Prospectivo
4. Por la recolección de datos en un solo momento: Transversal

2.3.2. Diseño específico:

Este estudio correspondió a un diseño de transversal analítico.



2.4. Operacionalización de Variables

VARIABLE	TIPO	ESCALA DE MEDICIÓN	ÍNDICES
GRUPO RESULTADO :			
ABORTO PROVOCADO	Cualitativa	Nominal	SI / NO
GRUPO EXPOSICIÓN:			
EDAD DE LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL	Cuantitativa	De Razón	Años
USO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN LA PRIMERA RELACION SEXUAL	Cualitativa	Nominal	SI / NO
VIVIR SOLA	Cualitativa	Nominal	SI / NO
NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES	Cualitativa	Nominal	Número
COVARIABLES:			
• Edad	Cuantitativa	De Razón	Años
• Procedencia	Cuantitativa	Nominal	Urbano / Rural
• Ciclo de estudios	Cuantitativa	Nominal	IX – X – XI - XII
• Religión	Cuantitativa	Nominal	Católica / otras
• Nivel Socioeconómico	Cualitativa	Nominal	Alto Medio Bajo

• Pareja actual	Cuantitativa	Nominal	SI / NO
• Hijos	Cuantitativa	Nominal	Número
• Vivir Sola	Cuantitativa	Nominal	SI/ NO
• Tener padres separados	Cuantitativa	Nominal	SI/ NO
• Consumo de drogas	Cualitativa	Nominal	SI / NO
• Consumo frecuente de alcohol	Cualitativa	Nominal	SI / NO
• Consumo de Tabaco	Cualitativa	Nominal	SI / NO
• Edad de inicio de la primera RS	Cuantitativa	De Razón	Años
• Uso de algún anticonceptivo en la primera RS	Cualitativa	Nominal	SI / NO
• Uso frecuente de algún anticonceptivo en RS cotidianas	Cualitativa	Nominal	SI / NO
• Número de parejas sexuales a lo largo de toda su vida	Cuantitativa	De Razón	Años
• Edad en que ocurrió el aborto provocado	Cuantitativa	De Razón	Años
• Pareja estable en el momento del aborto	Cualitativa	Nominal	SI / NO

2.5 Definiciones Operacionales:

ABORTO PROVOCADO:

El aborto provocado se define como la interrupción del embarazo cuya acción y/o decisión es de manera voluntaria, y sin justificación terapéutico, en la cual la mujer con o sin ayuda profesional se provoca o induce la expulsión del embrión o feto.

FACTORES ASOCIADOS:

VIVIR SOLA

Situación en el cual la estudiante universitaria vive sin compañía de sus padres o algún apoderado.

EDAD DE LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL

Edad que inicia su vida sexual activa.

USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL

Es la utilización de cualquier método anticonceptivo en la primera relación sexual que se tiene en la vida.

NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES A LO LARGO DE TODA SU VIDA

Es el número de diferentes personas con los que ha tenido relaciones sexuales durante toda su vida la estudiante universitaria.

2.6 INSTRUMENTO (Anexo 2):

En nuestro estudio, usaremos como instrumento una encuesta guía, en donde serán registrados los datos encontrados por medio de la observación directa y usando un método cuantitativo.

2.7 PROCEDIMIENTO:

1. Una vez que se aprobó la resolución del Proyecto de tesis, se procedió a solicitar los permisos correspondientes a cada uno de los directores de todas las Facultades Profesionales de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo, para la aprobación a realizar la investigación titulada *FACTORES ASOCIADOS AL ABORTO PROVOCADO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIAS*.
(Anexo 1).
2. Obtenido el permiso, con la técnica de análisis de contenido, se procedió a seleccionar a todas las estudiantes universitarias que cursen su último año académico de todas las facultades profesionales de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión durante el periodo 2016.
3. Una vez seleccionadas, con la técnica de fichaje, la recolección de datos se realizó durante el transcurso de dos semanas, con el instrumento propuesto (ANEXO 2) el cual se elaboró una encuesta, a las estudiantes se les explicó de que trata la investigación, seguidamente se les dio la encuesta, la cual constó de 26 preguntas, cabe recalcar que fue Anónima y voluntaria.

4. Luego que las estudiantes universitarias realizaron la encuesta, y se tuvo todas las encuestas recaudadas, se vaciaron en una base de datos prediseñada mediante la técnica observacional, para su posterior análisis.
5. Dichos datos obtenidos, fueron ingresados en una hoja del paquete SPSS v 23.0, llevando así la información recolectada, la cual será llevó a tablas para ser tabuladas y analizadas, acuerdo a los objetivos del presente proyecto.
6. Se procedió a la interpretación de los resultados obtenidos y se emitieron las conclusiones y recomendaciones respectivas.

2.8 RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS

La información fue analizada en un ordenador y se procedió utilizando el programa estadístico SPSS versión 23, el cual permitió obtener la información en una forma resumida y ordenada para realizar el análisis respectivo.

Estadística descriptiva

En cuanto a las medidas de tendencia central se calculó la media, mediana y en las medidas de dispersión la desviación estándar, el rango. También se obtuvo datos de distribución de frecuencias, porcentajes, histogramas.

Estadística Analítica

En el análisis estadístico, se realizó en primer lugar un análisis univariado a través de la prueba Chi Cuadrado (X^2), Test exacto de Fisher para variables categóricas y la prueba t de student para variables cuantitativas; las asociaciones se consideraron significativas si la posibilidad de equivocarse es menor al 5% ($p < 0.05$). Luego se procedió a realizar el análisis multivariado utilizando la regresión

logística, para ello se utilizó el punto de corte de $p = 0,25$ una vez obtenido el modelo de predicción de aborto provocado, se constituyó la curva ROC.

Estadígrafos según el estudio:

Se calculó el OR robusto y el OR ajustado con su respectivo IC al 95%.

2.8 CONSIDERACIONES ETICAS: (30,31)

El estudio contará con el permiso del Comité de Investigación y Ética de la Universidad Privada Antenor Orrego

El presente proyecto se realizó con estricto cumplimiento de la Declaración de Helsinki. Se cumplieron los siguientes criterios:

- Según el punto 21, la investigación biomédica debe concordar con los principios científicos aceptados universalmente.
- Según el punto 23, que menciona que la investigación se llevó a cabo cuando se obtuvo la autorización: de la institución donde se realizó la investigación (Anexo 1) y del comité de ética en investigación de la institución.
- Según el punto 24, tomamos en cuenta el principio de la privacidad y confidencialidad, para salvaguardar la integridad y respetar la intimidad de los estudiantes.
- Según el punto 35 y 36, estuvimos obligados a expresar los resultados tal cual, como se obtuvieron en el proceso de investigación sin alterar, inventar ni falsear los resultados.

De acuerdo a los principios éticos establecidos en el código de ética y deontología propuestos por el Colegio Médico del Perú.

- Art. 89° el médico debe mantener el secreto profesional para proteger el derecho de la persona a la confidencialidad de los datos que le ha proporcionado, no debiendo divulgarlos, salvo expresa autorización de la estudiante.
- En la Sección primera de los principios éticos en la medicina, en el título I (declaración de principios) hace referencia a la búsqueda del bien para la persona– y de no-maleficencia –que consiste en evitar que se produzca cualquier forma de daño o lesión, así como también el consentimiento informado de dichas estudiantes.

III. RESULTADOS

Se ha desarrollado un estudio observacional, analítico, transversal y prospectivo, por la naturaleza de la investigación se realizó un estudio poblacional, el proceso de selección fue realizado bajo los criterios de inclusión y exclusión ya antes expuestos, correspondientes a todas las estudiantes que cursaron su último año de carrera profesional de todas las facultades de la Universidad Privada Antenor Orrego en el período 2016II, se realizó una encuesta de las cuales respondieron 536 estudiantes, de este número se restó las que nunca habían tenido relaciones sexuales, luego del análisis quedó un total de 418 encuestas completas, y se dividieron en dos grupos, las que tuvieron aborto provocado (n=71) y las que no tuvieron aborto provocado (n=347) .

En el análisis, se comparó los grupos de estudiantes con aborto provocado (AP) y sin AP y se observó que no hay diferencia significativa para la variable edad, religión, nivel socioeconómico, tener pareja actual y tener hijos; a excepción de la variable procedencia que si se observó diferencia significativa con un valor de $p < 0,05$. **(CUADRO 1)**

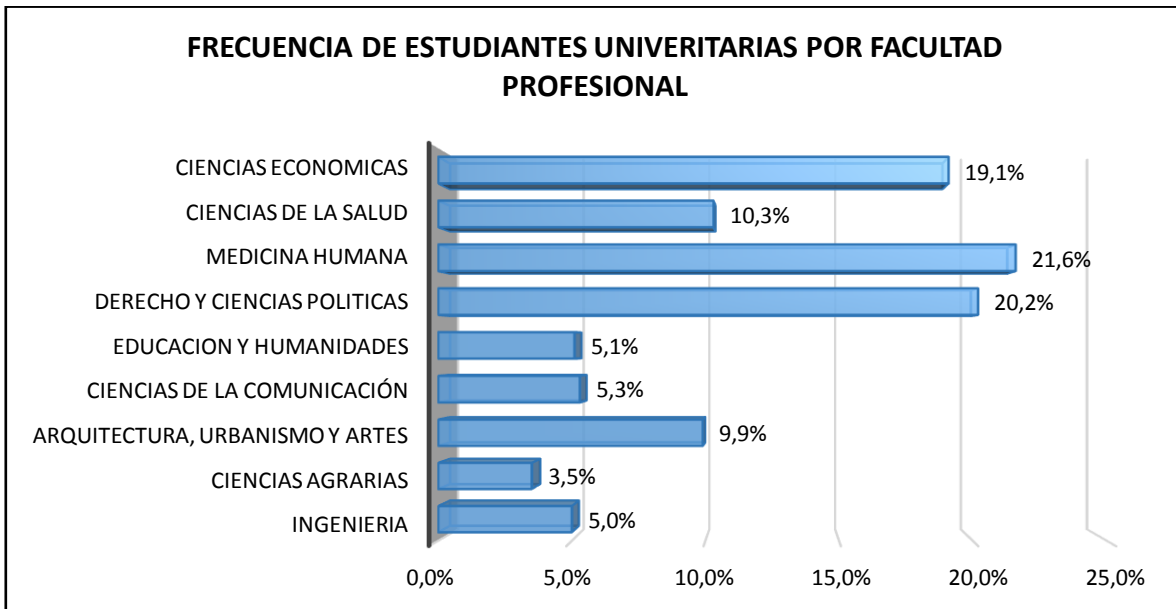
En el análisis, se comparó los grupos de estudiantes con AP y sin AP, se observó que si existe diferencia significativa para las variables de hábitos de vida, las cuales son: Vivir sola, tener padres separados, haber consumido alguna vez drogas, consumo frecuente de alcohol y consumo de tabaco, en la cual se observó diferencia significativa con un valor de $p < 0,01$. **(CUADRO2)**

En el análisis, se comparó los grupos de estudiantes con AP y sin AP, se observó que existe diferencia significativa para las variables de hábitos sexuales las cuales son: edad de inicio de la primera relación sexual, uso de anticonceptivo en la primera relación sexual, uso frecuente de anticonceptivo en las relaciones sexuales, número de parejas sexuales en toda la vida, en la cual se observó diferencia significativa con un valor de $p < 0,01$. **(CUADRO 3)**

En el análisis, se comparó los grupos de estudiantes con AP y sin AP, se observó que no existe diferencia significativa para las variables de edad en que ocurrió el aborto provocado y pareja estable en el momento del aborto con un valor de $p > 0.05$ **(CUADRO 4)**

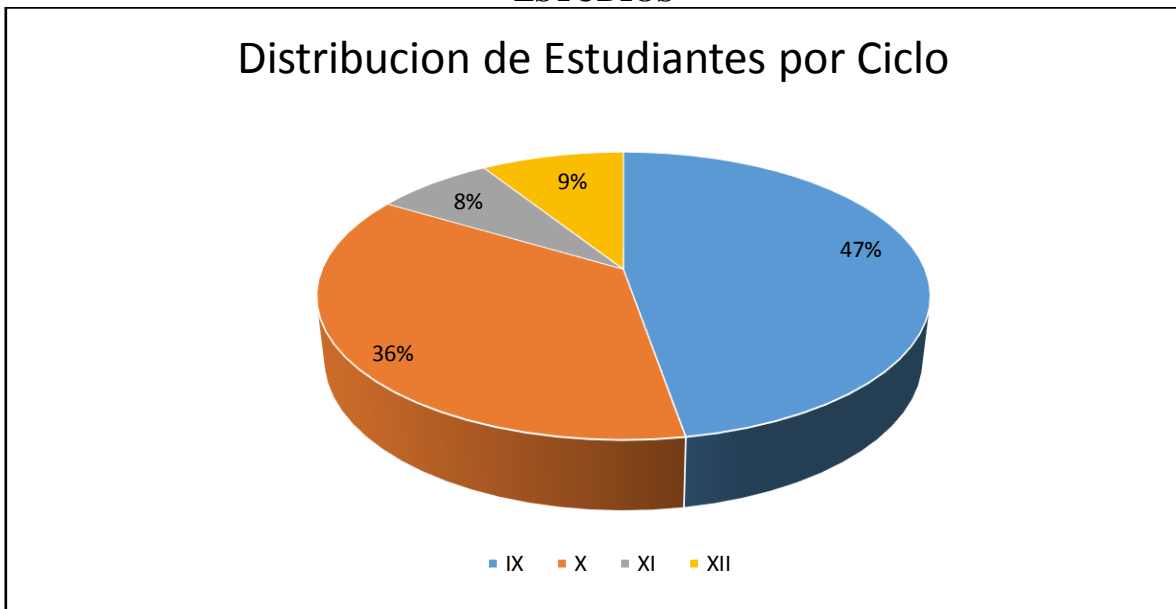
Se realizó un análisis multivariado identificando factores independientemente asociados a la presencia de AP en estudiantes de la Universidad Privada Antenor Orrego, los cuales fueron: Vivir sola OR 2.6 (IC95% 1.36-4.99), el no haber usado algún método anticonceptivo en la primera relación sexual OR 2.218 (IC95% 1.191-4.131), tener 4 o más parejas sexuales OR 1.489 (IC95% 1.261-1.758) y la edad de inicio temprano de relaciones sexuales OR 0.591 (IC95% 0.48-0.72), expone a las estudiantes universitarias a un alto riesgo de presentar AP. Esta afirmación es dada con certeza al haber verificado las exigencias de ser significativa a la prueba de independencia de criterios ($p < 0.01$) y tener intervalo confidencial del 95% $OR > 1$ **(CUADRO 5)**

FRECUENCIA DE ESTUDIANTES UNIVERITARIAS POR FACULTAD PROFESIONAL



La Frecuencia de estudiantes universitarias por facultad profesional en la Universidad Privada Antenor Orrego fue de 21.6% para Medicina Humana, 20.2% para Derecho y ciencias políticas, 19.1% para Ciencias Económicas, 10.3% para ciencias de la Salud, 9.9% para Arquitectura, Urbanismo y Artes; 5.3% para Ciencias de la comunicación, 5.1% para educación y humanidades, 5% para ingeniería y 3.5% para Ciencias Agrarias.

FRECUENCIA DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIAS POR CICLO DE ESTUDIOS



La frecuencia de estudiantes de estudiantes universitarias por ciclo de estudios fue de 47% para noveno ciclo, 36% para décimo ciclo, 8% para décimo primer ciclo y 9% para décimo segundo ciclo.

CUADRO 1

DISTRIBUCIÓN DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIAS SEGÚN CARACTERÍSTICAS GENERALES Y PRESENCIA DE ABORTO PROVOCADO UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO PERÍODO 2016 II

	ABORTO PROVOCADO		
CARACTERÍSTICAS GENERALES	SI (71)	NO (347)	*p
EDAD	23,35 ± 2,08	23,05 ± 2,40	> 0,05
PROCEDENCIA (Urbana/T)	71 (100%)	326 (93.9%)	< 0,05
RELIGIÓN (Católico/T)	61 (85.9%)	287 (82.7%)	> 0,05
NIVEL SOCIOECONÓMICO (Medio/T)	68 (95.7%)	326 (93.9%)	> 0,05
PAREJA ACTUAL(SI/T)	51 (71.8%)	232(66,85%)	> 0,05
TENER HIJOS (SI/T)	7 (10%)	35 (10%)	> 0,05

* = t student; Chi cuadrado
T=total

CUADRO 2

DISTRIBUCIÓN DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIAS SEGÚN HÁBITOS DE VIDA
Y PRESENCIA DE ABORTO PROVOCADO
UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
PERIÓDO 2016II

ABORTO PROVOCADO			
HÁBITOS DE VIDA	SI (71)	NO (347)	*p
VIVIR SOLA (Si/T)	29 (40.8%)	75 (21.6%)	< 0,001
TENER PADRES SEPARADOS (Si/T)	41 (57.7%)	119 (34.2%)	< 0,001
HABER CONSUMIDO ALGUNA VEZ DROGAS(Si/T)	28 (39.4%)	38 (10.9%)	< 0,001
CONSUMO FRECUENTE DE ALCOHOL(Si/T)	52 (73.2%)	155 (44.6%)	< 0,001
CONSUMO DE TABACO(Si/T)	54 (76.0%)	192 (55.3%)	< 0,001

* = Chi cuadrado

T=total

CUADRO 3

DISTRIBUCIÓN DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIAS SEGÚN LOS HÁBITOS SEXUALES Y PRESENCIA DE ABORTO PROVOCADO
UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
PERÍODO 2016II

HÁBITOS SEXUALES	ABORTO PROVOCADO		*p
	SI (71)	NO (347)	
EDAD DE INICIO DE LA PRIMERA RS	16.61 ± 1,88	18.57 ± 1.84	< 0,001
USO DE ALGÚN ANTICONCEPTIVO EN PRIMERA RS (SI/T)	29 (40.8%)	232 (66.8)	< 0,0001
USO FRECUENTE DE ALGÚN ANTICONCEPTIVO EN RS (SI/T)	4,56 ±2,87	307 (88.4)	< 0,05
NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES EN TODA LA VIDA	4,56 ±2,87	2,40 ± 1,44	< 0,0001

* = t student; Chi cuadrado

T=total

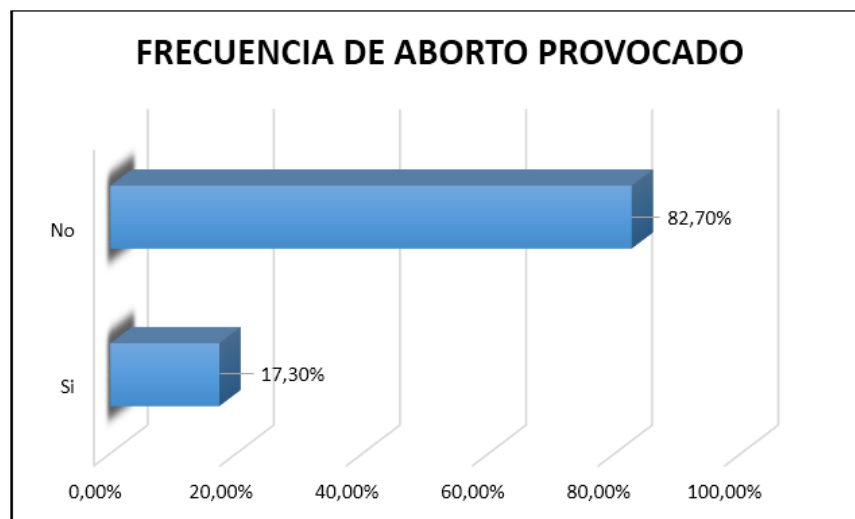
RS= Relación sexual

TABLA 4

**DISTRIBUCIÓN DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIAS SEGÚN LAS
CARACTERÍSTICAS DEL ABORTO Y PRESENCIA DE ABORTO PROVOCADO
ESTUDIANTES
PRIVADA ANTONOR ORREGO
PERÍODO 2016II**

CARACTERÍSTICAS DEL ABORTO	ABORTO PROVOCADO		*p
	SI (71)	NO (347)	
EDAD EN QUE OCURRIÓ EL ABORTO PROVOCADO	20,54 ± 2,52	20,49 ± 1,53	> 0,05
PAREJA ESTABLE EN EL MOMENTO DEL ABORTO PROVOCADO (Si/T)	52 (73%)	40 (12%)	> 0,05

* = t student; Chi cuadrado
T=Total



La frecuencia del grupo de Aborto Provocado fue de 17.30%, mientras que el grupo sin Aborto Provocado fue de 82.70%.

TABLA 5

ANÁLISIS MULTIVARIADO IDENTIFICANDO FACTORES
INDEPENDIENTEMENTE ASOCIADOS A LA PRESENCIA DE
ABORTO PROVOCADO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIAS
UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
PERÍODO 2016II

FACTORES ASOCIADOS	B	Valor p	OR ajustado	Intervalo de Confianza 95%	
				Inferior	Superior
VIVIR SOLA	0,961	0,004	2,615	1,369	4,993
NO USO ANTCPVO PRI RS	0,797	0,012	2,218	1,191	4,131
PAREJAS SEXUALES	0,398	< 0,001	1,489	1,261	1,758
EDAD DE INICIO RS	-0,526	< 0,001	0,591	0,480	0,727

III. DISCUSIÓN

La presente investigación ha sido diseñada con el objetivo principal de demostrar si existen factores asociados al aborto provocado (AP) en estudiantes universitarias, donde la importancia es que una vez identificados los factores implicados, tendremos un modelo de predicción y sabremos quienes de las estudiantes que tengan los factores demostrados, pueden terminar en AP; además de poder generar prevención primaria y secundaria a las estudiantes universitarias para evitar que se genere el AP y sus posibles complicaciones que demanda. Todo esto es evitable pudiéndose tomar un control más riguroso con las estudiantes universitarias a modo de prevención. Y por otro lado, el obtener características generales, los hábitos de vida, los hábitos sexuales y las características del aborto en las estudiantes; da pie a la realización de futuros trabajos de investigación en búsqueda de mejores acciones preventivas. Este tema es de relevancia debido a la alta prevalencia que existe en el Perú, además que no existen suficientes estudios que hayan identificado los factores asociados hacia el AP y que otros estudios hechos en diferentes países, tienen controversia respecto al tema, cabe recalcar que no se ha encontrado ningún estudio hecho en la ciudad de Trujillo, por ende se desarrolla la presente investigación.

Al evaluar los resultados sobre las características generales de las estudiantes universitarias (edad, procedencia, religión, nivel socioeconómico, pareja actual y tener hijos); no se evidenció alguna diferencia significativa para ambos grupos con AP y sin AP, a excepción de la variable procedencia (CUADRO 1); por lo tanto, ambos grupos son comparables y caracteriza uniformidad para las variables que no resultaron significantes, representando un contexto apropiado para efectuar comparaciones y minimizar la posibilidad de sesgos; estos hallazgos son coincidentes con lo descrito en el estudio de **Gelaye et al.** (27), en Etiopía en el 2011, realizado en estudiantes universitarias donde tampoco se registró diferencia significativa respecto a la edad, religión, nivel socioeconómico, pareja actual y tener hijos.

Con respecto a la procedencia que resultó siendo significativa, esto se podría explicar porque en nuestro medio, una estudiante que procede de una zona urbana que resulta embarazada, tiene mayor conocimiento acerca de los métodos para proceder al aborto, además que podrían estar más desensibilizadas con el tema del aborto, comparado con las estudiantes que proceden de zona rural, que por su cultura ancestral y andino, son mujeres más conservadoras y para ellas el embarazo es más natural incluso a corta edad; este resultado difiere del estudio de **Gelaye et al.** (27), en Etiopía en el 2011, el cual menciona que no existe diferencia significativa entre las estudiantes provenientes de ambas zonas.

De igual manera se evaluó los hábitos de vida de las estudiantes universitarias (vivir sola, tener padres separados, haber consumido alguna vez drogas, consumo frecuente de alcohol, consumo de tabaco) encontrando en todas las variables, diferencia significativa para ambos grupos con AP y sin AP (CUADRO 2); en cuanto a la variable vivir sola, el grupo con AP tuvo 40.8% y sin AP 21.6%, dando una diferencia altamente significativa, además el valor de OR fue de 2.6; lo que quiere decir que una estudiante que viva sola, expone a un riesgo de 2.6 a 1 veces mayor, comparado con las estudiantes que viven acompañadas; esto se podría explicar porque existe una proporción de estudiantes que provienen de otras ciudades y que no tienen familiares con los que puedan vivir, por ende la mayoría alquila una habitación y vive en pensión, por lo tanto, viven solas, esto genera un menor control en su conducta sexual y decisiones. Por otra parte, el mismo hecho de vivir sola, la estudiante no tiene ningún apoyo familiar y por ende se ve envuelta en una desesperación y recurre a esta salida.

Además se evaluó la variable de tener padres separados encontrándose un resultado para el grupo con AP de 57.7% , comparado con el grupo sin AP que tienen 34.2%, encontrándose una diferencia significativa, en nuestra población esto es frecuente, lo que se interpreta que la mayor parte de estudiantes que tienen padres separados, tienen más riesgo de terminar en AP, en este caso la patria potestad se ve debilitada, por ende son más vulnerables y creen ser más independientes, creándose la pseudo independencia, a la vez que tienen un menor cuidado por parte del apoderado a diferencia de las que no tienen padres separados lo cual se asume que es un factor asociado al AP.

Se analizó la variable de haber consumido alguna vez drogas, encontrándose para el grupo con AP 39.4%, y para el grupo sin AP 10.9%, dando una diferencia altamente significativa (CUADRO 2), de igual manera, se encuentra que la variable consumo frecuente de alcohol en el grupo de AP existe 73.2% mientras que en el grupo sin AP existe 44.6% que consume frecuentemente alcohol encontrándose diferencia altamente significativa, y también se analizó, la variable consumo de tabaco, donde se encontró para el grupo con AP un 76.0%, mientras que el grupo sin aborto provocado 55.3%, encontrando diferencia altamente significativa, estas variables se asemejan entre sí al ámbito social de las estudiantes, como se puede observar existe un mayor riesgo que aquellas que si han consumido alguna vez en su vida drogas, consumen frecuentemente alcohol y consumen tabaco, de tener más probabilidades de llegar a un AP y esto se da porque una estudiante que ha estado llevando una vida sin mucho control por sus padres, de mayor rebeldía, de mayor diversión con amistades y dentro de todo eso se ve envuelta en un ámbito nocivo ya sea alcohol, tabaco y drogas, generando un estado de descontrol sobre su persona y asociándose a conductas sexuales de riesgo y donde posteriormente es más factible que llegue a tener un AP; estos datos son similares al estudio hecho por **Gelaye et al.(27)** (Etiopía – 2011), donde menciona que existe una alta significancia del consumo frecuente de alcohol en las estudiantes que se provocan un aborto, de igual manera en el estudio de **Tarqui et al. (Perú- 2006)**, el cual menciona que haber consumido drogas alguna vez, tienen mayor probabilidad de llegar al AP, que las que no han consumido.

En lo concerniente a los hábitos sexuales de las estudiantes universitarias (edad de inicio de RS, uso de algún anticonceptivo en la primera RS, uso frecuente de anticonceptivo en las RS cotidianas, número de parejas sexuales en toda la vida); encontrando en todas las variables, diferencia altamente significativa para ambos grupos con AP y sin AP (CUADRO 3). En nuestra población, la edad de inicio de la primera relación sexual de las estudiantes para el grupo con AP fue de 16 años en promedio; comparado con el grupo sin AP, cuya edad en promedio fue de 18 años, con un valor de $p < 0.001$ y un valor de OR de 0.6, que quiere decir que mientras menos edad tenga en iniciar las RS, por cada año que disminuye a partir de los 18 años, el riesgo de AP aumenta en 0.6, comparado con las que inician más tardíamente.

Esto se podría explicar porque a esa corta edad, se tiene un menor conocimiento de salud reproductiva y conductas sexuales, las jóvenes en esta edad no culminan la secundaria por ende aun no ingresan a la universidad, es por ello que esta variable se considera un factor asociado al aborto provocado. Estos datos son similares a los encontrados en el estudio de **Bernabé et al. (28)** realizado en Perú en el 2009, que menciona el hecho de tener inicio de relaciones menor de 18 años, tiene mayor riesgo que las que inician sus RS más de los 18 años; así mismo, así como también similar al estudio de **Animaw et al. (26)** en Etiopía en el 2011.

Otras variables evaluada fue el uso de algún anticonceptivo en la primera RS, los resultados evidenciaron que el grupo con AP fue de 40.8%, y en el grupo sin AP fue de 66.8%, podemos observar que existe una minoría en el grupo con AP que si usaron anticonceptivo en su primera RS y se provocaron el aborto, por el contrario nos da a interpretar que en el grupo con AP, el 60.2% no usaron ningún método anticonceptivo en su primera RS y esto tiene un valor altamente significativo, además se obtuvo un OR de 2.2 a 1, que quiere decir, que las estudiantes que no usaron ningún método anticonceptivo en su primera RS, tienen 2.2 a 1 veces más riesgo de presentar AP, comparado con la que usaron algún tipo de anticonceptivo en su primera RS. De igual manera la variable del uso frecuente de algún anticonceptivo en las RS cotidianas, resultó para el grupo con AP en 73.2%, comparado con el grupo sin AP de 88.4%, hallando diferencia significativa que quiere decir que 26.8% de estudiantes que se encuentran dentro del grupo con AP, no usaron frecuentemente algún método anticonceptivo, esto también es importante porque en base a los resultados, ambos son factores asociados al AP estos datos son similares a los encontrados en el estudio de **Regushevskaya et al. (19)** realizado en Rusia en el 2009 y **Gelaye et al. (27)** en Etiopía en el 2011.

La número de parejas sexuales en toda la vida también fue evaluada, dando como resultado al grupo con AP de 4 personas a más, mientras que el grupo sin AP fue de 2 personas, con un valor altamente significativo, que quiere decir que mientras mayor número de parejas sexuales hayan tenido la estudiantes, mayor probabilidad de llegar al AP, estos datos son semejantes a los encontrados en el estudio de **Regushevskaya et al. (19)** realizado en Rusia en el 2009, quien igualmente refiere que teniendo 4 a más parejas sexuales, es un factor

asociado al AP, sin embargo en los estudios de **Bernabé et al.** en Perú en el 2009; y el estudio de **Tarqui et al.** en Perú en el 2006 se encontró que teniendo 2 a más parejas sexuales, es un factor asociado al AP.

Como nos damos cuenta las variables de hábitos sexuales tienen relación directa con el AP, ya que esto podría explicarse por la relación que existe entre el inicio precoz de la actividad sexual, el no uso de algún anticonceptivo en la primera RS y tener mayor número de parejas sexuales; todo esto las hace más vulnerables a que mantengan esta costumbre en las siguientes RS; además, que las estudiantes tienden a experimentar sentimientos que pueden conducir a rupturas amorosas frecuentes y sin la debida información sobre la actividad sexual y otras conductas de riesgo, es muy probable que tengan un embarazo no deseado y al tomar conciencia de la interrupción de los planes futuros de realización profesional y la sensación de haber defraudado a su progenitores, tienden a interrumpir en forma voluntaria el embarazo.

Se analizó las variables acerca de las características del aborto en las estudiantes universitarias (edad en que ocurrió el AP y haber tenido pareja en el momento del AP se analizó la variable edad en que ocurrió el AP, dando como resultados para ambos grupos una edad de 20 años, lo cual no evidenció diferencia significativa (CUADRO 4), por esta razón no es un factor asociado al AP, este resultado nos corrobora que las estudiantes se provocan el aborto durante su etapa universitaria a una edad donde están más de la mitad de su carrera, tienen la presión de sus padres y su única finalidad en ese tiempo es culminar sus estudios, por ende su salida ante esta situación, sería el AP. De igual forma se evaluaron las variable de tener una pareja estable en el momento del AP, el resultado para el grupo con AP fue de 73% y para el grupo sin AP fue de 12%, encontrándose que no existe diferencia significativa, esto quiere decir que tener o no tener pareja no es un factor que influya para la provocación del aborto en las estudiantes.

IV. CONCLUSIONES

1. Se determinó que vivir sola es un factor fuertemente asociado al aborto provocado en las estudiantes universitarias.
2. Se determinó que el no haber usado algún método anticonceptivo en la primera relación sexual es un factor fuertemente asociado al aborto provocado.
3. Se determinó que haber tenido cuatro a más parejas sexuales es un factor fuertemente asociado al aborto provocado.
4. Se determinó que la edad de inicio temprano de relaciones sexuales es un factor fuertemente asociado al aborto provocado en las estudiantes universitarias.
5. Las variables halladas como parte del modelo predictivo para aborto provocado fueron: vivir sola, no haber usado algún método anticonceptivo en la primera relación sexual, haber tenido cuatro a más parejas sexuales, inicio temprano de relaciones sexuales.

V. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda que la universidad a través de su dirección de salud y bienestar debería desarrollar una estrategia de orientación y apoyo psicológico en el contexto de un modelo de previsión.
2. Se recomienda que la autoridad regional de salud a través de su estrategia de Salud Reproductiva, además de fortalecer y reforzar sus actividades de prevención primaria dirigida a estudiantes universitarias.
3. Se recomienda que la universidad debería promover trabajos de investigación transdisciplinarios con respecto al tema de aborto en estudiantes.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ganatra B, Tunçalp Ö, Johnston HB, Johnson Jr BR, Gülmezoglu AM, Temmerman M. From concept to measurement: operationalizing WHO's definition of unsafe abortion. *Bull World Health Organ.* 1 de marzo de 2014;92(3):155-155.
2. Pacora-Portella P. Aborto terapéutico: ¿realmente existe? *Acta Médica Peru.* octubre de 2014;31(4):234-9.
3. Iglesias-Benavides JL. Observaciones sobre el aborto y sus complicaciones. *Med Univ.* :53-5.
4. Valenzuela Y C. Aborto terapéutico y ética científica. *Rev Chil Obstet Ginecol.* 2011;76(5):285-9.
5. Song L, Shen L, Mandiwa C, Yang S, Liang Y, Yuan J, et al. Induced and Spontaneous Abortion and Risk of Uterine Fibroids. *J Womens Health* 2002. 15 de septiembre de 2016.
6. Churchill P por. GINECOLOGIA DE WILLIAMS 2 EDICION [Internet]. [citado 26 de noviembre de 2016]. Disponible en: <http://librosdemedicinafullpdf.blogspot.com/2015/05/ginecologia-de-williams-2-edicion.html>
7. Rasch V. Unsafe abortion and postabortion care - an overview. *Acta Obstet Gynecol Scand.* julio de 2011;90(7):692-700.
8. Mohamed SF, Izugbara C, Moore AM, Mutua M, Kimani-Murage EW, Ziraba AK, et al. The estimated incidence of induced abortion in Kenya: a cross-sectional study. *BMC Pregnancy Childbirth.* 2015;15:185.
9. Lirios CG. Estudio de actitudes hacia el aborto en universitarios de Morelos, México. *Xihmai.* 2012;7(13):61-82.
10. Sedgh G, Bearak J, Singh S, Bankole A, Popinchalk A, Ganatra B, et al. Abortion incidence between 1990 and 2014: global, regional, and subregional levels and trends. *Lancet Lond Engl.* 16 de julio de 2016;388(10041):258-67.
11. Kulczycki A. Abortion in Latin America: changes in practice, growing conflict, and recent policy developments. *Stud Fam Plann.* septiembre de 2011;42(3):199-220.
12. Kinaro J, Ali TEM, Schlangen R, Mack J. Unsafe abortion and abortion care in Khartoum, Sudan. *Reprod Health Matters.* noviembre de 2009;17(34):71-7.

13. Ting W-H, Peng F-H, Lin H-H, Lu H-F, Hsiao S-M. Factors influencing the abortion interval of second trimester pregnancy termination using misoprostol. *Taiwan J Obstet Gynecol.* agosto de 2015;54(4):408-11.
14. Casas L, Vivaldi L. Abortion in Chile: the practice under a restrictive regime. *Reprod Health Matters.* noviembre de 2014;22(44):70-81.
15. Tarqui-Mamani C, Barreda A, Barreda M, Sanabria-Roja H. Prevalencia del intento de interrumpir el embarazo y factores asociados en una comunidad urbano marginal de Lima-Perú, 2006. *Rev Peru Med Exp Salud Publica.* marzo de 2010;27(1):38-44.
16. Carrera U, Amneris S, Reyes Guerrero E, Figueroa Mendoza M, Batán Bermúdez Y. Comportamiento sexual y aborto provocado en adolescentes y jóvenes de escuelas de educación superior. *Rev Cuba Obstet Ginecol.* diciembre de 2012;38(4):549-57.
17. Ranji A. Induced abortion in Iran: prevalence, reasons, and consequences. *J Midwifery Womens Health.* octubre de 2012;57(5):482-8.
18. Morales Díaz E, Rojas S, María A, González M, Roberto S, Miranda Gómez O. Embarazo no deseado en alumnas universitarias. *Rev Cuba Med Mil.* junio de 2013;42(2):153-63.
19. Regushevskaya E, Dubikaytis T, Laanpere M, Nikula M, Kuznetsova O, Haavio-Mannila E, et al. Risk factors for induced abortions in St Petersburg, Estonia and Finland. Results from surveys among women of reproductive age. *Eur J Contracept Reprod Health Care Off J Eur Soc Contracept.* junio de 2009;14(3):176-86.
20. Arambepola C, Rajapaksa LC. Decision making on unsafe abortions in Sri Lanka: a case-control study. *Reprod Health.* 2014;11:91.
21. Bankole A, Sedgh G, Oye-Adeniran BA, Adewole IF, Hussain R, Singh S. Abortion-seeking behaviour among Nigerian women. *J Biosoc Sci.* marzo de 2008;40(2):247-68.
22. Sell SE, Santos EKAD, Velho MB, Erdmann AL, Rodriguez M de JH. [Reasons and meanings attributed by women who experienced induced abortion: an integrative review]. *Rev Esc Enferm U P.* junio de 2015;49(3):502-8.
23. Larsson S, Eliasson M, Klingberg Allvin M, Faxelid E, Atuyambe L, Fritzell S. The discourses on induced abortion in Ugandan daily newspapers: a discourse analysis. *Reprod Health.* 2015;12:58.
24. Nieminen P, Lappalainen S, Ristimäki P, Myllykangas M, Mustonen A-M. Opinions on conscientious objection to induced abortion among Finnish medical and nursing students and professionals. *BMC Med Ethics.* 2015;16:17.
25. Sjöström S, Essén B, Sydén F, Gemzell-Danielsson K, Klingberg-Allvin M. Medical students' attitudes and perceptions on abortion: a cross-sectional survey among medical interns in Maharastra, India. *Contraception.* julio de 2014;90(1):42-6.

26. Animaw W, Bogale B. Abortion in university and college female students of Arba Minch town, Ethiopia, 2011. *Sex Reprod Healthc Off J Swed Assoc Midwives*. marzo de 2014;5(1):17-22.
27. Gelaye AA, Taye KN, Mekonen T. Magnitude and risk factors of abortion among regular female students in Wolaita Sodo University, Ethiopia. *BMC Womens Health*. 2014;14:50.
28. Bernabé-Ortiz A, White PJ, Carcamo CP, Hughes JP, Gonzales MA, Garcia PJ, et al. Clandestine induced abortion: prevalence, incidence and risk factors among women in a Latin American country. *CMAJ Can Med Assoc J J Assoc Medicale Can*. 3 de febrero de 2009;180(3):298-304.
29. Sousa A, Lozano R, Gakidou E. Exploring the determinants of unsafe abortion: improving the evidence base in Mexico. *Health Policy Plan*. julio de 2010;25(4):300-10.
30. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P, Méndez Valencia S, Mendoza Torres CP. *Metodología de la investigación* [Internet]. México, D.F.: McGraw-Hill Education; 2014 [citado 30 de septiembre de 2016]. Disponible en: <http://www.mhhe.com/he/hmi6e>
31. Código de Ética y Deontología Médica de 1999 [Internet]. [citado 7 de octubre de 2016]. Disponible en: <http://www.unav.es/cdb/ccdomccedm1999.html>

ANEXO



UPAO

Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Profesional de Obstetricia

"Año de la Consolidación del Mar de Grau"

Trujillo, 31 de Octubre del 2016

OFICIO N° 0640-2016-EPO-UPAO

Señores:

DOCENTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

De la Universidad Privada Antenor Orrego

PRESENTE.-

ASUNTO: Solicita Permiso para recabar información

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi saludo cordial, y a la vez, en atención al asunto de la referencia, presentarle a la alumna, **ANDREA CECILIA PELAEZ JIMENEZ**, con **ID 98304**, alumna de la Escuela Profesional de Medicina Humana, quien se encuentra realizando su Proyecto de Investigación denominado "**FACTORES ASOCIADOS AL ABORTO PROVOCADO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIAS**", por lo que se solicita el permiso, la autorización y facilidades para que la mencionada alumna pueda aplicar una encuesta a las alumnas de la carrera de Obstetricia, que cursan el VII y VIII ciclo y de esta manera puedan lograr el cumplimiento de sus objetivos para validar sus instrumentos para presentación de su proyecto.

Seguros de contar con vuestra colaboración y apoyo, agradezco por anticipado la atención que se sirva brindar al presente, hago propicia la oportunidad para expresarle mi más distinguida consideración y estima.

Atentamente,



Dra. Bethy Nelly Góicochea Lecca
DIRECTORA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

C.c.:
Archivo
 Chary A.

UPAO UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORRIGO
 Av. América Sur 3145 Urb. Monserrate - Trujillo - Perú R.U.C.: 20141878477

RECIBO DE INGRESO
 FECHA EMISION: 31/10/2016 - 2106199

NOMBRES: PELAEZ JIMENEZ ANDREA CECILIA ID: 000098304
 CARRERA: MEDICINA HUMANA H

CONCEPTO DE CARGO	SEMESTRE	COBRANZA	IMPORTE
UK01 DERECHO DE TRAMITE PREGRA	201620	31/10/2016 06:04:27 PM	5.00
TOTAL:			5.00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO (CAJ3)

31 OCT. 2016

CANCELADO 5 VENTANILLA 5

IMPRESION: 31/10/2016 06:04:34 PM
 CAJERO: AT000016313
 COD. PAGO: 11467716

ALUMNO

Trujillo, 28 de octubre del 2016



Investigación en la Escuela de

Estomatología

Estimado Dr.: Oscar Martin del Castillo Huertas

Reciba un cordial saludo de mi parte, el cual esperamos lo haga extensivo a todos los miembros de su directorio. Asimismo escribo esta carta para solicitarle su permiso y visto bueno para la realización de mi proyecto de investigación titulado: "FACTORES ASOCIADOS AL ABORTO PROVOCADO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIAS"; que será realizado con la información obtenida de una encuesta aplicada a las estudiantes de VI-VII- VIII- IX -X ciclo de la carrera de Estomatología, para lo cual pido su permiso para obtener la lista del alumnado y los horarios respectivos de dichos ciclos.

Agradeciendo de antemano su gentileza y esperando su pronta respuesta a mi solicitud, me despedido.

Atentamente,

Andrea Cecilia Peláez Jiménez
 Andrea Cecilia Peláez Jiménez

Estudiante del décimo segundo ciclo de Medicina Humana – UPAO

Trujillo, 28 de octubre del 2016

Director de escuela
Escuela Profesional de Psicología
UPAO
Presente.

Asunto: Solicitud para realizar proyecto de investigación en la Escuela de Psicología

Estimado Dr.: Edmundo Arévalo Luna

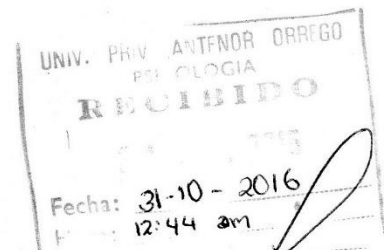
Reciba un cordial saludo de mi parte, el cual esperamos lo haga extensivo a todos los miembros de su directorio. Asimismo escribo esta carta para solicitarle su permiso y visto bueno para la realización de mi proyecto de investigación titulado: “FACTORES ASOCIADOS AL ABORTO PROVOCADO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIAS”; que será realizado con la información obtenida de una encuesta aplicada a las estudiantes de VI-VII- VIII- IX –X ciclo de la carrera de Medicina Humana, para lo cual pido su permiso para obtener la lista del alumnado y los horarios respectivos de dichos ciclos.

Agradeciendo de antemano su gentileza y esperando su pronta respuesta a mi solicitud, me despedido.

Atentamente,

Andrea Cecilia Peláez Jiménez

Estudiante del décimo segundo ciclo de Medicina Humana – UPAO



Trujillo, 28 de octubre del 2016

Director de escuela
Escuela Profesional de Educación
UPAO
Presente.

Asunto: Solicitud para realizar proyecto de investigación en la Escuela de Profesional de Educación

Estimado Dra.: Yojaira Morillas Terrones

Reciba un cordial saludo de mi parte, el cual esperemos lo haga extensivo a todos los miembros de su directorio. Asimismo escribo esta carta para solicitarle su permiso y visto bueno para la realización de mi proyecto de investigación titulado: "FACTORES ASOCIADOS AL ABORTO PROVOCADO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIAS"; que será realizado con la información obtenida de una encuesta aplicada a las estudiantes de VII- VIII - IX -X ciclo de la carrera de Educación, para lo cual pido su permiso para obtener la lista del alumnado y los horarios respectivos de dichos ciclos.

Agradeciendo de antemano su gentileza y esperando su pronta respuesta a mi solicitud, me despedido.

Atentamente,

Andrea Cecilia Peláez Jiménez

Estudiante del décimo segundo ciclo de Medicina Humana – UPAO

*iso a la
ante
a Peláez
aplicación
encuesta
en el horario
todo*



Universidad Privada Antenor Orrego
ESCUELA DE EDUCACION
RECIBIDO
02 NOV. 2016
Hora: 10:50
Recibido por: <i>R. Schuler</i>
Doc. N°: 665

Trujillo, 26 de octubre del 2016

Director de escuela
Escuela Profesional de Medicina Humana
UPAO
Presente.



Asunto: Solicitud para realizar proyecto de investigación en la Escuela de Medicina Humana

Estimado Dr.: Juan Eduardo Leiva Goicochea

Reciba un cordial saludo de mi parte, el cual esperamos lo haga extensivo a todos los miembros de su directorio. Asimismo escribo esta carta para solicitarle su permiso y visto bueno para la realización de mi proyecto de investigación titulado: "FACTORES ASOCIADOS AL ABORTO PROVOCADO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIAS"; que será realizado con la información obtenida de una encuesta aplicada a las estudiantes de IX - X - XI - XII ciclo de la carrera de Medicina Humana, para lo cual pido su permiso para obtener la lista del alumnado y los horarios respectivos de dichos ciclos.

Agradeciendo de antemano su gentileza y esperando su pronta respuesta a mi solicitud, me despedido.

*Cirugía I
Cirugía V X
Ginecología XI
pediatria XII*

Atentamente,

Andrea Cecilia Peláez Jiménez

Estudiante del décimo segundo ciclo de Medicina Humana - UPAO

cel: 9820462819



Trujillo, 27 de octubre del 2016

Director de escuela

Escuela Profesional de Ciencias de la Comunicación

UPAO

Presente.


Asunto: Solicitud para realizar proyecto de investigación en la Escuela de Ciencias de la Comunicación

Estimado(a) Mg.: Jeaneth Velásquez Gálvez

Reciba un cordial saludo de mi parte, el cual esperamos lo haga extensivo a todos los miembros de su directorio. Asimismo escribo esta carta para solicitarle su permiso y visto bueno para la realización de mi proyecto de investigación titulado: "FACTORES ASOCIADOS AL ABORTO PROVOCADO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIAS"; que será realizado con la información obtenida de una encuesta aplicada a las estudiantes de VIII- IX -X ciclo de la carrera de Medicina Humana, para lo cual pido su permiso para obtener la lista del alumnado y los horarios respectivos de dichos ciclos.

Agradeciendo de antemano su gentileza y esperando su pronta respuesta a mi solicitud, me despedido.

Atentamente,


Andrea Cecilia Peláez Jiménez

Estudiante del décimo segundo ciclo de Medicina Humana – UPAO

000098304

UPAO ESCUELA DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN
RECIBIDO
27 OCT. 2016
Hora: 6:13p Doc.: N°
Firma: 

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ENCUESTA ANÓNIMA A LAS ESTUDIANTES UNIVERSITARIAS

INSTRUCCIONES: Lea ahora cada uno de los ítems que figuran a continuación y marque con una cruz (X) el casillero que representa en qué medida actuó como lo describe cada ítem. Por favor, responda a todos los ítems. **Trate de ser lo más sincera posible, no hay respuestas correctas e incorrectas.** Recuerde que el siguiente cuestionario **es TOTALMENTE ANÓNIMO Y VOLUNTARIO.**

1) EDAD

.....años

2) FACULTAD ACADÉMICA

- Ingeniería
- Ciencias Agrarias
- Arquitectura, Urbanismo y arte
- Ciencias de la comunicación
- Educación y Humanidades
- Derecho y ciencias políticas
- Medicina humana
- Ciencias de la Salud
- Ciencias Económicas

3) CICLO DE ESTUDIOS

IX X XI XII

4) PROCEDENCIA

Urbano Rural

5) ¿TIENES PAREJA ACTUALMENTE?

SI NO

6) VIVES SOLA

SI NO

7) ¿VIVES CON TUS PADRES?

SI NO

8) ¿TIENES PADRES SEPARADOS?

SI NO

9) ¿VIVES EN PENSIÓN?

SI NO

10) ¿A QUE RELIGIÓN PERTENECES?

CATÓLICA EVANGÉLICA MORMONES TESTIGO DE JEHOVÁ
 OTRAS

11) NIVEL SOCIOECONÓMICO EN EL CUAL TE CONSIDERAS

ALTO MEDIO BAJO

12) ¿OCUPACIÓN?

ESTUDIANTE TIEMPO COMPLETO ESTUDIA Y TRABAJA

13) ¿ALGUNA VEZ HAS CONSUMIDO DROGAS?

SI NO

14) ¿CONSUMES FRECUENTEMENTE ALCOHOL?

SI NO

15) ¿CONSUMES TABACO?

SI NO

16) ¿HAS TENIDO ALGUNA VEZ RELACIONES SEXUALES?

SI NO

17) EDAD DE INICIO DE LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL

..... años

18) ¿UTILIZASTE ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL?

SI NO

19) ¿UTILIZAS FRECUENTEMENTE ALGÚN ANTICONCEPTIVO EN TUS RELACIONES SEXUALES COTIDIANAS?

SI NO

20) ¿CUÁNTAS PAREJAS SEXUALES HAS TENIDO A LO LARGO DE TODA TU VIDA?

.....Parejas

21) ¿CUANTAS PAREJAS SEXUALES HAS TENIDO EN ESTE ÚLTIMO AÑO?

.....Parejas

22) ¿CUANTOS HIJOS TIENES ACTUALMENTE?

.....Hijos

23) ¿HAS TENIDO ALGÚN TIPO DE ABORTO A LO LARGO DE TU VIDA?

SI NO

24) ¿ALGUNA VEZ TE HAS PROVOCADO UN ABORTO?

SI NO

25) ¿A QUE EDAD OCURRIÓ EL ABORTO?

.....años

26) ¿TENÍAS UNA PAREJA ESTABLE EN EL MOMENTO DEL ABORTO?

SI NO