

Factores sociodemográfico-culturales y la actitud hacia el aborto

Socio-demographic and cultural factors and attitudes toward abortion

Llanet Paredes Urrelo¹, Jhomnie Ushiñahua Pinedo¹, Banessa Meléndez Pérez¹ e Hilda Montoya-Torres²

Recibido: noviembre 2011

Aceptado: agosto 2012

RESUMEN

Se determinó la relación entre los factores sociodemográfico-culturales y la actitud hacia el aborto, con un diseño no experimental de tipo descriptivo correlacional. Los casos correspondieron a 145 usuarias de 14 a 45 años de edad atendidas en el servicio de ginecología con diagnóstico de aborto, empleándose la estadística inferencial no paramétrica Chi-cuadrado para determinar la relación de las variables en estudio con un nivel de significancia $\alpha = 0,05$, obteniéndose que existe relación significativa entre la ocupación ($X^2_c = 15,647$), nivel económico ($X^2_c = 9,851$), religión ($X^2_c = 18,389$), grado de instrucción y actitud hacia el aborto ($X^2_c = 14,651$); no se encontró relación estadísticamente significativa con la edad ($X^2_c = 0,382$), estado civil ($X^2_c = 0,725$) y procedencia ($X^2 = 2,831$). Los resultados de la presente investigación permitirán plantear, ejecutar y evaluar estrategias y actividades orientadas a la prevención o disminución del aborto y sus posibles consecuencias, mejorando el sistema de información, asegurando una buena educación sexual y reproductiva ampliada a centros educativos, logrando de esta manera mejorar la calidad de vida de la adolescente, de la familia y de la sociedad.

Palabras claves: aborto, factores sociodemográficos, educación sexual.

ABSTRACT

It was determined the relationship between cultural socio-demographic factors and attitudes toward abortion, with a non-experimental descriptive correlational design. The cases involved 145 users from 14 to 45 years old attended at the department of gynecology diagnosed with abortion, using non-parametric statistical inference Chi-square to determine the relationship between the variables under study with a significance level $\alpha = 0,05$, yielding significant relationship exists between occupation ($X^2_c = 15,647$), income ($X^2_c = 9,851$), religion ($X^2_c = 18,389$), level of education and attitude toward abortion ($X^2_c = 14,651$); it was found that it is not statistically significantly associated with age ($X^2_c = 0,382$), marital status ($X^2_c = 0,725$) and origin ($X^2 = 2,831$). The results of this research will make it possible to plan, implement and evaluate strategies aimed at preventing or reducing abortion and potential impact activities, improving the information system, ensuring good sexual and reproductive health education extended to schools, thus achieving improve the quality of life of the adolescent, family and society.

Key words: abortion, socio-demographic factors, sexual education.

INTRODUCCIÓN

El aborto como problema universal, se pre-

senta tanto en países desarrollados como subdesarrollados y su incidencia es variable.

Una de las causas de la alta incidencia del

¹ Ministerio de Salud. Iquitos, Perú.

² Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana (UNAP). Pasaje Dina Límaco 186, Iquitos, Perú. hildamontoyatorres@gmail.com

aborto (ya sea legal o no) en todos los países, es la falta de conocimientos sobre la anti-concepción y la escasez de los servicios de salud. Numerosas investigaciones afirman que cuando los anticonceptivos no se consiguen, no son utilizados o fallan; una creciente parte de las mujeres del mundo son reacias a seguir adelante con un embarazo no deseado (Vargas, 2005).

En Latinoamérica, incluido el Perú, el 60% de la población de mujeres se encuentra en edad fértil y se estima que más del 45% ha tenido por lo menos un aborto, lo que implicaría que las políticas de salud se reorienten en este sector de la población, en particular aquellas que se encuentran en situación de pobreza o pobreza extrema (INEI, 2008).

Asimismo, se reporta que mujeres peruanas según el último censo nacional de población representan el 52% de la población total, siendo actualmente la esperanza de vida del género femenino de 72,4 años, y se estima que el 33% no llega a esta edad a consecuencia de muerte materna provocada por un mal aborto (Suárez, 2005).

Por otra parte, a nivel regional según la Oficina de Estadística de la Dirección Regional de Salud de Loreto (Diresa Loreto), en los meses de enero a diciembre se registraron un total de 1160 casos de abortos en mujeres de 14 a 32 años de edad en los hospitales de la ciudad de Iquitos (Hospital Regional de Loreto, 2009).

El aborto, sea este espontáneo o provocado, trae como consecuencia conflictos psicológicos y emocionales, los cuales se acentúan porque muchas mujeres lo consideran como algo frustrante, un mal silencioso que las destruye y las lleva al remordimiento de por vida; sin embargo, lo practican, lo cual es una experiencia

traumática sin que nadie haya medido con exactitud sus peligros concomitantes; pero las consecuencias sanitarias de los abortos mal realizados no pueden pasar inadvertidos. Los hospitales actualmente, son asediados por las víctimas de abortos mal hechos y los esfuerzos tendientes a salvar las vidas de esas víctimas absorben recursos médicos costosos que podrían ser dedicados a otro tipo de atención de la salud de la madre y el niño. Es por ello, que el objetivo del estudio fue determinar la relación entre los factores sociodemográfico-culturales y la actitud hacia el aborto.

MATERIAL Y MÉTODO

Tipo de estudio

Se realizó un estudio de tipo descriptivo correlacional, el mismo que estuvo constituido por usuarias atendidas en el Servicio de Ginecología del Hospital II Iquitos César Garayar García durante el año 2010.

Población y muestra

La población se constituyó con 145 usuarias de 14 a 45 años de edad que fueron atendidas en el servicio de ginecología, las cuales fueron seleccionadas de acuerdo con los criterios de inclusión. Para la selección de la muestra se hizo uso del promedio trimestral de egresos que presenta el servicio de ginecología del Hospital II Iquitos César Garayar García, que ascendió a un total de 592 pacientes. Se empleó como técnica la entrevista y la visita domiciliaria.

Procedimientos

Se desarrolló un cuestionario orientado a recolectar los datos sobre los factores sociodemográfico-culturales y la escala modificada tipo Likert con veinte ítems para

valorar la actitud hacia el aborto. Para la validación de los instrumentos se utilizó el método de juicio de expertos, con la participación de profesionales de destacada trayectoria, obteniéndose una validez de 93% y confiabilidad de 97%. La captación de las usuarias fue en los servicios de hospitalización de ginecología, donde se seleccionaron las muestras según criterios de inclusión.

Aspectos éticos

A todas las participantes en el estudio se les entregó el consentimiento informado, documento donde cada sujeto de la muestra manifestó su decisión de participar voluntariamente. El estudio fue sustentado ante el Comité de Ética del Hospital II Iquitos César

Garayar García para su aprobación; asimismo, se garantizó el anonimato, el respeto y la confidencialidad.

Análisis de datos

En el procesamiento de la información, se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 15 para Windows XP en español. Se utilizó la estadística descriptiva de frecuencias y porcentajes para el análisis univariado y bivariado, así como se utilizó la estadística inferencial mediante la prueba estadística no paramétrica de libre distribución Chi-cuadrado (X^2) para determinar la asociación entre las variables en estudio, con un nivel de significancia $\alpha = 0,05$.

RESULTADOS

Tabla 1. Factores sociodemográfico-culturales de usuarias atendidas en el servicio de ginecología del Hospital II Iquitos César Garayar García.

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICO-CULTURALES		N°	%
Edad	Adolescentes (14 a 19 años)	50	34,48
	Adultas (20 a 45 años)	95	65,52
	Total	145	100,00
Estado civil	Casada	33	22,76
	Divorciada	4	2,76
	Soltera	108	74,48
	Total	145	100,00
Ocupación	Con ocupación	88	60,69
	Sin ocupación	57	39,31
	Total	145	100,00
Procedencia	Rural	6	4,14
	Zona periurbana	29	20,00
	Zona urbana	110	75,86
	Total	145	100,00
Nivel económico	Mayor nivel económico	17	11,72
	Menor nivel económico	59	40,69
	Sin ingreso económico	69	47,59
	Total	145	100,00

Continúa...

Continúa...

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICO-CULTURALES		N°	%
Grado de instrucción	Analfabeta	3	2,07
	Primaria	18	12,42
	Secundaria	77	53,10
	Técnico	17	11,72
	Superior	30	20,69
	Total	145	100,00
Religión	Profesa alguna religión	127	87,58
	No profesa ninguna religión	18	12,42
	Total	145	100,00

En la tabla 1 encontramos que la población estudiada estuvo conformada por 145 usuarias, 65,52% fue adulta de 20 a 45 años, 74,48% soltera, 60,69% usuaria con ocupación, 75,86% de la zona urbana, 47,59% no percibe ingreso económico, 53,1% con estudios secundarios y 87,58% profesa alguna religión.

Tabla 2. Actitud hacia el aborto en usuarias atendidas en el Servicio de Ginecología del Hospital II Iquitos César Garayar García.

ACTITUD	N°	%
Aceptación	128	88,28
Rechazo	17	11,72
Total	145	100,00

En la tabla 2 se muestra la actitud hacia el aborto en usuarias atendidas en el Servicio de Ginecología del Hospital II Iquitos César

Garayar García, donde 88,28% de las usuarias tiene una actitud de aceptación y 11,72% presenta una actitud de rechazo.

En la tabla 3 se puede observar que de las 145 usuarias que constituyeron la muestra en estudio, 88,28% de ellas mostraron una actitud de aceptación hacia el aborto, de las cuales 52,42% representan las mujeres con ocupación. Con el test de independencia Chi-cuadrado para tablas de contingencia, se ha determinado que la actitud hacia el aborto es dependiente de la ocupación de las usuarias ($X^2_c = 15,647$; $gl = 4$; $p = 0,004$), lo cual indica que existe relación significativa entre ambas variables, aceptándose la hipótesis: "Existe relación estadísticamente significativa entre el factor social (ocupación) y la actitud hacia el aborto en usuarias atendidas en el Servicio de Ginecología del Hospital II Iquitos César Garayar García, Iquitos 2010".

Tabla 3. Ocupación y actitud hacia el aborto en usuarias atendidas en el Servicio de Ginecología del Hospital II Iquitos César Garayar García.

OCUPACIÓN	ACTITUD HACIA EL ABORTO					
	ACEPTACIÓN		RECHAZO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
Sin ocupación	52	35,86	5	3,45	57	39,31
Con ocupación	76	52,42	12	8,27	88	60,69
Total	128	88,28	17	11,72	145	100,00

DISCUSIÓN

Al analizar los factores sociodemográfico-culturales y la actitud hacia el aborto, se encontró que la edad predominante para someterse al aborto fue en usuarias de 20 a 45 años, quienes mostraron una actitud de aceptación. Resultado similar a lo encontrado por Pérez (2007).

Si bien en el presente estudio se encontró que el 74,48% de mujeres que se sometieron a abortos fueron solteras, hubo otros factores como la ocupación con una gran influencia, pues el hecho de que la mujer no cuente con ingreso económico seguro hace que la responsabilidad de tener un hijo se convierta en un problema que muchas veces las conduce al aborto; por otra parte, si cuentan con ingreso económico, tienen mayor accesibilidad a una institución de salud privada y se someten a un aborto.

En relación con la procedencia, se encontró una actitud de aceptación hacia el aborto en mujeres que viven en zonas urbanas, lo que probablemente signifique mayor acceso a información en los centros de salud, clínicas, internet, etc., que les permite con mayor facilidad someterse al aborto.

Con respecto al nivel económico, se encontró predominio de usuarias sin ingreso económico, que mostraron una actitud de aceptación hacia el aborto. Al someter estos resultados a la prueba estadística Chi-cuadrado, se obtuvo ($X^2_c = 9,851$; $gl = 5$; $p = 0,008$), lo que quiere decir que existe relación significativa entre ambas variables. Estos concuerdan con Valle (2007) que encontró que el 45,38% de mujeres sin ingreso económico mostraron actitud de aceptación hacia el aborto.

En lo que respecta al grado de instruc-

ción, hubo predominio de usuarias con nivel secundario, las que mostraron actitud de aceptación hacia el aborto. Al someter estos resultados a la prueba estadística Chi-cuadrado, se obtuvo ($X^2_c = 14,651$; $gl = 4$; $p = 0,005$); se puede observar que existe relación significativa entre ambas variables. Estas concuerdan con Pérez (2007), quien en su estudio encontró mayor grado de instrucción y actitud de aceptación hacia el aborto.

En conclusión, el mayor porcentaje de las usuarias tienen una actitud de aceptación hacia el aborto, probablemente por no sentirse capaces de responsabilizarse con la crianza de un hijo y al hecho de no tener una pareja con una relación lo suficientemente sólida, lo cual las conduce a someterse a un aborto.

Se recomienda que las autoridades de salud potencien estrategias que mejoren el sistema de información en aspectos relacionados con la sexualidad responsable y al uso de métodos de planificación familiar, logrando de esta manera contribuir a disminuir el número de abortos, el riesgo de complicaciones o mortalidad en mujeres en edad reproductiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Hospital Regional de Loreto. 2009. Oficina de Estadística e Informática. Datos sobre abortos atendidos. Perú.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). 2008. Datos estadísticos. Loreto.
- Pérez A. 2007. Alguna variable asociada a la actitud hacia el aborto. Tesis de pregrado. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. Perú.

Suárez J. 2005. La diferenciación sobre la

práctica del aborto. 2da edición.
México.

el aborto. 1era edición. México.

Valle A. 2007. Perfil socioeconómico hacia

Vargas J. 2005. Aborto y contracepción. Edit.
Alcázar. 3ra. edición. Perú.