



Facultad de
Enfermería



CURE
Centro Universitario
Regional del Este



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY

Universidad de la República
Facultad de Enfermería Centro Universitario Regional del Este
Departamento de Salud Sexual y Reproductiva
PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN

**Factores sociodemográficos que presentan las
adolescentes que se realizan Interrupción Voluntaria de
embarazo en un Centro de Atención Primaria de Salud de
Maldonado, agosto-noviembre de 2025.**

Grupo 7

Integrantes

Br. Cedrés Paula C.I: 3.733.679-3
Br. González Alejandra C.I: 4.909.867-4
Br. Luque Valentina C.I: 4.889.623-9
Br. Olivera Betiana C.I: 5.041.897-8
Br. Silva Agustina C.I: 5.202.74-8

Docente

Docente asistente: Lic. Noelia Sollmann
Docente adj: Lic. Paola Bonilla

Maldonado, 2025

Índice

Glosario	3
Introducción	4
Planteamiento del Problema	4
Pregunta Problema	5
Palabras claves	5
Antecedentes	6
Justificación	8
Marco teórico	9
Objetivo general	12
Objetivos específicos	12
Definición operacionales	13
Tabla N°1: Definición operativa de variable factores sociodemográficos	13
Tabla N°2: Definición operativa de variable interrupción voluntaria de embarazo	15
Diseño metodológico	16
Universo, población y muestra	16
Plan de Tabulación:	18
Procedimiento	19
Nota de autorización	19
Instrumento de recolección de datos (encuesta)	20
Consentimiento informado	20
Trabajo de campo	21
Diagrama de Gantt	22
Referencias Bibliográficas	23
Bibliografía	25
Apéndices	26
N°1: Tabla de dimensiones N°1 a la N°9	26
N°2: Tabla bivariada N°10: Estado civil / motivo de decisión de IVE	27
N°3: Tabla bivariada N°11: Nivel de instrucción / uso de MAC	28
N°4: Tabla bivariada N°12 : Edad / motivo de decisión de IVE	28
N°5: Tabla bivariada N°13: Nivel de instrucción/ Motivo de decisión de IVE	29
N°6: Tabla bivariada N°14: Factores socioeconómicos/ Decisión de IVE	29
N°7: Nota de autorización	30
N°8: Instrumento de recolección	31
N°9 Consentimiento informado	32

Glosario

APS: Atención primaria de salud.

CURE: Centro Universitario Regional Este.

IVE: Interrupción voluntaria del embarazo.

MAC: Métodos anticonceptivos.

MSP: Ministerio de Salud Pública.

OMS: Organización Mundial de la Salud.

SciELO: Scientific Electronic Library Online.

SINAdI: Sistema Nacional de Información del Ministerio de Salud.

SSyR: Salud Sexual y Reproductiva.

UDELAR: Universidad de la República.

Introducción

El presente proyecto de investigación fue elaborado por 5 estudiantes pertenecientes a la Universidad de la República, Facultad de Enfermería, Plan de Estudios 2016, generación 2019 del Centro Universitario Regional Este (CURE), sede Rocha.

El embarazo en adolescentes es un tema relevante de salud mundial. Al año se presentan aproximadamente 16 millones de nacimientos en mujeres de entre 15-19 años y 1 millón en menores de 15 años, la mayoría en países de bajos y medianos ingresos.¹

En cuanto a los abortos legales, cada año se provocan cerca de 73 millones a nivel mundial.²

En las adolescentes, la decisión de interrumpir un embarazo tiene características específicas del momento de su vida. La adolescencia no es una etapa homogénea y la disponibilidad de recursos cognitivos, sociales y emocionales varía dependiendo de la edad, las condiciones socioeconómicas, educativas y familiares del adolescente.

Se considera que el presente proyecto de investigación tiene relevancia a nivel poblacional, educativo y de salud uruguaya ya que los embarazos no deseados implican una fragilización de los aspectos biopsicosociales de las adolescentes.

A lo largo de nuestra formación profesional, hemos participado en diversas instancias prácticas vinculadas con la salud sexual y reproductiva (SSyR) en la adolescencia, donde se han observado distintos escenarios asociados al embarazo adolescente, así como los procesos de interrupción voluntaria del embarazo (IVE).

Planteamiento del Problema

La adolescencia es una etapa de transición vital caracterizada por importantes cambios físicos, emocionales y sociales. Durante este período, comienzan a vivir su sexualidad en contextos que, en ocasiones, están marcados por la desinformación, la presión social, la desigualdad y la falta de acceso a servicios de salud. Esto puede llevar a embarazos no intencionados, una situación que genera un fuerte impacto en la vida de las adolescentes, especialmente cuando se encuentran en contextos de vulnerabilidad.

En Uruguay, si bien la Ley N.º 18.987 garantiza el acceso al IVE hasta las 12 semanas de gestación o 14 semanas en casos particulares, asegurando su acceso

en condiciones seguras dentro del sistema de salud.³ La realidad muestra que muchas adolescentes que solicitan el IVE lo hacen en contextos complejos, donde intervienen diversos factores sociodemográficos como el nivel educativo, el entorno familiar, la situación económica y el acceso desigual a la información y los servicios de salud.

Desde la perspectiva de la licenciatura en enfermería, el abordaje integral de la salud sexual y reproductiva de adolescentes implica no solo brindar cuidados técnicos y clínicos, sino también desempeñar un rol clave en la promoción de derechos, la educación para la salud, la escucha activa y el acompañamiento respetuoso en procesos sensibles como la decisión de interrumpir un embarazo. El personal de enfermería está en una posición estratégica para identificar factores de riesgo, detectar situaciones de vulnerabilidad y contribuir a generar entornos de atención seguros y libres de juicio.

Durante el desarrollo de las prácticas en diversas unidades curriculares, hemos observado que en el centro de primer nivel de atención de Maldonado existe una presencia significativa de adolescentes que acceden al procedimiento de IVE, pero existe escasa información sistematizada sobre sus características sociodemográficas. Esta falta de conocimiento limita la capacidad del equipo de salud, en particular del personal de enfermería para diseñar estrategias de prevención, atención y acompañamiento adecuadas.

Frente a esta realidad, surge la necesidad de investigar qué factores sociodemográficos presentan las adolescentes que solicitan la IVE en dicho centro de salud, durante el período de agosto a noviembre de 2025. Comprender estos factores permitirá fortalecer el rol del personal de enfermería en la atención primaria, promoviendo intervenciones más efectivas, humanas y centradas en los derechos de las adolescentes.

Pregunta Problema

¿Qué factores sociodemográficos presentan las adolescentes de 15 a 19 años que solicitan la IVE en un centro de atención de primer nivel de Maldonado, entre agosto y noviembre de 2025?

Palabras claves

Aborto legal, embarazo adolescente, salud sexual y reproductiva, adolescentes, factores sociodemográficos, derechos sexuales y reproductivos.

Antecedentes

Para la construcción de los antecedentes se realizó una revisión bibliográfica utilizando bases de datos académicas como Scientific Electronic Library Online (SciELO) y Google académico. La búsqueda se llevó a cabo entre marzo y abril de 2025, incluyendo artículos publicados en los últimos diez años (2015-2025). Se priorizaron investigaciones de carácter local (Uruguay) e internacional (España). Se incluyeron únicamente artículos disponibles en español. Los criterios de inclusión fueron estudios centrados en adolescentes que acceden a la interrupción voluntaria del embarazo, con análisis de factores sociodemográficos. Se excluyeron artículos que abordan exclusivamente aspectos clínicos o legales sin referencia a las características sociodemográficas de las adolescentes. Para la realización de las palabras claves se utilizó el buscador descriptores en ciencias de salud (DeCS). El interés central es comprender el perfil sociodemográfico de las adolescentes que acceden a interrumpir un embarazo, no solo dimensionar el fenómeno, sino también orientar políticas públicas y estrategias de prevención más eficaces y adaptadas a sus realidades.

Diversos estudios internacionales y nacionales han abordado el fenómeno del embarazo en adolescentes y su relación con factores sociodemográficos.

Si bien existen registros sobre IVE, a nivel nacional, son escasos los estudios que analizan con profundidad el perfil sociodemográfico de las adolescentes que acceden a este procedimiento. Esto hace necesario realizar investigaciones que permitan caracterizar esta población, con el fin de generar a nivel nacional estrategias que contribuyan a la prevención de embarazos no deseados en adolescentes, para abordar de manera integral y que den respuesta a las necesidades reales de dicha población.

A nivel internacional, un informe titulado “interrupción voluntaria de embarazo” en 2023, elaborado por el Ministerio de Sanidad de España registró un total de 103.097 interrupciones voluntarias del embarazo, lo que representa un incremento del 4,8 % respecto al año anterior. La tasa de incidencia aumentó en todos los grupos de edad, especialmente en el grupo de 19 años y menos.

En el grupo de adolescentes de 15 a 19 años, se registraron un total de 10.619 solicitudes de (IVE). En cuanto a la situación de convivencia con hijos, 328 adolescentes conviven en pareja, 354 lo hacían con padres o familiares, mientras que 41 declararon vivir solas y 13 con otras personas.

En cuanto a nivel de instrucción, 63 adolescentes son analfabetas o no cuentan con estudios, 1.848 tienen primaria completa, 4.937 culminaron la secundaria, 3.416 alcanzaron el nivel de bachillerato y 268 cuentan con estudios universitarios.

Según el N° de IVE previos, 9.368 adolescentes no contaban con IVE previos, con un IVE previo 1.099, con dos IVE previos 126, tres IVE 15, cinco o más IVE 1.

Respecto a los métodos anticonceptivos (MAC), 243 adolescentes utilizaban métodos naturales, 3.719 de barrera, 41 utilizaban métodos mecánicos, 1.079 hormonales, otros 271 y 4.691 adolescentes no utilizaron MAC.

El tipo de Centro de Salud donde se realizó la interrupción fue de 8.596 en prestadores privados y 2.023 públicos⁴

A continuación, se presenta una investigación a nivel nacional que aportó datos relevantes sobre los factores sociodemográficos de la población adolescente que accede al IVE.

La Licenciada en Psicología María Luisa Ituarte realizó una tesis titulada, “Adolescentes e interrupción voluntaria de embarazo” fue llevada a cabo en el departamento de Montevideo - Uruguay, en el año 2018. La finalidad del mismo fue analizar las experiencias subjetivas de las adolescentes que decidieron abortar en el marco de los servicios de IVE en Montevideo, Uruguay, desde las perspectivas de las propias adolescentes.

Los resultados de esta investigación arrojaron que ante la constatación del embarazo la mayoría de las adolescentes manifestaron sentimientos y reacciones negativas ya que fueron eventos no esperados.

Los principales motivos para interrumpir el embarazo fueron la edad temprana, la imposibilidad económica, la continuidad en los estudios, el no sentirse preparadas emocional y psicológicamente para tener un hijo, y el embarazo producto de una relación de pareja reciente o no estable.⁵

Resulta relevante para esta investigación conocer la estadísticas a nivel nacional sobre IVE, por lo cual se realiza una síntesis de información disponible a través del Ministerio de Salud Pública (MSP).

En el año 2012 en Uruguay se aprobó la ley 18.987, esta reconoce a las mujeres como sujetos con derecho a decidir sobre su propia sexualidad y reproducción, convirtiendo a Uruguay en uno de los pocos países de América Latina en legalizar el aborto para las mujeres y asegurar su acceso a los servicios de salud.

Desde entonces hasta la actualidad, el año 2023 según registros del Sistema Nacional de Información (SINAdI) del MSP, fue el año con mayor incidencias de abortos con un total de 10.898 abortos legales en Uruguay, siendo 5.720 de prestador de salud privado y del prestador público 5.178. La gran mayoría en >20 años (9.567) y en <19 años (1.331). La cantidad de IVE en adolescentes en el año 2023 por grupo etario, se produjeron 59 abortos en <15 años y 1.279 entre 15-19 años. ⁶

Según Leonel Briozzo, profesor grado 5 de la Cátedra de Ginecología de la Facultad de Medicina de la Universidad de la República y exsubsecretario de Salud Pública, menciona el hecho de que el número de abortos haya aumentado en 2021 y 2022 puede deberse a que “se está fallando en las políticas públicas globalmente” en materia “de educación y en anticoncepción”, o a la “falta de medidas de mitigación adecuadas para las poblaciones más vulneradas” ante la “crisis económica, social y psicológica que se vivió durante la pandemia”. ⁷

El primer nivel de atención en salud juega un rol fundamental en la prevención y manejo de los embarazos en adolescentes. El mismo es el primer punto de contacto del sistema de salud con la comunidad, y es clave para la implementación de estrategias de educación sexual, planificación familiar y apoyo en la toma de decisiones. Sin embargo, aún persisten desafíos en cuanto a la capacitación de los profesionales de la salud, la accesibilidad y la calidad de los servicios ofrecidos, y la adaptación de las intervenciones a las necesidades específicas de las adolescentes.

Justificación

Las estadísticas mundiales y nacionales antes expuestas dejan en evidencia la problemática de los embarazos adolescentes no deseados y en consecuencia la incidencia de IVE. Esto remarca la importancia de mejorar las estrategias de atención y la educación en SSyR en adolescentes. En el año 2023 se reportaron en los primeros cinco meses 31 embarazos en menores de 15 años, esto implica una vulnerabilidad de los derechos de los y las adolescentes, siendo esto de gran relevancia social y sanitaria. ⁷

El embarazo en la adolescencia continúa siendo un determinante de vulnerabilidad, ya que limita oportunidades de desarrollo, dificultades en la continuidad de estudios y también implica un riesgo para la diada materno-infantil.

Esta investigación se propone estudiar los determinantes sociodemográficos que están relacionados en la decisión de interrumpir un embarazo de manera voluntaria, con el fin de conocer las variables que inciden en esta elección.

Los resultados permitirán caracterizar el perfil de las adolescentes que acceden al IVE, facilitando la implementación de estrategias de prevención, promoción y educación sobre SSyR y derechos con un enfoque desde el primer nivel de atención.

Desde la perspectiva del ejercicio profesional en enfermería, la educación se reconoce como una herramienta fundamental para favorecer que las futuras generaciones puedan tomar decisiones de manera libre, consciente e informada.

Marco teórico

La interrupción voluntaria del embarazo (IVE) es la terminación de la gestación facilitada por personal idóneo, que cuenta con la voluntad de la mujer, usando técnicas y criterios de calidad que garanticen la seguridad del procedimiento, en instituciones de atención integral del Sistema Nacional Integrado de Salud. En Uruguay este derecho está amparado por la ley N° 18.987 que garantiza el derecho al IVE dentro de un marco legal seguro, Decreto reglamentario N°375/2012, normativa vigente desde el año 2012.

El IVE en adolescentes es un fenómeno complejo que involucra no sólo aspectos biológicos y psicológicos, sino también, los factores sociodemográficos que condicionan tanto la vivencia del embarazo como la decisión de interrumpirlo. ⁸

La adolescencia es definida como el periodo comprendido entre 10 y 19 años, es una etapa compleja de la vida, marca la transición de la infancia al estado adulto, con ella se producen cambios físicos, psicológicos, biológicos, intelectuales y sociales. Se clasifica en adolescencia precoz o temprana de 10 a 14 años y tardía entre 15 y 19 años de edad. ⁹

La decisión de interrumpir un embarazo en esta etapa de la vida, como puede ser la incompatibilidad de la maternidad temprana con los proyectos personales, la vulnerabilidad social, las dificultades económicas, la falta de apoyo familiar o embarazos producto de situaciones de violencia sexual. ¹⁰

El inicio de la actividad sexual, que en muchos casos ocurre a edades tempranas, está condicionado por el entorno sociocultural, la disponibilidad de información adecuada y las dinámicas familiares. ¹¹

En este contexto, resulta fundamental considerar el rol de los MAC, definidos como técnicas, dispositivos o medicamentos para prevenir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.

El acceso efectivo a MAC seguros y adecuados es clave para el ejercicio pleno de los derechos sexuales y reproductivos. Sin embargo, cuando existe falta de información, dificultades de acceso o uso inadecuado de estos métodos, aumenta significativamente el riesgo de embarazos no planificados. De este modo, la ausencia o el mal uso de los mismos se relaciona directamente con una mayor demanda de IVE.¹²

Finalmente, la incidencia de IVE en la adolescencia constituye un indicador relevante para analizar el impacto de las políticas públicas, el acceso a la educación sexual integral y la efectividad de las estrategias de prevención de embarazos no deseados.¹³

Es importante analizar los factores sociodemográficos que intervienen en este proceso, estos son características que permiten describir a una población o grupo específico. Entre ellos se encuentran la edad que refleja el momento del ciclo vital en el que se encuentra un individuo, influyendo en sus necesidades, intereses y comportamientos.¹⁴ El nivel de instrucción alcanzado condiciona el acceso a oportunidades, el saber tomar decisiones informadas y la inclusión en el mercado laboral. La situación laboral, es decir, si una persona se encuentra empleada, desempleada o fuera del mercado de trabajo, afecta tanto su estabilidad económica como su bienestar general.¹⁵

El estado civil, condición de cada persona en relación con los derechos y obligaciones civiles, ya sea soltería, matrimonio, divorcio o viudez, puede modificar profundamente la dinámica de vida y los entornos de apoyo.¹⁶

Por su parte, el lugar de residencia, es la ubicación geográfica de las mujeres en las grandes ciudades tiene una amplia gama de alternativas para optar por hábitos, actitudes, conductas o modos de vida ya sea en zonas urbanas o rurales, influye directamente en el acceso a servicios de salud, educación y empleo.¹⁷

Finalmente, la estructura familiar, entendida como la organización y composición del núcleo familiar, define roles, responsabilidades y redes de apoyo que inciden de manera significativa en las decisiones y condiciones de vida de los adolescentes.¹⁸

De este modo las características sociodemográficas constituyen determinantes clave en el comportamiento reproductivo de las y los adolescentes, estos no solo

influyen en las decisiones reproductivas, sino también en el acceso a los servicios de salud, la adherencia a los controles médicos y la capacidad de tomar decisiones informadas.

Con el paso de los años e investigaciones realizadas han llegado a la conclusión que los factores más influyentes en los embarazos adolescentes son, inicio sexual precoz, educación, la familia, vínculo social y la visión distorsionada de la maternidad como sentido de pertenencia.¹⁹

La decisión que tome una adolescente de interrumpir o continuar con un embarazo siempre tendrá consecuencias para su vida futura.

En este sentido, la Atención Primaria de Salud (APS) cumple un papel central, ya que promueve un enfoque integral, accesible y continuo en la atención de la salud. Desde la APS enfermería cumple un rol esencial en la promoción, prevención y atención directa de las personas, así como en la construcción de vínculos de confianza en la comunidad. En el contexto de la salud sexual y reproductiva las y los profesionales de enfermería, participan en la promoción de derechos sexuales y reproductivos, la detección precoz de situaciones de vulnerabilidad, la derivación oportuna a otros niveles de atención cuando es necesario y el acompañamiento respetuoso en el proceso de IVE. La enfermería, a través de una práctica basada en el cuidado integral y la perspectiva de derechos, contribuye de manera significativa a la construcción de una atención de calidad, humanizada y centrada en las necesidades específicas de las y los adolescentes.

Objetivo general

Conocer los factores sociodemográficos que presentan las adolescentes de 15 a 19 años, que acceden a realizarse una interrupción voluntaria del embarazo en un centro de primer nivel de atención en el periodo comprendido entre agosto-noviembre de 2025.

Objetivos específicos

- Identificar el perfil sociodemográfico de las adolescentes.
- Conocer la relación entre el nivel educativo y la decisión de acceder al IVE en adolescentes.
- Analizar la influencia de factores socioeconómicos en la decisión de las adolescentes gestantes de recurrir a IVE.
- Identificar el contexto familiar de las adolescentes gestantes y su influencia (apoyo o rechazo) en la decisión de IVE.

Definición operacionales

Tabla N°1: Definición operativa de variable factores sociodemográficos

Variable: Factores Sociodemográficos			Definición conceptual: Se entiende por factores sociodemográficos aquellas características sociales y demográficas que permiten describir y clasificar a una población, tales como edad, nivel educativo, estado civil, ocupación, entre otros.		
Dimensiones	Concepto	Tipo de variable	Indicador	Instrumento de medición	Escala de medición
Edad	Se refiere al tiempo transcurrido desde el nacimiento de la usuaria hasta el momento de la recolección del dato, expresado en años cumplidos.	Cuantitativa discreta	Edad en años cumplidos	Cuestionario sociodemográfico	1. 15 2. 16 3. 17 4. 18 5. 19
Nivel de instrucción	Corresponde al último grado o nivel de estudios formales aprobados por la usuaria.	Cualitativa, ordinal.	Último nivel educativo cursado y aprobado.	Cuestionario sociodemográfico	1. Analfabeto 2. Primaria incompleta 3. Primaria completa 4. Secundaria incompleta 5. Secundaria completa 6. Terciario
Núcleo familiar	Grupo de personas que habitan en una misma vivienda y están relacionadas entre sí por lazos de parentesco (padres,	Cualitativa, nominal	Número de personas que conforman el hogar.	Cuestionario sociodemográfico	1. Unipersonal 2. Nuclear sin hijos 3. Nuclear con hijos 4. Nuclear monoparental 5. Nuclear compuesto

	hijos, hermanos, pareja), compartiendo o responsabilidades económicas y domésticas.				
Estado civil	Condición de cada persona en relación con los derechos y obligaciones civiles	Cualitativa nominal	Estado legal o forma de una persona en términos de su relación conyugal.	Cuestionario sociodemográfico	<ol style="list-style-type: none"> 1. Soltera 2. Unión libre 3. Casada 4. Divorciada 5. Viuda
Ocupación	Actividad que desempeña.	Cualitativa, nominal	Clasificación según expresión del personal.	Cuestionario sociodemográfico	<ol style="list-style-type: none"> 1. Estudiante 2. Empleado 3. Desempleado o 4. Pensionista
Lugar de residencia	Corresponde al lugar de vivienda de las usuarias.	Cualitativa, nominal	Zona donde reside la persona.	Cuestionario sociodemográfico	<ol style="list-style-type: none"> 1. Urbano 2. Suburbano 3. Rural

Tabla N°2: Definición operativa de variable interrupción voluntaria de embarazo

<p><u>Variable:</u> Interrupción voluntaria del embarazo</p>			<p><u>Definición conceptual:</u> La Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE) es el procedimiento multidisciplinario mediante el cual una persona gestante decide, de forma autónoma y consciente, finalizar un embarazo no deseado dentro de un marco legal y sanitario establecido.</p>		
Dimensiones	Concepto	Tipo de variable	Indicador	Instrumento de medición	Escala
Métodos anticonceptivos	Utilización de MAC.	Cualitativa nominal.	Tipo de MAC empleado	Cuestionario sociodemográfico	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ninguno 2. Barrera 3. Hormonales 4. Otros
Decisión	Elección realizada por un individuo ante una situación específica	Cualitativa nominal.	Decisión de interrumpir un embarazo de forma voluntaria	Cuestionario sociodemográfico	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fallo de MAC. 2. Situación económica. 3. Influencia familiar o de la pareja. 4. Proyectos de vida 5. Relaciones sexuales forzadas. 6. Otros
Edad de inicio de actividad sexual	Comienzo de actividad sexual	Cuantitativa discreta	Edad promedio de la primera relación sexual	Cuestionario sociodemográfico	<ol style="list-style-type: none"> 1. 12 años 2. 13 años 3. 14 años 4. 15 años 5. 16 años 6. 17 años 7. 18 años 8. 19 años

Diseño metodológico

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal. Busca identificar y describir los factores sociodemográficos presentes en adolescentes que acceden al IVE, durante el período agosto-noviembre de 2025 en un centro de atención primaria en salud de Maldonado.

Descriptivo, porque su objetivo principal es identificar y caracterizar los factores sociodemográficos presentes en las adolescentes que acceden al IVE. No se busca establecer relaciones causales ni probar hipótesis, sino describir cómo es una determinada realidad en función de variables observables y medibles.

Un estudio de corte transversal se realiza en un momento o período específico de tiempo. En este caso, se recogerán los datos entre agosto y noviembre de 2025, permitiendo visualizar la situación sociodemográfica de las adolescentes que acceden al IVE en ese lapso.

Universo, población y muestra

Universo:

El universo de estudio está conformado por adolescentes de entre 15 y 19 años que solicitan y/o acceden al IVE en un Centro de Atención Primaria de Salud en Maldonado, durante el período del estudio.

Particularmente en el servicio de IVE de dicho centro, este brinda atención de lunes en el horario de 07:00 a 13:00 hs, martes de 13:00 a 18:00 hs y jueves de 13:00 a 19:00 hs.

Población:

La población accesible para este estudio está compuesta por adolescentes de entre 15 y 19 años que inician o completan el proceso de IVE en el Centro de Atención Primaria de Salud en Maldonado, durante el período comprendido entre agosto y noviembre de 2025. Esta población representa el grupo con el que efectivamente se puede trabajar en el marco de este estudio, ya que se encuentran dentro del área geográfica e institucional en que se desarrollará la investigación.

Criterios de inclusión:

- Tener entre 15 y 19 años de edad.
- Haber accedido al servicio de IVE en el Centro de Atención Primaria de Salud en Maldonado durante el período del estudio.
- Aceptar participar voluntariamente en la investigación.
- Firmar el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Adolescentes que presenten dificultades para la comunicación o comprensión verbal y lectora que dificulten la adecuada realización de la encuesta.
- Situaciones en que el equipo de salud determine que la participación pueda representar un riesgo emocional o psicológico para la adolescente.
- Negativa a participar de la encuesta.

Muestra:

Se emplea un muestreo no probabilístico por conveniencia, conformado por adolescentes que accedan al servicio de interrupción voluntaria del embarazo (IVE) durante el período de recolección de datos (agosto a noviembre de 2025) y que cumplan con los criterios de inclusión establecidos. Ante la ausencia de registros estadísticos previos que permitan estimar la cantidad de usuarias que acceden al servicio en dicho centro de salud, no es posible determinar de forma anticipada un tamaño muestral adecuado.

La elección de este tipo de muestreo se fundamenta en la naturaleza exploratoria y descriptiva del estudio, así como en la viabilidad operativa y la accesibilidad directa a la población durante el período definido. Dado que se trabajará con las adolescentes que efectivamente concurran al servicio y consientan su participación, esta estrategia resulta apropiada para abordar el fenómeno dentro del marco institucional y los recursos disponibles.

Sin embargo, se reconocen las limitaciones metodológicas asociadas al muestreo no probabilístico, entre las que se destacan la falta de aleatoriedad, que impide asegurar la representatividad de la muestra; el posible sesgo de selección, ya que las participantes podrían no reflejar las características del conjunto total de adolescentes que acceden al IVE en otros contextos o momentos; y la restricción para generalizar los resultados, los cuales deben interpretarse exclusivamente dentro del contexto específico del estudio. A pesar de estas limitaciones, el

muestreo por conveniencia se considera pertinente para estudios descriptivos de carácter exploratorio, ya que permite generar información inicial relevante sobre la población de estudio.

Plan de Tabulación:

Con el fin de analizar los factores sociodemográficos asociados al IVE en población adolescente, se propone un plan de tabulación basado en el cruce de variables mediante tablas bivariadas y el uso de representaciones gráficas a través de la herramienta excel. Se utilizarán frecuencias y porcentajes para describir las distribuciones de las variables en cada categoría, permitiendo una visualización clara de los patrones en la población de estudio.

A continuación, se presenta una descripción del estilo gráfico seleccionado para cada dimensión a representar:

Los datos procesados en la tabla N°1 de variables (Ver apéndice N°1), serán representados gráficamente de la siguiente manera, las variables edad, nivel de instrucción, núcleo familiar, ocupación, lugar de residencia, MAC, decisión e inicio de actividad sexual se ilustrarán mediante un gráfico de barras. Por otra parte, la variable estado civil será representada mediante un gráfico de pastel.

Respecto al análisis bivariado, la tabla N°10 relación entre estado civil y motivo de decisión de IVE (Ver apéndice N°2), se representará con un gráfico de barras agrupadas. La tabla N°11 asociación entre nivel de instrucción y uso de MAC (Ver apéndice N°3) también será visualizada mediante un gráfico de barras agrupadas. La tabla N°12 (Ver apéndice N°4) de relación entre edad y motivo de decisión de IVE se presentará mediante un gráfico de barras agrupadas o, en caso de observarse una tendencia, a través de un gráfico de líneas.

La tabla N°13 relación entre nivel de instrucción y motivo de decisión de IVE (Ver apéndice N°5) se ilustrará con un gráfico de barras agrupadas.

Por último, la tabla N°14 de factores socioeconómicos y decisión de IVE (Ver apéndice N°6) será representada con un gráfico de barras agrupadas.

En cuanto al manejo de datos incompletos, se establecerá un criterio de inclusión mínimo: los cuestionarios que presenten más del 20% de los ítems sin respuesta serán descartados del análisis. Este umbral del 20% significa que si el cuestionario tiene más de una quinta parte de las preguntas sin responder, no será considerado

en el análisis porque se considera que la cantidad de datos faltantes es demasiado alta como para que los resultados sean fiables.

Aquellas que tienen mayor al 20% de respuestas completas, serán analizadas normalmente, mientras que las variables con respuestas faltantes no serán analizadas.

El número de casos válidos para cada categoría analizada será claramente indicado en los resultados, es decir, se especificará cuántos participantes aportaron datos completos para cada variable, lo cual ayuda a mantener la transparencia sobre la cantidad de datos analizados.

Este plan de tabulación permite organizar de forma sistemática los datos obtenidos a través de las encuestas semiestructuradas con preguntas cerradas, permitiendo identificar patrones, similitudes y diferencias en relación con los factores sociodemográficos presentes en las adolescentes.

Los hallazgos facilitarán la formulación de políticas públicas más efectivas, adaptadas a las necesidades específicas de esta población.

Procedimiento

Para llevar a cabo esta investigación, se elaboraron diferentes herramientas metodológicas diseñadas para dar respuesta a los objetivos de esta investigación y adecuadas al perfil de la población. Estas incluyen, nota de autorización al Centro de Salud, instrumento de recolección de datos, y consentimiento informado.

Nota de autorización

Para poder llevar a cabo esta investigación se elaboró una nota de autorización dirigida a las autoridades responsables del Centro de Atención Primaria de Salud en Maldonado. En la misma se expone el objetivo general de la investigación, el universo de estudio, la metodología propuesta y los tiempos de ejecución.

Asimismo, se garantizó el respeto por los principios éticos que rigen la investigación en salud, especialmente en lo que refiere a la confidencialidad y la protección de los derechos.

La nota será entregada formalmente a la dirección del centro de salud, con el fin de obtener la autorización institucional necesaria para el desarrollo de la investigación en sus instalaciones. (Ver apéndice N°7)

Instrumento de recolección de datos (encuesta)

El instrumento de recolección de datos es una encuesta semiestructurada de tipo descriptivo, específicamente de autoadministración con preguntas cerradas y algunas semi abiertas, organizadas en secciones temáticas que abordan aspectos sociodemográficos.

El instrumento está organizado por secciones:

- Sección 1 y 2 (Información general y familiar): recoger datos demográficos y de contexto social.
- Sección 3 (SSyR): obtener información sobre comportamientos sexuales y uso de MAC.
- Sección 4 (Decisión de IVE): explorar las causas detrás de una decisión específica, en este caso, la interrupción del embarazo.

La confidencialidad de los datos recolectados en este proyecto de investigación serán estrictamente resguardados. Toda la información proporcionada por las participantes será almacenada en una base de datos de Excel, en la cual no se incluirá nombres ni otros datos que permita identificar directamente a las participantes. El archivo estará protegido con contraseña y accesible únicamente para el equipo de investigación (Ver apéndice N°8).

Consentimiento informado

Se elaboró un consentimiento informado como parte del compromiso ético que orienta esta investigación, dirigido a las adolescentes. Este documento fue redactado en un lenguaje claro, accesible y adaptado a la edad de las participantes, con el objetivo de asegurar una comprensión adecuada de los propósitos de la investigación, así como la confidencialidad de la información proporcionada.

El consentimiento informado incluyó también, la afirmación del carácter voluntario de la participación y la posibilidad de retirarse en cualquier momento sin consecuencias.

La firma del documento es un requisito previo a la participación en la investigación, respetando los principios de autonomía, beneficencia y no maleficencia. (Ver apéndice N°9)

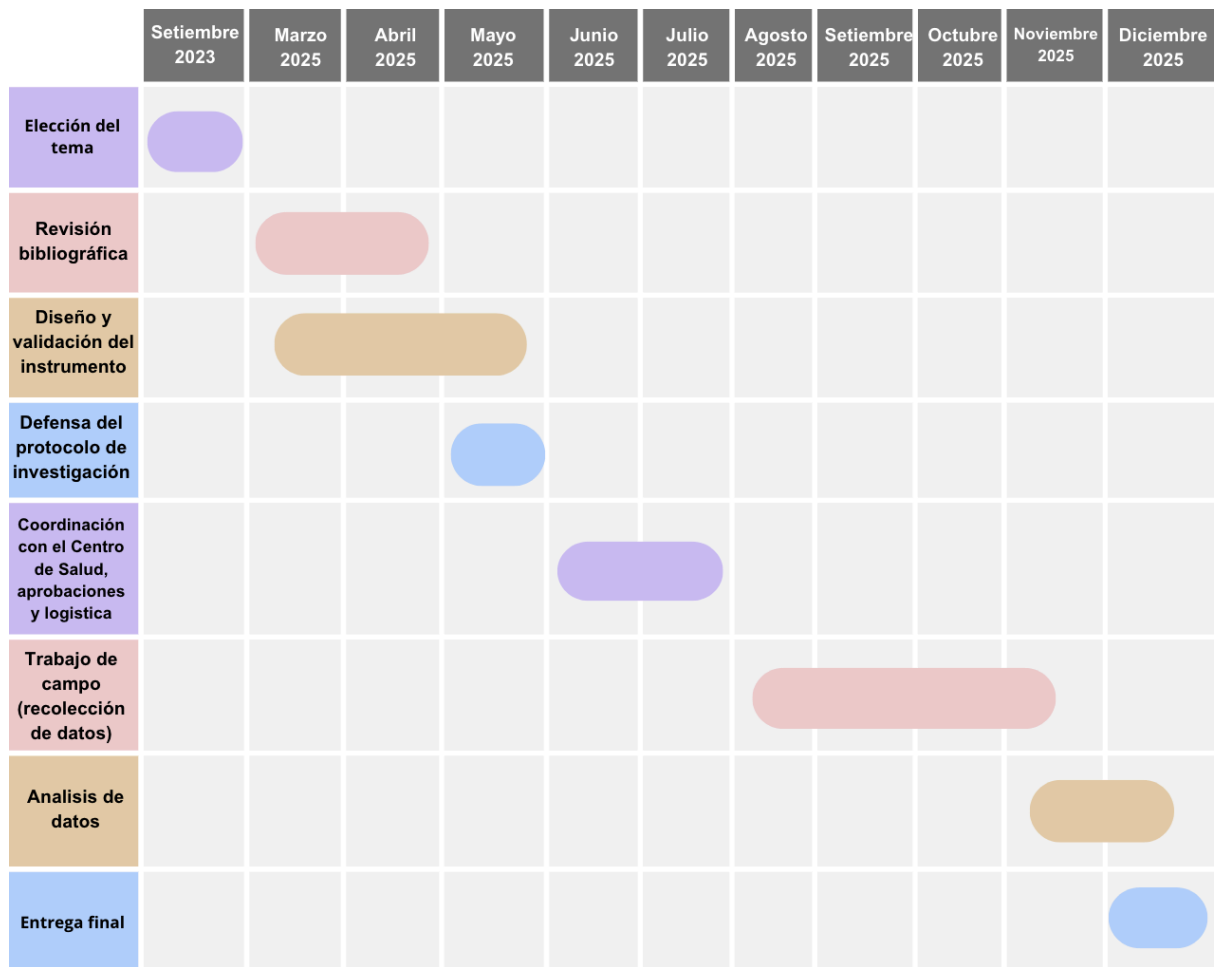
Trabajo de campo

Una vez obtenida la autorización institucional, se procederá a la recolección de datos de forma presencial en las instalaciones del centro. La recolección se realizará mediante encuesta semiestructurada, en espacios destinados para garantizar privacidad, seguridad y confidencialidad.

Para asegurar la recolección de datos del trabajo de campo, el equipo de investigación se dividirá en subgrupos semanales. Cada subgrupo estará conformado por dos estudiantes, quienes se alternarán semanalmente en el acompañamiento de las jornadas de atención del servicio IVE, que funciona los días lunes en el horario de 07:00 a 13:00 hs, martes de 13:00 a 18:00 hs y jueves de 13:00 a 19:00 hs. En caso de no poder asistir de forma presencial a las jornadas de atención del servicio IVE, esas usuarias quedarán fuera de la muestra. Al finalizar cada semana, los subgrupos realizarán registros de campo y compartirán los avances en reuniones de retroalimentación.

Esta modalidad permitirá una presencia constante del equipo durante todo el período de recolección de datos, facilitando la sistematización organizada de la información y el seguimiento ético y metodológico de la investigación.

Diagrama de Gantt



Referencias Bibliográficas

1. América Latina y el Caribe Tienen la Segunda Tasa Más Alta de Embarazo Adolescente en el Mundo [Internet]. UNFPA LAC. [citado el 27 de abril de 2025]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/news/am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-m%C3%A1s-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mund-1>
2. OM de la Salud. Aborto [Internet]. Who.int. 2021 [citado el 27 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/abortion>
3. JOSÉ MUJICA-JORGE VENEGAS - EDUARDO BONOMI - ELEUTERIO FERNÁNDEZ HUIDOBRO - RICARDO EHRLICH. Ley N° 18.987 [Internet]. IMPO. 2012 [citado el 27 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.impo.com.uy/bases/leyes/18987-2012>
4. Al año DDC. Interrupción Voluntaria del Embarazo [Internet]. Gob.es. [citado el 27 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/gabinetePrensa/notaPrensa/pdf/IVE2280924111941132.pdf>
5. Ituarte ML. Adolescentes e interrupción voluntaria del embarazo: un estudio sobre sus experiencias en servicios públicos de salud en Montevideo Uruguay [Internet]. [Universidad de la República]; 2018. Edu.uy. [citado el 27 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/handle/20.500.12008/22618>
6. Informe sobre interrupción voluntaria del embarazo (IVE) 2023 [Internet]. Ministerio de Salud Pública. [citado el 27 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/comunicacion/publicaciones/informe-sobre-interrupcion-voluntaria-del-embarazo-ive-2023>
7. Diaria L. 2022 fue el año con mayor cantidad de abortos desde que se aprobó la ley de IVE en Uruguay [Internet]. la diaria. 2023 [citado el 27 de abril de 2025]. Disponible en: <https://ladiaria.com.uy/feminismos/articulo/2023/8/2022-fue-el-ano-con-mayor-cantidad-de-abortos-desde-que-se-aprobo-la-ley-de-ive-en-uruguay/>
8. Amnistía Internacional reportó un número “preocupante” de embarazos de menores de 15 años en Uruguay [Internet]. El Observador. 2023 [citado el 27 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.elobservador.com.uy/nota/amnistia-internacional-reporto-un-numero-preocupante-de-embarazos-adolescentes-menores-de-15-anos-en-uruguay-2023727123638>
9. Adolescencia: definición, vulnerabilidad y oportunidad [Internet]. Sld.cu. [citado el 27 de abril de 2025]. Disponible en: <https://temas.sld.cu/adolescencia/2014/04/21/adolescencia-definicion-vulnerabilidad-y-oportunidad/>

10. Embarazo adolescente [Internet]. Fondo de Población de las Naciones Unidas. [citado el 27 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/embarazo-adolescente>
11. González A, Molina G, Montero V, Martínez N. Factores familiares asociados al inicio sexual temprano en adolescentes consultantes en un centro de salud sexual y reproductiva en Santiago de Chile. Rev Med Chil. 2013 Scielo.cl. [citado el 27 de abril de 2025]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872013000300005
12. Organización Mundial de la Salud. Anticoncepción [Internet]. Ginebra: OMS [citado el 27 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/contraception>
13. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Estrategia intersectorial y nacional de prevención del embarazo no intencional en adolescentes [Internet]. Montevideo: UNFPA; 2020 Unfpa.org. [citado el 27 de abril de 2025]. Disponible en: <https://uruguay.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Estrategia%20de%20prevencion%20del%20embarazo%20no%20intencional%20en%20adolescente.pdf>
14. La salud pública I y. A en. curso de vida [Internet]. Paho.org. [citado el 27 de abril de 2025]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53368/9789275323021_spa.pdf
15. Balseiro Almario CL, Zárate Grajales RA, Matus Miranda R, Balan Gleaves C, Sacristán Ruíz F, García Cardona M, et al. Inserción laboral, desarrollo profesional y desempeño institucional de las (os) egresadas (os) del Plan Único de Especialización en Enfermería de la ENEO-UNAM: una experiencia de doce años. Enferm Univ [Internet]. 2012 [citado el 27 de abril de 2025];9(1):16–26. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632012000100003
16. Pérez J. Estudio sobre factores sociodemográficos en adolescentes [tesis]. Lima: Universidad Católica del Perú; 2020. Edu.pe:8080. [citado el 28 de abril de 2025]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe:8080/server/api/core/bitstreams/38883992-977e-4aa1-83e6-6902e44c6c46/content>
17. Quiroz Fernández N. Factores sociodemográficos y obstétricos asociados al aborto incompleto en pacientes atendidas en el Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca, 2021 [tesis de licenciatura]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022. Edu.pe. [citado el 28 de abril de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4960/TESIS%20FINAL%20NANCY%20QUIROZ%20FERN%c3%81NDEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

18. de CEUPE B. La familia: Estructura y funciones [Internet]. Ceupe. [citado el 28 de abril de 2025]. Disponible en:

<https://www.ceupe.com/blog/la-familia-estructura-y-funciones.html>

19. López Gómez A, Petitó CV, De Rosa C, Doyenart J, Freitas M, Lara C, et al. Maternidad en adolescentes y desigualdad social en Uruguay [Internet].

Unfpa.org. [citado el 28 de octubre de 2023]. Disponible en:

<https://uruguay.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Maternidad%20en%20adolescentes%20y%20desigualdad%20social%20en%20Uruguay.pdf>

Bibliografía

1. Rodríguez Rodríguez C, Breña Oré JL, Esenarro Vargas D. Las variables en la metodología de la investigación científica. Editorial Científica 3Ciencias; 2021.

2. de Bonilla Dr. César Antonio Bonilla Asalde DORL. Estilo Vancouver [Internet]. Effio MR, editor. 2022. Disponible en:

https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/libro-electronico/documentos/Guia_De_Citado_Referenciacion_Estilo_Vancouver.pdf

Apéndices

Nº1: Tabla de dimensiones Nº1 a la Nº9

Nº de tabla	Variables Independientes	Tipo de variable	Escala de medición	FA	FR	FR%
1	Edad	Cuantitativa discreta	1. 15 2. 16 3. 17 4. 18 5. 19	1. 2. 3. 4. 5.	1. 2. 3. 4. 5	1. 2. 3. 4. 5
2	Nivel de instrucción	Cualitativa ordinal	1. Analfabeto 2. Primaria incompleta 3. Primaria completa 4. Secundaria incompleta 5. Secundaria completa 6. Terciario	1. 2. 3. 4. 5. 6.	1. 2. 3. 4. 5. 6	1. 2. 3. 4. 5. 6
3	Núcleo familiar	Cualitativa nominal	1. Unipersonal 2. Nuclear sin hijos 3. Nuclear con hijos 4. Nuclear monoparental 5. Núcleo compuesto	1. 2. 3. 4. 5.	1. 2. 3. 4. 5.	1. 2. 3. 4. 5.
4	Estado civil	Cualitativa nominal	1. Soltera 2. Unión libre 3. Casada 4. Divorciada 5. Viuda	1. 2. 3. 4. 5	1. 2. 3. 4. 5	1. 2. 3. 4. 5
5	Ocupación	Cualitativa nominal	1. Estudiante 2. Empleado 3. Desempleado 4. Pensionista	1. 2. 3. 4.	1. 2. 3. 4.	1. 2. 3. 4.
6	Lugar de residencia	Cualitativa nominal	1. Urbano 2. Suburbano 3. Rural	1. 2. 3.	1. 2. 3	1. 2. 3
7	Uso de MAC	Cualitativa nominal	1. Ninguno 2. Barrera 3. Hormonales 4. Otros	1. 2. 3. 4.	1. 2. 3. 4.	1. 2. 3. 4.
8	Edad de inicio de actividad sexual	Cuantitativa discreta	1. 12 años 2. 13 años 3. 14 años 4. 15 años 5. 16 años 6. 17 años 7. 18 años 8. 19 años	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8.	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8

9	Motivo de la decisión de IVE	Cualitativa nominal	1. Fallo de MAC. 2. Situación económica. 3. Influencia familiar o de la pareja. 4. Proyectos de vida 5. Relaciones sexuales forzadas. 6. Otros.	1. 2. 3. 4. 5. 6.	1. 2. 3. 4. 5. 6.	1. 2. 3. 4. 5. 6.
---	------------------------------	---------------------	--	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

Nº2: Tabla bivariada N°10: Estado civil / motivo de decisión de IVE

		Motivo de decisión de IVE							
Estado civil		Económica	Proyectos de vida	Influencia pareja/familia	Violencia sexual	Otros	FA	FR	FR%
	Soltera								
	Unión libre								
	Casada								
	Divorciada								
	Viuda								
	Total								

N°3: Tabla bivariada N°11: Nivel de instrucción / uso de MAC

Uso de MAC								
Nivel de instrucción		Ninguno	Barrera	Hormonales	Otros	FA	FR	FR%
	Analfabeto							
	Primaria incompleta							
	Primaria completa							
	Secundaria incompleta							
	Secundaria completa							
	Terciario							
	Total							

N°4: Tabla bivariada N°12 : Edad / motivo de decisión de IVE

Motivo de decisión de IVE									
Edad		Económica	Proyectos de vida	Influencia pareja/familia	Violencia sexual	Otros	FA	FR	FR%
	15								
	16								
	17								
	18								
	19								
	Total								

Nº5: Tabla bivariada Nº13: Nivel de instrucción/ Motivo de decisión de IVE

Motivo de decisión									
Nivel de instrucción		Económica	Proyectos de vida	Influencia pareja/familia	Violencia sexual	Otros	FA	FR	FR%
	Analfabeto								
	Primaria incompleta								
	Primaria completa								
	Secundaria incompleta								
	Secundaria completa								
	Terciario								
	Total								

Nº6: Tabla bivariada Nº14: Factores socioeconómicos/ Decisión de IVE

Decisión de IVE										
Ocupación		Fallo MAC	Situación económica	Influencia familiar o pareja	Proyectos de vida	Relaciones sexuales forzadas	Otros	FA	FR	FR%
	Estudiante									
	Empleada									
	Desempleada									
	Pensionista									
	Total									

Nº7: Nota de autorización



NOTA DE AUTORIZACIÓN

Maldonado, 2025

Sr/a. Director/a del Centro de Salud

Por medio de la presente, nos dirigimos a usted y a las autoridades del centro de salud con el fin de solicitar autorización para ingresar a la institución y desarrollar nuestro proyecto de investigación, titulado "Factores sociodemográficos que presentan las adolescentes que se realizan Interrupción Voluntaria de embarazo en un Centro de Atención Primaria de Salud de Maldonado, agosto-noviembre 2025." en el marco de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de la República, Facultad de Enfermería, Plan de Estudios 2016, generación 2019, del Centro Universitario Regional Este (CURE), sede Rocha.

Se trata de un estudio descriptivo de corte transversal. El objetivos de este es conocer los factores sociodemográficos que presentan las adolescentes de 15 a 19 años, que acceden a realizarse una interrupción voluntaria del embarazo en un centro de primer nivel de atención en el periodo comprendido entre agosto-noviembre de 2025.

La recolección de datos será a través de información disponible y encuestas estructurada con preguntas cerradas y semiabiertas a las usuarias adolescentes que asisten al servicio de interrupción voluntaria del embarazo.

Los datos recabados serán de carácter anónimo y se utilizarán únicamente con fines académicos.

La información recogida será tratada según criterios de confidencialidad conformes a la ética de la investigación, bajo la reglamentación de la Ley 18.331 (protección de datos), reglamentada por el decreto *Nº 414/009 de 31/08/2009*.

Agradecemos desde ya la consideración de esta solicitud y quedamos a disposición para ampliar cualquier información requerida para su evaluación.

Les saludan cordialmente las estudiantes:

Cedrés Paula, González Alejandra, Luque Valentina, Olivera Betiana y Silva Agustina.

Firma del autorizante: _____

Aclaración: _____

Universidad de la Republica
Facultad de enfermeria

N°8: Instrumento de recolección



INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El presente instrumento de investigación fue elaborado por 5 estudiantes pertenecientes a la Universidad de la República, Facultad de Enfermería, con el propósito de conocer los factores sociodemográficos que presentan las adolescentes de 15 a 19 años, que acceden a realizarse una interrupción voluntaria del embarazo en un centro de primer nivel de atención en el periodo comprendido entre agosto-noviembre de 2025.

Los datos recabados serán utilizados con fines académicos y serán de carácter anónimo.

INSTRUCCIONES:

- Marca con una X la opción que mejor represente tu situación o responde según se indica.
- Si tienes dudas, puedes consultar a la persona encargada de la encuesta.

Sección 1: Información general

1. Edad:

- 15 16 17 18 19

2. Ocupación actual:

- Estudiante
 Empleada
 Desempleada
 Pensionista

3. Estado civil:

- Soltera Unión libre Casada Divorciada Viuda

4. Nivel de instrucción:

- Analfabeta
 Primaria incompleta
 Primaria completa
 Secundaria incompleta
 Secundaria completa
 Terciario

5. Lugar de residencia:

- Urbano Suburbano Rural

Sección 2: Información familiar

6. ¿Con quién vivís actualmente? (podés marcar más de una opción)

- Sola
 Con padres
 Con pareja
 Con hijos
 Otros familiares (especificar): _____

7. ¿Cuenta con apoyo familiar en su decisión de interrumpir voluntariamente el embarazo?

- Si
 No

Sección 3: Salud sexual y reproductiva

8. Edad en la que tuviste tu primera relación sexual:

- 12 13 14 15
 16 17 18 19

9. ¿Qué método anticonceptivo utiliza ?

- Ninguno
 Barrera (preservativo)
 Hormonales (pastillas, inyecciones, etc.)
 Otros (especificar): _____

Sección 4: Sobre la decisión de IVE

10. ¿Cuál fue el principal motivo por el que decidiste interrumpir el embarazo?

- Fallo del método anticonceptivo
 Situación económica
 Influencia familiar o de la pareja
 Proyectos de vida (estudio, trabajo, etc.)
 Relaciones sexuales forzadas
 Otro (especificar): _____

N°9 Consentimiento informado



Consentimiento informado

Maldonado, 2025

Nos encontramos realizando nuestro trabajo final de investigación titulado "Factores sociodemográficos que presentan las adolescentes que se realizan Interrupción Voluntaria de embarazo en un Centro de Atención Primaria de Salud de Maldonado, agosto-noviembre 2025." perteneciente a la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de la República, Facultad de Enfermería, Plan de Estudios 2016, generación 2019, del Centro Universitario Regional Este (CURE), sede Rocha.

La investigación se desarrollará mediante una encuesta estructurada con preguntas cerradas y semiabiertas, en formato papel y de autoadministración.

El objetivos de esta es conocer los factores sociodemográficos que presentan las adolescentes de 15 a 19 años, que acceden a realizarse una interrupción voluntaria del embarazo en un centro de primer nivel de atención en el periodo comprendido entre agosto-noviembre de 2025.

Los datos recabados serán de carácter anónimo y se utilizarán únicamente con fines académicos.

La información recogida será tratada según criterios de confidencialidad conformes a la ética de la investigación, bajo la reglamentación de la Ley 18.331 (protección de datos), reglamentada por el decreto N° 414/009 de 31/08/2009.

Se deja constancia de quien participe en este estudio no tendrá ningún beneficio económico, ni derecho a ninguna remuneración en un futuro.

Les saludan cordialmente las estudiantes:

Cedrés Paula, González Alejandra, Luque Valentina, Olivera Betiana y Silva Agustina.

Declaro que comprendo la información brindada sobre la investigación y accedo a participar de forma voluntaria.

Firma: _____

Aclaración: _____

Universidad de la Republica
Facultad de enfermeria