UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

TESIS

ESTUDIO COMPARATIVO DEL EMBARAZO ADOLESCENTE Y SU RELACIÓN CON LA DESERCIÓN ESCOLAR ENTRE ADOLESCENTES DE LAS ZONAS URBANAS Y RURALES, SAN JERÓNIMO, ANDAHUAYLAS, 2024

PRESENTADO POR:
Bach. JASHURY GALINDO GONZALES

PARA OPTAR AL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

ASESORA:
Magt. KARINA SULCA CARBAJO

ANDAHUAYLAS - PERÚ

2025

INFORME DE ORIGINALIDAD

(Aprobado por la resolución Nro.Cu.303-2020-UNSAAC)

El que suscribe, **Asesor** del trabajo de investigación/tesis titulada: ESTUDIO COMPARATIVO DEL EMBARAZO ADOLESCENTE Y SU RELACIÓN CON LA DESERCIÓN ESCOLAR ENTRE ADOLESCENTES DE LAS ZONAS URBANAS Y RURALES, SAN JERÓNIMO, ANDAHUAYLAS, 2024

Presentado por: JASHURY GALINDO GONZALES con DNI Nro: 70669121

presentado por: ..... con DNI Nro: .....

para optar el título profesional/grado académico de OBSTETRA

Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido por 2 veces, mediante el software Antiplagio, conforme al Art. 6º del ***Reglamento para Uso del Sistema Antiplagio de la UNSAAC*** y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de 5 %

Evaluación y acciones del reporte de coincidencia para trabajos de investigación con documentos a grado académico o título profesional, tesis.

Porcentaje	Evaluación y acciones	Marque con una (X)
Del 1 al 0%	No se considera plagio	X
Del 11 al 30%	Devolver al usuario para las correcciones.	
Mayor al 30%	El responsable de la revisión del documento emite un informe al inmediato jerárquico, quien a su vez eleva el informe a la autoridad académica para que tome las acciones correspondientes. Sin perjuicio de las acciones administrativas que correspondan de acuerdo a la ley.	

Por lo tanto, en mi condición de asesor, firmo el presente informe en señal de conformidad y adjunto la primera página del reporte del sistema Antiplagio.

Andahuaylas, 21 de Agosto del 2025

.....

Firma

Post firma: KARINA SULCA CARBAJO

Nro de DNI: 21577245

ORCID del asesor: 0000-0002-8167-2452

Se adjunta:

1. Reporte generado por el Sistema Antiplagio
2. Enlace del Reporte Generado por el Sistema Antiplagio: **oid:** 27259:484080336

JASHURY GALINDO GONZALES

ESTUDIO COMPARATIVO DEL EMBARAZO ADOLESCENTE Y SU RELACIÓN CON LA DESERCIÓN ESCOLAR ENTRE ADOLESCENT

Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid:::27259:484080336

Fecha de entrega
17 ago 2025, 9:20 a.m. GMT-5

Fecha de descarga
17 ago 2025, 9:25 a.m. GMT-5

Nombre de archivo
TESIS JASHURY GALINDO GONZALES (1).docx

Tamaño de archivo
10.0 MB

104 Páginas

19.917 Palabras

116.243 Caracteres

5% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 25 palabras)

Fuentes principales

4% Fuentes de Internet
0% Publicaciones
3% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

PRESENTACIÓN

SEÑOR RECTOR DE LA TRICENTENARIA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO Y SEÑOR DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD.

En cumplimiento del reglamento de grados y títulos de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, con la finalidad de optar el título profesional de Obstetra, pongo en conocimiento la tesis titulada: **"ESTUDIO COMPARATIVO DEL EMBARAZO ADOLESCENTE Y SU RELACIÓN CON LA DESERCIÓN ESCOLAR ENTRE ADOLESCENTES DE LAS ZONAS URBANAS Y RURALES, SAN JERÓNIMO, ANDAHUAYLAS, 2024"**.

El presente trabajo de tesis surge como una respuesta a la creciente preocupación por los altos índices de embarazo en la adolescencia y su impacto directo en el abandono del sistema educativo. Esta problemática representa una de las principales barreras para el desarrollo integral de las adolescentes, especialmente en contextos de vulnerabilidad social.

El contenido y los resultados de esta investigación pretenden contribuir al conocimiento teórico científico, accesible a cualquier persona que pretenda aprender sobre él, y también servir como base para ser utilizado como fuentes locales, nacionales e internacionales para futuras investigaciones relacionadas con la investigación actual.

DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado principalmente a Dios, quien ha sido mi fortaleza en cada paso del camino y por permitirme haber llegado hasta este momento tan importante de mi vida.

A mi madre, por ser mi fuerza constante, mi refugio en los momentos difíciles y mi mayor motivación. Gracias por tu amor sin límites, tu sacrificios silenciosos y tu fe inquebrantable en mí. Este logro es tan tuyo como mío.

A mi padre, por enseñarme el valor del esfuerzo y la responsabilidad. Gracias por estar presente, por tus palabras de aliento y por creer siempre en mi capacidad de llegar lejos.

Asimismo, expreso mi sincero agradecimiento a mi asesora, por su acompañamiento académico, su dedicación y la valiosa orientación brindada durante el desarrollo de esta investigación. Su guía fue esencial para culminar con éxito este trabajo.

AGRADECIMIENTO

Agradezco profundamente a Dios, por darme la fortaleza, la salud y la perseverancia necesaria para culminar esta etapa de mi formación académica.

A mis padres, Rosa Gonzales Vasquez y Juan Galindo Vivanco, gracias por su amor incondicional, su apoyo constante y por ser mi mayor fuente de inspiración. A mi madre, por sus palabras de aliento, su paciencia y su confianza absoluta en mí. A mi padre, por su ejemplo de esfuerzo, responsabilidad y compromiso. Este logro también les pertenece.

A mi asesora de tesis, Magt. Karina Sulca Carbajo, por su valiosa orientación, sus aportes académicos y su constante disposición para guiarme en cada etapa del trabajo. Su acompañamiento fue clave para alcanzar los objetivos de esta investigación.

A todas las personas e instituciones que participaron en la recolección de datos y facilitaron el desarrollo de esta investigación, gracias por su tiempo, disposición y confianza.

Finalmente, a quienes creyeron en mí y me impulsaron a no rendirme, este logro también es para ustedes.

ÍNDICE GENERAL

PRESENTACIÓN ..... **II**
DEDICATORIA ..... **III**
AGRADECIMIENTO ..... **IV**
ÍNDICE GENERAL ..... **V**
ÍNDICE DE TABLAS ..... **VII**
RESUMEN ..... **VIII**
INTRODUCCIÓN ..... **X**
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA **1**
1.1. Situación problemática. **1**
1.2. Formulación del problema. **5**
1.3. Justificación de la investigación **5**
1.3.1. Justificación teórica **5**
1.3.2. Justificación metodológica **6**
1.3.3. Justificación práctica **6**
1.4. Objetivos de la investigación **7**
1.4.1. Objetivo general **7**
1.4.2. Objetivos específicos **7**
II. MARCO TEÓRICO **9**
2.1. Antecedentes de la investigación **9**
2.1.1. Antecedentes internacionales **9**
2.1.2. Antecedentes nacionales **12**
2.1.3. Antecedentes locales **14**
2.2. Bases teóricas **15**
2.3. Bases conceptuales **20**
2.4. Definición de términos básicos **35**
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES **37**
3.1. Hipótesis **37**
3.1.1. Hipótesis general. **37**
3.1.2. Hipótesis específicas **37**
3.2. Identificación de variables **37**
3.3. Operacionalización de variables: Embarazo adolescente **38**

IV. METODOLOGIA..... 40
4.1. Ámbito de estudio: Localización política y geográfica 40
4.2. Tipo y nivel de investigación 41
4.3. Unidad de análisis 42
4.4. Población de estudio..... 42
4.5. Tamaño de muestra..... 43
Criterios de inclusión..... 43
Criterios de exclusión 43
4.6. Técnicas de selección de muestra..... 43
4.7. Técnicas de recolección de información..... 43
4.8. Técnicas de análisis e interpretación de la información. 45
4.9. Técnicas para demostrar la verdad o falsedad de las hipótesis planteadas. 46
V. RESULTADOS..... 48
5.1. Análisis estadístico descriptivo..... 48
VI. DISCUSIÓN..... 57
VII. CONCLUCIONES..... 62
VIII. RECOMENDACIONES 64
BIBLIOGRAFÍA..... 66
ANEXOS..... 72

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Características generales..... 48

Tabla 2: Características del embarazo adolescente..... 49

Tabla 3: Características de deserción escolar 52

Tabla 4: Comparación de la deserción escolar en adolescentes embarazadas de zonas urbanas y rurales..... 54

Tabla 5: Comparación de la deserción escolar en adolescentes embarazadas según la edad..... 55

Tabla 6: Comparación de la deserción escolar en adolescentes embarazadas según el grado de instrucción..... 56

RESUMEN

El embarazo adolescente constituye un problema de salud pública con repercusiones sociales, educativas y sanitarias, especialmente en contextos rurales. El presente estudio tuvo como **objetivo** determinar la relación entre embarazo adolescente y deserción escolar en adolescentes de zonas urbanas y rurales del distrito de San Jerónimo, Andahuaylas, 2024. Cuya **metodología** se empleó un estudio cuantitativo, de diseño transversal y de nivel correlacional comparativo. La muestra estuvo conformada por 54 adolescentes gestantes entre 14 y 19 años: 36 de zona urbana y 18 de zona rural. Se aplicó una guía de entrevista validada y los datos fueron analizados con el software SPSS v.25, utilizando la prueba estadística de Chi cuadrado. Los **resultados** indicaron que la mayoría tenía entre 18 y 19 años, residía en zona urbana y cursaba estudios preuniversitarios. Se evidenció un bajo nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva, alto desconocimiento del ciclo menstrual fértil y poco uso de métodos anticonceptivos. La prevalencia del embarazo adolescente fue de 55.1%, siendo mayor en zonas rurales (62.1%). El 88.9% abandonó los estudios tras el embarazo, principalmente por dicha causa (74.1%). La deserción escolar fue más alta en zonas rurales (94.4%) y en adolescentes mayores de 16 años. También se observó mayor abandono entre quienes tenían grados educativos superiores. Llegando a la **conclusión** de que el embarazo adolescente influye significativamente en la deserción escolar, siendo esta situación más crítica en contextos rurales.

Palabras clave: Embarazo adolescente, deserción escolar, zonas urbanas, zonas rurales, comparación territorial.

ABSTRAC

Teenage pregnancy is a public health problem with social, educational, and health repercussions, especially in rural settings. The present study aimed **objetive** to determine the relationship between teenage pregnancy and school dropout among adolescents from urban and rural areas of the San Jerónimo district, Andahuaylas, 2024. The **methodology** used was a quantitative study with a cross-sectional design and a comparative correlational level. The sample consisted of 54 pregnant adolescents between the ages of 14 and 19: 36 from urban areas and 18 from rural areas. A validated interview guide was applied, and the data were analyzed with SPSS v. 25 software, using the Chi-square statistical test. The **results** indicated that the majority were between 18 and 19 years old, resided in urban areas, and were pursuing pre-university studies. A low level of knowledge about sexual and reproductive health, a high level of ignorance about the fertile menstrual cycle, and low use of contraceptive methods were evident. The prevalence of teenage pregnancy was 55.1%, being higher in rural areas (62.1%). 88.9% dropped out of school after pregnancy, primarily for this reason (74.1%). School dropout rates were higher in rural areas (94.4%) and among adolescents over 16 years of age. Higher dropout rates were also observed among those with higher education levels. The **conclusion** was that teenage pregnancy significantly influences school dropout rates, with this situation being more critical in rural contexts.

Keywords: Teenage pregnancy, school dropout rates, urban areas, rural areas, territorial comparison.

INTRODUCCIÓN

El embarazo adolescente continúa siendo un problema de salud pública con importantes implicancias sociales, educativas y económicas, especialmente en países en vías de desarrollo como el Perú. Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) el 12.6% de las adolescentes peruanas entre 15 y 19 años ha estado embarazada, situación que afecta profundamente su trayectoria educativa y su desarrollo personal.

En América Latina y el Caribe, la tasa de fecundidad adolescente es la segunda más alta del mundo. Según el informe de Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), Organización Panamericana de salud (OPS) y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), aproximadamente el 15% de los embarazos corresponden a menores de 20 años, con mayor incidencia en Centroamérica y América del Sur. El embarazo adolescente afecta principalmente a jóvenes indígenas, de áreas rurales y de hogares en situación de pobreza.

Estudios han demostrado que el embarazo adolescente continúa siendo una de las principales causas de deserción escolar entre niñas y adolescentes en países de latino América. “Según un informe reciente, aproximadamente el 36% de los casos de desvinculación escolar femenina en la región se atribuyen al embarazo”. En Ecuador, las provincias de Pichincha y Tungurahua registraron en 2024 tasas de deserción escolar por embarazo adolescente del (35% y 30%), respectivamente. Otras provincias como Chimborazo y Cañar también presentaron cifras preocupantes, con tasas de deserción del (22% y 19%).

A nivel local, en la región de Apurímac, el porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años han estado embarazadas o han tenido un hijo es de 7,92%, cifra cercana al promedio nacional del 8,4%.

Este fenómeno no ocurre de manera uniforme en todo el país, ya que las diferencias geográficas influyen en su incidencia. Diversos estudios han demostrado que las adolescentes que residen en zonas rurales presentan mayores tasas de embarazo precoz, en comparación con aquellas que viven en zonas urbanas, debido a factores como la pobreza, la limitada educación sexual, el acceso restringido a servicios de salud.

La deserción escolar asociada al embarazo precoz perpetúa un ciclo de pobreza y exclusión social, limitando el acceso de estas jóvenes a oportunidades de formación y empleo. A pesar de la evidencia sobre este problema, aún persisten vacíos respecto a cómo se manifiesta esta relación entre embarazo adolescente y deserción escolar al comparar contextos urbanos y rurales.

A pesar de la amplia literatura sobre el embarazo en adolescentes y la deserción escolar, se observa una ausencia de estudios comparativos que analicen estas problemáticas de manera diferenciada entre zonas urbanas y rurales. Esta carencia limita la comprensión contextualizada de los factores que inciden en ambas realidades y dificulta el diseño de estrategias educativas y de salud pública más específicas y efectivas.

Por ello, el presente estudio tiene como objetivo comparar el embarazo adolescente y su relación con la deserción escolar entre adolescentes de zonas urbanas y rurales, aportando evidencia que permita diseñar políticas públicas diferenciadas según el contexto territorial.

El presente trabajo se estructura en cinco capítulos: el primero presenta el planteamiento del problema, formulación de problema, justificación, objetivos de la investigación; el segundo presenta el marco teórico, antecedentes, marco conceptual y definición de términos; el tercero detalla la metodología utilizada; el cuarto expone los resultados obtenidos; el quinto analiza y discute los hallazgos; y luego se plantea las conclusiones y recomendaciones derivadas del estudio.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Situación problemática.

El embarazo en la adolescencia se define como la gestación que ocurre en jóvenes de 10 a 19 años y es considerado un problema de salud pública y social de interés mundial debido a su alta incidencia y sus complicaciones médicas, psicológicas y socioeconómicas. La maternidad precoz tiene consecuencias significativas no solo en la salud física y emocional de las adolescentes, sino también en su trayectoria educativa. Muchas de ellas interrumpen sus estudios por el embarazo, el cuidado de sus hijos o por la discriminación institucional y social, lo que reduce sus posibilidades de desarrollo personal y profesional (1). Además, representa un factor determinante en la deserción escolar, ya que muchas jóvenes se ven obligadas a abandonar el sistema educativo debido a la falta de apoyo, las responsabilidades de la maternidad y el estigma social. Esta interrupción de la trayectoria educativa limita sus oportunidades de desarrollo, afectando su inserción laboral y productiva, y aumentando su vulnerabilidad ante la pobreza, la violencia y otras formas de exclusión (2).

A nivel mundial, el embarazo en adolescentes sigue siendo un desafío significativo, particularmente en los países de ingresos bajos y medianos. En 2023, la tasa de natalidad entre adolescentes de 10 a 14 años fue de 1,5 por cada 1.000 mujeres a nivel mundial, con las cifras más altas en África subsahariana y América Latina y el Caribe. En 2019, se registraron aproximadamente 21 millones de embarazos en adolescentes de 15 a 19 años, de los cuales el 50% fueron no deseados, resultando en 12 millones de nacimientos (1).

En América Latina y el Caribe, la tasa de fecundidad adolescente es la segunda más alta del mundo. Según el informe de Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), Organización Panamericana de salud (OPS) y Fondo de las Naciones Unidas para la

Infancia (UNICEF), aproximadamente el 15% de los embarazos corresponden a menores de 20 años, con mayor incidencia en Centroamérica y América del Sur. El embarazo adolescente afecta principalmente a jóvenes indígenas, de áreas rurales y de hogares en situación de pobreza. Además, el 36% de las adolescentes que abandonan la educación secundaria lo hacen debido al embarazo (3).

Estudios han demostrado que el embarazo adolescente continúa siendo una de las principales causas de deserción escolar entre niñas y adolescentes en países de Latinoamérica. Según un informe reciente, aproximadamente el 36% de los casos de desvinculación escolar femenina en la región se atribuyen al embarazo, lo que representa un alto costo de oportunidad en términos de desarrollo educativo, social y laboral. En Ecuador, las provincias de Pichincha y Tungurahua registraron en 2024 tasas de deserción escolar por embarazo adolescente del 35% y 30%, respectivamente. Otras provincias como Chimborazo y Cañar también presentaron cifras preocupantes, con tasas de deserción del 22% y 19% (4).

En el Perú, el embarazo adolescente sigue siendo una problemática preocupante. Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2024, el 8,4 % de las adolescentes de 15 a 19 años de edad han estado alguna vez embarazadas. De este grupo, el 6,7 % ya son madres y el 1,7 % se encontraban gestando por primera vez**.** El fenómeno se acentúa en el área rural, donde el 18,3 % de las adolescentes de este rango ya ha estado embarazada**,** superando ampliamente a sus pares urbanas. Este patrón indica una fuerte desigualdad territorial en el acceso a educación sexual, planificación familiar y servicios de salud. En el grupo de edad más joven, de 12 a 17 años**,** el 2,3 % ya ha estado embarazada**,** de las cuales el 1,5 % ya son madres y el 0,8 % está gestando por primera vez**.** Estos datos visibilizan la urgencia de intervenciones preventivas focalizadas en niñas que ni siquiera han completado la educación secundaria (5).

La fecundidad en adolescentes sigue siendo un problema importante para el desarrollo y la igualdad en el Perú. Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2024), 40 de cada 1 000 adolescentes entre 15 y 19 años tuvieron un hijo, una cifra que, aunque ha disminuido respecto al 2017–2018 (cuando era de 53 por 1 000), sigue siendo preocupante**.** Además, existen grandes diferencias entre las zonas urbanas y rurales. En el campo, la fecundidad adolescente llega a 97 nacimientos por cada 1 000 adolescentes**,** mientras que en las ciudades es de solo 28 por cada 1 000 adolescentes**.** Esta diferencia refleja la falta de acceso a servicios de salud sexual, educación en sexualidad y oportunidades de desarrollo, sobre todo en las zonas más alejadas y vulnerables del país (5). Según el informe de Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), en 2023 en el Perú, cada hora, seis adolescentes se convierten en madres, y cada día ocurren cuatro nacimientos de niñas entre 10 y 14 años (6).

En el contexto peruano, tanto el Ministerio de Salud como el Ministerio de Educación han implementado diversas acciones orientadas a disminuir la deserción escolar a causa del embarazo en adolescentes. No obstante, los resultados alcanzados han sido limitados, ya que, si bien se ha observado una leve disminución en las cifras, esta no ha sido lo suficientemente significativa. Según datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), aproximadamente el 40% de las estudiantes embarazadas corresponde al grupo etario de 14 a 17 años, lo que evidencia la persistencia de esta problemática en una etapa crucial del desarrollo educativo (7).

El embarazo en la adolescencia se ha identificado como una de las principales causas de abandono escolar. Se estima que aproximadamente el 28,9% de las adolescentes que experimentan un embarazo interrumpen su educación formal. Según datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), una de cada cinco adolescentes a nivel nacional no asiste a ningún centro educativo. Dentro de este grupo, el 25,3% ha dejado

de estudiar debido a un embarazo a temprana edad, lo que refleja el impacto significativo de esta problemática en la continuidad educativa de las adolescentes (8).

A nivel local, en la región de Apurímac, el porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años han estado embarazadas o han tenido un hijo es de 7,92%, cifra cercana al promedio nacional del 8,4% (9).

Esta etapa de maternidad temprana conlleva diversas consecuencias que afectan la salud física, mental y socioeconómica de las jóvenes madres y sus hijos. Desde el punto de vista físico, las adolescentes embarazadas enfrentan mayores riesgos de complicaciones como preeclampsia, partos prematuros y bebés con bajo peso al nacer. Psicológicamente, pueden experimentar depresión, ansiedad y una disminución en la autoestima debido a la falta de preparación emocional para la maternidad (1).

En el se identifican diversos factores diferenciadores entre contextos urbanos y rurales que influyen en la deserción educativa. En las zonas rurales, destacan como factores relevantes la falta de acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, la escasa comunicación con los padres, las normas culturales conservadoras y las limitadas oportunidades educativas. Por otro lado, en las zonas urbanas influyen principalmente la desinformación, la mayor exposición a entornos de riesgo, y en algunos casos, la violencia intrafamiliar o comunitaria. Los beneficiarios directos de los hallazgos de esta investigación son los escolares adolescentes, al generar evidencia para políticas y programas que prevengan el embarazo precoz y promuevan la continuidad educativa. Asimismo, los usuarios potenciales de los resultados incluyen a las autoridades educativas, servicios de salud, gobiernos locales, y comunidades educativas, quienes podrán utilizar estos hallazgos para diseñar intervenciones diferenciadas y pertinentes

según el contexto, con el objetivo de reducir la deserción escolar asociada al embarazo adolescente.

1.2. Formulación del problema.

1.2.1. Problema general

¿Cómo se relaciona el embarazo adolescente con la deserción escolar en adolescentes de zonas urbanas y rurales del distrito de San Jerónimo, Andahuaylas, 2024?

1.2.2. Problemas específicos

- ✓ ¿Cuál es la prevalencia y las características demográficas del embarazo en adolescentes de zonas urbanas y rurales del distrito de San Jerónimo, Andahuaylas, 2024?
- ✓ ¿Cuál es la prevalencia y las características demográficas de la deserción escolar en adolescentes embarazadas de zonas urbanas y rurales del distrito de San Jerónimo, Andahuaylas, 2024?
- ✓ ¿Cuáles son las diferencias en la deserción escolar según la edad y el grado de instrucción en adolescentes embarazadas de zonas urbanas y rurales del distrito de San Jerónimo, Andahuaylas, 2024?

1.3. Justificación de la investigación

1.3.1. Justificación teórica

El embarazo adolescente y la deserción escolar son problemas complejos que afectan el desarrollo y bienestar de los adolescentes. Este estudio se sustenta en la Teoría Ecológica del Desarrollo Humano de Urie Bronfenbrenner, la cual permite analizar cómo las interacciones entre la familia, la escuela, la comunidad y el contexto sociocultural

influyen en las decisiones y oportunidades de las adolescentes. Desde este enfoque, el embarazo adolescente y la continuidad o abandono escolar no dependen de un solo factor, sino de un entramado de influencias que actúan en distintos niveles.

Aplicar esta teoría permite entender cómo factores como el apoyo familiar, las actitudes del entorno escolar, el acceso a servicios de salud y la cultura local condicionan el comportamiento y las oportunidades educativas de las adolescentes embarazadas. Por lo tanto, el enfoque ecológico proporciona un marco sólido para analizar la relación entre el embarazo en la adolescencia y la deserción escolar, al integrar los distintos niveles de influencia que rodean a la adolescente en contextos urbanos y rurales.

1.3.2. Justificación metodológica

La presente investigación adopta un enfoque cuantitativo, de diseño comparativo, que permitirá analizar y contrastar la relación entre el embarazo adolescente y la deserción escolar en adolescentes de las zonas urbanas y rurales del distrito de San Jerónimo, Andahuaylas. La elección de este diseño metodológico se fundamenta en la necesidad de identificar las diferencias significativas entre ambos contextos geográficos, lo que contribuirá a comprender las particularidades que influyen en la continuidad o interrupción de la trayectoria educativa de las adolescentes. Asimismo, el estudio utilizará la técnica de la entrevista estructura como herramienta de recolección de datos, permitiendo obtener información directa de las adolescentes en situación de embarazo y de aquellas que han desertado de la escuela.

1.3.3. Justificación práctica

El embarazo adolescente y la deserción escolar son problemáticas que limitan las oportunidades educativas, laborales y sociales de las jóvenes, afectando su desarrollo integral. Este estudio comparativo entre zonas urbanas y rurales resulta valioso porque

permitirá a los actores responsables del sector educación y salud como las UGEL, direcciones regionales de salud, directores de instituciones educativas, docentes y obstetras de los servicios diferenciados, diseñar e implementar intervenciones diferenciadas según el contexto territorial. Los resultados de esta investigación servirán como insumo para crear estrategias educativas y preventivas contextualizadas, tales como talleres de educación sexual integral en zonas rurales y urbanas, fortalecimiento de tutorías escolares, y campañas comunitarias para padres y adolescentes. Asimismo, los gobiernos locales podrán emplear esta evidencia para desarrollar proyectos sociales focalizados que reduzcan el embarazo en adolescentes y promuevan la permanencia escolar. De este modo, el estudio aporta evidencia empírica que será aplicada directamente por actores clave del sistema educativo y de salud en la formulación de políticas públicas, planes de intervención y actividades comunitarias sostenibles que respondan a las realidades diferenciadas del ámbito urbano y rural.

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1. Objetivo general

Determinar si el embarazo adolescente está relacionado a la deserción escolar en adolescentes de zonas urbanas y rurales del distrito de San Jerónimo, Andahuaylas, 2024.

1.4.2. Objetivos específicos

- ✓ Comparar la prevalencia y las características demográficas del embarazo en adolescentes de zonas urbanas y rurales del distrito de San Jerónimo, Andahuaylas, 2024..

- ✓ Comparar la prevalencia y las características demográficas de la deserción escolar en adolescentes embarazadas de zonas urbanas y rurales del distrito de San Jerónimo, Andahuaylas, 2024.
- ✓ Determinar las diferencias según edad y grado de instrucción de la deserción escolar en adolescentes embarazadas de zonas urbanas y rurales del distrito de San Jerónimo, Andahuaylas, 2024.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Cuarán A, Acero D, Zuñiga M. (Ecuador, 2024); Realizaron un estudio con el **objetivo** de identificar y examinar los factores que influyen en el abandono escolar de adolescentes embarazadas, con edades entre 14 y 18 años, matriculadas en la Unidad Educativa Sucre No. 1. **Metodología**: Se aplicaron técnicas de observación, análisis documental y entrevistas. **Resultados:** La evaluación de los datos evidenció que aspectos como la inestabilidad económica, la desintegración familiar, dificultades en el entorno educativo, el uso ineficaz de métodos anticonceptivos y la carencia de apoyo psicológico, son determinantes en el proceso de deserción escolar. **Conclusión**: Se concluye que el acompañamiento profesional integral durante el embarazo resulta fundamental para orientar a las adolescentes en la toma de decisiones, fortalecer su continuidad educativa y mitigar los factores de riesgo asociados al abandono escolar (10).

Beltrán, H. (Ecuador, 2023); realizo el estudio con el **objetivo** de identificar los factores determinantes que contribuyen al embarazo en adolescentes y su vínculo con el abandono del sistema educativo. **Metodología**: Se desarrolló una investigación centrada en la recopilación y análisis de información relacionada con los casos de deserción escolar atribuibles al embarazo en edad adolescente. **Resultados:** Los hallazgos revelaron que el inicio precoz de la actividad sexual, motivado por la curiosidad, la falta de orientación adecuada y una educación sexual deficiente, incrementa el riesgo de embarazos no planificados. Esta situación desencadena el alejamiento del entorno escolar, la ruptura de vínculos familiares, uniones o matrimonios prematuros, violencia intrafamiliar y la asunción de responsabilidades parentales en condiciones adversas. **Conclusión**: La escasa información y preparación adecuada frente a la sexualidad constituye un factor

determinante en la deserción escolar vinculada al embarazo adolescente, evidenciando la necesidad de fortalecer los programas de educación sexual integral y el acompañamiento psicoeducativo oportuno (11)**.**

Guerra J. (México, 2021); realizo el estudio con el **objetivo** de identificar los factores que influyen en la deserción o continuidad escolar de adolescentes embarazadas, considerando la presencia o ausencia de apoyo de programas sociales. **Metodología**: Se llevó a cabo un estudio observacional de tipo transversal, aplicando encuestas a 200 adolescentes. **Resultados**: El análisis mostró que el 91% de las adolescentes embarazadas (182 de 200) abandonaron sus estudios, mientras que apenas el 9% logró mantenerse en el sistema educativo. De las que desertaron, el 71% lo hizo por decisión propia, el 15% debido a dificultades económicas, el 7% por causas múltiples, el 4% exclusivamente por motivos financieros y el 0.5% como consecuencia de complicaciones relacionadas con el embarazo. Es importante destacar que ninguna de las participantes recibió apoyo institucional o gubernamental que facilitara la continuidad educativa. **Conclusión**: Los resultados evidencian la necesidad urgente de implementar y fortalecer programas de apoyo estatal, como el programa Promajoven, que brinden acompañamiento integral a adolescentes embarazadas para favorecer su permanencia en el ámbito escolar (12).

Mejía J, Bárcenas M, Martínez M, Vega M. (México, 2020); realizo el estudio con el **objetivo:** Identificar los factores determinantes que contribuyen al abandono escolar de madres adolescentes en una población indígena. **Metodología**: Se desarrolló una investigación cuantitativa, de diseño transversal, que incluyó a una muestra de 16 madres adolescentes entre 15 y 20 años. **Resultados**: Los hallazgos evidenciaron que la principal causa de deserción escolar fue la precariedad económica, seguida por la pérdida de interés en los estudios y las responsabilidades vinculadas al cuidado del hijo. Además, se observó que una proporción considerable de adolescentes no recibió orientación sobre prevención

del embarazo precoz (57.99%). Un 49.70% manifestó haber considerado el aborto como una posible salida, mientras que un 79.88% reconoció la educación sexual integral y un 85.80% los métodos anticonceptivos como herramientas preventivas. Por otro lado, el 52.66% de las participantes ya había abandonado la escuela, el 46.75% tuvo parto por cesárea, y el 47.93% manifestó dificultades para concentrarse. También se identificaron factores relacionales como la falta de diálogo familiar sobre sexualidad (44.97%) y una limitada comunicación con padres y docentes (21.30%). **Conclusión**: El abandono escolar en madres adolescentes de comunidades indígenas se encuentra estrechamente vinculado con la falta de recursos económicos y la carga de nuevas responsabilidades maternas, lo que dificulta su adaptación al cambio de rol y limita su permanencia en el entorno educativo (13).

Alonso G, Quijije S, Plua V, Tigua O, Almendáriz A, Lino A, et al. (Ecuador, 2019)**;** Realizaron el estudio con el **objetivo**: Examinar la relación entre el embarazo en la adolescencia y la deserción escolar, identificando los factores que inciden en este fenómeno social y educativo. **Metodología**: Se llevó a cabo un estudio descriptivo mediante encuestas aplicadas a estudiantes de la Unidad Educativa Quince de Octubre. **Resultados**: Entre los principales factores asociados al embarazo adolescente se identificaron la curiosidad, decisiones personales, la carencia de afecto y eventos fortuitos. Asimismo, un porcentaje considerable de adolescentes embarazadas reportó haber sido víctimas de discriminación y de falta de apoyo familiar, circunstancias que contribuyeron significativamente al abandono de sus estudios. Si bien algunas participantes habían recibido educación sexual, persistía un desconocimiento considerable sobre el tema, lo que refleja deficiencias en los programas de prevención. **Conclusión**: El embarazo durante la adolescencia representa un desafío de salud pública y educación, dado su vínculo directo con la interrupción del proceso formativo (14).

2.1.2. Antecedentes nacionales

Vargas, J. (Lambayeque, 2024); realizo el estudio con el **objetivo**: examinar si existe una asociación entre el embarazo en adolescentes y la interrupción del proceso educativo en una institución de nivel secundario de la provincia de Lambayeque, durante el año 2024. **Metodología**: Se llevó a cabo una investigación de carácter básico, con diseño no experimental y enfoque cuantitativo. La población total estuvo compuesta por 210 estudiantes matriculados entre el tercer y quinto año de secundaria. **Resultados**: Los resultados obtenidos con un nivel de confianza del 95% indicaron que no existe una relación estadísticamente significativa entre el embarazo en adolescentes y la deserción escolar ($p = 0.415$), por lo que se procedió a aceptar la hipótesis nula. Respecto a las dimensiones específicas, se observó que la dimensión referida a sexualidad adolescente no evidenció asociación alguna con la deserción escolar ($p = 0.991$); los componentes psicológicos y psicopatológicos tampoco mostraron una relación significativa ($p = 0.429$), y la dimensión psicosocial presentó un valor $p = 0.186$, indicando una baja correlación. **Conclusión:** Se concluye que, dentro del contexto analizado, el embarazo en adolescentes no influye significativamente en el abandono escolar. Estos hallazgos sugieren que existen otros factores que podrían estar incidiendo en la decisión de interrumpir los estudios, lo cual requiere un análisis más profundo y contextualizado (15).

Paipay N. (Lima, 2023); realizo el estudio con el **objetivo:** Analizar el nivel de conocimiento que poseen los adolescentes sobre el embarazo precoz y su vínculo con la deserción escolar en la Institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes – Los Olivos, durante el año 2023. **Metodología**: La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo y aplicó el método hipotético-deductivo. La población estuvo conformada por 300 estudiantes adolescentes. **Resultados**: señalaron que el "57,99% de las adolescentes reportó no haber recibido información suficiente sobre el embarazo precoz

en su entorno". Además, el 49,70% consideró que el aborto podría ser una salida ante un embarazo no planificado. Un alto porcentaje reconoció a la educación sexual integral (79,88%) y a los métodos anticonceptivos (85,80%) como estrategias clave para la prevención del embarazo en adolescentes. En cuanto al ámbito educativo, se evidenció que el 52,66% había abandonado sus estudios, el 46,75% había tenido parto por cesárea, y el 47,93% manifestó tener dificultades para concentrarse en clase. También se observó que el 44,97% no dialoga sobre sexualidad en el entorno familiar y el 21,30% expresó falta de confianza con figuras adultas como padres y docentes. **Conclusión**: Se identificó una correlación positiva baja pero estadísticamente significativa entre el conocimiento sociocultural y la deserción escolar, de acuerdo con la prueba de Rho de Spearman (0.284) (16).

Zárate Vidal E. (Lima, 2022**);** realizo una investigación con el **objetivo**: Examinar la relación entre el embarazo adolescente y la deserción escolar, analizando sus repercusiones en la trayectoria educativa y el desarrollo integral de las adolescentes. **Metodología**: Se llevó a cabo una revisión sistemática de literatura científica proveniente de diferentes contextos internacionales. **Resultados**: Los hallazgos evidenciaron que el embarazo no planificado constituye un factor relevante en el abandono escolar durante la adolescencia, registrándose un incremento significativo de casos entre los años 2020 y 2021. Entre las principales barreras identificadas se encuentran la estigmatización social, el acoso escolar, problemas de salud asociados al embarazo y limitaciones económicas. "Estas condiciones impactan negativamente en el rendimiento académico y restringen el acceso a oportunidades de desarrollo personal y profesional". **Conclusión**: El embarazo en la adolescencia continúa siendo una variable crítica asociada a la deserción escolar, afectando no solo el proceso educativo de las jóvenes, sino también su bienestar integral y sus posibilidades de inclusión social a largo plazo (17).

Nevarez, D. (Piura, 2020); realizo un estudio con el **objetivo:** Determinar la relación existente entre el embarazo precoz y la deserción escolar en estudiantes del primer año de Bachillerato General Unificado (BGU) de la Unidad Educativa "Quevedo" durante el año 2019. **Metodología**: El estudio adoptó un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental de tipo descriptivo-correlacional. La población estuvo compuesta por 109 estudiantes de los niveles de tercero de Educación General Básica (EGB) y de primero a tercero de BGU. **Resultados**: Los hallazgos mostraron una correlación significativa y alta entre el embarazo precoz y la deserción escolar ($r = 0.719$; $p < 0.01$), evidenciando que, a mayor incidencia de embarazo en adolescentes, mayor es la probabilidad de abandono escolar. Asimismo, se identificaron factores personales ($r = 0.481$), familiares ($r = 0.756$) y socioculturales ($r = 0.599$) como influencias relevantes en la decisión de interrumpir la trayectoria educativa, todos con significancia estadística. Además, se observó que el 53,13% de las estudiantes presentó un nivel bajo tanto en conocimiento sobre embarazo precoz como en asistencia escolar. **Conclusión**: El estudio pone en evidencia una relación estadísticamente significativa entre el embarazo en adolescentes y la deserción escolar (18).

2.1.3. Antecedentes locales

Ordoñez M, Flores Y. (Uripa, 2021); Se realizó un estudio con el **objetivo**: Identificar los principales factores presentes en adolescentes embarazadas atendidas en el Centro de Salud Uripa, Chincheros, Apurímac, durante el 2021. La **metodología** fue una investigación descriptiva, observacional, transversal y prospectiva con una muestra de 71 adolescentes. **Resultados**: Se halló los siguientes factores demográficos de las adolescentes embarazadas; “El 8.5% eran adolescentes tempranas y el 91.5% tardías; el 81.7% convivía con su pareja y el 18.3% era soltera. El 64.8% provenía del área rural y el 35.2% del área urbana. En cuanto a sus actividades, el 78.9% estudiaba, el 14.1%

trabajaba y el 7.0% se dedicaba al hogar. Los factores personales; la edad promedio de menarquia fue de 12.08 años y la del inicio sexual, 15.9 años". El 85.9% usó métodos anticonceptivos. Los factores sociales; hay violencia familiar en su hogar 5,6%; ingreso mensual malo 83,1% y regular 16,9%; 100,0% cuentan con servicios básicos; viven con una a cuatro personas 64,8% y cinco a más personas 35,2%. Los factores familiares; 100,0% tienen padres vivos; padres convivientes 77,5%, casados 9,9%, solteras 8,5%, divorciado 4,2%; padres con instrucción primaria 16,9%, secundaria 78,9%, superior 4,2%; los padres se embarazaron antes de los 20 años en el 11,3%. **Conclusión**: La edad de las adolescentes embarazadas acorde a los factores familiares fueron; son 5 las adolescentes tempranas con padres convivientes, 5 de padres con secundaria y 2 de padres que se embarazaron antes de los 20 años; y para las adolescentes tardías son 50 de padres convivientes, 51 de secundaria y 6 de padres que se embarazaron antes de los 20 años (19).

2.2. Bases teóricas

Teoría Ecológica del Desarrollo Humano

La Teoría Ecológica del Desarrollo Humano, propuesta por Urie Bronfenbrenner, sostiene que el desarrollo y comportamiento de una persona están determinados por la interacción dinámica entre el individuo y los distintos niveles del entorno en el que se desenvuelve. Esta teoría organiza el desarrollo humano en cinco sistemas interrelacionados: microsistema (relaciones directas como familia, la escuela o el centro de salud), mesosistema (interacciones entre microsistemas), exosistema (contextos que influyen indirectamente, como el trabajo de los padres o los servicios sociales), macrosistema (valores culturales, normas sociales, políticas públicas) y cronosistema (cambios y transiciones vitales a lo largo del tiempo) (20).

Este enfoque resulta clave para analizar fenómenos complejos como el embarazo adolescente y su relación con la deserción escolar, ya que permite comprender cómo los distintos niveles del entorno pueden generar condiciones de riesgo o protección. Por ejemplo, en el microsistema, una adolescente con escaso apoyo familiar y con estigmatización en el entorno escolar puede verse impulsada a abandonar los estudios. A nivel mesosistémico, si no existen redes de articulación entre la familia, la escuela y los servicios de salud, el riesgo de deserción se incrementa. En el exosistema y macrosistema, influyen factores como la disponibilidad de políticas educativas inclusivas, los prejuicios sociales hacia la maternidad adolescente, o la escasez de programas preventivos en zonas rurales. Asimismo, esta teoría permite distinguir cómo las condiciones estructurales varían según el contexto urbano o rural. En zonas rurales, por ejemplo, puede haber menor acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, menor cobertura educativa, y mayores barreras culturales, lo que incrementa la vulnerabilidad de las adolescentes embarazadas y su probabilidad de abandonar la escuela. Por el contrario, en contextos urbanos, si bien hay mayor oferta de servicios, persisten otros factores de riesgo como la violencia, la precariedad económica o el estigma social. De este modo, la Teoría Ecológica ofrece un marco comprensivo para interpretar cómo el embarazo adolescente y la deserción escolar no deben entenderse como decisiones individuales aisladas, sino como consecuencias de múltiples factores interrelacionados.

Teoría de la Construcción de la Subjetividad

La Teoría de la Construcción de la Subjetividad, propuesta por Peter L. Berger y Thomas Luckmann, sostiene que los sujetos no son simples receptores pasivos de las condiciones sociales, económicas o culturales, sino que construyen activamente su realidad a partir de sus experiencias personales, relaciones y contextos. En el caso de las adolescentes

embarazadas, esta teoría permite comprender que sus decisiones como continuar o abandonar la escuela no solo dependen de factores estructurales, sino también de los significados que ellas mismas atribuyen a su situación. El embarazo adolescente es experimentado de manera diversa, influido por variables como el nivel socioeconómico, el acceso a servicios de salud y educación, la red de apoyo familiar y las representaciones sociales sobre la maternidad. En contextos rurales, por ejemplo, donde la maternidad temprana puede estar más normalizada o incluso valorada socialmente, las adolescentes podrían desarrollar una identidad centrada en su rol maternal, postergando u omitiendo sus proyectos educativos. En cambio, en entornos urbanos, donde la escolarización tiende a valorarse más, el embarazo puede representar una ruptura con las expectativas sociales, generando exclusión o estigmatización dentro del ámbito escolar. Además, la escuela no solo cumple funciones pedagógicas, sino también de control social, y en muchos casos actúa como un espacio que refuerza normas y sanciona desviaciones. Así, el embarazo en la adolescencia puede ser interpretado institucionalmente como una "falla moral", lo que influye en la subjetividad de la adolescente y en su decisión de continuar o no con sus estudios (21).

Esta teoría resulta clave para comprender la deserción escolar desde una perspectiva no reduccionista, ya que considera cómo cada adolescente interpreta su experiencia y actúa en función de su contexto. Reconoce que las trayectorias escolares no son homogéneas y que las decisiones educativas se vinculan con procesos subjetivos atravesados por desigualdades estructurales, normas de género y condiciones de vida.

Teoria del Modelo de Sistemas Dual (Dual Systems Model)

El Modelo de Sistemas Dual (Dual Systems Model), propuesto por Steinberg y colaboradores, explica que durante la adolescencia se produce un desarrollo asincrónico

entre dos sistemas cerebrales: el socioemocional y el de control cognitivo. El primero, relacionado con estructuras como la amígdala y el sistema límbico, se activa tempranamente y está vinculado con la búsqueda de recompensas, la emoción intensa y la sensibilidad a la influencia social. En contraste, el sistema de control cognitivo, ubicado en la corteza prefrontal, encargado de la autorregulación, el pensamiento reflexivo y la planificación a largo plazo, madura más lentamente, prolongándose hasta la adultez temprana. Esta discrepancia en la maduración cerebral explica por qué muchos adolescentes toman decisiones impulsivas, como iniciar relaciones sexuales sin protección, aun conociendo los riesgos. En contextos vulnerables, tanto urbanos como rurales, esta dinámica se ve intensificada por factores como la pobreza, la desinformación o la escasa supervisión adulta. La inmadurez del sistema de autorregulación, sumada a la alta reactividad emocional, puede traducirse en conductas sexuales de riesgo y abandono escolar posterior al embarazo (22).

Este modelo permite comprender no solo el inicio temprano de la vida sexual, sino también el abandono escolar asociado al embarazo adolescente. La capacidad limitada para anticipar consecuencias y regular emociones puede dificultar la permanencia educativa tras la gestación, especialmente si no existen sistemas de apoyo efectivos. Por tanto, esta teoría brinda una base neuropsicológica para diseñar intervenciones preventivas que fortalezcan la toma de decisiones y el autocontrol desde edades tempranas, adaptadas a los diferentes entornos socioculturales.

Teoría de la Estratificación Social

La teoría de la estratificación social, propuesta por Max Weber, explica cómo las sociedades se organizan en estructuras jerárquicas, en las que los individuos se agrupan en clases o estratos según el acceso diferencial al poder, los recursos económicos, el

prestigio y las oportunidades. Esta organización da lugar a desigualdades persistentes que afectan directamente las condiciones de vida, desarrollo personal y bienestar de las personas. En el caso del embarazo adolescente y la deserción escolar, esta teoría permite comprender cómo la posición social de las adolescentes determinada por su origen rural o urbano, el nivel socioeconómico y el acceso a servicios básicos– influye en su trayectoria educativa y en sus decisiones reproductivas. Las adolescentes de zonas rurales suelen enfrentarse a mayores carencias: servicios de salud sexual y reproductiva limitados, educación deficiente y normas culturales que muchas veces refuerzan el rol maternal desde edades tempranas. Aunque en zonas urbanas existen más recursos, la desigualdad interna también afecta a quienes viven en condiciones de pobreza o marginación, reproduciendo ciclos de exclusión (23).

La estratificación social actúa como un marco explicativo de cómo las estructuras sociales limitan o posibilitan el ejercicio de derechos, y por ello resulta fundamental para comprender las diferencias en la prevalencia del embarazo adolescente y la continuidad escolar según el contexto territorial y socioeconómico

Teoría del Determinismo Social

El determinismo social, propuesta por Émile Durkheim, plantea que las condiciones sociales, económicas y culturales en las que una persona se desarrolla influyen de manera significativa en su destino. Desde esta perspectiva, las oportunidades, valores y comportamientos de los individuos están moldeados por el entorno social que los rodea, lo que limita la autonomía en sus decisiones. Factores como la clase social, el nivel educativo y el contexto cultural actúan como condicionantes que pueden restringir o facilitar diferentes caminos de vida (24).

Esta teoría ayuda a entender cómo las estructuras sociales afectan fenómenos como el embarazo adolescente y la deserción escolar. En las zonas rurales, la falta de acceso adecuado a la educación y los servicios de salud incrementa la vulnerabilidad de las adolescentes, mientras que, en los entornos urbanos, las desigualdades económicas continúan determinando las posibilidades de desarrollo y permanencia educativa de las adolescentes.

2.3. Bases conceptuales

Adolescencia

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la adolescencia como la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años. Normalmente la dividen en dos fases; adolescencia temprana de 12 a 14 años y adolescencia tardía de 15 a 19 años (25).

Aspectos generales

El comportamiento epidemiológico de problemas de salud pública como el suicidio, la depresión, la violencia sexual y el consumo de sustancias, entre otros, muestra un incremento notable en la población adolescente. Al observar estos datos, es común recurrir a la creencia popular de que "la adolescencia es una etapa especialmente difícil". Sin embargo, es importante aclarar que en todas las etapas del ciclo vital las personas enfrentan desafíos significativos (26). "Lo que distingue a la adolescencia es que es un periodo marcado por profundos cambios físicos, emocionales y sociales, y que los adolescentes constituyen un grupo sumamente diverso, con experiencias y realidades variadas ".

La adolescencia es reconocida como una etapa que transcurre durante la segunda década de vida, iniciando generalmente entre los 10 y 13 años con los primeros signos de la pubertad, y culminando entre los 18 y 25 años, dependiendo de factores culturales y del

cumplimiento de ciertas tareas del desarrollo. Aunque los cambios físicos asociados a la maduración sexual son ampliamente reconocidos, es fundamental destacar que este periodo también implica un proceso profundo de desarrollo psicológico. Dicho desarrollo se da en estrecha interacción con los cambios biológicos y el entorno social, configurando una etapa clave en la formación de la identidad y la autonomía personal (25). “A pesar de la inmadurez de su cerebro y las limitaciones que esto supone sobre el proceso de toma de decisiones, el adolescente se aventura en ellas a expensas de las consecuencias de una inmadura capacidad para controlar y planificar su comportamiento, producto de un proceso de desarrollo de la corteza prefrontal, que no ha alcanzado su culmen. Es de resaltar que la toma de decisiones es un proceso que se da sumamente despacio durante la adolescencia”

Etapas de la adolescencia

Adolescencia temprana

Entre los 10 y 13 años, se inicia una etapa caracterizada por intensos cambios físicos y emocionales, impulsados por la activación de las hormonas sexuales. Durante este periodo, los adolescentes experimentan un notable crecimiento corporal, modificación en el tono de voz, aparición de vello en la zona púbica y axilas, incremento en la sudoración y un cambio en el olor corporal. Asimismo, es común la aparición del acné, considerado por muchos como una de las molestias más visibles de esta etapa. Paralelamente, se intensifica el deseo de socializar, cobrando mayor relevancia la interacción con los pares y la formación de vínculos de amistad (27).

Adolescencia Media

Entre los 14 y 16 años. Comienzan a evidenciarse cambios a nivel psicológico y en la construcción de su identidad, cómo se ven y cómo quieren que los vean. La independencia

de sus padres es casi obligatoria y es la etapa en la que pueden caer fácilmente en situaciones de riesgo (27).

Adolescencia Tardía

Desde los 17 y puede extenderse hasta los 21 años. Comienzan a sentirse más cómodos con su cuerpo, buscando la aceptación para definir así su identidad. Se preocupan cada vez más por su futuro y sus decisiones están en concordancia con ello. Los grupos ya no son lo más importante y comienzan a elegir relaciones individuales o grupos más pequeños (27).

Características de las gestantes Adolescentes

Edad

La adolescencia es una etapa del desarrollo humano comprendida entre los 10 y 19 años, caracterizada por importantes transformaciones físicas, emocionales y sociales que influyen en el comportamiento y la toma de decisiones. El embarazo adolescente ocurre cuando una joven queda gestante dentro de este rango etario y constituye un problema relevante de salud pública debido a sus múltiples implicancias (28). Este fenómeno se asocia con un aumento de riesgos obstétricos y perinatales, además de generar consecuencias sociales y educativas significativas. Las adolescentes embarazadas tienen mayores probabilidades de interrumpir su formación escolar, enfrentar dificultades económicas y contar con redes de apoyo limitadas. Entre los factores que contribuyen a su incidencia se encuentran el acceso restringido a métodos anticonceptivos, una educación sexual inadecuada, influencias familiares y normas socioculturales que condicionan la autonomía de las adolescentes. En el ámbito clínico, estas gestantes presentan mayor vulnerabilidad a complicaciones como preeclampsia, parto prematuro y bajo peso neonatal (29)

Lugar de origen

El lugar de residencia, ya sea en zonas urbanas o rurales, influye significativamente en la incidencia del embarazo en la adolescencia. Diversas investigaciones señalan que las adolescentes que viven en áreas rurales presentan un riesgo más elevado de embarazo temprano en comparación con aquellas que habitan en contextos urbanos (30). Esta diferencia se relaciona con varios factores, como el acceso limitado a servicios de salud sexual y reproductiva, la escasa educación sexual, la persistencia de normas tradicionales y conservadoras, así como la prevalencia de condiciones de pobreza. Además, en los entornos rurales suelen presentarse mayores obstáculos para el uso de métodos anticonceptivos, mayor frecuencia de uniones tempranas y menores niveles de escolarización, lo que incrementa la probabilidad de embarazos no deseados (31). “Por otro lado, aunque en las zonas urbanas el acceso a información y servicios puede ser más amplio, las adolescentes de sectores vulnerables también enfrentan desafíos como la violencia de género, la precariedad económica y el escaso respaldo familiar”.

Tipo de vivienda

El tipo de vivienda y el embarazo en adolescentes ha sido objeto de estudio en diversas investigaciones, evidenciando que las condiciones habitacionales pueden influir en la incidencia de embarazos tempranos. Un estudio realizado en una comunidad rural de alta marginación en México encontró que el 50% de las viviendas de las adolescentes embarazadas carecían de ventilación e iluminación adecuadas, así como de acceso a agua potable dentro del domicilio. Además, estas viviendas presentaban condiciones de hacinamiento y ninguna era propiedad de las adolescentes, lo que refleja un entorno de vulnerabilidad socioeconómica que puede contribuir al embarazo temprano. Asimismo, un análisis sobre las consecuencias económicas y sociales del embarazo adolescente

señala que algunas políticas de acceso a la vivienda excluyen a madres solteras adolescentes al no ser consideradas como una "familia" según ciertos criterios. Esta exclusión dificulta el acceso a viviendas adecuadas, incrementando la vulnerabilidad de estas jóvenes madres (32).

“Así también, investigaciones han identificado que factores como la ausencia del padre en el hogar y la falta de cohesión familiar están asociados con una mayor probabilidad de embarazo en adolescentes. Estos elementos resaltan la importancia del entorno familiar y las condiciones de vivienda en la prevención del embarazo adolescente”.

Estado civil

La deserción escolar está influenciada por diversos factores familiares, sociales y económicos. Si bien el estado civil de los padres no es el único determinante, investigaciones indican que la estructura y dinámica familiar pueden incidir en la continuidad educativa de los estudiantes. Un estudio realizado en la provincia de Puno encontró una correlación significativa entre la situación familiar y la deserción escolar en niños de educación primaria. Este estudio evaluó dimensiones como economía, instrucción y salud dentro del entorno familiar, sugiriendo que condiciones familiares adversas pueden aumentar el riesgo de abandono escolar (33).

Nivel educativo

El nivel educativo está estrechamente relacionado con el embarazo en adolescentes. Diversos estudios han demostrado que una menor escolaridad o el abandono escolar se asocian con una mayor probabilidad de embarazo en la adolescencia. Esta relación puede ser bidireccional: por un lado, las adolescentes con menor educación tienen mayor riesgo de embarazo temprano, y por otro, quedar embarazada puede llevar a interrumpir los estudios, perpetuando el círculo de pobreza y vulnerabilidad (34).

Embarazo en adolescente

Se define como aquel que ocurre en una mujer que aún no ha cumplido los 20 años de edad, es decir, entre los 10 y 19 años, según la Organización Mundial de la Salud (OMS). Este embarazo puede darse dentro o fuera del matrimonio, y es considerado de alto riesgo tanto para la madre como para el bebé debido a factores biológicos, sociales y económicos. Otros autores manifiestan que el embarazo adolescente es un auténtico problema de salud pública, donde intervienen aspectos biológicos, psicológicos y sociales, que involucran activamente a la familia, el entorno comunitario y la sociedad (35).

Datos generales del embarazo adolescente

Perú presenta una alta tasa de embarazo adolescente que no ha variado en las últimas tres décadas. Es decir, la vida de una adolescente peruana que experimenta un embarazo hoy, tiene las mismas brechas educativas y laborales y otras condiciones de vulnerabilidad social que una adolescente del siglo pasado (35).

De acuerdo con el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), aproximadamente el 13,4% de las mujeres entre 15 y 19 años han experimentado un embarazo durante la adolescencia, en marcado contraste con solo el 1% de los varones del mismo grupo etario que han asumido la paternidad. Esta diferencia evidencia que el embarazo adolescente es un fenómeno con un fuerte componente de desigualdad de género. Asimismo, se observa que la prevalencia varía significativamente según el lugar de residencia: en zonas rurales, la tasa se duplica en comparación con las áreas urbanas. La situación se torna aún más crítica entre las adolescentes que hablan una lengua originaria, donde la incidencia del embarazo alcanza hasta un 38% (36).

La incidencia del embarazo adolescente también se encuentra estrechamente vinculada a factores estructurales como la pobreza. Se estima que cerca del 24% de las jóvenes que han vivido en situación de pobreza pertenecen al quintil socioeconómico más bajo. Además, se observa que aquellas que han atravesado la maternidad durante la adolescencia presentan, en general, niveles educativos inferiores y enfrentan mayores barreras para acceder a la educación superior. A ello se suma un dato alarmante: según el Ministerio Público, una proporción importante de estos embarazos tiene como origen la violencia sexual. De este modo, el perfil más común de una adolescente embarazada en el Perú responde a una joven que reside en zonas rurales, enfrenta condiciones de pobreza, habla una lengua originaria, tiene limitado acceso a educación formal y ha sido víctima de algún tipo de abuso sexual (36).

Sin embargo, otros autores señalan que las trayectorias post-embarazo adolescente dependen de las condiciones preexistentes correlacionadas a la maternidad adolescente, como las características socioeconómicas familiares enmarcadas por otros factores estructurales del contexto, que trazan diferentes trayectorias entre las adolescentes (36).

Sexualidad

La sexualidad, según lo plantea la Organización Mundial de la Salud (OMS), constituye un componente esencial del ser humano que se manifiesta a lo largo de toda la vida, siendo parte inherente de su crecimiento y bienestar integral. Este concepto trasciende la mera dimensión sexual, ya que engloba aspectos como la identidad de género, los roles asignados culturalmente, la orientación sexual, el vínculo afectivo, el placer, la intimidad y la capacidad reproductiva. Su desarrollo se ve influenciado por una diversidad de factores que van desde los biológicos y psicológicos, hasta los sociales, económicos,

culturales, legales, históricos, éticos y religiosos, formando así un entramado complejo que moldea la experiencia sexual de cada individuo (37).

Algunos especialistas conceptualizan la salud sexual como una condición de bienestar integral, físico, mental y social, vinculada a la vivencia de la sexualidad, más allá de la mera ausencia de afecciones o disfunciones. Esta noción conlleva una perspectiva positiva y respetuosa hacia la sexualidad y las relaciones íntimas, promoviendo experiencias seguras, libres de coerción, discriminación o violencia. Además, subraya la importancia de garantizar los derechos sexuales de todas las personas involucradas. Este enfoque está respaldado por marcos normativos como la Ley Orgánica 10/2022, del 6 de septiembre, en España, que establece garantías para el ejercicio libre y seguro de la libertad sexual (37).

Primera relación sexual

La primera relación sexual en adolescentes se refiere al primer acto sexual con penetración**,** generalmente coito vaginal, que marca el inicio de la vida sexual activa. Este evento no solo representa un cambio biológico, sino que también está cargado de significados sociales, culturales y emocionales. En la adolescencia, esta experiencia suele estar influenciada por factores como la presión de grupo, la falta de educación sexual, normas culturales, desinformación sobre métodos anticonceptivos y expectativas afectivas**.** El inicio sexual temprano ha sido asociado con mayores riesgos de embarazos no planificados, abandono escolar y vulnerabilidad emocional, especialmente en contextos rurales donde hay menor acceso a servicios de salud y orientación. Además, las diferencias de género y el entorno familiar influyen fuertemente en cómo se vive y decide esta primera experiencia. (38)

Número de parejas sexuales

El número de parejas sexuales en la adolescencia está asociado con un mayor riesgo de embarazo en esta etapa. Estudios han demostrado que los adolescentes con múltiples parejas sexuales tienen más probabilidades de estar involucrados en un embarazo. se ha encontrado que el 37% de las chicas adolescentes y el 18% de los chicos adolescentes con tres o más parejas han experimentado o estados involucrados en un embarazo. En contraste, cuando el número de parejas se reduce a menos de dos, solo el 25% de las chicas adolescentes y el 9% de los chicos adolescentes han experimentado o estados involucrados en un embarazo (39).

Uso de preservativos

El uso del preservativo es una de las estrategias más efectivas para prevenir el embarazo en adolescentes, además de proteger contra infecciones de transmisión sexual (ITS). Sin embargo, el uso inconsistente o incorrecto del condón sigue siendo una de las principales causas de embarazos no planificados en esta población. Es así que la principal estrategia preventiva para evitar un contagio por una infección de transmisión sexual o un embarazo no deseado es el uso de métodos anticonceptivos de manera correcta. La población joven, por sus características y la consideración de la sexualidad como tema tabú, puede verse involucrada en relaciones sexuales de riesgo, en las que no se emplean métodos anticonceptivos o se utilizan de manera incorrecta (40).

Educación sexual

La sexualidad constituye un componente esencial de la personalidad humana y se manifiesta de manera única en cada individuo. Su expresión varía a lo largo del ciclo vital, desde el nacimiento hasta la vejez, y está influenciada por factores individuales, culturales y sociales. En la adolescencia, etapa marcada por intensos cambios biológicos,

emocionales y sociales, la vivencia de la sexualidad adquiere características propias, que forman parte del proceso de construcción de la identidad personal. Esta etapa requiere especial atención, ya que el modo en que los adolescentes exploran y expresan su sexualidad puede influir significativamente en su bienestar y en su desarrollo futuro (40)

En la actualidad, se observa que muchos adolescentes inician su vida sexual a edades cada vez más tempranas, a menudo sin contar con la madurez emocional ni la información adecuada para afrontar esta etapa de manera responsable. Aunque ya han superado la niñez, aún no han alcanzado la adultez plena, lo que los sitúa en un período de transición caracterizado por un acelerado desarrollo físico, cognitivo y emocional. Durante esta fase, los jóvenes enfrentan múltiples experiencias nuevas que pueden generar confusión o vulnerabilidad si no cuentan con el acompañamiento y la orientación necesarias (41)

Diversos estudios señalan que en varios países de América Latina, incluida Cuba, una gran proporción de jóvenes inicia su actividad sexual a edades tempranas. Sin embargo, las barreras culturales, los tabúes sociales y las limitaciones en los canales de comunicación dificultan que los adolescentes accedan a información adecuada sobre sexualidad y salud reproductiva. Como resultado, muchos no adoptan prácticas sexuales seguras, lo que contribuye a un aumento en embarazos no planificados, abortos y enfermedades de transmisión sexual, entre ellas el VIH/SIDA (41).

Consecuencias del embarazo en adolescente

Consecuencias de riesgos médicos:

Si bien las mujeres pueden dar a luz tan pronto como comienzan a menstruar, existen algunos riesgos posibles cuando tienen un hijo a temprana edad.

Aquí hay algunos riesgos que pueden agravarse si sales embarazada antes de los 17 años o no buscas atención prenatal:

- En la adolescencia, el cuerpo de las jóvenes aún no ha completado su desarrollo ni acumulado todos los nutrientes esenciales para apoyar el crecimiento óptimo del bebé. Asimismo, su organismo suele estar inmaduro para afrontar adecuadamente las demandas de un embarazo saludable.
- Bajo peso al nacer
- Anemia.
- Una mayor tasa de mortalidad infantil.
- Posible mayor riesgo de desproporción cefalopélvica**.**
- Si la mujer gestante es una niña menor de 15 años, el bebé puede nacer con malformaciones.
- Las madres adolescentes enfrentan un riesgo elevado de desarrollar preeclampsia y eclampsia durante el embarazo.
- La tasa de mortalidad materna en este grupo es considerablemente más alta.
- Existe una mayor incidencia de abortos espontáneos en mujeres jóvenes.
- Los partos prematuros ocurren con mayor frecuencia en madres adolescentes.
- Las complicaciones obstétricas son comunes durante el trabajo de parto.
- El crecimiento físico de la adolescente puede verse afectado, ya que los nutrientes y proteínas que normalmente sustentan su desarrollo deben ser compartidos con el feto (41).

Consecuencias de riesgos psicológicos:

- Las madres jóvenes tienen una mayor probabilidad de experimentar sentimientos de rechazo hacia sus bebés.
- En varios casos, optan por la adopción, lo cual puede derivar en episodios de depresión.
- Los conflictos familiares son frecuentes, debido a la desaprobación o rechazo que pueden mostrar los familiares hacia la madre adolescente.
- La inmadurez y corta edad a menudo dificultan que estas jóvenes asuman plenamente la responsabilidad del cuidado de sus hijos.
- El abandono escolar es una consecuencia común, ya que muchas adolescentes enfrentan dificultades académicas o deciden interrumpir sus estudios (42).

Deserción escolar

La deserción escolar generalmente no ocurre de manera abrupta o inesperada, sino que es el resultado de una serie de eventos acumulativos que aumentan el riesgo a medida que el estudiante crece y enfrenta mayores dificultades académicas y de adaptación, especialmente en la transición entre la educación primaria y secundaria. En términos generales, se entiende la deserción como el abandono definitivo del sistema educativo, provocado por una compleja interacción de factores que se originan tanto dentro del ámbito escolar como en los contextos social, familiar e individual del estudiante (43).

Deserción escolar en madres adolescentes

El embarazo en la adolescencia limita significativamente las oportunidades de desarrollo de las jóvenes, ya que su desvinculación del sistema educativo dificulta la finalización de la educación formal. Esto genera desventajas que afectan su inserción laboral y

productiva, además de aumentar su vulnerabilidad frente a la pobreza, la violencia, la delincuencia y la exclusión social. En América Latina, las elevadas tasas de deserción escolar temprana contribuyen a perpetuar las desigualdades entre generaciones, afectando las perspectivas de bienestar futuro. La educación es clave para la inclusión social, siendo un derecho fundamental y una herramienta que permite a las personas ejercer sus derechos plenamente. En este contexto, la relación entre embarazo adolescente y abandono escolar se vuelve cada vez más evidente, pues muchas adolescentes perciben la deserción como algo común, debido a la falta de apoyo y tranquilidad en los centros educativos comparado con su hogar. Asimismo, la ausencia de metas claras y proyectos de vida dificulta su progreso, en una época donde obtener el título de bachiller es esencial para acceder a empleos dignos. La falta de oportunidades educativas contribuye así a profundizar las desigualdades para quienes desean avanzar (43).

Posibles razones de la deserción escolar en adolescentes embarazadas

La nueva responsabilidad económica: La llegada de un nuevo integrante al hogar, en la mayoría de los casos no planificada, implica una gran responsabilidad para la adolescente. Al no disponer de los recursos necesarios, muchas se ven en la necesidad de abandonar sus estudios para cuidar al bebé y ayudar con los gastos familiares. Esta nueva obligación, la maternidad, suele impactar profundamente en sus vidas, ya que deben tomar decisiones difíciles para asegurar el sustento del hijo. Además, en muchas ocasiones, el padre no asume la responsabilidad, lo que agrava la situación para la joven madre. Durante la adolescencia, etapa en la que aún se está en proceso de formación personal, las jóvenes se enfrentan a la realidad de tener que dejar de lado sus proyectos educativos para asumir el rol de cuidadoras y proveedoras, una carga que limita sus oportunidades de desarrollo (43).

No quiso seguir estudiando: En esa misma línea, se manifiesta que por cada adolescente que ha tenido un embarazo y continúa asistiendo a una institución educativa hay nueve que abandonan la escuela. Además, por cada adolescente que ha tenido un embarazo y ha aprobado algún año de educación superior abandonan los estudios (44).

Zonas Rurales

El ámbito rural debe comprenderse como un conjunto diverso de espacios que requieren una caracterización integral, más allá del simple conteo poblacional. Es necesario considerar múltiples variables que reflejen la complejidad propia de estos territorios, donde las dinámicas sociales, económicas, políticas y ambientales se manifiestan de manera particular. Estos elementos deben ser estudiados desde una perspectiva original que permita captar la singularidad del entorno rural (45).

La nueva ruralidad

Diversos investigadores sostienen que la nueva ruralidad es un concepto multidimensional que ofrece una perspectiva interdisciplinaria sobre el mundo rural. Esta noción abarca no solo la actividad agrícola, sino también reconoce la participación de todos los actores sociales presentes en estos territorios, el papel de las instituciones, así como la importancia de la cultura, el patrimonio histórico y el uso del espacio rural para actividades recreativas y de ocio. Es fundamental entender la nueva ruralidad como un enfoque inclusivo que integra a todos los integrantes del ámbito rural y que amplía la visión más allá de la agricultura, considerando la diversidad de temas y dinámicas que hoy caracterizan este entorno. La ruralidad actual incorpora elementos que antes no se consideraban, reflejando los cambios en las decisiones y formas de vida de sus habitantes (45).

Embarazos adolescentes en contextos rurales

Diversos estudios señalan que en Latinoamérica, la mayor proporción de adolescentes embarazadas proviene de contextos socioeconómicos vulnerables y áreas rurales. Se estima que el 13.8% de las mujeres entre 13 y 19 años han experimentado un embarazo. Además, las tasas más elevadas de embarazo adolescente se registran en las zonas rurales, alcanzando un 18.6%, lo que representa un serio desafío para la salud pública. Esta situación se agrava porque las adolescentes gestantes que habitan en áreas rurales enfrentan mayores riesgos tanto para ellas como para sus hijos, debido a la limitada disponibilidad de servicios y recursos en comparación con sus pares urbanas (46).

Zona Urbana

Las áreas urbanas se distinguen por una alta densidad poblacional y la concentración de construcciones, servicios básicos, infraestructura vial, así como actividades económicas, sociales, culturales y políticas. Funcionan como centros neurálgicos del desarrollo contemporáneo y suelen albergar instituciones educativas, centros de atención médica, servicios públicos, empresas y viviendas. En estas zonas, el acceso a servicios de salud es más amplio debido a la presencia de hospitales, clínicas, centros sanitarios y profesionales especializados. Además, la existencia de sistemas de transporte urbano facilita la movilidad hacia estos servicios (47).

Embarazos adolescentes en contextos urbanos

El embarazo en adolescentes dentro de entornos urbanos constituye un fenómeno multifacético, influenciado por factores sociales, culturales y económicos. Aunque las ciudades generalmente brindan un mejor acceso a servicios educativos y de salud, las tasas de embarazo adolescente continúan siendo preocupantes, evidenciando retos específicos en estos contextos. Las jóvenes pertenecientes a sectores urbanos con bajos

recursos económicos presentan un riesgo mayor de embarazo precoz, debido a la carencia de oportunidades tanto educativas como laborales, además de las condiciones de pobreza que enfrentan. Por otro lado, la probabilidad de embarazo disminuye en adolescentes con niveles educativos más altos y que provienen de familias con mejores condiciones económicas (48).

2.4. Definición de términos básicos

Estudio comparativo: Tipo de investigación que analiza similitudes y diferencias entre dos o más grupos, situaciones o fenómenos con el fin de establecer relaciones o contrastes.

Embarazo adolescente: Proceso de gestación que ocurre en mujeres menores de 20 años. Se considera una problemática social y de salud pública por sus implicancias biológicas, emocionales y socioeconómicas.

Deserción escolar: Abandono parcial o definitivo del sistema educativo por parte de un estudiante antes de completar el nivel correspondiente. Puede estar asociado a factores económicos, sociales o personales, como el embarazo.

Relación: Vínculo o conexión que puede existir entre dos o más variables. En este estudio se busca determinar si existe asociación entre embarazo adolescente y deserción escolar.

Adolescente: Persona que transita la etapa del desarrollo comprendida entre los 10 y 19 años de edad, según la Organización Mundial de la Salud. Esta etapa se caracteriza por cambios físicos, emocionales y sociales.

Zona urbana: Área geográfica que se caracteriza por alta densidad poblacional, infraestructura desarrollada y mayor acceso a servicios como salud y educación.

Zona rural: Área geográfica con baja densidad poblacional, menor infraestructura y acceso limitado a servicios básicos. Suele estar asociada a actividades agrícolas o pecuarias.

Comparación urbana-rural: Análisis que permite identificar diferencias contextuales entre zonas urbanas y rurales, especialmente en términos de acceso a oportunidades, servicios y condiciones de vida.

Prevención del embarazo adolescente: Estrategias o intervenciones diseñadas para reducir la incidencia de embarazos en menores de 20 años, incluyendo educación sexual integral, acceso a métodos anticonceptivos y fortalecimiento del entorno familiar y escolar.

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis general.

H_1: El embarazo adolescente se relaciona con la deserción escolar en adolescentes de zonas urbanas y rurales del distrito de San Jerónimo, Andahuaylas, 2024.

H_0: El embarazo adolescente no se relaciona con la deserción escolar en adolescentes de zonas urbanas y rurales del distrito de San Jerónimo, Andahuaylas, 2024.

3.1.2. Hipótesis específicas

- ✓ La prevalencia del embarazo adolescente es mayor en las zonas rurales que en las zonas urbanas del distrito de San Jerónimo, Andahuaylas, 2024.
- ✓ La prevalencia de deserción escolar es mayor en adolescentes embarazadas de zonas rurales en comparación con adolescentes embarazadas de zonas urbanas del distrito de San Jerónimo, Andahuaylas, 2024.
- ✓ Existen diferencias significativas en la deserción escolar según la edad y el grado de instrucción de las adolescentes embarazadas de zonas urbanas y rurales del distrito de San Jerónimo, Andahuaylas, 2024.

3.2. Identificación de variables

Variable Independiente: Embarazo adolescente

Variable Dependiente: Deserción escolar

3.3. Operacionalización de variables: Embarazo adolescente

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	CATEGORÍA	ESCALA
Embarazo en adolescente	Estado de gestación en adolescentes de 10 a 19 años.	Número de adolescentes embarazadas en zonas urbanas y rurales.	Prevalencia y características demográficas del embarazo adolescente	Porcentaje de adolescentes embarazadas	Cálculo con base en los registros	Porcentaje (%)
				Características de las gestantes	Edades Lugar de origen Estado civil Nivel educativo	Nominal
				Conocimiento sobre embarazo	Nivel de conocimiento	Ordinal
				Sexualidad	Primera relación sexual Número de parejas sexuales: 1, 2-3, más de 3. Uso de preservativo	Nominal
				Educación sexual	Conocimiento sobre consecuencia del embarazo en adolescente	Nominal

Operacionalización de variables: Deserción escolar

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍA	ESCALA
Deserción escolar	Interrupción de la educación formal antes de completar el nivel educativo correspondiente.	Número de adolescentes embarazadas que han abandonado el colegio.	Prevalencia y características demográficas de la deserción escolar.	Tasa de deserción escolar Asistencia escolar actual Quedo embarazada	Si/no	Nominal
				Se caso/ se unió	Si/no	Nominal
				No quiso estudiar	Si/no	Nominal
				Necesitaba trabajar para ganar dinero	Si/no	Nominal

IV. METODOLOGIA

4.1. Ámbito de estudio: Localización política y geográfica

El presente estudio se desarrolló en el ámbito del distrito de San Jerónimo, ubicado en la provincia de Andahuaylas, región Apurímac. Se incluyeron instituciones educativas tanto de zonas urbanas como rurales del distrito, con el fin de representar adecuadamente la diversidad geográfica y social del territorio.

En la zona rural, el estudio se llevó a cabo en instituciones educativas ubicadas en distintos centros poblados del distrito de San Jerónimo. Estas zonas se caracterizan por un entorno mayoritariamente agrícola y un acceso limitado a servicios especializados de salud y educación, condiciones que pueden influir negativamente en la continuidad educativa de los adolescentes, especialmente en el caso de las adolescentes gestantes.

En la zona urbana, el estudio se realizó en instituciones educativas del distrito de San Jerónimo. Esta zona cuenta con mayor disponibilidad de servicios básicos, centros de salud, y acceso a programas educativos y sociales, lo que permite un contraste significativo respecto al entorno rural.

Cabe precisar que, si bien la identificación de casos de deserción escolar se realizó mediante los registros proporcionados por las instituciones educativas, en algunos casos estos registros no contenían información suficiente para establecer contacto directo con las adolescentes gestantes. Por ello, como apoyo complementario, se recurrió a los centros de salud del distrito, a fin de acceder bajo los procedimientos éticos y autorizaciones correspondientes a datos personales que facilitaron la localización y el acercamiento a dichas adolescentes. Esta estrategia permitió aplicar la entrevista estructurada a casos que, si bien estaban registrados como deserción en las escuelas, no eran localizables únicamente con los datos institucionales disponibles.

4.2. Tipo y nivel de investigación

Tipo de investigación:

Básica, ya que tiene como finalidad generar conocimientos teóricos y comprensión sobre la relación entre el embarazo adolescente y la deserción escolar, sin que estos conocimientos se apliquen de forma inmediata a la solución de un problema práctico. Este tipo de investigación se orienta al desarrollo de teorías y de marcos conceptuales que permitan una mejor comprensión de estos fenómenos desde una perspectiva científica.

Según el enfoque: Cuantitativo, debido a que se emplearon técnicas estadísticas para recolectar y analizar datos numéricos, con el propósito de establecer comparaciones objetivas entre adolescentes embarazadas de zonas urbanas y rurales.

Según el diseño: No experimental, ya que no se manipulan las variables, sino que el fenómeno se estudia tal como ocurre en su contexto natural, observando las condiciones existentes en las adolescentes embarazadas de zonas urbanas y rurales

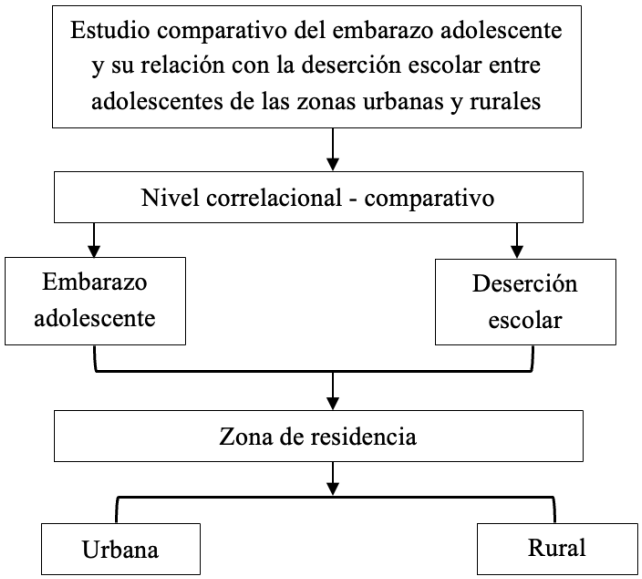
Según la planificación de la toma de datos: Transversal, ya que la información fue recolectada en un único momento, permitiendo describir y comparar la situación actual sin realizar seguimiento temporal ni análisis retrospectivo.

Según el número de mediciones de la variable: Transversal, dado que las variables fueron medidas una única vez, permitiendo estimar su prevalencia en el periodo determinado del estudio.

Nivel de investigación:

Nivel correlacional-comparativo, ya que busca establecer diferencias y similitudes entre el embarazo adolescente y la deserción escolar en zonas urbanas y rurales.

Diseño



4.3. Unidad de análisis

La unidad de análisis está conformada por las adolescentes embarazadas de las zonas urbanas y rurales del distrito de San Jerónimo, Andahuaylas, que hayan experimentado la deserción escolar.

4.4. Población de estudio

Está compuesta por todas las adolescentes embarazadas identificadas en las zonas urbanas y rurales del distrito de San Jerónimo, Andahuaylas, 2024. Según los registros disponibles, se identificaron:

- 36 adolescentes embarazadas en la zona urbana.
- 18 adolescentes embarazadas en la zona rural.

4.5. Tamaño de muestra

Dado que la población es relativamente pequeña (N = 54), se optará por un muestreo censal, es decir, se incluirá a todas las adolescentes embarazadas de ambas zonas que cumplan con los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión

- ✓ Adolescentes embarazadas de 10 a 19 años residentes en las zonas urbanas y rurales del distrito de San Jerónimo, Andahuaylas.
- ✓ Adolescentes que hayan estado matriculadas en una institución educativa antes del embarazo.
- ✓ Adolescentes que acepten participar en el estudio mediante consentimiento informado (y asentimiento en caso de ser menores de edad)

Criterios de exclusión

- ✓ Adolescentes con embarazo interrumpido por aborto espontáneo o inducido.
- ✓ Adolescentes que no hayan estado matriculadas en ninguna institución educativa antes del embarazo.
- ✓ Adolescentes con enfermedades crónicas que afecten su escolaridad.

4.6. Técnicas de selección de muestra

Muestreo censal: Se incluirá a toda la población identificada que cumpla con los criterios de inclusión y exclusión.

4.7. Técnicas de recolección de información

Técnica: Entrevista estructurada.

Instrumento: Guía de entrevista para adolescentes embarazadas.

Se utilizó una guía de entrevista estructurada dirigida a adolescentes embarazadas, la cual incluyó preguntas que permite recolectar información uniforme, precisa y comparable entre las participantes. Las entrevistas se realizaron de forma individual y presencial, en ambientes que aseguraron la privacidad, el respeto y la confidencialidad de las adolescentes. Su aplicación facilitó el abordaje de las variables e indicadores definidos en el estudio, garantizando la sistematización de los datos y su posterior análisis estadístico**.**

Adicionalmente, se realizó una revisión de registros escolares con el objetivo de verificar y complementar la información obtenida en las entrevistas. Esta revisión proporcionó datos sobre la matrícula, la asistencia y la situación académica de las adolescentes embarazadas, lo que fortaleció el análisis de los casos estudiados.

Validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación:

Validación: El instrumento fue sometido a validación por juicio de expertos**,** siendo revisado por cinco profesionales, quienes evaluaron la claridad, coherencia, pertinencia y relevancia de los ítems. Se realizaron las modificaciones sugeridas para asegurar la adecuación del contenido a los objetivos del estudio.

Cuadro N°1: Criterios de decisión

Cuadro de validez	Puntuación	Categorización
1	1-15	Regular
2	16-30	Bueno
3	31-45	Muy bueno

Cuadro N°2: Validez de expertos

Expertos	Calificación cuantitativa	Calificación cualitativa
Adler Malpartida Tello	45	Muy bueno
Alexander Better Salazar	45	Muy bueno
Roberto Torres Rua	44	Muy bueno
Ruth Garda Rojas Parina	45	Muy bueno
Silvia Zoila Vega Mamaní	44	Muy bueno

Confiabilidad: Se aplicó el coeficiente Alfa de Cronbach a los cuestionarios correspondientes a las variables principales del estudio: embarazo adolescente y deserción escolar. Los resultados obtenidos fueron:

Cuadro N°3: Prueba de confiabilidad - Coeficiente Alfa de Cronbach.

Variable	Alfa de Cronbach	Ítems	Casos
Embarazo adolescente	.869	15	54
Deserción escolar	.846	9	54

En la tabla previa, se muestra que el coeficiente de Alfa de Cronbach para los cuestionarios de ambas variables es superior a 0.8, por lo tanto, se considera que tienen confiabilidad y son aptos para su aplicación, teniendo en cuenta que los ítems de cada cuestionario se relacionan entre sí.

4.8. Técnicas de análisis e interpretación de la información.

Análisis descriptivo

Para las características sociodemográficas y académicas de las adolescentes embarazadas.

Análisis inferencial

Para realizar las pruebas de hipótesis correspondientes, se empleó la prueba de chi cuadrado, adecuada para el análisis de variables categóricas. La variable dependiente es de tipo nominal y dicotómica, y la variable independientes son también categóricas. Esta prueba permitió determinar la existencia de asociación estadísticamente significativa entre las variables.

4.9. Técnicas para demostrar la verdad o falsedad de las hipótesis planteadas.

Se trabajará con un nivel de significancia del 95%, teniendo en cuenta un margen de error de 5%.

Donde la regla de decisión para indicar si se aceptara o se rechazará la hipótesis nula será:

"P< 0.05 (5%) = Se rechaza la hipótesis nula, indicando una relación estadísticamente significativa."

"P> 0.05 (5%) = No se rechaza la hipótesis nula**,** por lo tanto, no se evidencia una relación estadísticamente significativa entre las variables."

4.10. Aspectos éticos.

Este trabajo de investigación cumplió con los principios éticos fundamentales de integridad, originalidad y responsabilidad científica. Se verificó la autenticidad del trabajo mediante el uso del software Turnitin y se obtuvo la aprobación del Comité Institucional de Ética de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, Escuela Profesional de Obstetricia.

El estudio se fundamentó en los principios éticos establecidos en el Informe Belmont: Primero, respeto por las personas, asegurando la autonomía de las participantes y brindando protección especial a las menores de edad, mediante el consentimiento informado y la autorización escrita de sus padres o tutores legales; segundo; Beneficencia, procurando el bienestar de las adolescentes embarazadas, evitando cualquier daño y asegurando que la información recopilada sea utilizada con fines estrictamente científicos; y tercero, justicia, garantizando una selección equitativa de las participantes sin ningún tipo de discriminación.

Asimismo, se resguardó la confidencialidad y anonimato de los datos obtenidos, codificando la información personal y asegurando que los resultados se presenten de forma agregada, sin identificar individualmente a las participantes. La recolección de información se realizó con respeto, sensibilidad y ética, considerando la condición vulnerable de las adolescentes gestantes.

V. RESULTADOS

5.1. Análisis estadístico descriptivo

Tabla 1: *Características generales*

	Frecuencia	**Porcentaje**
Edad		
14 a 15 años	5	9.3 %
16 a 17 años	14	25.9 %
18 a 19 años	35	64.8 %
Grado de estudios		
3ro	4	7.4 %
4to	6	11.1 %
5to	7	13.0 %
Preparatoria	30	55.6 %
Universidad	7	13.0 %
Zona de residencia		
Urbana	36	66.7 %
Rural	18	33.3 %
Total	**54**	**100.0 %**

En la tabla previa, se muestra que la mayoría tenía entre 18 y 19 años (64.8%), seguidas por las de 16 a 17 años (25.9%) y, en menor medida, las de 14 a 15 años (9.3%). En cuanto al grado de estudios, la mayor proporción se encontraba en el nivel de Preparatoria (55.6%), mientras que el 5to y Universidad representaban un 13.0% cada uno, el 4to un 11.1% y el 3ro un 7.4%. Respecto a la zona de residencia, dos tercios de las participantes residían en la zona urbana (66.7%), mientras que un tercio vivía en la zona rural (33.3%). Estos resultados describen el perfil demográfico del grupo estudiado, predominando adolescentes mayores en un nivel educativo específico y con mayor representación de áreas urbanas.

Tabla 2: *Características del embarazo adolescente*

	Frecuencia	Porcentaje
Tienes suficiente conocimiento sobre el embarazo en la adolescencia		
Sí	6	11.1%
No	48	88.9%
Sabes en que etapa del ciclo menstrual es más probable quedar embarazada		
Sí	10	18.5%
No	44	81.5%
Edad de primera relación sexual		
Antes de los 14 años	4	7.4%
Entre los 14 y 16 años	32	59.3%
Entre los 17 y 19 años	18	33.3%
La primera relación sexual fue voluntaria		
Sí	53	98.1%
No	1	1.9%
Número de parejas sexuales hasta el momento		
1	42	77.8%
2 a 3	12	22.2%
Consideras que cambiar frecuentemente de pareja aumenta el riesgo de embarazo		
Sí	15	27.8%
No	13	24.1%
No lo sé	26	48.1%
Uso de preservativo en la primera relación sexual		
Sí	21	38.9%
No	33	61.1%
Uso de preservativo actualmente en tus relaciones sexuales		
Sí	16	29.6%
No	38	70.4%
Consideras que el preservativo es un método eficaz para prevenir el embarazo		
Sí	18	33.3%
No	9	16.7%
No lo sé	27	50.0%
Has recibió sesiones o talleres de educación sexual		

Sí	52	96.3%
No	2	3.7%
Consideras que la educación sexual que recibiste fue suficiente		
Sí	6	11.1%
No	48	88.9%
Tus padres o tutores te hablaron sobre sexualidad		
Sí	19	35.2%
No	11	20.4%
Muy poco	24	44.4%
Conoces las consecuencias físicas del embarazo en la adolescencia		
Sí	34	63.0%
No	20	37.0%
Sabes qué riesgo puede tener el embarazo adolescente en la vida académica y laboral		
Sí	37	68.5%
No	17	31.5%
Crees que el embarazo adolescente afecta el proyecto de vida de una persona		
Sí	14	25.9%
No	18	33.3%
No lo sé	22	40.7%
Total	**54**	**100.0%**

En la tabla anterior, se muestra que una gran mayoría de las adolescentes no tenían suficiente conocimiento sobre el embarazo en la adolescencia (88.9%) y tampoco sabían en qué etapa del ciclo menstrual es más probable quedar embarazada (81.5% No). La primera relación sexual ocurrió principalmente entre los 14 y 16 años (59.3%). La inmensa mayoría reportó que la primera relación sexual fue voluntaria (98.1%). Respecto al número de parejas sexuales, la mayoría solo había tenido una (77.8%). La mayoría de adolescentes no sabían si cambiar frecuentemente de pareja aumenta el riesgo de embarazo (48.1%), el uso de preservativo fue bajo en la primera relación sexual (61.1%)

como en las relaciones actuales (70.4%). Además, la mitad de las adolescentes no sabía si el preservativo es un método eficaz para prevenir el embarazo (50.0%).

A pesar de que casi todas habían recibido sesiones o talleres de educación sexual (96.3%), *la* mayoría consideró que la educación sexual que recibieron no fue suficiente (88.9%). La comunicación con los padres sobre sexualidad fue limitada, con un 44.4% reportando que les hablaron "Muy poco". Aunque la mayoría conocía las consecuencias físicas del embarazo en la adolescencia (63.0%) y el riesgo en la vida académica y laboral (68.5%), las opiniones sobre si el embarazo adolescente afecta el proyecto de vida de una persona estaban divididas, con un 40.7% que "No lo sabe", un 33.3% que cree que "No". Estos hallazgos sugieren una necesidad crítica de mejorar la calidad y el alcance de la educación sexual recibida por las adolescentes y la comunicación familiar.

Proporción del embarazo adolescente global

$$\boldsymbol{P = \frac{54}{98} * 100}$$

$$\boldsymbol{P = 55.1\%}$$

Proporción del embarazo adolescente urbano

$$\boldsymbol{P = \frac{36}{69} * 100}$$

$$\boldsymbol{P = 52.2\%}$$

Proporción del embarazo adolescente rural

$$\boldsymbol{P = \frac{18}{29} * 100}$$

$$\boldsymbol{P = 62.1\%}$$

La prevalencia del embarazo adolescente en gestantes de Andahuaylas fue de 55.1% al año 2024. Dentro de ello, la prevalencia del embarazo adolescente en zona urbana es de 52.2% y en zona rural 62.1%, es decir, el porcentaje es superior en la zona rural**.**

Tabla 3: *Características de deserción escolar*

	Frecuencia	**Porcentaje**
Abandonaste los estudios luego de quedar embarazada		
Sí	48	88.9%
No	6	11.1%
Crees que el embarazo fue la principal causa de dejar los estudios		
Sí	40	74.1%
No	14	25.9%
Te casaste o te uniste con tu pareja luego de quedar embarazada		
Sí	40	74.1%
No	14	25.9%
El hecho de casarte o unirte fue razón para dejar los estudios		
Sí	5	9.3%
No	49	90.7%
Sentiste que ya no querías estudiar después de quedar embarazada		
Sí	38	70.4%
No	16	29.6%
Pensaste que continuar estudiando ya no tenía sentido		
Sí	31	57.4%
No	23	42.6%
Tuviste que dejar de estudiar para trabajar y ganar dinero		
Sí	17	31.5%
No	37	68.5%
El apoyo económico de tu familia disminuyo luego del embarazo		

Sí	49	90.7%
No	5	9.3%
Si tuvieras el apoyo económico de tu familia seguirías estudiando		
Sí	47	87.0%
No	7	13.0%
Total	**54**	**100.0%**

En la tabla anterior, se muestra que la mayoría de las participantes abandonó los estudios luego de quedar embarazada (88.9%). De ellas, el 74.1% consideró que el embarazo fue la principal causa de dejar los estudios. Un porcentaje idéntico (74.1%) se casó o se unió con su pareja después del embarazo. Sin embargo, para la mayoría (90.7%), el hecho de casarse o unirse no fue la razón para dejar los estudios, indicando que el embarazo en sí mismo fue el factor determinante para la deserción, más allá del estado civil posterior. Un 70.4% sintió que ya no quería estudiar después del embarazo, y un 57.4% pensó que continuar estudiando ya no tenía sentido. La necesidad de trabajar y ganar dinero fue una razón para dejar de estudiar para el 31.5%. Un dato relevante es que el apoyo económico de la familia disminuyó luego del embarazo para la gran mayoría (90.7%), y un 87.0% afirmó que seguiría estudiando si tuviera el apoyo económico de su familia.

Proporción de la deserción escolar global

$$P = \frac{48}{560} * 100$$

$$P = 8.6\%$$

Proporción de la deserción escolar urbano

$$P = \frac{31}{440} * 100$$

$$P = 7\%$$

Proporción de la deserción escolar rural

$$P = \frac{17}{120} * 100$$

$$P = 14.17\%$$

La prevalencia de la deserción escolar en gestantes de Andahuaylas fue de 8.6% al año 2024. Dentro de ello, en la zona urbana, la prevalencia fue de 7% y en la zona rural 14.17%, es decir, fue mayor en la zona rural.

5.2. Análisis estadístico inferencial

Para realizar las pruebas de hipótesis correspondientes, se empleó la prueba de chi cuadrado considerando que los datos son nominales, incluyendo la variable en estudio ("Sí" y "No") y los factores asociados considerados.

Prueba de hipótesis

H_1: El embarazo adolescente se relaciona con la deserción escolar en adolescentes de zonas urbanas y rurales del distrito de San Jerónimo, Andahuaylas, 2024.

H_0: El embarazo adolescente no se relaciona con la deserción escolar en adolescentes de zonas urbanas y rurales del distrito de San Jerónimo, Andahuaylas, 2024.

Tabla 4: *Comparación de la deserción escolar en adolescentes embarazadas de zonas urbanas y rurales*

			Abandonaste los estudios luego de quedar embarazada			P valor chi cuadrado
			Sí	No	Total	
Zona de residencia	Urbana	F	31	5	36	0.358
		%	86.1%	13.9%	100.0%	
	Rural	F	17	1	18	
		%	94.4%	5.6%	100.0%	
Total		F	48	6	54	
		%	88.9%	11.1%	100.0%	

En la tabla anterior, al comparar la deserción escolar entre adolescentes embarazadas de zonas urbanas y rurales, se observa que un 94.4% de las adolescentes rurales abandonaron los estudios luego de quedar embarazadas, en comparación con un 86.1% de las adolescentes urbanas, mostrando porcentajes altos en ambos casos. Es así que, el valor de significancia es 0.358 para chi cuadrado, es decir, mayor que 0.05, lo que indica que no hay una diferencia estadísticamente significativa en la tasa de deserción escolar entre las adolescentes embarazadas de zonas urbanas y rurales en este estudio, evidenciando que la deserción escolar se dio en la mayoría de gestantes tanto de la zona rural como urbana.

Tabla 5: *Comparación de la deserción escolar en adolescentes embarazadas según la edad*

			Abandonaste los estudios luego de quedar embarazada			**P valor chi cuadrado**
			Sí	**No**	**Total**	
Edad	14 a 15 años	F	2	3	5	0.001
		%	40.0%	60.0%	100.0%	
	16 a 17 años	F	13	1	14	
		%	92.9%	7.1%	100.0%	
	18 a 19 años	F	33	2	35	
		%	94.3%	5.7%	100.0%	
Total		F	48	6	54	
		%	88.9%	11.1%	100.0%	

En la tabla anterior, se muestra que la deserción escolar después del embarazo varía significativamente según la edad. La tasa de deserción es notablemente más alta en los grupos de mayor edad, con un 94.3% entre las de 18 a 19 años y un 92.9% entre las de 16 a 17 años. En contraste, solo el 40.0% de las adolescentes de 14 a 15 años abandonaron los estudios después del embarazo. El valor p fue de 0.001 para chi cuadrado, menor que 0.05, lo que demuestra que existe una relación estadísticamente significativa entre la edad y la deserción escolar después del embarazo, es decir, hay diferencias en la deserción escolar según el grupo de edad.

Tabla 6: *Comparación de la deserción escolar en adolescentes embarazadas según el grado de instrucción*

			Abandonaste los estudios luego de quedar embarazada			P valor chi cuadrado
			Sí	No	Total	
Grado de instrucción	3ro, 4to, 5to	F	13	4	17	0.049
		%	76.5%	23.5%	100.0%	
	Preuniversitario y Universidad	F	35	2	37	
		%	94.6%	5.4%	100.0%	
Total		F	48	6	54	
		%	88.9%	11.1%	100.0%	

En la tabla anterior, se muestra la comparación de la deserción escolar según el grado de instrucción, se agrupó a las gestantes con educación secundaria en un grupo y a las gestantes que estaban en un curso preuniversitario y en la universidad en otro grupo, esto para obtener frecuencias superiores a cero en la tabla y poder realizar la prueba de chi cuadrado sin perder significancia estadística. El 76.5% de las adolescentes con estudios secundarios abandonaron los estudios después del embarazo y, en el caso de adolescentes con estudios preuniversitario y universitarios, el 94.6% abandonó los estudios después del embarazo. El valor p fue de 0.049 para chi cuadrado, menor que 0.05, lo que indica que existe una relación estadísticamente significativa entre el grado de instrucción y la deserción escolar después del embarazo, es decir, hay diferencias en la deserción escolar según el grado de instrucción de las gestantes.

VI. DISCUSIÓN

En relación a las características generales del embarazo en adolescentes. Los resultados de este estudio evidencian una preocupante carencia de conocimiento sobre el embarazo adolescente. Solo el 11.1% manifestó tener conocimientos suficientes, mientras que el 88.9% lo negó. Este hallazgo coincide con Beltrán (Ecuador, 2023), quien resaltó la desinformación y la falta de educación sexual como factores cruciales del embarazo precoz y la deserción escolar. Alonso et al. (2019) también señalaron la insuficiencia de la educación sexual recibida por adolescentes, lo cual se refleja en este estudio: el 88.9% de los encuestados considera que su educación sexual fue inadecuada. En cuanto al conocimiento del ciclo menstrual, solo el 18.5% sabe cuándo es más probable quedar embarazada. Este bajo nivel de conocimiento coincide con Mejía et al. (México, 2020), quienes encontraron que muchos adolescentes carecen de información sobre aspectos biológicos esenciales de la reproducción.

La mayoría (59.3%) inició su vida sexual entre los 14 y 16 años, patrón similar al reportado por Guerra (2021) y Beltrán (2023), quienes observaron que el inicio temprano está influenciado por emociones, curiosidad y falta de orientación. No obstante, a diferencia de otros estudios, en este trabajo el 98.1% indicó que su primera relación sexual fue voluntaria, lo que sugiere una mayor autonomía sexual, aunque sin la debida guía formativa. En relación al uso del preservativo, el 61.1% no lo utilizó en su primera relación sexual y el 70.4% no lo usa actualmente. Aunque muchos reconocen los anticonceptivos como métodos de prevención, persiste una desconexión entre conocimiento y práctica. De hecho, el 50% no sabe si el preservativo es eficaz para evitar el embarazo, reafirmando una brecha formativa importante.

La orientación familiar también es deficiente: el 44.4% reportó haber recibido muy poca guía de sus padres sobre sexualidad, dato que concuerda con Mejía et al. (2020), quienes encontraron que casi la mitad de las adolescentes no hablan de sexualidad en el entorno familiar. Esta falta de comunicación incrementa su vulnerabilidad frente al embarazo precoz. Aunque el 63% reconoce las consecuencias físicas del embarazo adolescente, y el 68.5% sabe que puede afectar su educación y empleo, solo el 25.9% identifica su impacto en el proyecto de vida, y el 40.7% lo desconoce. Esta comprensión fragmentada refuerza lo señalado por Cuarán et al. (2024), quienes argumentan que la baja conciencia del impacto global del embarazo precoz contribuye a su incidencia y sus efectos como la deserción escolar. Estos resultados enfatizan la necesidad urgente de implementar programas de educación sexual integral desde edades tempranas, fortalecer el rol de la familia como orientadora y promover el acceso a métodos anticonceptivos modernos.

En relación a la prevalencia del embarazo adolescente, se identificó que en la provincia de Andahuaylas, distrito de San Jeronimo, durante el año 2024, el 55.1% de las gestantes eran adolescentes, lo que refleja una problemática crítica para la salud pública regional. En el distrito de San Jerónimo, área específica de este estudio, la prevalencia fue del 52.2% en la zona urbana y del 62.1% en la zona rural, evidenciando un mayor impacto en las comunidades alejadas. Beltrán (2023) también identificó prevalencias elevadas en zonas rurales, asociadas a limitaciones en el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva. Vargas (Lambayeque, 2024), por su parte, reportó menor prevalencia en zonas urbanas, con mejor acceso a educación y salud, lo que puede explicar la diferencia. Esta alta prevalencia de embarazo adolescente refleja una problemática estructural que requiere intervenciones multisectoriales. La evidencia sugiere que las actuales estrategias preventivas no son eficaces en zonas rurales. Por ello, es necesario integrar una educación

sexual efectiva, mejorar la accesibilidad a métodos anticonceptivos y fortalecer el acompañamiento familiar.

En relación a las características de la deserción escolar. El 88.9% de las adolescentes embarazadas abandonó los estudios tras el embarazo, reafirmando la fuerte relación entre maternidad precoz y deserción escolar. Este resultado se alinea con los reportes de Guerra (2021) y Cuarán et al. (2024), quienes describen el embarazo adolescente como una de las principales causas de abandono escolar en jóvenes, especialmente en zonas rurales. El 74.1% de las adolescentes se casó o se unió con su pareja tras quedar embarazada, pero solo el 9.3% señaló que esta unión motivó el abandono escolar. Esto indica que la causa principal de la deserción es la maternidad y sus implicancias, más que la convivencia en sí. Además, el 70.4% perdió la motivación para continuar sus estudios y el 57.4% consideró que estudiar ya no tenía sentido. Esta pérdida de conexión emocional con el sistema educativo podría estar relacionada con sentimientos de culpa, discriminación o falta de expectativas, como lo explican Alonso et al. (2019). El 31.5% dejó de estudiar para trabajar, mientras que el 90.7% refirió una disminución del apoyo económico familiar tras el embarazo. Mejía et al. (2020) también evidenciaron que las adolescentes embarazadas en situación de pobreza enfrentan mayor presión para generar ingresos, comprometiendo su continuidad escolar. Finalmente, el 87.0% manifestó que, con apoyo económico familiar, podría continuar sus estudios. Este hallazgo respalda la noción de que la deserción escolar en adolescentes embarazadas no es una elección libre, sino una respuesta forzada por condiciones estructurales adversas, como lo plantea Beltrán (2023). En suma, los hallazgos demuestran que el embarazo adolescente tiene un efecto profundo sobre la trayectoria educativa de las gestantes, siendo causa directa de abandono escolar y desencadenante de múltiples dificultades: pérdida de motivación, necesidad económica y ruptura de sus proyectos personales.

En relación a la comparación de la deserción escolar en zonas urbanas y rurales. Este estudio comparó la deserción escolar entre adolescentes embarazadas de zonas urbanas y rurales del distrito de San Jerónimo, provincia de Andahuaylas. Se observó que el 94.4% de las adolescentes rurales abandonaron los estudios, frente al 86.1% en las urbanas. Si bien la proporción fue mayor en áreas rurales, las pruebas estadísticas (Chi-cuadrado: p = 0.358) no mostraron diferencias significativas. Este resultado sugiere que, aunque las adolescentes rurales podrían enfrentar más barreras estructurales, la deserción escolar asociada al embarazo adolescente es un fenómeno extendido en ambos contextos. Estudios previos, como los de Beltrán (2023) y Cuarán et al. (2024), ya advertían que las adolescentes rurales son más vulnerables por su limitado acceso a educación sexual, servicios de salud y redes de apoyo. Sin embargo, el hallazgo de una deserción superior al 85% en ambas zonas refuerza lo planteado por Paipay (2023) y Guerra (2021): el embarazo adolescente constituye una barrera crítica para la continuidad educativa, sin importar el entorno geográfico. La falta de programas efectivos de reintegración escolar, el estigma social, el abandono familiar y la presión económica afectan a gestantes de contextos tanto urbanos como rurales. Este estudio proporciona evidencia empírica que confirma que la deserción escolar en adolescentes embarazadas es un problema estructural, no exclusivo de una zona específica. La similitud de resultados entre áreas urbanas y rurales evidencia la urgencia de políticas educativas y sociales que promuevan la permanencia escolar y reinserción de madres adolescentes, asegurando una segunda oportunidad para su desarrollo personal y profesional.

En relación a la deserción escolar según la edad y grado de instrucción en adolescentes de zonas urbanas y rurales, Los hallazgos de este estudio demuestran que la edad y el grado de instrucción son factores significativamente asociados a la deserción escolar en adolescentes embarazadas del distrito de San Jerónimo, Andahuaylas**.** En particular, se

observó que las adolescentes de 16 a 19 años presentan una mayor tasa de deserción escolar (más del 90%), en comparación con las más jóvenes de 14 a 15 años (40%). Asimismo, la deserción fue más pronunciada en quienes cursaban estudios preuniversitarios y universitarios (94.6%), frente a aquellas con educación secundaria (76.5%). Estos resultados se alinean con lo reportado por Nevárez (2020) en Piura, quien evidenció que los factores personales y familiares, como la edad y el nivel educativo, influyen significativamente en el abandono escolar. De manera similar, Beltrán (2023) señaló que, tras un embarazo, muchas adolescentes enfrentan rupturas familiares, presión social y situaciones de violencia, factores que inciden con mayor fuerza en las adolescentes de mayor edad, quienes deben asumir responsabilidades parentales en un momento crítico de su desarrollo académico y social. Una posible explicación de este fenómeno es que, a mayor edad, las adolescentes tienen mayor autonomía para tomar decisiones, pero también enfrentan mayores presiones sociales y económicas, especialmente si se encuentran cerca de terminar sus estudios o transitar hacia la educación superior. Asimismo, el nivel educativo superior exige mayor compromiso académico, lo cual puede ser incompatible con las nuevas responsabilidades asociadas a la maternidad temprana.

VII. CONCLUCIONES

Primero: Se identificó un bajo conocimiento sobre el embarazo adolescente: el 88.9% de las participantes afirmó no tener información suficiente, y el 81.5% desconoce el momento del ciclo menstrual con mayor probabilidad de embarazo. La mayoría inició su vida sexual entre los 14 y 16 años (59.3%), y aunque casi todas indicaron que fue voluntaria (98.1%), el 61.1% no utilizó preservativo en su primera relación y el 70.4% no lo usa actualmente, la mayoría reconoce las consecuencias del embarazo adolescente (68.5%).

Segundo: Se identificó que la prevalencia del embarazo adolescente en gestantes atendidas en Andahuaylas durante el año 2024 fue del 55.1%, lo que representa un problema de salud pública significativo en la región. Este hallazgo evidencia una alta proporción de adolescentes que enfrentan maternidad temprana.

Tercero: Se evidenció que la deserción escolar tras el embarazo adolescente en la población estudiada es una problemática alarmante, el 88.9% abandonó los estudios luego de quedar embarazada, y el 74.1% identificó el embarazo como la causa principal. Así mismo la prevalencia de la deserción escolar en gestantes de Andahuaylas fue de 8.6% al año 2024. Dentro de ello, en la zona urbana, la prevalencia fue de 7% y en la zona rural 14.17%, es decir, fue mayor en la zona rural.

Cuarto: La comparación de la deserción escolar entre adolescentes embarazadas de zonas urbanas y rurales evidenció una mayor prevalencia en la zona rural (94.4 %) en comparación con la zona urbana (86.1 %). Sin embargo, esta diferencia no resultó estadísticamente significativa**,** según los resultados obtenidos mediante la prueba de Chi cuadrado ($p = 0.358$, valor mayor a 0.05).

Quinto: El estudio evidenció que la deserción escolar en adolescentes embarazadas varía significativamente según la edad y el grado de instrucción. Las adolescentes de mayor edad (16 a 19 años) y aquellas con estudios preuniversitarios o universitarios presentaron mayores tasas de abandono escolar después del embarazo, en comparación con las más jóvenes o con nivel secundario. Ambos factores mostraron relación estadísticamente significativa con la deserción escolar ($p = 0.001$ para edad y $p = 0.049$ para grado de instrucción), lo que indica que estas características influyen en la continuidad educativa de las adolescentes gestantes.

VIII. RECOMENDACIONES

A partir de los hallazgos obtenidos, se plantean las siguientes recomendaciones, con el objetivo de contribuir a la prevención del embarazo adolescente y la reducción de la deserción escolar en adolescentes gestantes:

1. **Implementar programas permanentes de educación sexual integral** en instituciones educativas y comunidades, adaptados a la edad y al contexto sociocultural. Estos programas deben abordar temas como el ciclo menstrual, el uso adecuado de métodos anticonceptivos y las consecuencias del embarazo precoz. Se recomienda incluir talleres participativos y el uso de recursos audiovisuales para facilitar la comprensión en los adolescentes.

2. **Desarrollar estrategias intersectoriales de prevención del embarazo adolescente**, articulando esfuerzos entre los sectores salud, educación y organizaciones comunitarias. Estas estrategias deben ofrecer servicios de orientación sexual, acceso gratuito y confidencial a métodos anticonceptivos, así como acompañamiento psicológico a adolescentes en situación de riesgo.

3. **Diseñar e implementar programas de reinserción educativa y apoyo psicosocial** para madres adolescentes, que incluyan condiciones de estudio flexibles (como horarios adaptados y guarderías escolares), y promuevan la sensibilización de docentes y autoridades educativas sobre la importancia de garantizar el derecho a la educación durante la maternidad.

4. **Promover acciones de prevención y retención escolar en zonas urbanas y rurales**, a través de campañas informativas sobre los derechos educativos de las adolescentes embarazadas, incentivos para las familias que respalden la

continuidad educativa, y alianzas con gobiernos locales para reducir barreras económicas, sociales y culturales que impidan su permanencia en el sistema educativo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la adolescencia [Internet]. Ginebra: OMS; 2024 Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy
2. Prado-Juscamaita JI, Reves-Huapaya ES. El embarazo adolescente en Perú: estrategias de afrontamiento para el bienestar emocional y la inclusión educativa. Investig Postgrado [Internet]. 2018; 33(2):83-96. Disponible en: https://revistas.upel.edu.ve/index.php/investigacionypostgrado/article/view/2811/3112
3. Miquilena ME. Deserción escolar a causa del embarazo adolescente [Internet]. CAF - Banco de Desarrollo de América Latina; 2021.Disponible en: https://www.caf.com/es/blog/desercion-escolar-a-causa-del-embarazo-adolescente/
4. Miquilena ME, Lara E. Teen Pregnancy as a Cause of School Dropout [Internet]. CAF - Banco de Desarrollo de América Latina; 2021 Disponible en: https://www.caf.com/en/blog/teen-pregnancy-as-a-cause-of-school-dropout/
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2022. Lima, Perú: INEI; 2023 Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib2016/libro.pdf
6. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Cada día doce niñas quedan embarazadas en el Perú. PERÚ: UNFPA; 2024. Disponible en: https://peru.unfpa.org/es/news/embarazoadolescenteperu2024#:~:text=En%202023%2C%20cada%20hora%20en,madres%20y%2012%20fueron%20embarazadas.
7. Zárate Vidal E. La deserción escolar por embarazo en las adolescentes: Reto en el Bicentenario. Tecno Humanismo [Internet]. 2022;2(3). Disponible en: http://dx.doi.org/10.53673/th.v2i3.170
8. Ministerio de Salud del Perú (MINSA). Embarazo adolescente causa el 25.3% de deserción escolar [Internet]. Lima, Perú: MINSA; 2012 Disponible en:https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/34680-embarazo-adolescente-causa-el-25-3-de-desercion-escolar.
9. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables**.** RESUMEN REGIONAL DE APURÍMAC [Internet]. Lima, Perú: Ministerio de la Mujer y Poblaciones

Vulnerables;2024 Disponible en: https://www.mimp.gob.pe/omep/pdf/resumen2/Resumen-Apurimac.pdf.

10. Cuarán-Sánchez AR, Acero-Muepas DJ, Zuñiga-Delgado MS. Embarazo en adolescentes entre 14 y 18 años y su deserción escolar en la Unidad Educativa Sucre No 1 de la Ciudad de Tulcán. MQRInvestigar [Internet]. 2024. 8(1):766-81. Disponible en: http://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/914
11. Beltrán Pozo HD. Deserción escolar y embarazo adolescente [Internet]. La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2023.104 p. Trabajo especial de grado para optar al título de Licenciado en Ciencias de la Educación Básica. Disponible en: https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/10935
12. Guerra Turrubiates JI. Deserción escolar en pacientes adolescentes embarazadas del noreste de México [Tesis de especialidad en Internet]. Monterrey: Universidad Autónoma de Nuevo León; 2020 ,98 p. Disponible en: http://eprints.uanl.mx/id/eprint/21713
13. Mejía Benavides JE, Bárcenas Hernández M del R, Martínez Hernández M, Vega Argote MG. El embarazo adolescente en la deserción escolar de una comunidad indígena del noreste del estado de Guanajuato, México. Rev Horiz Enferm [Internet]. 2020, 30(1):27-35. Disponible en: https://www.horizonteenfermeria.uc.cl/index.php/RHE/article/view/11872
14. Alonso-Muñiz GR, Quijije-Segovia SK, Plua-Chancay VE, Tigua-Gutiérrez OL, Almendáriz-Parrales AS, Lino-Pionce AJ. Embarazo en la adolescencia y su relación con la deserción escolar [Internet]. Polo del Conocimiento. 2018 ,3(7). Disponible en: https://doi.org/10.23857/pc.v3i7.571
15. Vargas Y. Embarazo adolescente y deserción escolar en una institución educativa del nivel secundaria de la provincia de Lambayeque, 2024 [Tesis de posgrado]. Trujillo: Universidad César Vallejo; 2024. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.12692/158501
16. Paipay Casas NM**.** Conocimiento sobre embarazo precoz y deserción escolar, en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes – Los Olivos, 2023 [tesis de maestría en Internet]. Lima: Universidad Alas Peruanas, Escuela de Posgrado; 2023. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/13288/1/Tesis_conocimiento_embarazo_precoz_deserci%C3%B3n_escolar_adolescentes_I.E.%20Nuestra%20Se%C3%B1ora%20de%20Lourdes_Los%20Olivos.pdf

17. Zárate Vidal E**.** La deserción escolar por embarazo en las adolescentes: reto en el Bicentenario. *Tecnohumanismo* [Internet]. 2022 [citado 07 de febrero de 2025];2(3):357-65. Disponible en: https://doi.org/10.53673/th.v2i3.170
18. Nevarez Ruiz DO. Embarazo precoz y la deserción escolar en estudiantes de la Unidad Educativa Quevedo 2019 [Tesis de maestría]. Piura (Perú): Universidad César Vallejo, Escuela de Posgrado; 2019]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/42994
19. Ordoñez Palomino MA, Flores Vega Y**.** Factores presentes en adolescentes embarazadas atendidas en el Centro de Salud Uripa de Chincheros de Apurímac, 2021 [Internet]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2022 [citado 10 de febrero de 2025]. 61 p. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.14597/4672
20. Bronfenbrenner U. The ecology of human development: Experiments by nature and design. Cambridge, MA: Harvard University Press; 1979. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/373383997_Bronfenbrenner_Ecology_of_Human_Development_in_Ecology_of_Collaboration
21. Monrroy Pardo NM. Maternidad adolescente y abandono escolar: una aproximación desde la subjetividad, el género y el curso de vida de un grupo de mujeres en Belén, Iquitos. Bull Inst Fr Étud Andin [Internet]. 2019 ,48(3):303-321. Disponible en: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=12664921004
22. Romer D, Reyna VF, Satterthwaite TD. Beyond stereotypes of adolescent risk taking: Placing the adolescent brain in developmental context. Dev Cogn Neurosci [Internet]. 2017;27:19–34. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1016/j.dcn.2017.07.007
23. Lifeder. Estratificación social: qué es, características, tipos. [Internet]. Disponible en: https://www.lifeder.com/estratificacion-social/
24. Salud Vital. Teoría del determinismo social: conceptos y aplicaciones clave. Salud Vital. 2024. [Internet]. Disponible en: https://saludvital.cl/comportamiento-social/teoria-del-determinismo-social-conceptos-y-aplicaciones-clave/
25. Casanova Zavala JJ, Cetina Sosa AC. Anorexia nerviosa, ansiedad y cutting en la adolescencia. Psic y Sal [Internet]. 2024;34(2):197–202. Disponible en: http://dx.doi.org/10.25009/pys.v34i2.2900

26. Palacios, X. (2019). Adolescencia: ¿una etapa problemática del desarrollo humano?. Revista Ciencias De La Salud, *17*(1), 5–7. https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.7587
27. Sawyer SM, Azzopardi PS, Wickremarathne D, Patton GC. La edad de la adolescencia. Lancet Child Adolescc Health. 2018; 2(3): 223-228. Disponible en: http:// doi.org/10.1016/S2352-4642(18)30022-1
28. Cárdenas M, Salazar D. Impacto del embarazo adolescente en el desarrollo educativo y social de las jóvenes en América Latina. Rev Salud Pública. 2021;23(2):112-124. Disponible en: https://doi.org/10.1590/S0124-006421002
29. Villera Coronado, S. R. (2024). El desarrollo motor en la *adolescencia*. *GADE: Revista Científica*, *4*(1), 35-52. Recuperado a partir de https://revista.redgade.com/index.php/Gade/article/view/353
30. López G, Ramírez C. Diferencias en la incidencia de embarazo adolescente entre zonas urbanas y rurales en América Latina. Rev Salud Pública. 2022;28(1):45-59. Disponible en: https://doi.org/10.1590/S0124-006422001
31. Pérez L, Torres V. Influencia del contexto urbano y rural en el embarazo adolescente: un estudio comparativo. Rev Med Perinatol. 2023;35(2):89-102. Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.rmp.2023.02.005
32. Jiménez-González Alberto, Granados-Cosme José Arturo, Rosales-Flores Roselia Arminda. Embarazo en adolescentes de una comunidad rural con alta marginalidad. Un estudio de caso mixto. Méx salud pública [revista en Internet]. Febrero de 2017]; 59(1): 11-18. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342017000100011&lng=es. https://doi.org/10.21149/8410
33. Fafard St-Germain AA, Busby K, Urquia ML. Prevalence and sociodemographic correlates of marriage among adolescent mothers in Canada, 1989-2018. *Can J Public Health*. 2023;114(3):474-483. doi:10.17269/s41997-022-00728-3
34. UNESCO. Educación y embarazo adolescente: retos para la equidad de género [Internet]. París: UNESCO; 2021.Disponible en: https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000375413
35. Jimenez Zarate M, Zambrano Acosta JM, Chica Chica LF. Orientación familiar y embarazo adolescente no deseado: retos, desafíos y oportunidades para su prevención . Pentaciencias [Internet]. 1 de abril de 2024 [citado 8 de abril de 2025];6(2):316-29.

Disponible en: https://www.editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/1057

36. Aquino EML, Heilborn ML, Knauth D, Bozon M, Almeida M da C, Araújo J, et al. Cad Saude Publica [Internet]. 2015;19 Suplemento 2:S377-88. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1590/s0102-311x2003000800019
37. Monter-Rostro, L. et al. (2020). Percepciones sobre la primera relación sexual en adolescentes. Revista Internacional de Investigación en Ciencias Sociales [Internet]. 2020; 17 (9). Disponiblre en: https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/6431.
38. Velasco-Gijón IM, Polo-Oliver A, Gutiérrez-Ramírez L, Arias-Arias Á, Tejera-Muñoz A. Encuesta para conocer la percepción sobre la educación sexual en adolescentes. Rev Esp Salud Pública [Internet]. 2024,98:e202402005. Disponible en: https://www.scielosp.org/article/resp/2024.v98/e202402005/es/
39. Montalvan-Santillan J, Flores-Cortez D. Determinantes del Embarazo Adolescente en el Perú: Un análisis secundario de la Encuesta Demográfica de Salud Familiar (ENDES) 2022. Revista Internacional de Salud Materno Fetal [Internet]. 2024;o1–8. Disponible en: http://dx.doi.org/10.47784/rismf.2024.9.3.347
40. Sanz-Martos S, López-Medina IM, Álvarez-García C, Ortega-Donaire L, Álvarez-Nieto C. Variables predictoras del uso de los métodos anticonceptivos en jóvenes: una revisión sistemática. Aten Primaria [Internet]. 2024;56(4):102773. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2023.102773
41. Remache Acosta EA, Rojas Conde G. Conocimientos y actitudes sobre educación sexual en adolescentes de una Unidad Educativa de Salcedo, Ecuador. Enferm. cuid. [Internet]. 20 de junio de 2024,7. Disponible en: https://enfermeriacuidandote.com/article/view/6262
42. Jácome Vera AM, Román Proaño JV, Cadena Figueroa ME. Embarazo en Adolescentes: Consecuencias en el Ámbito Familiar, Escolar y Psicosocial. Tesla rev. cient. [Internet]. 2024, 4(2):e389. Disponible en: https://tesla.puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/tesla/article/view/389
43. Buiza Chuquitaype LG, Gutiérrez Beltrán A. Factores predominantes de la deserción escolar en estudiantes de educación básica regular en Latinoamérica. revistahorizontes [Internet]. 2 de abril de 2024];8(33):893-907. Disponible en: https://revistahorizontes.org/index.php/revistahorizontes/article/view/1429

44. Castillo-Bermudez D, Hidalgo-Fernández SS, Sanchez-Argudo KP, Solis-Castillo KS. Maternidad en la adolescencia en relación con la deserción escolar. Vida y Salud [Internet]. 1 de abril de 2024. 8(2):446-55. Disponible en: https://fundacionkoinonia.com.ve/ojs/index.php/saludyvida/article/view/4222
45. Párraga Vélez LG, Muñoz Sánchez CF. Embarazo adolescente y rendimiento académico en zona rural de Ecuador. Revista Ehquidad [Internet].2025.21:35-64. Disponible en: https://revistas.proeditio.com/ehquidad/article/view/5151
46. Sanz-Martos S, López-Medina IM, Álvarez-García C, Ortega-Donaire L, Álvarez-Nieto C. Variables predictoras del uso de los métodos anticonceptivos en jóvenes: una revisión sistemática. Aten Primaria [Internet]. 2024;56(4):102773. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2023.102773
47. Rubio Herrera, Amada. Salud sexual y reproductiva: embarazo temprano en mujeres rurales del noroeste de Yucatán. *LiminaR*, *22*(2),2025.https://doi.org/10.29043/liminar.v22i2.1082
48. Marín-Arias Lilliam, Gutiérrez Obregón Yamileth. Características sociodemográficas y obstétricas de adolescentes embarazadas que asisten a control prenatal en los equipos básicos de atención integral en salud en una comunidad urbana y otra rural de Costa Rica. Acta med. costarricense [Internet]. marzo de 2024.66(1): 18-25. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022024000100018&lng=en.
49. Toffoletti P, Pérez Velilla MA, Wannis Fulchini LM, Elvis Garay R. Incidencia del Embarazo Adolescente en un Hospital Público de Paraguay. Sci. Am. [Internet]. 4 de octubre de 2024. 11(2):59-65. Disponible en: http://revistacientifica.sudamericana.edu.py/index.php/scientiamericana/article/view/245

ANEXOS

A. Matriz de consistencia

<table>
<tr><th>PROBLEMA</th><th>OBJETIVOS</th><th>HIPÓTESIS</th><th>VARIABLES</th><th>DIMENSIONES</th><th>INDICADORES</th><th>CATEGORÍA</th><th>METODOLOGÍA</th></tr>
<tr><td>Problema general</td><td>Objetivo general</td><td>Hipótesis general</td><td rowspan="8">Embarazo adolescente</td><td rowspan="8">Prevalencia y características demográficas del embarazo adolescente</td><td>Porcentaje de adolescentes embarazadas</td><td>Cálculo con base en los registros</td><td rowspan="8">Tipo de investigación:
Básico
Enfoque de investigación:
Cuantitativa
Nivel de investigación:
Correlacional.
Diseño de investigación:
No experimental-Transversal
Población:
Está compuesta por todas las adolescentes embarazadas identificadas en las zonas urbanas y rurales del distrito de San Jerónimo, Andahuaylas, durante el año 2024.
• 36 adolescentes embarazadas en la zona urbana.
• 18 adolescentes embarazadas en la zona rural.
Muestra:
(N = 54), se optará por un muestreo censal
Técnicas de recolección de información
Técnica: Entrevista estructurada</td></tr>
<tr><td rowspan="2">¿Cómo se relaciona el embarazo adolescente con la deserción escolar en adolescentes de zonas urbanas y rurales del distrito de San Jerónimo, Andahuaylas, 2024?</td><td rowspan="2">Determinar si el embarazo adolescente está relacionado a la deserción escolar en adolescentes de zonas urbanas y rurales del distrito de San Jerónimo, Andahuaylas, 2024</td><td rowspan="2">H₁: El embarazo adolescente se relaciona con la deserción escolar en adolescentes de zonas urbanas y rurales del distrito de San Jerónimo, Andahuaylas, durante el año 2024.
H₀: El embarazo adolescente no se relaciona con la deserción escolar en adolescentes de zonas urbanas y rurales del distrito de San Jerónimo, Andahuaylas, 2024</td><td rowspan="2">Características de las gestantes</td><td>Edades</td></tr>
<tr><td>Lugar de origen</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td>Estado civil</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td>Nivel educativo</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td>Conocimiento sobre embarazo</td><td>Nivel de conocimiento</td></tr>
<tr><td>Problema específico</td><td>Objetivo específico</td><td>Hipótesis especificas</td><td rowspan="3">Sexualidad</td><td>Primera relación sexual</td></tr>
<tr><td rowspan="2">¿Cuál es la prevalencia y las características demográficas del embarazo en adolescentes de zonas urbanas y rurales, San Jerónimo, Andahuaylas, 2024?

¿Cuál es la prevalencia y las características demográficas de la deserción escolar en adolescentes embarazadas de zonas urbanas y rurales, San Jerónimo, Andahuaylas, 2024?</td><td rowspan="2">Comparar la prevalencia y las características demográficas del embarazo en adolescentes de zonas urbanas y rurales, San Jerónimo, Andahuaylas, 2024

Comparar la prevalencia y las características demográficas de la deserción escolar en adolescentes embarazadas de zonas urbanas y rurales, San Jerónimo, Andahuaylas, 2024.</td><td rowspan="2">La prevalencia del embarazo adolescente es mayor en las zonas rurales que en las zonas urbanas del distrito de San Jerónimo, Andahuaylas, 2024.

La prevalencia de deserción escolar es mayor en adolescentes embarazadas de zonas rurales en comparación con adolescentes embarazadas de zonas urbanas del distrito de San Jerónimo, Andahuaylas, 2024.</td><td>Número de parejas sexuales</td></tr>
<tr><td>Uso de preservativo</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td>Educación sexual</td><td>Conocimiento sobre consecuencia del embarazo en adolescente</td></tr>
</table>

¿Cuáles son las diferencias en la deserción escolar según la edad y el grado de instrucción en adolescentes embarazadas de zonas urbanas y rurales del distrito de San Jerónimo, Andahuaylas, 2024?	Determinar las diferencias según edad y grado de instrucción de la deserción escolar en adolescentes embarazadas de zonas urbanas y rurales San Jerónimo, Andahuaylas 2024.	Existen diferencias significativas en la deserción escolar según la edad y el grado de instrucción de las adolescentes embarazadas de zonas urbanas y rurales del distrito de San Jerónimo, Andahuaylas, 2024.	Deserción escolar	Prevalencia y características demográficas de la deserción escolar	Tasa de deserción escolar Asistencia escolar actual	Si/no	Instrumento: Guía de entrevista Revisión de registros escolares y de salud. **Técnica de procesamiento y análisis de datos:** Análisis correlacional comparativo
					Quedo embarazada	Si/no	
					Se caso/ se unió	Si/no	
					No quiso estudiar	Si/no	
					Necesitaba trabajar para ganar dinero	Si/no	

B. SOLICITUD DE VALIDACIÓN

SOLICITUD: QUE ACCEDA SER JUEZ DEL INTRUMENTO DE TRABAJO DE TESIS.

Estimado/a Magister.

Me dirijo a Ud. Para saludarle muy atentamente y solicitarle su valiosa colaboración.

Me encuentro trabajando en una investigación titulada: ESTUDIO COMPARATIVO DEL EMBARAZO ADOLESCENTE Y SU RELACIÓN CON LA DESERCIÓN ESCOLAR ENTRE ADOLESCENTES DE LAS ZONAS URBANAS Y RURALES, SAN JERÓNIMO, ANDAHUAYLAS, 2024. Como parte de la tesis de pregrado que estoy realizando en la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco.

Cuyo instrumento de recolección de información está dirigido a las adolescentes embarazadas. Considerando que el instrumento citado debe ser validado por JUICIO DE EXPERTOS. Solicito a Ud. Tenga a bien de emitir su opinión al respecto, en calidad de persona atendida en la materia. Para este fin acompaño a la presente los intrumentos de investigación con su respectiva guía de estimación.

Agradeciendo anticipadamente por la atención favorable, hago propicia la ocasión para expresarle mi estima persona. Sin más peticiones me despido de usted.

Atentamente.

Jashury Galindo Gonzales

DNI: 70669121

BACH. EN OBSTETRICIA

C. HOJA DE CRITERIOS PARA LA EVALUACIÓN POR JUECES Y EXPERTOS

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

ESTUDIO COMPARATIVO DEL EMBARAZO ADOLESCENTE Y SU RELACIÓN CON LA DESERCIÓN ESCOLAR ENTRE ADOLESCENTES DE LAS ZONAS URBANAS Y RURALES, SAN JERÓNIMO, ANDAHUAYLAS, 2024.

I.- DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y Nombres del Experto:
1.2 Cargo e institución donde labora:
1.3 Tipo de Experto: Metodólogo ☐ Especialista ☐ Estadístico ☐
1.4 Nombre del instrumento:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
1.¿Considera usted, que los ítems del instrumento miden lo que pretende evaluar?	1	2	3	4	5
2.¿Considera usted, que la capacidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?	1	2	3	4	5
3. ¿Considera usted, que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?	1	2	3	4	5
4.¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?	1	2	3	4	5
5.¿Considera usted, que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?	1	2	3	4	5
6.¿Considera usted, que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?	1	2	3	4	5
7.¿Considera usted, que el lenguaje utilizado en los ítems del instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?	1	2	3	4	5
8.¿Considera usted, que la estructura del presente instrumento, en cuanto al orden de las preguntas y su distribución por temas, es la adecuada?	1	2	3	4	5
9.¿Considera usted, que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos del estudio?	1	2	3	4	5

Nota: Marque con un "X" en la escala, siendo uno (1) menor puntaje y cinco (5) mayor puntaje.

III.- OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS

_____

_____

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN ☐ Aplica ☐ No aplica ☐

_____

Firma y Sello del Experto
D.N.I N.º ……

D. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EL JUICIO DE EXPERTOS

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

ESTUDIO COMPARATIVO DEL EMBARAZO ADOLESCENTE Y SU RELACIÓN CON LA DESERCIÓN ESCOLAR ENTRE ADOLESCENTES DE LAS ZONAS URBANAS Y RURALES, SAN JERÓNIMO, ANDAHUAYLAS, 2024

I.- DATOS GENERALES:

1.1 **Apellidos y Nombres del Experto:** Malpartida Tello Adler
1.2 **Cargo e institución donde labora:** Doctor - Hospital Sub Regional de Andahuaylas
1.3 **Tipo de Experto:** **Metodólogo** ☐ **Especialista** ☒ **Estadístico** ☐
1.4 **Nombre del instrumento:** Guía de entrevista
1.5 **Autor (a) del instrumento:** Jashury Galindo Gonzales

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
1. ¿Considera usted, que los ítems del instrumento miden lo que pretende evaluar?	1	2	3	4	5 X
2. ¿Considera usted, que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?	1	2	3	4	5 X
3. ¿Considera usted, que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?	1	2	3	4	5 X
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?	1	2	3	4	5 X
5. ¿Considera usted, que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?	1	2	3	4	5 X
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?	1	2	3	4	5 X
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en los ítems del instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?	1	2	3	4	5 X
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, en cuanto al orden de las preguntas y su distribución por temas, es la adecuada?	1	2	3	4	5 X
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos del estudio?	1	2	3	4	5 X

Nota: Marque con un "X" en la escala, siendo uno (1) menor puntaje y cinco (5) mayor puntaje.

III.- OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS:

_____

_____

IV.- PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 45 **Aplica** ☒ **No aplica** ☐

Andahuaylas, 13 de abril del 2025

Dr. Adler Malpartida Tello
GINECÓLOGO OBSTETRA
C.M.P. 27403 - R.N.E. 17575

Firma y Sello del Experto
DNI: 31184867

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

ESTUDIO COMPARATIVO DEL EMBARAZO ADOLESCENTE Y SU RELACIÓN CON LA DESERCIÓN ESCOLAR ENTRE ADOLESCENTES DE LAS ZONAS URBANAS Y RURALES, SAN JERÓNIMO, ANDAHUAYLAS, 2024

I.- DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Mg. Alexander Better Salazar
1.2 Cargo e institución donde labora: Obstetra - Hospital Sub Regional de Andahuaylas
1.3 Tipo de Experto: **Metodólogo** ☐ **Especialista** ☒ **Estadístico** ☐
1.4 Nombre del instrumento: Guía de entrevista
1.5 Autor (a) del instrumento: Joshury Galindo Gonzales

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
1. ¿Considera usted, que los ítems del instrumento miden lo que pretende evaluar?	1	2	3	4	5 X
2. ¿Considera usted, que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?	1	2	3	4	5 X
3. ¿Considera usted, que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?	1	2	3	4	5 X
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?	1	2	3	4	5 X
5. ¿Considera usted, que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?	1	2	3	4	5 X
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?	1	2	3	4	5 X
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en los ítems del instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?	1	2	3	4	5 X
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, en cuanto al orden de las preguntas y su distribución por temas, es la adecuada?	1	2	3	4	5 X
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos del estudio?	1	2	3	4	5 X

Nota: Marque con un "X" en la escala, siendo uno (1) menor puntaje y cinco (5) mayor puntaje.

III.- OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS:

_____

_____

IV.- PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 4.5 **Aplica** ☒ **No aplica** ☐

Andahuaylas, 13 de abril del 2025

Mg. Alexander Better Salazar
MAESTRÍA EN SALUD PUBLICA Y COMUNITARIA CON MENCIÓN EN GERENCIA EN SALUD
RENOMA - COP: 168 N° 438 - 2018

Firma y Sello del Experto
DNI: 31807894

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

ESTUDIO COMPARATIVO DEL EMBARAZO ADOLESCENTE Y SU RELACIÓN CON LA DESERCIÓN ESCOLAR ENTRE ADOLESCENTES DE LAS ZONAS URBANAS Y RURALES, SAN JERÓNIMO, ANDAHUAYLAS, 2024

I.- DATOS GENERALES:

1.1 **Apellidos y Nombres del Experto:** Torres Rua Roberto
1.2 **Cargo e institución donde labora:** Obstetra - C.S San Jerónimo
1.3 **Tipo de Experto:** **Metodólogo** ☐ **Especialista** ☒ **Estadístico** ☐
1.4 **Nombre del instrumento:** Guía de entrevista
1.5 **Autor (a) del instrumento:** Jashury Galindo Gonzales

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
1. ¿Considera usted, que los ítems del instrumento miden lo que pretende evaluar?	1	2	3	4	5 X
2. ¿Considera usted, que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?	1	2	3	4	5 X
3. ¿Considera usted, que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?	1	2	3	4	5 X
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?	1	2	3	4	5 X
5. ¿Considera usted, que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?	1	2	3	4	5 X
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?	1	2	3	4	5 X
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en los ítems del instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?	1	2	3	4 X	5
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, en cuanto al orden de las preguntas y su distribución por temas, es la adecuada?	1	2	3	4	5 X
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos del estudio?	1	2	3	4	5 X

Nota: Marque con un "X" en la escala, siendo uno (1) menor puntaje y cinco (5) mayor puntaje.

III.- OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS:

_____

_____

IV.- PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 44 **Aplica** ☒ **No aplica** ☐

Andahuaylas, 13 de abril del 2025

Mag. Roberto Torres Rua
OBSTETRA
COP: 9166 RNE: 3963-E.09

Firma y Sello del Experto
DNI: 28283677

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

ESTUDIO COMPARATIVO DEL EMBARAZO ADOLESCENTE Y SU RELACIÓN CON LA DESERCIÓN ESCOLAR ENTRE ADOLESCENTES DE LAS ZONAS URBANAS Y RURALES, SAN JERÓNIMO, ANDAHUAYLAS, 2024

I.- DATOS GENERALES:

1.1 **Apellidos y Nombres del Experto:** Rojas Pariona Ruthgarda
1.2 **Cargo e institución donde labora:** Obstetra - C.S San Jerónimo
1.3 **Tipo de Experto:** **Metodólogo** ☐ **Especialista** ☒ **Estadístico** ☐
1.4 **Nombre del instrumento:** Guía de entrevista
1.5 **Autor (a) del instrumento:** Joshury Galindo Gonzales

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
1. ¿Considera usted, que los ítems del instrumento miden lo que pretende evaluar?	1	2	3	4	5 X
2. ¿Considera usted, que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?	1	2	3	4	5 X
3. ¿Considera usted, que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?	1	2	3	4	5 X
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?	1	2	3	4	5 X
5. ¿Considera usted, que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?	1	2	3	4	5 X
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?	1	2	3	4	5 X
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en los ítems del instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?	1	2	3	4	5 X
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, en cuanto al orden de las preguntas y su distribución por temas, es la adecuada?	1	2	3	4	5 X
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos del estudio?	1	2	3	4	5 X

Nota: Marque con un "X" en la escala, siendo uno (1) menor puntaje y cinco (5) mayor puntaje.

III.- OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS:

_____

_____

IV.- PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 45 **Aplica** ☒ **No aplica** ☐

Andahuaylas, 13 de abril del 2025

Ruthgarda Y. Rojas Pariona
OBSTETRA ESPECIALISTA
C.O.P. 11413 - RNE 2954-E.09.2

Firma y Sello del Experto
DNI: ...31177013..

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

ESTUDIO COMPARATIVO DEL EMBARAZO ADOLESCENTE Y SU RELACIÓN CON LA DESERCIÓN ESCOLAR ENTRE ADOLESCENTES DE LAS ZONAS URBANAS Y RURALES, SAN JERÓNIMO, ANDAHUAYLAS, 2024

I.- DATOS GENERALES:

1.1 **Apellidos y Nombres del Experto:** Vega Mamani Silvia Zoilo
1.2 **Cargo e institución donde labora:** Obstetra - C.S Pacucha.
1.3 **Tipo de Experto:** **Metodólogo** ☐ **Especialista** ☒ **Estadístico** ☐
1.4 **Nombre del instrumento:** Guía de entrevista
1.5 **Autor (a) del instrumento:** Jashury Galindo Gonzales

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
1. ¿Considera usted, que los ítems del instrumento miden lo que pretende evaluar?	1	2	3	4 X	5
2. ¿Considera usted, que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?	1	2	3	4	5 X
3. ¿Considera usted, que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?	1	2	3	4	5 X
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?	1	2	3	4	5 X
5. ¿Considera usted, que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?	1	2	3	4	5 X
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?	1	2	3	4	5 X
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en los ítems del instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?	1	2	3	4	5 X
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, en cuanto al orden de las preguntas y su distribución por temas, es la adecuada?	1	2	3	4	5 X
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos del estudio?	1	2	3	4	5 X

Nota: Marque con un "X" en la escala, siendo uno (1) menor puntaje y cinco (5) mayor puntaje.

III.- OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS:

_____

_____

IV.- PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 44 **Aplica** ☒ **No aplica** ☐

Andahuaylas, 13 de abril del 2025

Silvia Z. Vega Mamani
Mag. Salud Pública y Comunitaria
RENOMA: 175 COP: 17150

Firma y Sello del Experto
DNI: 40039928

E. LISTA DE EXPERTOS

N°	Expertos
1	Dr. Adler Malpartida Tello
2	Mgt.Alexander Better Salazar
3	Mgt .Roberto Torres Rua
4	Mgt .Ruth Garda Rojas Parina
5	Mgt.Silvia Zoila Vega Mamaní

F. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

GUÍA DE ENTREVISTA

ESTUDIO COMPARATIVO DEL EMBARAZO ADOLESCENTE Y SU RELACIÓN CON LA DESERCIÓN ESCOLAR ENTRE ADOLESCENTES DE LAS ZONAS URBANAS Y RURALES, SAN JERÓNIMO, ANDAHUAYLAS, 2024

Preguntas guías para para describir las causas del embarazo adolescente

Edad: ____ años

Grado de estudios: _____

Zona de residencia: a) Urbana ( ) b) Rural ( )

I . Porcentajes de adolescentes embarazadas

Cálculo con base en los registros: …….

II. Conocimiento sobre el embarazo adolescente

1. ¿Consideras que tienes conocimientos sobre el embarazo en la adolescencia?
   a) Sí
   b) No

2. ¿Sabes en qué etapa del ciclo menstrual es más probable quedar embarazada?
   a) Si
   b) No

III. Sexualidad y primera relación sexual

3. ¿A qué edad fue tu primera relación sexual?
   a) Antes de los 14 años
   b) Entre los 14 y 16 años
   c) Entre los 17 y 19 años

4. ¿Tu primera relación sexual fue voluntaria?
   a) Si
   b) No

IV. Número de parejas sexuales

5 ¿Cuántas parejas sexuales has tenido hasta el momento?
   a) 1
   b) 2 – 3
   c) Más de 3

6 ¿Consideras que cambiar frecuentemente de pareja puede aumentar el riesgo de embarazo?
   a) Sí
   b) No
   c) No lo sé

V Uso de preservativo

7. ¿Usaste preservativo en tu primera relación sexual?
   a) Sí
   b) No

8. ¿Usas preservativo actualmente en tus relaciones sexuales?
   a) Si
   b) No

9. ¿Consideras que el preservativo es un método eficaz para prevenir el embarazo?
   a) Sí
   b) No
   c) No lo sé

VI. Educación sexual

10 ¿Has recibido sesiones, talleres en educación sexual en la escuela o colegio?
   a) Sí
   b) No

11 ¿Consideras que la educación sexual recibida en tu escuela o colegio fue clara?
   a) Sí
   b) No

12 ¿Te han hablado tus padres o tutores sobre sexualidad?
   a) Sí
   b) No
   c) Muy poco

VII. Conocimiento de las consecuencias del embarazo adolescente

13. ¿Conoces las consecuencias físicas del embarazo en la adolescencia?
   a) Sí
   b) No

14 ¿Sabes qué riesgo puede tener un embarazo en la adolescencia en tu vida académica o laboral?
   a) Sí
   b) No

15 ¿Crees que un embarazo en la adolescencia afecta el proyecto de vida de una persona?
   a) Sí
   b) No
   c) No lo sé

Preguntas guías para describir las principales razones de la deserción escolar

Edad: ____ años
Grado de estudios al momento del embarazo: _____
¿Actualmente estudias? a) Sí ( ) b) No ( )

16. ¿Abandonaste los estudios luego de quedar embarazada?
   a) Sí
   b) No

17. ¿Crees que el embarazo fue la principal causa de dejar los estudios?

a) Sí
b) No

18. ¿Te casaste o te uniste con tu pareja luego de quedar embarazada?
a) Sí
b) No
19. ¿El hecho de casarte o unirte fue una razón para dejar de estudiar?
a) Sí
b) No

20. ¿Sentiste que ya no querías estudiar después de quedar embarazada?
a) Sí
b) No
21. ¿Pensaste que continuar estudiando ya no tenía sentido después del embarazo?
a) Sí
b) No

22. ¿Tuviste que dejar de estudiar para trabajar y ganar dinero?
a) Sí
b) No
23. ¿El apoyo económico de tu familia disminuyó luego del embarazo?
a) Sí
b) No
24. ¿Consideras que si tuvieras apoyo económico habrías continuado estudiando?
a) Sí
b) No

Revisión de registros escolares

1. Datos generales de la estudiante

Ítem	Descripción	Registro
1.1	Código o ID (para confidencialidad)	_____
1.2	Edad actual	_____
1.3	Grado que cursa/cursaba	_____
1.4	Institución Educativa	_____
1.5	Zona (marcar con X)	Urbana ☐ / Rural ☐

2. Datos escolares

Ítem	Descripción	Registro
2.1	Año de matrícula	_____
2.2	Número de inasistencias acumuladas	_____
2.3	Mes en que dejó de asistir (si aplica)	_____
2.4	Calificación promedio último período	_____
2.5	Deserción escolar confirmada	Sí ☐ / No ☐

G. CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Cuadro*: *Prueba de confiabilidad - Coeficiente Alfa de Cronbach

Variable	Alfa de Cronbach	Ítems	Casos
Embarazo adolescente	.869	15	54
Deserción escolar	.846	9	54

En la tabla previa, se muestra que el coeficiente de Alfa de Cronbach para los cuestionarios de ambas variables es superior a 0.8, por lo tanto, se considera que tienen confiabilidad y son aptos para su aplicación, teniendo en cuenta que los ítems de cada cuestionario se relacionan entre sí.

H. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ADOLESCENTES Y SUS PADRES/APODERADOS

Título del estudio:

Estudio comparativo del embarazo adolescente y su relación con la deserción escolar entre adolescentes de las zonas urbanas y rurales, Andahuaylas, San Jeronimo, 2024

Investigador responsable:

Jashury Galindo Gonzales
Correo: jashurygg2001@gmail.com
Institución: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco

Propósito del estudio

El presente estudio tiene como objetivo determinar la relación entre el embarazo adolescente y la deserción escolar en estudiantes de zonas urbanas y rurales del distrito de San Jerónimo, con la finalidad de generar propuestas que contribuyan a mejorar la permanencia educativa de las adolescentes gestantes.

Participación voluntaria

La participación en este estudio es completamente voluntaria. En cualquier momento, tanto el/la adolescente como su padre/madre o apoderado pueden decidir retirarse del estudio sin que esto afecte su situación académica ni su acceso a servicios.

Procedimiento

Se aplicará una entrevista estructurada de forma individual, el cual abordará temas como conocimiento sobre embarazo adolescente, sexualidad, uso de métodos anticonceptivos y razones asociadas al abandono escolar.
La duración estimada de la aplicación es de 20 a 30 minutos. La información será recolectada de manera confidencial y anónima.

Riesgos y beneficios

No se prevén riesgos para la salud física o psicológica del/de la participante. El beneficio principal será contribuir al desarrollo de estrategias que promuevan la educación sexual integral y la continuidad educativa de las adolescentes.

Confidencialidad

Toda la información recolectada será utilizada únicamente con fines académicos y será tratada de forma confidencial y anónima. Los resultados serán presentados de forma agrupada, sin que se identifique a ningún/a participante.

Contacto para dudas

Si tiene alguna duda sobre el estudio, puede comunicarse con el investigador responsable al correo:

Consentimiento del padre, madre o apoderado

Yo, _____, identificado/a con DNI Nº _____, padre/madre o apoderado del/de la adolescente _____,
he leído y comprendido la información anterior. Autorizo de manera libre y voluntaria la participación de mi hijo/a en el presente estudio.

Firma del padre/madre o apoderado:

_____

Fecha: ____ / ____ / _____

Asentimiento del/de la adolescente participante

Yo,_____,
adolescente participante, he comprendido la finalidad del estudio y acepto participar de manera voluntaria.

Firma del/de la adolescente:

_____

Fecha: ____ / ____ / _____

I. OTROS

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Andahuaylas, 18 de abril del 2025

SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE INSTRUMENTO DE TESIS TITULADA "ESTUDIO COMPARATIVO DEL EMBARAZO ADOLESCENTE Y SU RELACIÓN CON LA DESERCIÓN ESCOLAR ENTRE ADOLESCENTES DE LA ZONA URBANAS Y RURALES, SAN JERÓNIMO, ANDAHUAYLAS, 2024"

DIRECTORA DEL CENTRO DE SALUD DE SAN JERONIMO

Con atención a : Obstetra. Karina Sulca Carbajo

JEFA DEL SERVICIO DE OBSTETRICIA

Yo, Jashury Galindo Gonzales, de la **UNIVERSIDAD SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO – FILIAL ANDAHUAYLAS DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA,** con código de estudiante 183815 identificado con el DNI N° 70669121 con domicilio Av. Andrés Avelino Cáceres, distrito de San Jerónimo, provincia de Andahuaylas, departamento de Apurímac. En calidad de egresado de la facultad de Ciencias de la Salud, ante usted, me presento con el debido respeto y expongo.

Que habiendo egresado de la facultad de ciencias de la salud Obstetricia y siendo requisito indispensable la realización de mi tesis para optar el grado de Obstetra, solicito a Usted tenga a bien autorizarme para aplicar el instrumento de investigación de la tesis titulada: **"ESTUDIO COMPARATIVO DEL EMBARAZO ADOLESCENTE Y SU RELACIÓN CON LA DESERCIÓN ESCOLAR ENTRE ADOLESCENTES DE LA ZONA URBANAS Y RURALES, SAN JERÓNIMO, ANDAHUAYLAS, 2024"**, la cual se desarrollara en el mes de abril de la institución que usted tan dignamente dirige.

Por lo expuesto, pido a usted acceder a mi petición, por ser de justicia que espero alcanzar, no sin antes reiterarle mis sentimientos de reconocimiento y estima personal.

Atentamente

.....

JASHURY GALINDO GONZALES

DNI N°: 70669121

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
ANDAHUAYLAS
Mg. Karina Y. Sulca Cabajo
C.O.P. N° 22728 R.N.E. N° 2767 - 502
DOCENTE

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Andahuaylas, 14 de abril del 2025

SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE INSTRUMENTO DE TESIS LA TITULADA "ESTUDIO COMPARATIVO DEL EMBARAZO ADOLESCENTE Y SU RELACIÓN CON LA DESERCIÓN ESCOLAR ENTRE ADOLESCENTES DE LA ZONA URBANAS Y RURALES, SAN JERÓNIMO, ANDAHUAYLAS, 2024"

Sñr. Alfredo Azcue Ríos

DIRECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA VIRGEN DEL CARMEN

Yo, Jashury Galindo Gonzales, de la **UNIVERSIDAD SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO – FILIAL ANDAHUAYLAS DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA,** con código de estudiante 183815 identificado con el DNI N° 70669121 con domicilio Av. Andrés Avelino Cáceres, distrito de San Jerónimo, provincia de Andahuaylas, departamento de Apurímac. En calidad de egresado de la facultad de Ciencias de la Salud, ante usted, me presento con el debido respeto y expongo.

Que habiendo egresado de la facultad de ciencias de la salud Obstetricia y siendo requisito indispensable la realización de mi tesis para optar el grado de Obstetra, solicito a Usted tenga a bien autorizarme para aplicar el instrumento de investigación de la tesis titulada: **"ESTUDIO COMPARATIVO DEL EMBARAZO ADOLESCENTE Y SU RELACIÓN CON LA DESERCIÓN ESCOLAR ENTRE ADOLESCENTES DE LA ZONA URBANAS Y RURALES, SAN JERÓNIMO, ANDAHUAYLAS, 2024"**, la cual se desarrollara en el mes de abril de la institución que usted tan dignamente dirige.

Por lo expuesto, pido a usted acceder a mi petición, por ser de justicia que espero alcanzar, no sin antes reiterarle mis sentimientos de reconocimiento y estima personal.

Se autoriza la aplicación de encuesta de investigación

Atentamente

.....

JASHURY GALINDO GONZALES

DNI N°: 70669121

I. E. I. N. Virgen del Carmen
MESA DE PARTES
Fecha: 24-04-2025
Folio: 136 Hora 11:26
Firma:

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Andahuaylas, 14 de abril del 2025

SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE INSTRUMENTO DE TESIS LA TITULADA "ESTUDIO COMPARATIVO DEL EMBARAZO ADOLESCENTE Y SU RELACIÓN CON LA DESERCIÓN ESCOLAR ENTRE ADOLESCENTES DE LA ZONA URBANAS Y RURALES, SAN JERÓNIMO, ANDAHUAYLAS, 2024"

Sñr. JACINTO POMA CCAHUANA

DIRECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SAN MARTIN DE PORRES

Yo, Jashury Galindo Gonzales, de la **UNIVERSIDAD SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO – FILIAL ANDAHUAYLAS DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA,** con código de estudiante 183815 identificado con el DNI N° 70669121 con domicilio Av. Andrés Avelino Cáceres, distrito de San Jerónimo, provincia de Andahuaylas, departamento de Apurímac. En calidad de egresado de la facultad de Ciencias de la Salud, ante usted, me presento con el debido respeto y expongo.

Que habiendo egresado de la facultad de ciencias de la salud Obstetricia y siendo requisito indispensable la realización de mi tesis para optar el grado de Obstetra, solicito a Usted tenga a bien autorizarme para aplicar el instrumento de investigación de la tesis titulada: **"ESTUDIO COMPARATIVO DEL EMBARAZO ADOLESCENTE Y SU RELACIÓN CON LA DESERCIÓN ESCOLAR ENTRE ADOLESCENTES DE LA ZONA URBANAS Y RURALES, SAN JERÓNIMO, ANDAHUAYLAS, 2024"**, la cual se desarrollara en el mes de abril de la institución que usted tan dignamente dirige.

Por lo expuesto, pido a usted acceder a mi petición, por ser de justicia que espero alcanzar, no sin antes reiterarle mis sentimientos de reconocimiento y estima personal.

Atentamente

.....

JASHURY GALINDO GONZALES

DNI N°: 70669121

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN
ANDAHUAYLAS

14-04-2025

Autorizado para aplicar encuesta

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS