



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**CONTEXTO SOCIODEMOGRÁFICO Y PROYECTO DE
VIDA EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS, PUEBLO
JOVEN EL PORVENIR-CHIMBOTE, 2022.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

AUTORA:

**ABANTO BOLAÑOS, VERENICE YAFETH
ORCID: 0000-0002-8939-4311**

ASESORA:

**SOLIS VILLANUEVA, AMELIA NELLY
ORCID: 0000-0003-4488-5085**

CHIMBOTE- PERÚ

2022

**CONTEXTO SOCIODEMOGRÁFICO Y PROYECTO DE VIDA EN
ADOLESCENTES EMBARAZADAS, PUEBLO JOVEN EL
PORVENIR-CHIMBOTE, 2022.**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Abanto Bolaños, Verenice Yafeth

ORCID: 0000-0002-8939-4311

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,
Chimbote, Perú.

ASESORA

Solís Villanueva, Amelia Nelly

ORCID: 0000-0003-4488-5085

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la
Salud, Escuela Profesional de Obstetricia, Chimbote, Perú

JURADO

Briones Gonzales, Maria Alicia

ORCID: 0000-0001-5368-8636

Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

JURADO EVALUADOR Y ASESOR

Briones Gonzales, Maria Alicia

Presidente

Loyola Rodríguez, Melva Raquel

Miembro

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

Miembro

Solís Villanueva, Amelia Nelly

Asesora

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios por ser mi guía que estuvo presente en el camino de mi vida, bendiciéndome y dando fuerzas para continuar con mis metas trazadas sin desfallecer.

Al Pueblo Joven El Porvenir, por brindarme el tiempo, apoyo y espacio para culminar con esta investigación. A las adolescentes que participaron voluntariamente en la investigación.

A cada una de las docentes de investigación, por brindar su absoluto apoyo, paciencia, dedicación en el desarrollo y culminar con éxito esta investigación.

DEDICATORIA

*Gracias a Dios por brindarme
salud y vida, por regalarme
cada maravilloso día de mi vida
y así cumplir cada una de mis
metas.*

*A mi Abuela, a mi Madre y a mi
Hermana: Veraniz, Leyne y Nadia porque
son la motivación de mi vida, mi orgullo
para salir a delante, por darme su apoyo
incondicional en todo momento, por el
gran sacrificio en mi educación
profesional y brindarme su confianza,
amor y apoyo.*

RESUMEN

El embarazo además de ser un proceso evolutivo maravilloso para toda mujer, se torna en problema cuando se presenta en una adolescente, pues ocasiona que la mayoría abandonen los estudios, dificultando el cumplimiento de su proyecto de vida. El estudio tuvo como **Objetivo general:** determinar la relación que existe entre el contexto sociodemográfico y proyecto de vida en adolescentes embarazadas del Pueblo Joven El Porvenir-Chimbote, 2022. **Metodología:** tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal. La población estuvo constituida por 189 adolescentes embarazadas, logrando una muestra de 126 adolescentes embarazadas, mediante el muestreo probabilístico aleatorio simple, se aplicó la técnica de la encuesta y su instrumento cuestionario de preguntas en escala Likert. **Resultados:** el 61.1% de las adolescentes embarazadas se encuentran estudiando y trabajando, el 77.0% siempre asisten a clases, el 84.9% indicaron que sus planes a futuro son estudiar, ser profesional, el valor de Chi cuadrado fue de $0.001 < 0.05$; y su coeficiente Rho Spearman fue de 0,418, el cual significa una correlación positiva entre las variables. **Conclusión:** las adolescentes al encontrarse viviendo en contexto sociodemográfico favorable contribuye a que tengan mayores posibilidades de cumplir con sus metas, cabe recalcar que, en el pasado, es decir antes que las adolescentes se encuentren embarazadas no habían pensado en un proyecto de vida, sin embargo, ahora que ya se encuentran gestando consideran que necesitan un cambio radical en su nueva responsabilidad.

Palabras claves: adolescentes gestantes, contexto sociodemográfico, proyecto de vida

ABSTRACT

Pregnancy, in addition to being a wonderful evolutionary process for every woman, becomes a problem when it occurs in an adolescent, since it causes most of them to drop out of school, making it difficult to fulfill their life project. The study had as **general objective:** to determine the relationship that exists between the sociodemographic context and life project in pregnant adolescents of the Pueblo Joven El Porvenir-Chimbote, 2022. **Methodology:** quantitative type, correlational level, non- experimental cross-sectional design. The population consisted of 189 pregnant adolescents, achieving a sample of 126 pregnant adolescents, through simple random probabilistic sampling, the survey technique and its questionnaire instrument of questions on a Likert scale were applied. **Results:** 61.1% of pregnant adolescents are studying and working, 77.0% always attend classes, 84.9% indicated that their future plans are to study, be professional, the value of Chi square was $0.001 < 0.05$; and its Rho Spearman coefficient was 0.418, which means a positive correlation between the variables. **Conclusion:** the adolescents, finding themselves living in a favorable sociodemographic context, contribute to their having greater possibilities of fulfilling their goals, it should be emphasized that, in the past, that is, before the adolescents became pregnant, they had not thought of a life project, without However, now that they are already developing, they consider that they need a radical change in their new responsibility.

Keywords: pregnant adolescents, sociodemographic context, life project.

CONTENIDO

| | |
|---|-------------|
| 1. Título | ii |
| 2. Equipo de trabajo | iii |
| 3. Jurado evaluador y asesor | iv |
| 4. Agradecimiento | v |
| 5. Dedicatoria | vi |
| 6. Resumen | vii |
| 7. Abstract | viii |
| 8. Contenido | ix |
| 9. Índice de tablas | xi |
| I. Introducción | 1 |
| II. Revisión de literatura | 8 |
| 2.1. Antecedentes del estudio | 8 |
| 2.1.1. Antecedentes Nacionales | 8 |
| 2.1.2. Antecedentes Internacionales..... | 10 |
| 2.2. Bases Teóricas de la investigación | 11 |
| 2.2.1. Bases teóricas del contexto sociodemográfico..... | 11 |
| 2.2.1.1 Aspectos educativos..... | 12 |
| 2.2.1.2. Contexto familiar | 14 |
| 2.2.1.3. Contexto social..... | 16 |
| 2.2.2. Bases teóricas del proyecto de vida | 17 |
| 2.2.2.1. Planes de futuro..... | 18 |
| 2.2.2.2. Interferencia del recién nacido en el Proyecto de vida | 18 |
| 2.2.2.3. Sentimiento de miedo..... | 18 |
| 2.2.2.4. Tipo de fortaleza | 19 |
| 2.2.2.5. Influencia recibida | 19 |
| 2.2.1.3.6. Superación de obstáculo..... | 20 |
| 2.3. Marco conceptual | 20 |
| 2.3.1. Contexto sociodemográfico | 21 |

| | |
|---|-----------|
| 2.3.2. Proyecto de vida | 21 |
| 2.3.3. Concepto de la Adolescencia..... | 21 |
| 2.3.4. Etapas de la adolescencia | 22 |
| 2.3.5. Cambios en la adolescencia | 23 |
| 2.3.6. Comienzo de la vida sexual en la adolescencia | 24 |
| 2.3.7 Embarazo adolescente | 24 |
| 2.3.8. Causas del embarazo adolescente..... | 25 |
| 2.3.9. Importancia de la educación sexual en la adolescencia..... | 26 |
| III. Hipótesis..... | 28 |
| IV. Metodología..... | 29 |
| 4.1. Diseño de investigación | 29 |
| 4.2. Población y muestra..... | 30 |
| 4.3. Definiciones y operacionalización de variables..... | 32 |
| 4.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos | 34 |
| 4.5. Plan de análisis..... | 35 |
| 4.6. Matriz de consistencia..... | 36 |
| 4.7. Principios éticos | 38 |
| V. Resultados..... | 42 |
| 5.1 Resultados del estudio..... | 42 |
| 5.3. Análisis de Resultados | 50 |
| VI. Conclusiones y recomendaciones | 59 |
| 6.1 Conclusiones | 59 |
| 6.2. Recomendaciones..... | 61 |
| Referencias bibliográficas | 62 |
| Anexos..... | 67 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | | |
|----------------|--|----|
| Tabla 1 | Contexto sociodemográfico de las adolescentes embarazadas, Pueblo Joven El Porvenir-Chimbote, 2022. | 40 |
| Tabla 2 | Proyecto de vida en las adolescentes embarazadas, Pueblo Joven El Porvenir-Chimbote, 2022. | 44 |
| Tabla 3 | Tabla Correlación entre el contexto sociodemográfico y proyecto de vida de las adolescentes embarazadas, Pueblo Joven El Porvenir-Chimbote, 2022. | 46 |
| Tabla 4 | Correlación Rho Spearman entre el contexto sociodemográfico y proyecto de vida de las adolescentes embarazadas, Pueblo Joven El Porvenir-Chimbote, 2022. | 47 |

I. INTRODUCCIÓN

El embarazo además de ser un proceso evolutivo maravilloso para toda mujer, se torna en problema cuando se presenta en una adolescente, por todas las consecuencias físicas, psicológicas y sociales que esto conlleva. Es así, como el embarazo en adolescentes a partir de las construcciones sociales pasa a ser considerado como un problema que envuelve a toda la sociedad debido a los procesos por los que las adolescentes pasan durante y después del embarazo, como, por ejemplo, abandono de los estudios, incremento de pobreza, aumento en gastos de salud pública. ⁽¹⁾

Es así que se ha revelado que a nivel mundial existen 46 nacimientos por cada 1.000 adolescentes, mientras que las tasas de embarazo adolescente en América Latina y el Caribe continúan siendo las segundas más altas en el mundo, estimadas en 66.5 nacimientos por cada 1,000 niñas de entre 15 y 19 años, y son sólo superadas por las de África subsahariana, por lo tanto, el embarazo en la adolescencia tiene un efecto profundo en la trayectoria de vida de las adolescentes. ⁽²⁾

Podemos decir que los adolescente son muy vulnerables a tomar decisiones incorrectas sobre su salud sexual y reproductiva, y una de las malas decisiones es iniciar su actividad sexual a temprana edad, por ende se observan muchos casos de adolescentes gestantes; en este sentido a nivel mundial el embarazo adolescente es un conflicto social y de salud pública, especialmente enmarcada en países de subdesarrollo

y vías de desarrollo , por presentar grandes riesgos de salud , y la manera en la que repercute a nivel biológico, psicológico y social. ⁽³⁾

Por lo anterior queda claro que la adolescente embarazada puede traer graves consecuencias a nivel social, en este sentido un estudio realizado en Bogotá (2018) determinó que los embarazos a temprana edad están ligados a diferentes factores sociales como: la falta de comunicación en el contexto familiar, y la influencia que se promueve en el círculo social de los adolescentes, todo ello repercute a que las adolescentes tengan un fracaso escolar, sensación de frustración, trastornos en la dinámica familiar, dificultades para la crianza del niño, inserción en la vida laboral futura de las adolescentes, es decir a la adolescente se le hace más difícil cumplir con su proyecto de vida. ⁽⁴⁾

En Bolivia las adolescentes que se encuentran en un ambiente social desfavorable o conflictivo son las que tienen un efecto profundo en la trayectoria de vida, es decir obstaculiza su desarrollo psicosocial, se asocia con resultados deficientes en materia de salud tanto para ellas como para sus hijos, repercute negativamente en sus oportunidades educativas y laborales, y contribuye a perpetuar los ciclos intergeneracionales de pobreza y mala salud. ⁽⁵⁾

Al igual que en países internacionales, el Perú no ajeno al problema de embarazo adolescente, en este sentido según la (ENDES) Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, 12 de cada 100 adolescentes están en etapa de embarazo o ya son madres. De

tal modo, el embarazo adolescente registra el 10.1% en zonas consideradas Urbanas y 22,7% en zonas consideradas rurales. Las zonas del oriente del país presentan mayor número de casos de embarazo adolescente, específicamente regiones como: Amazonas, San Martín, Ucayali y Loreto en donde el porcentaje se encuentra por encima del 20%. En el sur como: Tacna, Arequipa y Moquegua, el índice está por debajo del 8%. ⁽⁵⁾

Como se pudo observar a nivel nacional existen muchos casos de embarazo adolescentes, pero este problema se debe a que en su mayoría de las adolescentes “el embarazo sucedió como algo ineludible”, sin que existiera en esos momentos para ellas, ni conciencia, ni medios reales para poder evitarlo, en este sentido una investigación hecha en Cajamarca (2018) determinó que las adolescentes vivían en un contexto sociodemográfico desfavorable, es decir vivían en un ambiente familiar crítico y conflictivo lo cual conllevó al adolescente a iniciar su actividad sexual a temprana edad, además ellos vieron un embarazo como alternativa de escape y construcción de una nueva vida para alejarse del ambiente en la cual se encontraban, lo cual complicó el proyecto de vida de la adolescente. ⁽⁶⁾

De igual forma en Ancash se observa una gran cantidad de madres adolescentes, manifestándose el mayor número de casos en la provincia de Yungay. ⁽⁶⁾ de manera similar en Chimbote, se observan muchos casos de embarazo adolescente, el cual es un grave problema de salud, porque son escolares de 11 años convertidas en madres, que interrumpieron su normal desarrollo y frustraron sus proyectos de vida y esto se debe a

que existe mucha resistencia por los padres de familia en hablar con sus menores hijos sobre sexualidad en esta ciudad. ⁽⁷⁾

Las adolescentes embarazadas del Pueblo Joven El Porvenir del distrito de Chimbote Provincia de Santa, tienen y particularidades innatas y socio cultural de territorio costero, sin embargo, un porcentaje importante son provenientes de la serranía de Ancash y la Libertad, generalmente la mayoría de las mujeres son estudiantes con grado de instrucción básico, por lo cual la corta edad de estas adolescentes embarazadas fue relevante para que no tomen conciencia de su salud sexual y reproductiva, por ende al no tomar buenas decisiones en ese aspecto llegaron a quedar embarazadas, disminuyendo así sus posibilidades de cumplir sus metas en su proyecto de vida.

De tal manera, dentro del contexto de la situación problemática descrita anteriormente se formula el siguiente enunciado del problema: *¿Cuál es la relación que existe entre el contexto sociodemográfico y proyecto de vida en adolescentes embarazadas del Pueblo Joven El Porvenir - Chimbote, periodo julio- setiembre 2022?*; para resolver el problema se planteó el siguiente objetivo general; *determinar la relación que existe entre el contexto sociodemográfico y proyecto de vida en adolescentes embarazadas del Pueblo Joven El Porvenir – Chimbote, 2022*; para desarrollar el objetivo general se plantearon los siguientes objetivos especificados: *(1) describir el contexto sociodemográfico de las adolescentes embarazadas*; del mismo modo; *(2) describir el proyecto de vida de las adolescentes embarazadas*; *(3) relacionar el contexto sociodemográfico y proyecto de vida en adolescentes embarazadas*.

El estudio tuvo un aporte teórico porque permitió a personas interesadas comprender y conocer más sobre el contexto sociodemográfico y como ello influye en el proyecto de vida, enfocándolo especialmente en el campo educativo, familiar y social en la que las adolescentes embarazadas pese a enfrentar situaciones adversas, puedan elaborar su proyecto de vida en la medida que los padres promuevan un aumento de la autoestima positiva y de su autoconcepto.

Desde el punto de vista práctico, el presente trabajo resulta necesario pues les permite a las adolescentes embarazadas lograr su identidad e independencia, plantearse metas de vida plasmadas en un proyecto personal basadas en sus características, valores, fortalezas, capacidades, debilidades y en interacción con la sociedad. En lo social, la investigación, permitió que las adolescentes embarazadas del Pueblo Joven El Porvenir – Chimbote, tomen conciencia la necesidad de cumplir con el su proyecto de vida para darle una mejor calidad de vida al futuro bebe, además tiene un impacto social pues ayudo a reducir la deserción escolar que es un problema que aqueja a la educación peruana, más aún en la zona rural.

Metodología: tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal. La población estuvo constituida por 189 adolescentes embarazadas, logrando una muestra de 126 adolescentes embarazadas, mediante el muestreo probabilístico aleatorio simple, se aplicó la técnica de la encuesta y su instrumento cuestionario de preguntas en escala Likert. Resultados: El 61.1% de las adolescentes

embarazadas se encuentran estudiando y trabajando, el 77.0% siempre asisten a clases, el 84.9% indicaron que sus planes de futuro son estudiar, ser profesional, el valor del Chi cuadrado fue de $0.001 < 0.05$; y su coeficiente Rho Spearman fue de 0,418, el cual significa una correlación positiva entre las variables. Conclusión: Las adolescentes al encontrarse viviendo en contexto sociodemográfico favorable contribuye a que tengan mayores posibilidades de cumplir con sus metas, cabe recalcar que, en el pasado, es decir antes que las adolescentes se encuentren embarazadas no habían pensado en un proyecto de vida, sin embargo, ahora que ya se encuentran gestando consideran que necesitan un cambio radical en esta nueva etapa.

La presente investigación estuvo distribuida en 6 capítulos, el cual se desglosó de la siguiente manera. En el capítulo I, donde se describe la introducción, se desarrolló la síntesis del problema, planteando el objetivo general y específicos y la justificación, En el capítulo II, se hizo mención de los antecedentes, la revisión de estudios internacionales, nacionales y locales, seguido el marco teórico donde se consideró las diferentes teorías principales de las variables en estudio, además los conceptos principales fundamentando las variables en estudio. En el capítulo III se detalla la hipótesis del estudio, en donde se presentó una Hipótesis afirmativa (Hi) y una Hipótesis Nula (Ho)

En el Capítulo IV se describe el diseño de la investigación, tipo, nivel, y diseño del estudio, teniendo en cuenta la población y muestra describiendo el instrumento utilizado en el estudio para la recopilación de datos. Por consiguiente, en el capítulo V,

describe los resultados mostrando las figuras y tablas estadísticas, enfocado en el análisis de los objetivos de la investigación, finalmente en el capítulo VI, se presentan las conclusiones donde se determinó que existe una correlación positiva, entre el contexto sociodemográfico y proyecto de vida de las adolescentes embarazadas, adolescentes embarazadas del Pueblo Joven El Porvenir – Chimbote.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1. Nacionales.

Rojas C. ⁽⁸⁾ (Chimbote, 2020), realizó una investigación sobre el “Contexto sociodemográfico y proyecto de vida en adolescentes embarazadas del hospital “Eleazar Guzmán Barrón”, 2020, en donde se planteó como como objetivo general: Determinar la relación que existe entre el contexto sociodemográfico y proyecto de vida en adolescentes embarazadas del Hospital “Eleazar Guzmán Barrón” 2020. El estudio fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional de diseño no experimental de corte transversal, la muestra fueron 50 adolescentes embarazadas, a la técnica aplicada fue la encuesta y como instrumento un cuestionario de preguntas cerradas, con lo cual se lograron los siguientes resultados: el 54% viven con ambos padres, el 82% provienen de una familia nuclear, el 56% tiene planes para estudiar y ser profesionales, al investigación concluye que, existe relación significativa entre Contexto sociodemográfico y proyecto de vida con un coeficiente Rho Spearman (0,320).

Monasterio J. ⁽⁹⁾ (Chimbote, 2021) realizó una investigación sobre el Contexto sociodemográfico y proyecto de vida en adolescentes embarazadas, puesto de Salud Miraflores Alto, Chimbote, 2021; y planteó como objetivo general: Determinar la relación que existe entre el contexto sociodemográfico y el proyecto de vida de las adolescentes embarazadas del Puesto de Salud Miraflores Alto 2021, la investigación fue de tipo cuantitativo con diseño descriptivo correlacional, la población y muestra estuvo constituida por 57 adolescentes embarazadas, a quienes se le aplicó la técnica de

la encuesta y se utilizó como instrumento un cuestionario de preguntas cerradas, llegando a los siguientes resultados: el 49,1% viven en un contexto sociodemográfico favorable y a su vez tienen expectativas para continuar con su proyecto de vida; el coeficiente de correlación de Spearman fue de 0,405, indicando así que existe asociación significativa entre las variables. Se concluye que, las adolescentes gestantes se encuentran en un contexto sociodemográfico favorable, por lo cual afrontaron aquellos obstáculos que les impiden lograr sus metas.

Montalvo R. ⁽¹⁰⁾ (Chimbote, 2020) realizó un estudio sobre el Contexto sociodemográfico y proyecto de vida en gestantes adolescentes, puesto de salud Miraflores Alto, 2020; y se planteó como objetivo general: Determinar la relación que existe entre el contexto sociodemográfico y el proyecto de vida, en las gestantes adolescentes del Puesto de Salud Miraflores 2020; el estudio fue de tipo correlacional y nivel cuantitativo; la población total es de 150 gestantes adolescentes y la muestra lo constituyen 50 gestantes adolescentes; se aplicó la técnica de la encuesta, y el instrumento fue un cuestionario de 27 preguntas cerradas, logrando los siguientes resultados: el 64% refiere hacer trabajos domésticos y el 36% estudiar, el 60% tienen grado de instrucción secundaria; el 82% viven con ambos padres donde, el 58% quiere estudiar, ser profesional y casarse una vez graduada, teniendo como fortaleza un 40% ser emprendedora. Conclusión, se evidenció que el contexto sociodemográfico influye en su proyecto de vida, sin embargo, esperan alcanzar sus sueños estudiando con el apoyo de sus padres.

2.1.2. Internacionales.

Gonzales P. ⁽¹¹⁾ (Ecuador, 2018) en su investigación titulada “Estudio correlacional de los conocimientos sobre los métodos de planificación familiar y embarazo en adolescentes”; planteo como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos de planificación familiar y su relación con embarazos en adolescentes, la metodología aplicada fue de tipo cuantitativo, correlacional no experimental. La población total es de 246 gestantes adolescentes y la muestra lo constituyen 123 gestantes adolescentes, se aplicó un cuestionario de preguntas cerradas, mostrando los siguientes resultados: el 65.22% no tenían conocimientos sobre planificación familiar, el 63.04% tenían más de una pareja sexual, sin embargo, el 36.95% solo han tenido una pareja sexual. Se concluyó que, es muy importante que los adolescentes tengan un acceso inmediato a toda la información concerniente a los métodos de planificación familiar para evitar que las cifras de embarazo sigan creciendo de manera alarmante.

Guzmán T. ⁽¹²⁾ (Ecuador, 2018) realizó un estudio sobre la “Incidencia del embarazo en adolescentes que acuden de Salud Mabel Estupiñan, Ciudad Machácala Año 2017”; en donde se planteó como objetivo general, determinar el surgimiento de problemas derivados del embarazo adolescente, se aplicó una metodología de un estudio, de Acción – participativa, la población total es de 130 adolescentes y la muestra lo constituyen 84 adolescentes embarazadas, se aplicó un cuestionario de preguntas cerradas, mostrando los siguientes resultados: el 43% de las adolescentes se enfocaron en estudiar, mientras que el 57% optaron por no estudiar, por la razón que no tenían el

apoyo para el cuidado de su hijo. El 64% tuvieron buena relación con sus padres. En el aspecto económico el 57% tiene un ingreso económico es de 100 a 300 dólares mensual. Se concluye que, el desconocimiento de adolescentes sobre temáticas relacionadas a la sexualidad es notorio, por lo que amerita procesos de intervención desde el ámbito de trabajo social.

Charlar C. ⁽¹³⁾ (Ecuador, 2018), realizó un estudio sobre la “Los determinantes que influye en la calidad de vida de las adolescentes embarazadas que acuden al centro de salud Tipo C De Las Palmas”; y se planteó como objetivo general, describir los determinantes que influyen la calidad de vida en adolescentes embarazadas, se aplicó una metodología, de tipo cuantitativo descriptivo correlacional de corte transversal, la población total es de 187 adolescentes y la muestra lo constituyen 123 adolescentes embarazadas, se aplicó un cuestionario de preguntas cerradas, mostrando los siguientes resultados: el 45% son solteras, el 41% son convivientes, el 52% cursaban la primaria, el 49% solo se dedicaban a labores domésticas. En conclusión, algunas adolescentes no tenían el apoyo de sus padres, así mismo ellas tuvieron que afrontar sus embarazos solas, y esto puede conllevar alteraciones en la calidad de vida.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Bases teóricas del contexto sociodemográfico.

De acuerdo con Romo (2018) menciona que “el contexto sociodemográficas es el medio que rodea a toda una población, en las dimensiones sociales y culturales que se pueden modificar ya que la población siempre está evolucionando”. Entonces podemos

decir que es el lugar donde la adolescente desarrolla su vida cotidiana; se tuvo en cuenta las dimensiones: aspecto educativo, contexto familiar y contexto social local, donde la coyuntura socio económica es un elemento condicionante a la hora de observar las oportunidades, las cuales en los medios sub privilegiados o pobres son escasos. ⁽¹⁴⁾

2.2.1.1 Aspectos educativos.

La educación puede definirse como el desarrollo de socialización de los individuos. Al educarse, una persona asimila y aprende conocimientos. El proceso educativo se materializa en una serie de habilidades y valores, que generan cambios intelectuales, emocionales y sociales en las personas. El embarazo precoz compromete las oportunidades de desarrollo de las adolescentes, pues al desvincularse del sistema educativo se genera un obstáculo para la culminación de la educación formal, lo que consecuentemente repercute en desventajas en torno a la inserción laboral y productiva, así como también las vuelve vulnerables a la pobreza, la violencia, los ilícitos y la exclusión social. ⁽¹⁵⁾

2.2.1.1.1. Ocupación.

Las adolescentes embarazadas siguen siendo quienes desempeñan principalmente la labor doméstica en el hogar, la cual afecta el interés que puede tener una adolescente para continuar con su vida académica y profesional. De acuerdo con los datos de la Encuesta Nacional Demográfica y de Salud Familiar (2019), en el Perú, la deserción escolar por causa del embarazo y la dedicación a trabajos domésticos no remunerados (el

cuidado de personas dependientes y las tareas del hogar) se produce en 13.2% del total de mujeres entre 15 a 24 años que tienen por lo menos un hijo. ⁽¹⁶⁾

2.2.1.1.2. Nivel de estudio.

De acuerdo con la Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza (2018) las mujeres adolescentes indígenas tienen menor acceso a la educación y mayor atraso y/o deserción escolar lo que incide con uniones tempranas y embarazos en la adolescencia, además 12 de cada 100 adolescentes con educación secundaria ha estado embarazada, del mismo modo 45 de cada 100 adolescentes que solo tienen educación primaria ha estado embarazada y 32 de cada 100 adolescentes sin educación ha estado embarazada. ⁽¹⁷⁾

2.2.1.1.3. Asistencia a clases.

El embarazo y la parentalidad adolescente se constituyen como factores exógenos de desvinculación escolar de las estudiantes de educación secundaria en América Latina, conforme a estudio realizado por Banco de Desarrollo de América Latina (2018). El embarazo y la maternidad temprana representan un costo de oportunidad para las mujeres, ya que la falta de condiciones idóneas, comprensión y abordaje adecuado de la problemática, trae como consecuencias la interrupción de la trayectoria educativa o el abandono del sistema educativo por parte de las adolescentes; en la región, el 36 % de los casos de desvinculación escolar de niñas y adolescentes mujeres pueden atribuirse al embarazo o a la maternidad adolescente. ⁽¹⁸⁾

2.2.1.2. Contexto familiar.

La familia es el principal medio de desarrollo de la adolescente dentro de la sociedad, debido a que en casa se determinan los valores, el respeto, afecto y actitudes que puedan transmitir a la sociedad. Es importante el apoyo que las adolescentes embarazadas puedan tener dentro de su hogar, esto no solo incluye la parte material, sino también la parte afectiva, que ayudará a la adolescente se sienta menos presionada y esto determinara una conducta más positiva en su vida. Por otro lado, muchos de los padres y madres, se involucran en el cuidado y atención de las necesidades del bebé, para que la adolescente pueda seguir estudiando y superarse en la vida. ⁽¹⁹⁾

2.2.1.2.1. Estructura familiar.

La unidad familiar tradicional que se describe como la estructura familiar en la que el padre se encarga del sostenimiento de la familia, la madre se queda en casa a cuidar a dos o más hijos dependientes de ellos. Muchos de nosotros crecimos con este modelo clásico como base y cualquier desviación del mismo pasaba a ser considerado fuera de la norma. Pero la realidad es distinta y las formas existentes que la estructura familiar, han venido tomando en los diferentes países y sistemas socioeconómicos muestra aún más estas diferencias. Básicamente dos modelos siguen siendo aplicables en mayor extensión: la familia nuclear y la familia extensa. ⁽¹⁹⁾

Podemos decir que el embarazo en la adolescencia se ha naturalizado o se concibe como un proceso normal al interior del sistema familiar, existiendo también un complejo social denominado marianismo en donde la adolescente al estar embarazada no

es bien vista por el círculo familiar y la sociedad en general, pero cuando da luz es venerada y por parte respetada, existiendo así una contradicción que observan las adolescentes menores del sistema familiar y así se forman una idea con respecto al embarazo. ⁽¹⁹⁾

Tipos de familia

La familia nuclear es aquella que está formada por la madre, el padre y las hijas y/o hijos, este modelo es el más tradicional de familia. ⁽¹⁹⁾

Por otro lado, la familia extensa está formada por parientes cuyas relaciones no son únicamente entre padres e hijos, es así que una familia extensa puede incluir abuelos, abuelas, tíos, tías, primas, primos y otros consanguíneos o afines. ⁽¹⁹⁾

2.2.1.2.2. Condición del jefe del hogar.

Un estudio realizado en Chimbote (2018) aportó que el 50.0% de personas que viven en su hogar es de 1-3 personas, en cuanto al jefe del hogar el 54.0% lo ocupó el padre, el jefe del hogar un 40.0% se dedica al comercio, por ende, el padre es el que lleva toda la carga económica, así mismo pasa por problema de estrés, porque la adolescente embarazada no se encuentra en condiciones para laborar, a esto sumando la tasa de desempleo en el Perú. ⁽²⁰⁾ Según INEI (2021), la tasa de desempleo se ubicó en 10,7%, disminuyendo en 2,3 puntos porcentuales respecto al año 2020, por ende los padres de la adolescente se ven en la obligación de crear su propia fuente de empleo, se independiente y seguir luchando por sacar adelante a su familia. ⁽²¹⁾

2.2.1.3. Contexto social.

El contexto social local, está definido como el espacio en donde se desarrolla cada persona y el vínculo que forma con su entorno, y a la vez esto incidirá en su realidad y el comportamiento. Los ambientes sociales de miseria, de delincuencia y de hogares disfuncionales, donde habite la promiscuidad, la falta de valores, influye en las adolescentes embarazadas y madres adolescentes, distorsionando su vida y adquiriendo conductas impropias, que serán perjudiciales para su vida. ⁽²²⁾

2.2.1.3.1. Condiciones de vivienda.

Son las condiciones que garantizan la seguridad física de sus habitantes y les proporcionan un espacio habitable suficiente, así como protección contra el frío, la humedad, el calor, la lluvia, el viento u otros riesgos para la salud y peligros estructurales; en este sentido las adolescentes embarazadas mayormente viven con sus padres, en tal sentido un estudio realizado en Chimbote (2018) aportó que, el tipo de vivienda que habitan las gestantes el mayor porcentaje lo obtuvo la casa con el 97.0%, el lugar donde se encuentra la vivienda con mayor porcentaje lo obtuvo la urbanización con un 63.0%, la condición del lugar con mayoría fue el ambiente tranquilo con 64.0%. ⁽²⁰⁾

2.2.1.3.2. Características económicas.

Como se ha mostrado, las mujeres que quedan embarazadas en la adolescencia poseen menores oportunidades de continuar invirtiendo en educación, con resultados directos sobre su bienestar socioeconómico a largo plazo. A nivel familiar, además de aumentar la relación de dependencia económica, refuerza el papel reproductivo y

doméstico de las mujeres. A nivel nacional, el embarazo en la adolescencia se traduce a futuro en pérdidas significativas en ingresos y productividad económica. En tal sentido el estudio realizado en Chimbote (2018) demostró que el 67.0% de las adolescentes embarazadas manifiestan que el padre es quien aporta económicamente a todo el hogar, el 67% de los padres perciben un sueldo (semanal, quincenal o mensual) y el 44.05 perciben menos de s/.1407 mensuales. ⁽²⁰⁾

2.2.2 Bases teóricas del proyecto de vida.

Según Sánchez (2019) el proyecto de vida es la “realización de una serie de acciones, con el fin de alcanzar un objetivo determinado. Por tanto, un proyecto es la realización de una tarea, por lo que se establece el método en el que se realizará. De tal manera que el proyecto sea planificado con una serie de actividades o conductas que permitan llevarlo a cabo y obtener los resultados o metas deseadas”. Es la búsqueda sintetizada de aspectos cognitivos, motivacionales y ejecutivos del pensamiento, tratando de buscar armonía de lo real y lo ideal. Toda persona siente la necesidad de elaborar su proyecto de vida, tomando en cuenta sus condiciones culturales, ambientales y socioeconómicas en las suele vivir. El proyecto de vida siempre está abierto a nuevas oportunidades, que pueden ser renovadas o cambiadas abriendo camino hacia un futuro. ⁽²³⁾

2.2.2.1. Planes de futuro.

Se refiere a un plan que identifique metas y medios para lograrlas, un plan que sea un estímulo para explotar al máximo sus potencialidades, un plan que le permita hacer realidad sus más caras ilusiones, también lo podemos definir como aquellos

propósitos, fines, deseos u objetivos que una persona se plantea en la vida y hacia la cual orienta todos sus recursos y acciones para lograrlo. De acuerdo a un estudio realizado por Domínguez (2021) refirió que el 70% de las adolescentes embarazadas manifestó querer estudiar, ser profesional y casarse. ⁽²⁴⁾

2.2.2.2. Interferencia del recién nacido en el Proyecto de vida.

Podemos decir que la adolescente embarazada en sus primeros meses siente que su vida ya acaba y que no podrá continuar con sus estudios; sin embargo, los padres al apoyarlas emocionalmente, estas llegan a reconsiderar que él bebe es una motivación para cumplir con sus metas, en este sentido Domínguez (2021) refirió que el 76% de las adolescentes embarazadas está en desacuerdo que traer un bebe trunca su proyecto de vida. ⁽²⁴⁾

2.2.2.3. Sentimiento de miedo.

Las adolescentes experimentan su embarazo como un evento traumático, con sentimientos de displacer relacionados con la angustia, temor, miedo y tristeza que, a su vez, llevan a estados de incertidumbre, soledad, inestabilidad y frustración, con ideas negativas relacionadas con las formas de dar a conocer su embarazo, a las reacciones de las personas con significado afectivo para ellas y también a la idea de abortar. En la adolescente, estas se atenúan en la medida en que va encontrando a las personas y los espacios para compartir lo que le está ocurriendo. ⁽²⁵⁾

2.2.2.4. Tipo de fortaleza.

Es importante que los padres ayuden a tu adolescente a descubrir e identificar sus fortalezas es una gran manera de ayudarlo hacia su independencia. Cada día, un adolescente aprende más y más sobre quién es y qué quiere hacer con su vida. En este sentido la adolescente embarazada debe enfocarse en las cosas positivas, para crecer y ser un adulto feliz y exitoso. Por ende, los padres deben delegar responsabilidades en la casa, busca tareas que hagan trabajar sus fortalezas. Por ejemplo, si es un adolescente creativo, se le debe pedir que reorganice los muebles de la sala de estar o que cree la carta navideña de la familia. Si es más enfocado a la organización, pídele que limpie y organice el cuarto de almacenaje. Mientras ves cómo lleva a cabo estas tareas, puedes definir y catalogar sus fortalezas y alentar su desarrollo. ⁽²⁵⁾

2.2.2.5. Influencia recibida.

Las adolescentes embarazadas perciben el apoyo de sus padres, pero más de la mamá debido a que tienen un fuerte vínculo emocional, que quizás en algunos casos no lo tienen con el padre, entonces el rol que juega una madre en el desarrollo del niño y adolescente es decisivo ya que determinará a futuro el aspecto emocional del mismo. Este vínculo que se da desde la formación del bebé es estructurante debido a que el niño, quien inicialmente se encuentra en situación de dependencia absoluta, necesita de los cuidados físicos de su madre: ella resuelve adecuadamente las necesidades insatisfechas del pequeño permitiendo así que desarrolle una psique estable y segura, libre de inseguridades. ⁽²⁶⁾

2.2.1.3.6. Superación de obstáculo.

Cuando una adolescente queda embarazada o tiene un hijo, su salud, educación, potencial de obtener ingresos y todo su futuro pueden estar en peligro, y puede quedar atrapada en una vida sumida en la pobreza, la exclusión y la impotencia; por ende para que superen los obstáculos, las adolescentes que se embarazan necesitan el apoyo, comprensión y ayuda, dado que están más sensibles, lábiles, inseguras y con baja autoestima; esta situación requiere que los padres tengan un acercamiento personal, comunicación empática y trato humanizado e individualizado, en los momentos en que las adolescentes sientan que su proyecto de vida se ha truncado. ⁽²⁷⁾

2.3. Marco conceptual

2.3.1. Contexto sociodemográfico.

Son todas las características asignadas a la edad, sexo, educación, ingresos, estado civil, trabajo, religión, tasa de natalidad, tasa de mortalidad, tamaño de la familia. Entre los indicadores principales tenemos: Vivienda y saneamiento ambiental. Información sobre los distintos tipos de viviendas particulares, enfocando el análisis sobre las características habitacionales (condiciones del hábitat de las viviendas) y los servicios y saneamiento básico (agua potable y cloaca, como así también la disponibilidad de otros servicios en la vivienda) ⁽²⁸⁾

Otro indicador es la educación. Despliega información vinculada con la asistencia escolar y el rendimiento; el analfabetismo y el nivel de educación alcanzado; sobre los

recursos del sistema educativo y las Universidades (matrículas y egresados). Y el trabajo, este indica para la población de 14 años y más edad las correspondientes tasas de actividad, empleo, desocupación, subocupación por sexo para los 31 aglomerados. Además, dispone de información sobre la población económicamente activa. Vincula toda esta información con el nivel de educación. ⁽²⁸⁾

2.3.2. Proyecto de vida.

El proyecto es una imagen poderosa que nosotros creamos para que nos aliente en el día a día desde su promesa de plenitud. Así, cuando queremos referirnos a nuestros anhelos, o a la falta de ellos, nuestros proyectos personales dan forma a la esperanza con que afrontamos el futuro. Asimismo, los proyectos se materializan por su carácter operativo nuestras expectativas en el ámbito personal y social, expresándolas como proyecto vital. ⁽²⁷⁾

2.3.3. Concepto de la Adolescencia.

Según la OMS la adolescencia es un periodo de crecimiento y desarrollo del ser humano, que se genera después de la niñez y antes de la edad adulta, entre un periodo promedio de 10 y 19 años. Es considerada una de las etapas de transición más relevante en la vida del ser humano, que tiene como característica un ritmo acelerado de crecimiento y cambios, desligado por el que experimentan las lactantes. Esta etapa de crecimiento y desarrollo está condicionada por varios procesos biológicos. El inicio de la pubertad que marca el viaje de la niñez a la adolescencia. ⁽²⁹⁾

Los cambios biológicos de la adolescencia son prácticamente universales, el periodo de duración y las características de este periodo varían a lo largo del tiempo, en donde influye la cultura, el contexto socioeconómico, entre otros. De esta manera se registraron el pasado siglo diversos cambios en relación con esta etapa vital, particularmente el inicio más temprano de la pubertad, recorte de la edad matrimonial, urbanización, mundialización de la comunicación, evaluación de las actitudes y el inicio temprano de las prácticas sexuales. ⁽²⁹⁾

2.3.4. Etapas de la adolescencia.

Adolescencia temprana (Periodo entre los 10 y 13 años). Durante este periodo de tiempo los niños comienzan a crecer más rápido, en donde se notan cambios corporales, estos cambios generan muchas veces curiosidades y ansiedad en alguno de ellos, en especial de aquellos que no saben que esos cambios son totalmente normales. Además, el aspecto cognitivo juega un papel muy importante, ya que los adolescentes jóvenes tienen ideas concretas y extremistas, enfocando muchas veces el pensamiento en ellos mismos, con esta razón muchas veces los preadolescentes se suelen sentir cohibidos por su apariencia y sienten como si sus pares y miembros de la familia los juzgaran permanentemente, demostrando más independencia de su familia y más necesidad de privacidad. ⁽²⁹⁾

Adolescencia media (Periodo entre los 14 y los 17 años). Los cambios generados en la pubertad continúan durante la adolescencia media, en este periodo a muchos adolescentes tienen interés en las relaciones románticas y sexuales. En las

relaciones familiares suele haber más discusiones por la lucha de tener más independencia. El aspecto cognitivo sigue cambiando, pero aún se presentan diferencias entre la forma de pensar de un joven en su adolescencia media y de un adulto, ya que esto se debe a que los lóbulos frontales son las últimas áreas del cerebro en desarrollarse, el desarrollo no será completo hasta que el adolescente tenga veintitantos años. ⁽²⁹⁾

Adolescencia tardía (Periodo desde los 18 a 21 años o más). Los jóvenes en esta etapa ya completaron el desarrollo físico y su altura definitiva que tendrán durante el resto de su vida. En esta edad ya tienen más control de sus impulsos y actúan con más precisión ante diversas situaciones. Los adolescentes pasan un periodo de cambios y se convierten en adultos jóvenes, tienen firmemente su individualidad e identifican sus valores, se concentran en su futuro y basan sus decisiones en su proyecto de vida e ideales, las amistades y relaciones románticas son más estables. Hay una mayor separación de la familia, tanto física como emocional, algunos restablecen la relación con sus padres, considerándolos personas de su mismo nivel a quienes se puede pedir consejos y con quienes se puede establecer un diálogo serio, en vez de una figura de autoridad. ⁽²⁹⁾

2.3.5. Cambios en la adolescencia.

Físicos: No todos los individuos desarrollan de igual manera, algunos tempranamente y otros tardíamente, los que son prematuros son los que desarrollan más rápido estas funciones y dejan la dependencia más pronto que los tardíos. ⁽³⁰⁾

Psicológico: En esta etapa aparece el pensamiento abstracto que influye directamente al adolescente en cómo se ve a sí mismo, adquiere la capacidad de construir sistemas y teorías. Tiene la facultad de poder resolver problemas. ⁽³⁰⁾

Emocional: En esta etapa el adolescente atravesará dificultades emocionales que lo harán caer en depresión y en distintos problemas que tengan que ver con su estado emocional. La solución de estos problemas hará que el adolescente desarrolle una identidad con la que vivirá el resto de su vida. ⁽³⁰⁾

2.3.6. Comienzo de la vida sexual en la adolescencia.

Uno de los desafíos que deben enfrentar los adolescentes es todo lo relacionado con la práctica de su sexualidad y el riesgo que esto conlleva para su salud reproductiva. Los adolescentes inician cada vez más tempranamente los noviazgos, y aunque esto es normal, ya que responde a la necesidad de todas las personas de establecer vínculos, los padres deben estar vigilantes, pues esta situación trae consigo algunos riesgos como el comienzo de las relaciones sexuales. Hoy en día la razón por la que la vida sexual empieza a más temprana edad se debe a la aceleración de los sentimientos y emociones, ya que nace una atracción hacia compañeros(as) y estas despiertan un interés y un gusto que va más allá de un abrazo o un beso. ⁽³¹⁾

2.3.7 Embarazo adolescente.

Se llama de esta manera o también conocido como embarazo precoz a aquel embarazo que es producido en una adolescente: generado en la adolescencia inicial o pubertad. La OMS define la adolescencia entre los 10 y 19 años, que manifiesta que la

gran mayoría de embarazos en este periodo son considerados como no deseados, debido a la práctica de relaciones sexuales sin hacer uso de algún método anticonceptivo. Este término también es usado para referirse a mujeres embarazadas que no alcanzan la mayoría de edad jurídica, y mujeres adolescentes que están bajo la dependencia de la familia de origen. ⁽²⁹⁾

2.3.8. Causas del embarazo adolescente.

Muchas son las causas en el embarazo en jóvenes, una de ellas es la falta de uso de métodos anticonceptivos por lo que se generan muchos embarazos no deseados. Otras de las causas es la falta de educación sexual, los padres de familia sienten vergüenza de hablar sobre estos temas dejando esta responsabilidad de lado. Entre otras de las causas encontramos las siguientes:

- Falta de conocimiento o información que se tiene acerca de la sexualidad y métodos anticonceptivos
- Inmadurez
- Deficiente cultura sexual
- Abuso sexual (violaciones)
- La falta de diálogo con la familia sobre estos temas
- Deficiencia afectiva
- Miedo o inseguridad
- Autoestima baja
- Se siente mucha curiosidad por vivir esta experiencia
- Ver programas televisivos en donde se fomenta las relaciones sexuales

- Dificil acceso a los servicios de planificación familiar
- El adolescente tiene pocas oportunidades para acceder a la educación
- Falta de información y concepto equivocado que se tiene sobre la educación sexual y métodos anticonceptivos. ⁽³²⁾

2.3.9. Importancia de la educación sexual en la adolescencia.

Los adolescentes confunden mucho esta palabra sexualidad con placer, diversión y deseo. La palabra sexualidad hace alusión a varios componentes que son: sexo, género, vinculación afectiva, erotismo, orientación sexual e identidad de género. Trataremos el tema para explicar la importancia que tiene educación sexual en esta etapa. Muchos adolescentes se preguntan ¿Qué es educación sexual? ¿Por qué es importancia hablar de esto? Educación sexual es enseñarles, educarles, informales sobre sexualidad, es muy importante tratar este tema para que los adolescentes sepan de sus beneficios y sus riesgos que puede tener una mala sexualidad. ⁽³³⁾

La educación sexual en la adolescencia aborda diferentes aspectos englobados acerca de este de una manera clara, precisa correcta y entendible para el adolescente, tocando temas sobre prevención, anticoncepción y sobre todo sexualidad. Debe ser rigurosa, objetiva y completa sin olvidar los aspectos biológicos, psicológicos y sociales.

Los padres pocas veces o en muchas ocasiones no hablan con sus hijos o hijas sobre sexualidad o tienen mucha vergüenza de tocar este tema se sienten tímidos, se cohiben y prefieren no hablar sobre sexualidad con sus hijos (as), por eso debe haber

mucha comunicación y hablarles normal sobre educación sexual. Esta educación está dirigida a lograr el desarrollo de un pensamiento crítico que posibilite sobre sus dudas de sexualidad, que no sientan vergüenza y que rompen esos tabúes. ⁽³³⁾

III. HIPÓTESIS

Hi: Existe relación significativa entre el contexto sociodemográfico y proyecto de vida en adolescentes embarazadas del Pueblo Joven El Porvenir - Chimbote, periodo julio- setiembre 2022.

Ho: No existe relación significativa entre el contexto sociodemográfico y proyecto de vida en adolescentes embarazadas del Pueblo Joven El Porvenir - Chimbote, periodo julio- setiembre 2022

IV. METODOLOGÍA

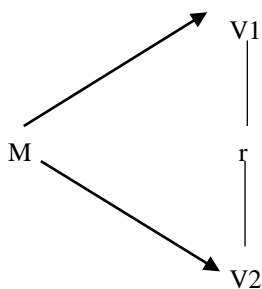
4.1. Diseño de la investigación

El estudio fue de tipo cuantitativo, porque se utilizó la recolección de datos para establecer una relación numérica y análisis estadístico de las variables del problema de investigación, con el fin de establecer pautas de comportamiento y dar respuesta a los objetivos planteados. ⁽³⁴⁾

El presente estudio de investigación fue de nivel correlacional, porque se explicó la relación que existe en las variables aplicadas en la muestra de estudio. ⁽³⁴⁾

El presente estudio utilizó un diseño de investigación de tipo no experimental, porque no se manipularon de manera deliberada las variables, ya que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio. Y es de corte transversal porque las variables fueron medidas de manera independiente en una sola ocasión. ⁽³⁴⁾

Esquema:



M : Adolescentes embarazadas, Pueblo Joven El Porvenir - Chimbote.

V₁ : Contexto Sociodemográfico.

R : Relación que tienen las variables en estudio.

V₂ : Proyecto de vida.

4.2. Población y Muestra

Población.

El ámbito geográfico de la investigación se realizó en el Pueblo Joven El Porvenir - Chimbote, durante el periodo Julio- Septiembre 2022, ubicado en Chimbote, Provincia del Santa Región Ancash. La población lo constituyeron 189 gestantes adolescentes en edades de 10 a 19 años, del Pueblo Joven El Porvenir.

Muestra.

Para la obtención de la muestra se realizó a través del muestreo no probabilístico, quedando una muestra de 126 adolescentes embarazadas entre 10 a 19 años de edad, que cumplían con los criterios de inclusión. La muestra fue no probabilística, utilizando de la proporción poblacional, empleando la siguiente formula:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{Z^2 \cdot p \cdot q + e^2 (N - 1)}$$

Dónde:

n: Muestra

N: Tamaño poblacional

Z: Coeficiente del 95% de confidencialidad (1.96)

➤ **Criterios de inclusión y exclusión para el estudio**

Criterios de Inclusión

- Adolescentes embarazadas del Pueblo Joven El Porvenir - Chimbote.
- Que se encontraron entre 10 a 19 años de edad al momento del estudio.
- Adolescentes embarazadas desde Julio – Septiembre 2022.

Criterios de exclusión

- Adolescentes que no están embarazadas.
- Adolescentes embarazadas que rechazaron participar en el estudio
- Adolescentes embarazadas con capacidades diferentes.
- Adolescentes embarazadas con morbilidad mental

4.3. Definición y Operacionalización de las variables

CUADRO 1: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE CONTEXTO SOCIODEMOGRÁFICO DE ADOLESCENTES EMBARAZADAS

| Variable | Definición conceptual | Dimensiones | Indicadores | Tipo de variable | Escala de medición | Rango | Ítems |
|---------------------------|---|-----------------------|------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------|
| Contexto sociodemográfico | Son todas las características asignadas a la edad, sexo, educación, ingresos, estado civil, trabajo, religión, tasa de natalidad, tasa de mortalidad, tamaño de la familia. ⁽²⁸⁾ . | Aspectos educativos | Ocupación | Cuantitativo | Nominal | Desfavorable: 0-1 | 2 |
| | | | Nivel de estudio | Cuantitativo | Nominal | Favorable: 2-3 | 3 |
| | | | Asistencia a clase | Cuantitativo | Nominal | | 4 |
| | | Contexto familiar | Estructura familiar | Cuantitativo | Nominal | Desfavorable: 0-3 | 5 – 6 -7 |
| | | | Condición del jefe del hogar | Cuantitativo | Nominal | Favorable: 4-6 | 8– 9 – 10 |
| | | Contexto social local | Condiciones de vivienda | Cuantitativo | Nominal | Desfavorable: 0-4 Favorable: 5-7 | 11 – 12 – 13-14 |
| | | | Características económicas. | Cuantitativo | Nominal | | 15 – 16-17 |

CUADRO 2: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE PROYECTO DE VIDA DE ADOLESCENTES EMBARAZADAS

| Variable | Definición conceptual | Dimensiones | Indicadores | Tipo de variable | Escala de medición | Rango | Ítems |
|------------------|--|--------------------|---|-------------------------|---------------------------|--|--------------|
| Proyecto de vida | Es una imagen poderosa que nosotros creamos para que nos aliente en el día a día desde su promesa de plenitud. ⁽²⁷⁾ | Expectativas | Planes de futuro | Cuantitativo | Nominal | Si tiene expectativa: 5 – 7 No tiene expectativa: 0 – 4 | 1 |
| | | | Interferencia del RN en el Proyecto de vida | Cuantitativo | Ordinal | | 2 |
| | | | Sentimiento de miedo | Cuantitativo | Nominal | | 3 |
| | | | Tipo de fortaleza | Cuantitativo | Nominal | | 4 |
| | | | Influencia recibida | Cuantitativo | Nominal | | 5 |
| | | | Decisión significativa | Cuantitativo | Nominal | | 6 |
| | | | Superación de obstáculo | Cuantitativo | Nominal | | 7 |

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

4.4.1 Técnica.

Con la finalidad de obtener información sin modificar el entorno de la muestra y sin alterar las variables en estudio se utilizará la encuesta como técnica de recolección de datos. ⁽³⁵⁾

4.4.2. Instrumento.

Se utilizó un cuestionario como instrumento para la recolección de datos. Denominado “Encuesta de medición sociodemográfico y proyecto de vida en adolescentes embarazadas”. El contexto sociodemográfico consta de 16 ítems, agrupadas en dimensiones y con 7 ítems de proyecto de vida. Este instrumento estuvo elaborado por Acosta D, Gástelo R. ⁽³⁷⁾ Se midió por Test de Likert para evaluar las variables.

4.4.3 Procedimiento.

Se entregó a cada participante el formulario con los cuestionarios y la escala, brindando información general sobre el porqué de su aplicación, y especificando las normas para responderlas anónimamente. La aplicación del formulario se realizó con la ayuda de encuestadores previamente capacitados por el investigador, siempre bajo la supervisión del mismo. Los tópicos de la capacitación fueron: manejo del instrumento y los objetivos de la investigación. Estos encuestadores fueron estudiantes de Obstetricia de la ULADECH Católica-Chimbote. Para poder iniciar la encuesta se hará llegar con anticipación un formulario con: información a la participante y solicitud de su consentimiento para su la participación en el estudio. Una vez obtenida la autorización,

se explicó a las participantes los objetivos de la investigación y su participación voluntaria en ella y se solicitará previamente su consentimiento. La encuesta se realizó en su propia casa, sin la presencia de otras personas que pudieran afectar la información recolectada. En todo momento de la investigación se tendrá en cuenta los Principios Éticos para la investigación.

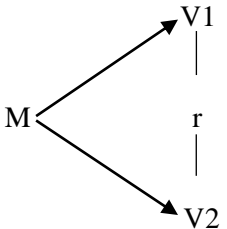
4.5. Plan de análisis.

Para el análisis de los resultados se empleó la Bioestadística, los datos fueron codificados e ingresados en una hoja de cálculo del programa Office Excel 2018, luego transferidos a una matriz y guardados en archivos. El análisis de cada variable se realizó utilizando el software estadístico SPSS versión 22. Asimismo, se utilizó estadígrafos o indicadores numéricos de localización: media aritmética o promedio y mediana. Para la presentación de los resultados obtenidos se utilizó tablas estadísticas de distribución de frecuencia, de doble entrada, con frecuencias absolutas y frecuencias relativas porcentuales, presentándose gráficos estadísticos: histogramas y gráficas circulares.

7.8. Matriz de consistencia

TÍTULO: CONTEXTO SOCIODEMOGRÁFICO Y PROYECTO DE VIDA EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS, PUEBLO JOVEN EL PORVENIR, CHIMBOTE, 2021.

| ENUNCIADO DEL PROBLEMA | OBJETIVOS | VARIABLE |
|--|---|---|
| <p>¿Cuál es la relación que existe entre el contexto sociodemográfico y proyecto de vida en adolescentes embarazadas del Pueblo Joven El Porvenir - Chimbote, periodo julio- setiembre 2022?</p> | <p>General: Determinar la relación que existe entre el contexto sociodemográfico y proyecto de vida en adolescentes embarazadas del Pueblo Joven El Porvenir - Chimbote, periodo julio- setiembre 2022.</p> <p>Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Describir el contexto sociodemográfico de las adolescentes embarazadas del Pueblo Joven El Porvenir - Chimbote, periodo julio- setiembre 2022. - Describir el proyecto de vida de las adolescentes embarazadas del Pueblo Joven El Porvenir - Chimbote, periodo julio- setiembre 2022. - Relacionar el contexto sociodemográfico y proyecto de vida en adolescentes embarazadas del Pueblo Joven El Porvenir - Chimbote, periodo julio- setiembre 2022. | <p>Variables principales:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Contexto sociodemográfico - Proyecto de vida |

| Metodología | | | |
|--|---|--|---|
| Tipo, nivel y diseño | Población y muestra | Técnicas e instrumentos | Plan de análisis |
| <p>Tipo: Cuantitativo</p> <p>Nivel: Correlacional</p> <p>Diseño: Diseño de investigación de tipo no experimental, de cohorte transversal.</p>  <p>M: Adolescentes embarazadas del Pueblo Joven El Porvenir.</p> <p>V₁: Contexto Sociodemográfico.</p> <p>r: Relación que tienen las variables en estudio.</p> <p>V₂: Proyecto de vida.</p> | <p>Población</p> <p>El ámbito geográfico de la investigación se realizó en la Pueblo Joven El Porvenir, durante el periodo Julio- Septiembre 2022, ubicado en Chimbote, Provincia del Santa Región Ancash. La población lo constituyeron 189 gestantes adolescentes en edades de 10 a 19 años, del Pueblo Joven El Porvenir - Chimbote.</p> <p>Muestra.</p> <p>La obtención de la muestra se realizó a través del muestreo no probabilístico, quedando una muestra de 126 adolescentes embarazadas entre 10 a 19 años de edad, que cumplieron con los criterios de inclusión. La muestra fue no probabilística.</p> | <p>Técnica: Con la finalidad de obtener información sin modificar el entorno de la muestra y sin alterar las variables en estudio se utilizará la encuesta como técnica de recolección de datos.</p> <p>Instrumento: Se utilizó el cuestionario como instrumento para la recolección de los datos. Denominado “Encuesta de medición del contexto sociodemográfico y proyecto de vida en adolescentes embarazadas”. Elaborado por Acosta D, Gástelo R.⁽³⁷⁾, Test de Likert para evaluar las variables.</p> | <p>Para el análisis de los resultados se empleó la Bioestadística, los datos fueron codificados e ingresados en una hoja de cálculo del programa Office Excel 2016, luego transferidos a una matriz y guardados en archivos. El análisis de cada variable se realizó utilizando el software estadístico SPSS versión 24.0. Así mismo, se utilizó estadígrafos o indicadores numéricos de localización: media aritmética o promedio y mediana.</p> |

7.9. Principios Éticos

Los estudios en los seres humanos, han permitido el notable progreso de la medicina en este siglo, incorporándola de lleno al mundo de la ciencia. La sociedad ha comprendido progresivamente que necesita de la investigación médica y la financia. ⁽³⁵⁾

En la investigación de seres humanos, en particular, el principal desafío ético consiste en conciliar tres fines distintos, ya esbozados previamente y como lograr que estos bienes sean compatibles y aplicables a las circunstancias de un proyecto, para ello existen Códigos Éticos Adoptada por la Asamblea General, Fortaleza, Brasil, octubre 2013. La asociación Médica Mundial (AMM) ha promulgado la declaración de Helsinki como una propuesta de principios éticos para la investigación médica en seres humanos, incluida la investigación del material humano y de información identificable. ⁽³⁵⁾

Por ello en este trabajo se consideró la Declaración de Helsinki.

- Es deber del investigador que participa en la investigación, proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, la intimidad y la confidencialidad de la información personal, el bienestar de la persona que participa en la investigación debe tener primacía sobre todos los otros intereses. ⁽³⁵⁾
- En la investigación, es deber del médico proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de la información personal de las personas que participan en la investigación. ⁽³⁵⁾
- Toda investigación médica en seres humanos debe ser precedido de una cuidadosa comparación de los riesgos y los costos para las personas y los grupos que participan

en la investigación, en comparación con los beneficios previsibles para ellos y para otras personas o grupos afectados por la enfermedad que se investiga. ⁽³⁵⁾

- Se tomaron toda clase de precauciones para resguardar la intimidad de las adolescentes embarazadas y la confidencialidad de su información personal y para reducir al mínimo las consecuencias de la investigación sobre la integridad física, mental y social. ⁽³⁵⁾
- Debe tomarse toda clase de precauciones para resguardar la intimidad de la persona que participa en la investigación y la confidencialidad de su información. ⁽³⁵⁾

También la aplicación de los principios éticos de acuerdo con el Código de ética de investigación Versión 004 de la ULADECH católica los Ángeles de Chimbote (2021).

- Protección de la persona: El bienestar y la seguridad de las personas es el objetivo primordial de toda investigación y, por lo tanto, se debe proteger su dignidad, identidad, diversidad sociocultural, confidencialidad, privacidad, fe y religión. Este principio implica no solo que las personas que son sujetos de investigación participen voluntariamente y cuenten con información adecuada, sino que si se encuentran en una posición vulnerable, se deben proteger sus derechos básicos. ⁽³⁶⁾
- Libre participación y derecho a estar informado: Las personas involucradas en actividades de investigación tienen derecho a estar plenamente informadas sobre el propósito y las tareas de la investigación que están realizando o participando; tienen la libertad de elegir participar o no, y tienen su propia voluntad. En toda investigación debe existir una manifestación de voluntad informada, libre, clara y concreta; las personas físicas que sean sujetos de investigación o propietarios de los

datos acuerden utilizar la información para fines específicos definidos en el proyecto.⁽³⁶⁾

- Beneficencia y no-maleficencia: Toda investigación debe tener un balance positivo y razonable entre beneficio y riesgo para asegurar la protección de la vida y el bienestar de los sujetos de investigación. En este sentido, los investigadores deben actuar de acuerdo con las siguientes reglas generales: no hacer daño, minimizar los posibles efectos negativos y maximizar los beneficios.⁽³⁶⁾
- Cuidado del medio ambiente y respeto a la biodiversidad: Toda investigación debe respetar a los animales, cuidar el medio ambiente y las plantas más allá del objetivo científico; se debe tomar medidas para evitar daños y se deben planificar acciones para minimizar los impactos negativos y se deben tomar medidas para evitar daños.⁽³⁶⁾
- Justicia: Los investigadores deben anteponer la justicia y el bien común a los intereses personales. Además, ejercer el buen juicio y asegurarse de las limitaciones o sesgos en su conocimiento o habilidades no conduzcan a prácticas irrazonables. Los investigadores tienen la obligación de tratar de manera justa a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios relacionados con la investigación y que tienen acceso a los resultados de los proyectos de investigación.⁽³⁶⁾
- Integridad científica: Los investigadores (estudiantes, egresados, docentes, no docentes) deben evitar el engaño en todos los aspectos de la investigación; evaluar y comunicar los daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a las personas involucradas en el estudio. Asimismo, los investigadores deben actuar con rigor científico y asegurar la validez de sus métodos, fuentes y datos. De igual

manera, debe garantizar la autenticidad de todo el proceso de investigación, desde la formulación, desarrollo, análisis y difusión de los resultados. ⁽³⁶⁾

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

Tabla 1. Contexto sociodemográfico de las adolescentes embarazadas, Pueblo Joven El Porvenir-Chimbote, 2022.

| Aspecto educativo | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------------|
| Ocupación | Estudias | 25 | 19.8 |
| | Trabajas | 4 | 3.2 |
| | Estudias y trabajas | 77 | 61.1 |
| | Trabajos domésticos | 20 | 15.9 |
| | Total | 126 | 100.0 |
| Nivel educativo | Secundaria | 77 | 61.1 |
| | Superior no universitario | 47 | 37.3 |
| | Universitario | 2 | 1.6 |
| | No estudia | 0 | 0.0 |
| | Total | 126 | 100.0 |
| Frecuencia de asistencia a clases | Siempre | 97 | 77.0 |
| | A veces | 29 | 23.0 |
| | Nunca | 0 | 0.0 |
| | Total | 126 | 100.0 |
| Contexto familiar | | Frecuencia | Porcentaje |
| Vivencia | Con ambos padres | 36 | 28.6 |
| | Con la madre | 89 | 70.6 |
| | Con el padre | 0 | 0.0 |
| | Con la familia de mi pareja | 1 | 0.8 |
| | Total | 126 | 100.0 |
| Tipos de familia | Nuclear | 108 | 85.7 |
| | Extensa | 18 | 14.3 |
| | Total | 126 | 100.0 |
| N° de personas que viven en el hogar | 1 a 3 personas | 108 | 85.7 |
| | 3 a 5 personas | 18 | 14.3 |
| | 5 a 8 personas | 0 | 0.0 |
| | De 8 en adelante | 0 | 0.0 |
| | Total | 126 | 100.0 |

| Contexto familiar | | Frecuencia | Porcentaje |
|------------------------------------|----------------------|-------------------|-------------------|
| Jefe de hogar | Mamá | 22 | 17.5 |
| | Papá | 101 | 80.2 |
| | Abuela | 0 | 0.0 |
| | Suegra | 0 | 0.0 |
| | Pareja | 3 | 2.3 |
| | Total | 126 | 100.0 |
| Nivel educativo del jefe de hogar | Primaria | 36 | 28.6 |
| | Secundaria | 54 | 42.9 |
| | Técnico | 0 | 0.0 |
| | Universitario | 36 | 28.5 |
| | Total | 126 | 100.0 |
| Ocupación del jefe de hogar | Obrero | 50 | 39.7 |
| | Docente | 43 | 34.1 |
| | Ama de Casa | 3 | 2.4 |
| | Comerciante | 6 | 4.8 |
| | Profesional | 24 | 19.0 |
| | Total | 126 | 100.0 |
| Contexto social local | | Frecuencia | Porcentaje |
| Tipo de vivienda | Casa | 67 | 53.2 |
| | Vivienda rural | 4 | 3.2 |
| | Casa quinta | 55 | 43.6 |
| | Total | 126 | 100.0 |
| Ubicación de vivienda | Urbanización | 0 | 0.0 |
| | Pueblo Joven | 126 | 100.0 |
| | Urbanización Popular | 0 | 0.0 |
| | Asentamiento Humano | 0 | 0.0 |
| | Total | 126 | 100.0 |
| Tiempo viviendo en el lugar actual | 1 a 4 años | 2 | 1.6 |
| | 5 a 9 años | 80 | 63.5 |
| | 10 a 14 años | 28 | 22.2 |
| | Más de 15 años | 16 | 12.7 |
| | Total | 126 | 100.0 |

| Contexto social local | | Frecuencia | Porcentaje |
|---|--|-------------------|-------------------|
| Condiciones de vivienda | Ambiente social tranquilo | 116 | 92.1 |
| | Ambiente social de constantes fiestas | 10 | 7.9 |
| | Ambiente de alta peligrosidad | 0 | 0.0 |
| | Total | 126 | 100.0 |
| Principales fuentes de ingreso del hogar | Ganancias, beneficios y honorarios, por libre comercio, donaciones u otros | 99 | 78.6 |
| | Sueldo (semanal, quincenal, o mensual) | 27 | 21.4 |
| | Total | 126 | 100.0 |
| Nivel de ingreso del hogar | Menos de un sueldo mínimo mensual | 32 | 25.4 |
| | Un sueldo mínimo (1025) mensual | 70 | 55.6 |
| | Dos sueldos mínimos mensuales | 24 | 19.0 |
| | 3500 soles | 0 | 0.00 |
| | Total | 126 | 100.0 |
| Personas que aportan económica mente al hogar | Una | 4 | 3.2 |
| | Dos | 84 | 66.7 |
| | Tres | 3 | 2.4 |
| | No sabe | 35 | 27.7 |
| | Total | 126 | 100.0 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos de los meses julio-setiembre del 2022

En la tabla 1, se evidencia que el 61.1% de las adolescentes embarazadas, Pueblo Joven El Porvenir, Chimbote, se encuentran estudiando y trabajando, el 61.1% tienen grado de instrucción secundaria, el 77.0% siempre asisten a clases, el 70.6% viven con ambos padres, el 85.7% pertenecen a una familiar nuclear, el 85.7% viven con 1 a 3 personas, el 80.2% expresaron que el jefe de hogar es el padre, el 42.9% grado de instrucción del jefe de hogar es nivel secundaria, el 39.7% son obreros, el 53.2% expresaron que tipo de vivienda en la que se encuentran es una casa, el 100.0% viven en un Pueblo Joven, el 63.5% viven en ese lugar entre 5 a 9 años, el 92.1% se encuentran en un Ambiente social tranquilo, el 78.6% sus principales fuente de ingresos son

Ganancias, beneficios y honorarios, por libre comercio, donaciones u otros, el 55.6% perciben un sueldo mínimo (1025) mensual, el 66.7% manifestaron que dos personas aportan económicamente al hogar.

Tabla 2. Proyecto de vida de las adolescentes embarazadas, Pueblo Joven El Porvenir-Chimbote, 2022.

| Reactivos | | n | % |
|---|--|------------|--------------|
| Planes para el futuro | Estudiar, ser profesional y casarte una vez graduada | 107 | 84.9 |
| | Comprar una casa y tener un carro | 2 | 1.6 |
| | Montar tu propia empresa | 17 | 13.5 |
| | Todas las anteriores | 0 | 0.0 |
| | Total | 126 | 100.0 |
| Nacimiento de la bebé trunca proyecto de vida | De acuerdo | 0 | 0.0 |
| | Medianamente de acuerdo | 37 | 29.4 |
| | Medianamente en desacuerdo | 35 | 27.8 |
| | En desacuerdo | 54 | 42.8 |
| | Total | 126 | 100.0 |
| Miedos | Que tu pareja te deje por otra | 41 | 32.5 |
| | No poder estudiar una carrera universitaria | 3 | 2.4 |
| | No tener dinero para satisfacer las necesidades de tu hijo | 82 | 65.1 |
| | Ninguna | 0 | 0.0 |
| | Total | 126 | 100.0 |
| Fortalezas | Emprendedora | 57 | 45.2 |
| | Estudiosa | 46 | 36.5 |
| | Disciplinada | 23 | 18.3 |
| | Competitiva | 0 | 0.0 |
| | Total | 126 | 100.0 |
| Persona más influyente en tu vida | Tu madre | 45 | 35.7 |
| | Tu padre | 81 | 64.3 |
| | Total | 126 | 100.0 |
| Decisión más significativa | Traer a tu bebé al mundo | 57 | 45.2 |
| | Seguir estudiando | 69 | 54.8 |
| | Total | 126 | 100.0 |
| Forma de superar obstáculos | Estudiando | 98 | 77.8 |
| | Trabajando | 10 | 7.9 |
| | No sabes | 18 | 14.3 |
| | Total | 126 | 100.0 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos de los meses julio-setiembre del 2022

En la tabla 2 se evidencia que el 84.9% de las adolescentes embarazadas, Pueblo Joven El Porvenir, Chimbote, indicaron que sus planes de futuro son estudiar, ser profesional y casarte una vez graduada, el 42.9% expresaron que están en desacuerdo en que el nacimiento de la bebé trunca proyecto de vida, el 65.1% consideran que peor miedo es no tener dinero para satisfacer las necesidades de tu hijo, el 45.2% consideran que una de sus fortalezas es ser emprendedoras, el 64.3% consideran que la persona más influyente es su padre, el 54.8% que su decisión más significativa es seguir estudiando y el 77.8% consideran que una de las formas para superar el obstáculo es seguir estudiando.

Tabla 3. Tabla cruzada entre el contexto sociodemográfico y proyecto de vida de las adolescentes embarazadas, Pueblo Joven El Porvenir-Chimbote, 2022.

| | | PROYECTO DE VIDA | | Total | |
|---------------------------|--------------|-----------------------|-----------------------|-------|------|
| | | No tiene expectativas | sí tiene expectativas | | |
| Contexto sociodemográfico | Desfavorable | Recuento | 16 | 14 | 30 |
| | | % del total | 12,7 | 11,1 | 23,8 |
| | Favorable | Recuento | 12 | 84 | 96 |
| | | % del total | 9,5 | 66,7 | 76,2 |
| Total | Recuento | 28 | 98 | 126 | |
| | % del total | 22,2 | 77,8 | 100,0 | |

$X^2 = 22,050$ gl 1; $p \leq 0.05$ $p = 0.001$

Fuente: Instrumento de recolección de datos de los meses julio-setiembre del 2022

En la tabla 3, se evidencia el cruce de las variables contexto sociodemográfico y proyecto de vida de las adolescentes embarazadas del Pueblo Joven El Porvenir, Chimbote, observando que el 66,7% que vivían en un contexto sociodemográfico favorable tenían expectativas en su proyecto de vida, sin embargo, el 12,7% que vivían en un contexto sociodemográfico desfavorable, no tenían expectativas en su proyecto de vida.

Además, se encontró que el valor del chi cuadrado fue de 0.001 el cual es menor al 0.05, por ende, existe asociación entre el contexto sociodemográfico y proyecto de vida de las en las adolescentes embarazadas, Pueblo Joven El Porvenir, Chimbote.

Tabla 4. Correlación Rho Spearman entre el contexto sociodemográfico y proyecto de vida de las adolescentes embarazadas, Pueblo Joven El Porvenir, Chimbote, 2022.

| | | Contexto sociodemográfico | Proyecto de vida |
|-----------------|---------------------------|----------------------------|------------------|
| Rho de Spearman | Contexto sociodemográfico | Coeficiente de correlación | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | . |
| | | N | 126 |
| | Proyecto de vida | Coeficiente de correlación | 0,418* |
| | | Sig. (bilateral) | 0,001 |
| | | N | 126 |

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Instrumento de recolección de datos de los meses julio-setiembre del 2022

En la tabla 4, se observan los resultados de la correlación entre el contexto sociodemográfico de las adolescentes embarazadas, Pueblo Joven El Porvenir, Chimbote, en donde se encontró una significancia bilateral de $0,001 < 0,05$, por ende se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna de la investigación, y su coeficiente Rho Spearman fue de 0,418, el cual significa una correlación positiva, es decir el contexto sociodemográfico y proyecto de vida de las adolescentes embarazadas, Pueblo Joven El Porvenir, Chimbote, se encuentran significativamente correlacionadas.

5.2. Análisis de resultados

De acuerdo con Romo, menciona que “el contexto sociodemográficas es el medio que rodea a toda una población, en las dimensiones sociales y culturales que se pueden modificar ya que la población siempre está evolucionando”. Entonces podemos decir que es el lugar donde la adolescente desarrolla su vida cotidiana; se tuvo en cuenta las dimensiones: aspecto educativo, contexto familiar y contexto social local, donde la coyuntura socio económica es un elemento condicionante a la hora de observar las oportunidades, las cuales en los medios sub privilegiados o pobres son escasos. ⁽¹⁴⁾

El **aspecto educativo** puede definirse como el desarrollo de socialización de los individuos. Al educarse, una persona asimila y aprende conocimientos. El proceso educativo se materializa en una serie de habilidades y valores, que generan cambios intelectuales, emocionales y sociales en las personas. El embarazo precoz compromete las oportunidades de desarrollo de las adolescentes, pues al desvincularse del sistema educativo se genera un obstáculo para la culminación de la educación formal, lo que consecuentemente repercute en desventajas en torno a la inserción laboral y productiva, así como también las vuelve vulnerables a la pobreza, la violencia, los ilícitos y la exclusión social ⁽¹⁵⁾. Teoría que avala el estudio en donde el 61.1% de las adolescentes embarazadas, Pueblo Joven El Porvenir, Chimbote, se encuentran estudiando y trabajando, el 61.1% tienen grado de instrucción secundaria, el 77.0% siempre asisten a clases (**Tabla 1**).

Estos datos difieren con lo encontrado por **Rojas C.** ⁽⁸⁾ **Chimbote, 2020**, quien aporta que el 62% refería hacer trabajos domésticos. Por otro lado, el 56% tienen un nivel de estudio secundario. Además, el 62% refirieron las gestantes adolescentes que nunca asisten a clases por hacer trabajos domésticos, del mismo modo difiere con lo hallado por **Guzmán T.** ⁽¹²⁾ **Ecuador, 2018**, en donde se determinó que el 57% optaron por no estudiar, por la razón que no tenían el apoyo para el cuidado de su hijo. Se infiere que tanto a nivel nacional e internacional las adolescentes embarazadas dejaron de estudiar por problemas económicos, por ende, se dedicaron a trabajos domésticos; sin embargo, a nivel local se observa que las adolescentes al recibir el apoyo de sus padres continuaron con sus estudios. Podemos decir que el embarazo adolescente retrasa la culminación de los estudios, pues en la etapa de estación la mayoría decide por abandonar la escuela, en este sentido estas mujeres no se encuentran preparadas físicas y psicológica ya que sus cambios se dan de manera constante de acuerdo al crecimiento que va dando; es necesario que en esta etapa se brinde la atención necesaria instruir las para que desarrollo sea el adecuado y puedan ponerlo en práctica en su entorno.

El **contexto familiar** hace referencia a la unidad familiar tradicional que se describe como la estructura familiar en la que el padre se encarga del sostenimiento de la familia, la madre se queda en casa a cuidar a dos o más hijos dependientes de ellos. Muchos de nosotros crecimos con este modelo clásico como base y cualquier desviación del mismo pasaba a ser considerado fuera de la norma. Pero la realidad es distinta y las formas existentes que la estructura familiar, han venido tomando en los diferentes países y sistemas socioeconómicos muestra aún más estas diferencias. Básicamente dos

modelos siguen siendo aplicables en mayor extensión: la familia nuclear y la familia extensa ⁽¹⁹⁾. Teoría que avala el estudio en donde el 70.6% viven con ambos padres, el 85.7% pertenecen a una familiar nuclear, el 85.7% viven con 1 a 3 personas, el 80.2% expresaron que el jefe de hogar es el padre, el 42.9% grado de instrucción del jefe de hogar es nivel secundario, el 39.7% son obreros (**Tabla 1**).

Estos datos difieren con lo encontrado por **Rojas C.** ⁽⁸⁾ **Chimbote, 2020**, quien apporto que el 54% viven con ambos padres, el 82% provienen de una familia nuclear, el jefe de familia es asumido por el padre de la gestante (54%), el 54% tiene secundaria completa, siendo así el 56% de la ocupación del jefe del hogar es obrero, del mismo modo difiere con lo hallado por Guzmán T. ⁽¹²⁾ Ecuador, 2018, en donde se determinó que el del mismo modo difiere con lo hallado por **Guzmán T.** ⁽¹²⁾ **Ecuador, 2018**, en donde se determinó que el 43% de los jefes de hogares se dedican a trabajos domésticos, el 79% tienen grado de instrucción primaria.

Se infiere que a nivel nacional e internacional las adolescentes reciben el apoyo del padre puesto que es el jefe de hogar y encargado de solventar la mayor parte de ingresos económicos en su hogar, cabe resaltar que la mayoría de ellos se dedican a trabajos domésticos y obreros, es decir son trabajadores independientes, por lo tanto tiene una mayor presión, pues el trabajo no siempre es continuo; por ende cabe decir que la familia es el vínculo cercano en la que la adolescente permanece y que mediante la misma va a permanecer, ellos son los indicados en brindar apoyo al existir un embarazo adolescente, logrando entender la situación de la joven y otorgar la predisposición en

apoyarla y manejar la situación de la manera adecuada y responsable y que la misma evolucione y desarrolle aptitudes que convendrían para ella y su bebe

El **contexto social local**, está definido como el espacio en donde se desarrolla cada persona y el vínculo que forma con su entorno, y a la vez esto incidirá en su realidad y el comportamiento. Los ambientes sociales de miseria, de delincuencia y de hogares disfuncionales, donde habite la promiscuidad, la falta de valores, influye en las adolescentes embarazadas y madres adolescentes, distorsionando su vida y adquiriendo conductas impropias, que serán perjudiciales para su vida ⁽²²⁾. Teoría que avala el estudio en donde el 53.2% expresaron que tipo de vivienda en la que se encuentran es una casa, el 100.0% viven en un Pueblo Joven, el 63.5% viven en ese lugar entre 5 a 9 años, el 92.1% se encuentran en un Ambiente social tranquilo, el 78.6% sus principales fuentes de ingresos son Ganancias, beneficios y honorarios, por libre comercio, donaciones u otros, el 55.6% perciben un sueldo mínimo (1025) mensual, el 66.7% manifestaron que dos personas aportan económicamente al hogar (**Tabla 1**).

Resultados distintos encontró **Rojas C.** ⁽⁸⁾ **Chimbote, 2020**, quien aportó que el 92% de las gestantes adolescentes refirió que el tipo de vivienda en la que viven es una casa propia y la zona donde está ubicada la vivienda de las gestantes adolescentes en la cual un 56% se encuentra en un Pueblo Joven. Así mismo, un 74% tienen viviendo más de 10 años en dicha zona y refirieron que el 96% es un ambiente social tranquilo. Por otro lado, se hace referencia que un 72% de las gestantes adolescentes manifestaron que el principal ingreso del hogar es un sueldo quincenal, el 46% solo aporta

económicamente en el hogar dos miembros de la familia. Del mismo modo difiere con lo hallado por **Guzmán T.** ⁽¹²⁾ **Ecuador, 2018**, en donde se determinó que el 57% de los consultados declararon ingresos entre 301 y 500 dólares, podemos decir que el padre es el principal apoyo económico de las adolescentes embarazadas, esto es corroborado por la Según INEI Perú (2021) en donde los padres de la adolescente se ven en la obligación de crear su propia fuente de empleo, se independiente y seguir luchando por sacar adelante a su familia ⁽²¹⁾

Se infiere que a nivel nacional e internacional las adolescentes se encuentran viviendo aun en la casa de sus padres, además en lugar donde se encuentran es un ambiente tranquilo, y aunque se los o ingreso del hogar son relativamente bajos o mínimos, con la cooperación de todos los integrantes de la familia logra salir adelante. Podemos atribuir los padres no realizaron un seguimiento continuo en el apoyo emocional a su hijos en la etapa de adolescencia, pues provocaron un exceso de libertad, que luego se convirtió en libertinaje de los adolescentes acompañado de la alienación de programas televisivos y de música y bailes exóticos que atentan a la ética y moral del ser humano, dejando que el adolescente dedique la mayor parte del tiempo en estos factores que los confunden, dando como resultado que el adolescente empiece una actividad sexual a temprana edad ocasionando estos embarazos prematuros y trayendo al mundo seres no planificados lo cual motiva el abandono de estos seres, y a ser rechazados por sus progenitores por la inmadurez.

Según Sánchez (2019) el proyecto de vida es la “realización de una serie de acciones, con el fin de alcanzar un objetivo determinado. Por tanto, un proyecto es la realización de una tarea, por lo que se establece el método en el que se realizará. De tal manera que el proyecto sea planificado con una serie de actividades o conductas que permitan llevarlo a cabo y obtener los resultados o metas deseadas”. Es la búsqueda sintetizada de aspectos cognitivos, motivacionales y ejecutivos del pensamiento, tratando de buscar armonía de lo real y lo ideal. Toda persona siente la necesidad de elaborar su proyecto de vida, tomando en cuenta sus condiciones culturales, ambientales y socioeconómicas en las que suele vivir. El proyecto de vida siempre está abierto a nuevas oportunidades, que pueden ser renovadas o cambiadas abriendo camino hacia un futuro.

(23)

Teoría que aval el resultado en donde el 84.9% de las adolescentes embarazadas, Pueblo Joven El Porvenir, Chimbote, indicaron que sus planes de futuro son estudiar, ser profesional y casarte una vez graduada, el 42.9% expresaron que están en desacuerdo en que el nacimiento de la bebé trunca proyecto de vida, el 65.1% consideran que peor miedo es no tener dinero para satisfacer las necesidades de tu hijo, el 45.2% consideran que una de sus fortalezas es ser emprendedoras, el 91.2% consideran que la persona más influyente es su padre, el 54.8% que su decisión más significativa es seguir estudiando y el 77.8% consideran que una de las formas para superar el obstáculo es seguir estudiando (**Tabla 2**).

Resultados parcialmente similares encontró **Rojas C.** ⁽⁸⁾ **Chimbote, 2020**, quien determino que el 56% de las gestantes adolescentes tiene como planes para el futuro estudiar, ser profesional y casarse una vez de haber sido graduada, el 98% manifestaron que traer un bebe al mundo no tiene repercusión ante esto, el 36% tiene miedo a no poder tener dinero para satisfacer las necesidades de su hijo, mientras un 56% manifestaron no tener miedo a no poder tener dinero para satisfacer las necesidades de su hijo, refiriéndose un 84% que la persona que más influencio en su vida fue su madre, el 74% de las gestantes adolescentes tiene como decisión más significativa es de traer un bebe al mundo; sin embargo resultados distintos encontró **Charlar C.** ⁽¹³⁾ **Ecuador 2018**, quien menciona que el 85% respondieron que su calidad de vida la consideran un nivel bajo referente a la economía que los ingresos no alcanzan más que para seguir viviendo, por ende no podrán cumplir con su proyecto de vida.

Se infiere que, a nivel nacional, las adolescentes embarazadas si tienen deseos de cumplir con su proyecto de vida, pero cabe decir que no basta con tener dichos deseos, sino también la familia interviene en la educación de sus hijas, puesto que ellas aun no son personas independientes que puedan superar fácilmente sus obstáculos, de manera similar a nivel internacional, las adolescentes embarazadas son de recursos económicos bajos; por ende, dejaran de estudiar y cumplir con sus metas, podemos decir que una de las causas más frecuente es la falta de ingresos económicos, lo que cambia el proyecto de vida de la adolescente y provoca abandono a los estudios en la mayoría de los casos, sus metas a futuro por la necesidad de afrontar nuevas responsabilidades no serían las mismas ya le tocaría cumplir con nuevo rol de ser madre.

Por otro lado, respecto al cruce de variables entre el contexto sociodemográfico y proyecto de vida de las adolescentes embarazadas, Pueblo Joven El Porvenir, Chimbote, se observa que el 66,7% que vivían en un contexto sociodemográfico favorable tenían expectativas en su proyecto de vida, sin embargo, el 12,7% que vivían en un contexto sociodemográfico desfavorable, no tenían expectativas en su proyecto de vida. Además, se encontró que el valor del chi cuadrado fue de 0.001 el cual es menor al 0.05, por ende, existe asociación entre el contexto sociodemográfico y proyecto de vida de las en las adolescentes embarazadas, Pueblo Joven El Porvenir, Chimbote (**Tabla 3**).

Resultados similares encontró **Montalvo R.** ⁽¹⁰⁾ **Chimbote 2020**, quien demostró que el 72% de las adolescentes embarazadas del puesto de salud Miraflores Alto, se encuentran en un contexto sociodemográfico favorable y tienen expectativas en su proyecto de vida; sin embargo, el 20% de las adolescentes que se encuentran en un contexto sociodemográfico desfavorable, a su vez no tienen expectativas en su proyecto de vida. El valor del Chi cuadrado de Pearson fue de $0.000 < 0.05$, lo cual refiere a que existe asociación entre el contexto sociodemográfico y proyecto de vida en adolescentes embarazadas del puesto de salud Miraflores Alto. Se infiere que, tanto a nivel local como nacional, las adolescentes embarazadas si se encontraban en un contexto sociodemográfico favorable, además si tenían expectativas en su proyecto de vida, llama la atención que las adolescentes a pesar de encontrarse en una etapa de su vida en la que tal vez no tengan estructurado un plan de vida futura que los ayude a prosperar, comenzaron a tener acerca de sus metas a futuro , puesto que el estar embarazada las

hizo madurar y consideran que ahora ya deben busca la forma de independizarse y luchar por su bebé y sus sueños.

En base a los resultados de la correlación entre el contexto sociodemográfico y proyecto de vida de las adolescentes embarazadas, Pueblo Joven El Porvenir, Chimbote, en donde se encontró una significancia bilateral de $0,001 < 0.05$, por ende se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna de la investigación, y su coeficiente Rho Spearman fue de 0,418, el cual significa una correlación positiva, es decir el contexto sociodemográfico y proyecto de vida de las adolescentes embarazadas, Pueblo Joven El Porvenir, Chimbote, se encuentran significativamente correlacionadas (**Tabla 4**).

Resultados similares encontró **Montalvo R.** ⁽¹⁰⁾ **Chimbote 2020**, quien demostró que el Contexto Sociodemográfico y proyecto de vida en adolescentes embarazadas del puesto de salud Miraflores Alto, Chimbote, se encuentran relacionadas, debido a que la significancia bilateral fue de $0.000 < 0.05$, por ende, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna del trabajo, y su coeficiente de Rho de Spearman fue de 0,822, el cual se refiere a que existe una correlación positiva considerable. Se infiere que las variables en estudio guardan relación, debido a que en definitiva vivir en contexto sociodemográfico favorable contribuyen que exista mayores posibilidades a que las adolescentes cumplan sus metas, cabe recalcar que, en el pasado, es decir antes que las adolescentes se encuentren embarazadas no habían pensado en un proyecto de vida, sin embargo, ahora que ya se encuentran gestando si consideran que necesiten un cambio radical en su nueva responsabilidad.

VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

El 61.1% de las adolescentes embarazadas, Pueblo Joven El Porvenir, Chimbote, se encuentran estudiando y trabajando, el 61.1% tienen grado de instrucción secundaria, el 77.0% siempre asisten a clases, el 56% tienen un nivel de estudio secundario. Además, el 61.1% nunca asisten a clases por hacer trabajos domésticos, el 80.2% expresaron que el jefe de hogar es el padre, el 42.9% grado de instrucción del jefe de hogar es nivel secundario, el 39.7% son obreros, el 92.1% se encuentran en un Ambiente social tranquilo, el 78.6% sus principales fuentes de ingresos son Ganancias, beneficios y honorarios, por libre comercio, donaciones u otros, el 55.6% perciben un sueldo mínimo (1025) mensual. Las adolescentes al recibir el apoyo de sus padres continuaron con sus estudios, en este sentido el padre es el encargado de solventar la mayor parte de ingresos económicos en su hogar, cabe resaltar que la mayoría de ellos son obreros, es decir son trabajadores independientes, por lo tanto, tiene una mayor presión, pues el trabajo no siempre es continuo; y a pesar de ello lucha diariamente para apoyar a sus hijas en esta etapa tan difícil.

El 84.9% de las adolescentes embarazadas, Pueblo Joven El Porvenir, Chimbote, indicaron que sus planes de futuro son estudiar, ser profesional y casarse una vez graduada, el 42.9% expresaron que están en desacuerdo en que el nacimiento de la bebé trunca proyecto de vida, el 45.2% consideran que una de sus fortalezas es ser emprendedoras, el 91.2% consideran que la persona más influyente es su padre, el 54.8% que su decisión más significativa es seguir estudiando. Las adolescentes

embarazadas si tienen deseo de cumplir con su proyecto de vida, pero cabe decir que no basta con tener dichos deseos, sino también la familia interviene en la educación de sus hijas, puesto que ellas aun no son personas independientes que puedan superar fácilmente sus obstáculos.

Existe relación entre el contexto sociodemográfico y proyecto de vida de las adolescentes embarazadas, Pueblo Joven El Porvenir, Chimbote, debido a que la significancia bilateral de $0,001 < 0.05$, por ende se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna de la investigación, y su coeficiente Rho Spearman fue de 0,418, el cual significa una correlación positiva, podemos decir que las variables en estudio guardan relación, debido a que en definitiva vivir en contexto sociodemográfico favorable contribuyen que exista mayores posibilidades a que las adolescentes cumplan sus metas, cabe recalcar que, en el pasado, es decir antes que las adolescentes se encuentren embarazadas no habían pensado en un proyecto de vida, sin embargo, ahora que ya se encuentran gestando si consideran que necesitan un cambio radical en su nueva responsabilidad.

6.2. Recomendaciones

- Al Ministerio de Salud, mejorar las estrategias de prevención del embarazo adolescente poniendo mayor énfasis en la forma mediante la cual la información llega a los jóvenes.

- A los Centros de Salud, promover mayor difusión sobre la importancia de un proyecto de vida que sea reforzado a nivel de la familia, la escuela y la comunidad.

- A los padres, que son los protectores directos de la adolescente, generar estabilidad emocional a sus hijas, inculcándoles valores y transmitiendo seguridad para que perseveren en alcanzar sus metas, objetivos y proyectos.

- A los profesionales de la salud reorientar las actividades y acciones educativas en salud sexual y reproductiva y que permitan generar al adolescente conciencia sobre todas las implicancias inmersas en el tema y así contribuir en la disminución del embarazo en adolescentes en el Perú y el mundo.

- En esta investigación se quiere lograr que nuevos estudiantes de la carrera profesional de Obstetricia u otras carreras, puedan promover la sexualidad responsable, brindándoles información amplia y veraz, a través de talleres, charlas, cursos de responsabilidad social o campañas en donde los estudiantes puedan desenvolverse con la comunidad y así contribuyendo a mejorar los conocimientos sobre el tema, para así lograr disminuir el alto índice de embarazos adolescentes que hay hoy en día.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

1. Plan internacional.org. Consecuencia del embarazo precoz. [Internet]. 2020. [citado el 27 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.planinternacional.org.pe/blog/consecuencias-del-embarazo-precoz-en-el-peru-es-momento-de-ayudar>
2. UNFPA. América Latina y el Caribe Tienen la Segunda Tasa Más Alta de Embarazo Adolescente en el Mundo. [Internet]. 2020. [citado el 27 de julio de 2022]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/news/am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-m%C3%A1s-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mund-1#:~:text=La%20tasa%20mundial%20de%20embarazo,y%20son%20s%C3%B3lo%20superadas%20por>
3. Gálvez M. El embarazo en la adolescencia desde las perspectivas salud y sociedad. [Internet]. 2020. [citado el 27 de julio de 2022]. Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/225/70>
4. Torres K. Grupo de investigación de psicología, educación y cultura línea psicología clínica, salud mental y contexto. [Internet]. 2020. [citado el 27 de julio de 2022]. Disponible en: <https://alejandria.poligran.edu.co/bitstream/handle/10823/1484/embarazo%20en%20adolescentes%20a%20temprana%20edad.pdf?sequence=1&isallowed=y>
5. Urioste R. Proyecto de vida en estudiantes de cuarto de secundaria del colegio nacional Simon Bolivar. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. La paz: Universidad Mayor De San Andrés; 2018. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/6756/TD-2854.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Rabanal C. habilidades sociales y embarazo adolescente. Institución Educativa Andrés avelino Cáceres. baños del inca. Cajamarca. 2020. Universidad Nacional de Cajamarca. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2018. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4736/habilidades%20sociales%20y%20embarazo%20adolescente.%20institucion%20educativa%20andres%20avelino%20caseres.ba%20del%20inca.cajamarca%202020.%2012.pdf?sequence=1&isallowed=y>
7. Defensoría del Pueblo. Defensoría del Pueblo exhorta a Diresa Áncash a reforzar servicios de salud sexual y reproductiva en Chimbote. [Internet]. 2020. [citado el 27 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-exhorta-a-diresa-ancash-a-reforzar-servicios-de-salud-sexual-y-reproductiva-en->

[chimbote/#:~:text=En%20esa%201%C3%ADnea%2C%20de%20acuerdo,casos%20advertidos%20durante%20ese%20periodo.](#)

8. Rojas C. Contexto sociodemográfico y proyecto de vida en adolescentes embarazadas del Hospital Eleazar Guzmán Barrón 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2020. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/18663>
9. Monasterio J. Contexto sociodemográfico y proyecto de vida en adolescentes embarazadas, puesto de Salud Miraflores Alto, Chimbote, 2021. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/27218>
10. Montalvo R. Contexto sociodemográfico y proyecto de vida en gestantes adolescentes, puesto de salud Miraflores Alto, 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2020. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/18757>
11. Gonzales P. Estudio correlacional de los conocimientos sobre los métodos de planificación familiar y embarazo en adolescentes. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2018. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/46853/1/CD%202021-%20GONZALEZ%20HURTADO%20PAMELA.pdf>
12. Guzmán T. Incidencia del embarazo en adolescentes que acuden de Salud Mabel Estupiñan, Ciudad Machácala Año 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Machala: Universidad Técnica de Machala; 2018. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/4356/1/cd00621-2015-trabajo%20completo.pdf>
13. Charlar C. Los determinantes que influye en la calidad de vida de las adolescentes embarazadas que acuden al centro de salud Tipo C De Las Palmas. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Esmeraldas: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2018. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1617/1/chalar%20cagua%20cinthya%20mericia.pdf>
14. Romo J. Factores sociodemográficos, educativos y tecnológicos en estadios iniciales de cibercultura en comunidades universitarias. [Internet]. Vol. 2, Revista Scielo. 2018 [citado el 26 de julio de 2022]. Disponible en:

- https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-61802015000200101
15. Banco de Desarrollo de América Latina. Deserción escolar a causa del embarazo adolescente. [Internet]. 2020. [citado el 27 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.caf.com/es/conocimiento/visiones/2021/01/desercion-escolar-a-causa-del-embarazo-adolescente/>
 16. Encuesta Nacional Demográfica y de Salud Familiar. Consecuencias socioeconómicas del embarazo y la maternidad adolescente en Perú. [Internet]. 2019. [citado el 27 de julio de 2022]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/18541/contexto_sociodemografico_jaque_sanchez_yubitsa_alexandra.pdf?sequence=1&isallowed=y
 17. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza. embarazo en adolescentes y niñas en el Perú. [Internet]. 2018. [citado el 27 de julio de 2022]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Alerta%20embarazo%20en%20adolescentes%20y%20ni%C3%B1as%20en%20el%20Per%C3%BA.pdf>
 18. Plan Internacional.org. Consecuencias del embarazo en adolescentes: #CreemosEnLasNiñas y queremos un mejor futuro para ellas. [Internet]. 2020. [citado el 27 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.planinternational.org.pe/blog/consecuencias-del-embarazo-en-adolescentes-creemosenlasninas-y-queremos-un-mejor-futuro-para-ellas>
 19. Congreso Europeo. Los modelos de estructura familiar. [Internet]. 2020. [citado el 27 de julio de 2022]. Disponible en: <http://www.waece.org/biblioteca/pdfs/d198.pdf>
 20. Aguilar G. Contexto sociodemográfico y condiciones de vida en adolescentes embarazadas-puesto de salud La Esperanza-Chimbote, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/18191>
 21. INEI. Población ocupada de Lima Metropolitana alcanzó los 4 millones 909 mil personas en el cuarto trimestre del año 2021. [Internet]. 2020. [citado el 27 de julio de 2022]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/poblacion-ocupada-de-lima-metropolitana-alcanzo-los-4-millones-909-mil-personas-en-el-cuarto-trimestre-del-ano-2021-13295/#:~:text=En%20el%20a%C3%B1o%202021%2C%20la%20tasa%20de%20empleo%20de%20Lima,en%204%2C1%20puntos%20porcentuales.>
 22. Quezada M. Caracterización social del embarazo en la adolescencia. [Internet]. Vol. 12, Revista Scielo. 2018 [citado el 26 de julio de 2022]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552010000300010#:~:text=El%20embarazo%20en%20la%20adolescencia%20se

[%20asocia%20a%20mayores%20riesgos,una%20serie%20de%20desventajas%20sociales%20](#)

23. Sánchez L. El proyecto de vida como una oportunidad para el fortalecimiento de la identidad individual y social, en jóvenes de grado noveno de la institución educativa tecnoagropecuaria Hernando borrero cuadros, municipio el cerrito valle, corregimiento de Tenerife. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Santiago de Cali: Universidad ICESI; 2019. Disponible en: https://repository.icesi.edu.co/biblioteca_digital/bitstream/10906/85562/1/T01850.pdf
24. Domínguez M. Contexto sociodemográfico y proyecto de vida de las gestantes adolescentes del puesto de salud “Nicolas Garatea” Marzomayo, 2021. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2020. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23284/contexto%20sociodemografico_dominguez_huamanchumo_mirella.pdf?sequence=3
25. Ireland Y. Cómo identificar las fortalezas de un adolescente. [Internet]. 2021. [citado el 27 de julio de 2022]. Disponible en: https://www.ehowenespanol.com/como-identificar-las-fortalezas-de-un-adolescente_12685907/
26. UNICEF. El rol del padre en el proceso de la crianza y cuidado. [Internet]. 2020. [citado el 27 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/panama/el-rol-del-padre-en-el-proceso-de-la-crianza-y-cuidado>
27. Zuazua N. EL PROYECTO DE AUTORREALIZACIÓN. [Internet]. 2020. [citado el 27 de julio de 2022]. Disponible en: https://nanopdf.com/download/el-proyecto-de-autorrealizacion_pdf
28. Observatorio.unr. Indicadores Sociodemográficos. [Internet]. 2020. [citado el 27 de julio de 2022]. Disponible en: <https://observatorio.unr.edu.ar/indicadores-sociodemograficos/>
29. UNICEF. Cuando empieza y termina la adolescencia. [Internet]. 2020. [citado el 27 de julio de 2022]. Disponible en: <https://theconversation.com/cuando-empieza-y-termina-la-adolescencia-119553>
30. Aznar M. Los cambios del adolescente. [Internet]. 2020. [citado el 27 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.fundacioorienta.com/es/los-cambios-del-adolescente/>
31. Carmona L. Contextualización del inicio sexual y barreras individuales del uso de anticonceptivos en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos. [Internet]. Vol. 11, Revista peruana de medicina experimental y salud pública. 2018 [citado el 26 de julio de 2022]. Disponible en:

- <https://rpmesp.ins.gob.pe/rpmesp/article/view/3334/2908#:~:text=La%20edad%20de%20inicio%20sexual,mujeres%20fue%20%22su%20enamorado%22>.
32. Colegio de Bachilleres el Estado de Veracruz. el embarazo adolescente causas y consecuencias. [Internet]. 2020. [citado el 27 de julio de 2022]. Disponible en: <http://www.cobaev.edu.mx/Dies1/archivos/CuadernilloEmbarazoAdolescente.pdf>
 33. UNESCO. Por qué es importante la educación integral en sexualidad. [Internet]. 2020. [citado el 27 de julio de 2022]. Disponible en: <https://es.unesco.org/news/que-es-importante-educacion-integral-sexualidad#:~:text=La%20educaci%C3%B3n%20integral%20en%20sexualidad%20empodera%20a%20los%20j%C3%B3venes%20al,respetuosas%2C%20normas%20culturales%20y%20sociales%2C>
 34. Sampieri H. Metodología de la Investigación Científica [Internet]. Bioestadística EEDU EIRL. 2020 [citado 9 de octubre de 2020]. Disponible en: https://www.google.com/search?sxsrf=alekk00djthrou4ukxhflgtc5ijrbky-sa%3a1602269576041&source=hp&ei=ilgax9vkljk5q-t2zvyda&q=24.%09sampieri%2c+h.+metodología+de+la+investigación.+2015&oq=24.%09sampieri%2c+h.+metodología+de+la+investigación.+2015&gs_lcp=Cg
 35. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos – WMA – The World Medical Association [Internet]. 5 de mayo del 2015. 2019 [citado el 26 de julio de 2022]. p. 1-3. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
 36. Código de ética para la investigación versión 004. Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0037-2021-CU-ULADECH Católica, de fecha 13 de enero del 2021. [Internet]. 2019 [Consultado el 28 Setiembre 2022]. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>
 37. Acosta, D. Gastelo R. Embarazo en la Adolescencia y Proyecto de vida. Caso: Liceos Públicos de Cumaná, Municipio Sucre, Estado Sucre Año Escolar 2010-2011. 2011 [citado el 26 de julio de 2022]; 195. Disponible en: <https://docplayer.es/4638892-Embarazo-en-la-adolescencia-y-proyecto-de-vida-caso-liceos-publicos-de-cumana-municipio-sucre-estado-sucre-ano-escolar-2010-2011.html>

ANEXOS

Anexo 1. Instrumento de recolección de datos

| N° DE ENCUESTA |
|----------------|
| |



ENCUESTA ANÓNIMA PARA EL ESTUDIO DE CONTEXTO SOCIODEMOGRÁFICO Y PROYECTO DE VIDA, EN ADOLESCENTE EMBARAZADAS.

| REGIÓN | PROVINCIA | DISTRITO | CASERIO |
|--------|-----------|----------|---------|
| | | | |

| DIRECCIÓN (calle, jirón, avenida) |
|-----------------------------------|
| |

| MZ | LOTE | NÚMERO | INTERIOR | PISO | URBANIZACIÓN/SECTOR |
|----|------|--------|----------|------|---------------------|
| | | | | | |

| VISITA DEL ENCUESTADOR | | |
|------------------------|----------------|-----------------|
| FECHA | HORA DE INICIO | HORA DE TÉRMINO |
| | | |

COMENTARIO DEL ENCUESTADOR

.....
.....

Estoy realizando una investigación, soy de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y el estudio a realizar es sobre “Contexto sociodemográfico y proyecto de vida en adolescentes embarazadas, Pueblo Joven El Porvenir, Chimbote, 2022”. Solicito de su colaboración, para que me ayudes a profundizar en el contexto sociodemográfico y proyecto de vida, relacionadas con ellas, así como los problemas a los que se enfrentan. Este cuestionario es anónimo.

Muchas gracias por tu colaboración.

ENCUESTA ANÓNIMA PARA EL ESTUDIO DEL CONTEXTO SOCIODEMOGRÁFICO Y PROYECTO DE VIDA DE LAS ADOLESCENTES DE 10 A 19 AÑOS

Instrucciones:

1. No escriba su nombre en ninguna parte del cuestionario.
2. Marque con una X en el casillero que refleje más su forma de pensar o de sentir.
3. Recuerde que esto no es un examen, por lo que no existen respuestas malas ni buenas.
4. Por favor, no deje ninguna pregunta sin contestar.
5. Responda a las afirmaciones de forma individual. Por favor, no consulte con nadie.

| CONTEXTO SOCIODEMOGRÁFICO | |
|--|--|
| Por favor responda las siguientes preguntas y marca la respuesta que mejor se acerque a tus características personales | |
| 1. ¿Cuál es tu estado civil? 1. Soltera 2. Casada 3. Divorciada 4. Conviviente 5. Separada 6. Viuda | 10. ¿Ocupación laboral del jefe del hogar? 1. Obrero 2. Docente 3. Ama de Casa 4. Comerciante 5. Profesional |
| 2. ¿A qué te dedicas? 1. Estudias 2. Trabajas 3. Estudias y trabajas 4. Trabajos domésticos | 11. Tipo de vivienda 1. Casa propia de sus padres. 2. Casa propia independiente. 3. Casa alquilada. 4. Departamento alquilado. 5. Vivienda rural. |
| 3. ¿Si estudias especifica el año o nivel de estudio? 1. Secundaria 1° () 2° () 3° () 4° () 5° () 2. Superior no universitario 3. Universitario | 12. Ubicación de su vivienda 1. Urbanización 2. Urbanización Popular 3. Pueblo Joven 4. Asentamiento Humano |
| 4. Frecuencia con que asiste a clases 1. Siempre 2. Nunca 3. A veces | 13. Tiempo viviendo en el lugar actual 1. Menos de un año 2. 1 a 4 años 3. 5 a 9 años 4. Más de 10 años |
| 5. ¿Con quién vives? 1. Con ambos padres 2. Con la Madre 3. Con el Padre 4. Con tu pareja 5. Con otro familiar 6. Vives sola 7. Con amigos 8. Con la familia de mi pareja | 14. ¿Condiciones del lugar dónde vives? 1. Ambiente social tranquilo 2. Ambiente social de constantes fiestas 3. Ambiente de alta peligrosidad 4. Otros |
| 6. Tipo de Familia 1. Nuclear 2. Extensa | 15. ¿Cuáles son las principales fuentes del ingreso del hogar? 1. Ganancias, beneficios y honorarios, por libre comercio, donaciones u otros_____ 2. Sueldo (semanal, quincenal, o mensual) |
| 7. N° de personas que viven en el hogar 1. 1 a 3 persona 2. 3 a 5 personas 3. 5 a 8 persona 4. De 8 en adelante | 16. ¿Cuánto aproximadamente es el ingreso del hogar? 1. Menos de 1407 soles mensual 2. Un sueldo mínimo (1407) mensual 3. Dos sueldos mínimos |

| | |
|---|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> 4. 3500 soles 5. Más de 4000 mensual 6. No sabe |
| 8. ¿Quién es jefe del hogar? <ul style="list-style-type: none"> 1. Mamá 2. Papá 3. Abuela 4. Suegra | 17. ¿Cuántas personas aportan económicamente en el hogar? <ul style="list-style-type: none"> 1. Una 2. Dos 3. Tres 4. Más de tres 5. Ninguna 6. No sabe |
| 9. Nivel Educativo del jefe del Hogar <ul style="list-style-type: none"> 1. Primaria completa 2. Primaria incompleta 3. Secundaria completa 4. Secundaria incompleta 5. Técnico medio 6. Técnico superior universitario 7. Universitario completo 8. Universitario incompleto 9. Analfabeta | |

PROYECTO DE VIDA

Ahora te presentamos una serie de interrogantes sobre Proyecto de vida. Por favor responde la alternativa que mejor se acerque a tu condición actual

| | |
|---|---|
| 1. ¿Cuáles son tus planes para el futuro? <ul style="list-style-type: none"> a) Estudiar, ser profesional y casarte una vez graduada b) Viajar y divertirte c) Comprar una casa y tener un carro d) Montar tu propia empresa e) Todas las anteriores f) Ningunas de las anteriores | 5. ¿Cuál es la persona que más te ha influenciado en la vida? <ul style="list-style-type: none"> a) Tu madre b) Tus amigos c) Tu padre d) Tu pareja |
| 2. ¿Consideras que traer un bebé al mundo trunca tu proyecto de vida? <ul style="list-style-type: none"> a) De acuerdo b) Medianamente de acuerdo c) Medianamente en desacuerdo d) En desacuerdo | 6. ¿Cuál ha sido tu decisión más significativa? <ul style="list-style-type: none"> a) Traer a tu bebé al mundo b) Seguir estudiando c) Casarte. d) Vivir con tu pareja |
| 3. ¿Cuáles son tus miedos? <ul style="list-style-type: none"> a) Que tu pareja te deje por otra b) Que tus padres te rechacen por el hecho de estar embarazada c) No poder estudiar una carrera universitaria d) No tener dinero para satisfacer las necesidades de tu hijo e) Ninguna | 7. ¿Cómo superarías los obstáculos que te impiden alcanzar tus sueños? <ul style="list-style-type: none"> a) Estudiando b) Casándote c) Trabajando d) No sabes |
| 4. ¿Cuáles son tus fortalezas? <ul style="list-style-type: none"> a) Emprendedora b) Estudiosa c) Disciplinada d) Competitiva e) Creativa | |

Anexo 2: Consentimiento Informado

**PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO PARA ENTREVISTAS
(Ciencias de la Salud)**

Mi nombre es _____ y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria. A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 15 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

| | | |
|--|----|----|
| ¿Quiero participar en la investigación de _____? | Si | No |
|--|----|----|

Fecha: _____

FICHA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Yo, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO:**

Que he sido debidamente **INFORMADA** por los responsables de realizar la presente investigación científica, quedando entendido la importancia de mi participación en la encuesta para contribuir al mencionado trabajo de investigación.

Que he recibido explicaciones, tanto verbales como escritas, sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también hemos tenido ocasión de aclarar las dudas que nos han surgido.

MANIFIESTO:

Que habiendo comprendido y estando satisfecha de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, **OTORGO MI CONSENTIMIENTO** para participar de la encuesta. Y, para que así conste, firmo el presente documento.

Firma de la encuestada
DNI:

Anexo 3: Ficha de validación

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

I. DATOS INFORMATIVOS

| | | | |
|--|----------------------------|-----------------|-----------------------------------|
| Apellidos y nombre del Experto | Institución donde labora | Grado académico | Autores del Instrumento |
| Castañeda Calderón Edita | Centro de Salud Yugoslavia | Licenciada | Abanto Bolaños Verenice Yafeth |
| TÍTULO DEL INSTRUMENTO: Contexto Sociodemográfico y proyecto de vida en adolescentes embarazadas | | | |

INSTRUCCIONES: Lee cada uno de los indicadores correspondientes a los criterios que se estructura la validación de los instrumentos de tesis, valóralos con Honestidad y humildad según la evaluación. Así mismo su observación.

DEFICIENTE (1) ACEPTABLE (2) BUENA (3) EXCELENTE (4)

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN: LISTA DE COTEJO


| CRITERIOS | INDICADORES | 1 | 2 | 3 | 4 |
|-----------------|---|----|---|---|----|
| CLARIDAD | Esta formulado con lenguaje apropiado. | | | | X |
| OBJETIVIDAD | Está expresado en conductas observables. | | | | X |
| ACTUALIDAD | Adecuado al avance de la ciencia y tecnología. | | | | X |
| ORGANIZACIÓN | Existe una organización lógica. | | | | X |
| SUFICIENCIA | Comprende los aspectos en cantidad y calidad. | | | | X |
| INTENCIONALIDAD | Adecuado para valorar aspectos de las estrategias. | | | | X |
| CONSISTENCIA | Basado en los aspectos teóricos científicos. | | | | X |
| COHERENCIA | Entre los índices, indicadores y las dimensiones | | | | X |
| METODOLOGÍA | Las estrategias responden al propósito del diagnóstico. | | | | X |
| PERTINENCIA | El instrumento responde al momento oportuno o más adecuado. | | | | X |
| Subtotal | | | | | 40 |
| Total | | 40 | | | |

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN

El instrumento reúne con los criterios aplicados

IV. PROMEDIO DE EVALUACIÓN

19

| | | |
|--------------------------------------|----------|---|
| Nuevo Chimbote 09/Agosto/2022 | 32965172 |  |
| LUGAR Y FECHA | DNI | FIRMA DEL EXPERTO |

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

I. DATOS INFORMATIVOS

| | | | |
|--|----------------------------|-----------------|-----------------------------------|
| Apellidos y nombre del Experto | Institución donde labora | Grado académico | Autores del Instrumento |
| Roque Gamarra Clara | Centro de Salud Yugoslavia | Licenciada | Abanto Bolaños Verenice Yafeth |
| TÍTULO DEL INSTRUMENTO: Contexto Sociodemográfico y proyecto de vida en adolescentes embarazadas | | | |

INSTRUCCIONES: Lee cada uno de los indicadores correspondientes a los criterios que se estructura la validación de los instrumentos de tesis, valóralos con Honestidad y humildad según la evaluación. Así mismo su observación.

DEFICIENTE (1) ACEPTABLE (2) BUENA (3) EXCELENTE (4)

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN: LISTA DE COTEJO


| CRITERIOS | INDICADORES | 1 | 2 | 3 | 4 |
|-----------------|---|----|---|----|----|
| CLARIDAD | Esta formulado con lenguaje apropiado. | | | X | |
| OBJETIVIDAD | Está expresado en conductas observables. | | | X | |
| ACTUALIDAD | Adecuado al avance de la ciencia y tecnología. | | | | X |
| ORGANIZACIÓN | Existe una organización lógica. | | | | X |
| SUFICIENCIA | Comprende los aspectos en cantidad y calidad. | | | | X |
| INTENCIONALIDAD | Adecuado para valorar aspectos de las estrategias. | | | X | |
| CONSISTENCIA | Basado en los aspectos teóricos científicos. | | | | X |
| COHERENCIA | Entre los índices, indicadores y las dimensiones | | | X | |
| METODOLOGÍA | Las estrategias responden al propósito del diagnóstico. | | | | X |
| PERTINENCIA | El instrumento responde al momento oportuno o más adecuado. | | | | X |
| Subtotal | | | | 12 | 24 |
| Total | | 36 | | | |

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN

Cumple con todos los criterios

IV. PROMEDIO DE EVALUACIÓN

18

| | | |
|--------------------------------------|----------|---|
| Nuevo Chimbote 09/Agosto/2022 | 44383811 |  |
| LUGAR Y FECHA | DNI | FIRMA DEL EXPERTO |

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

I. DATOS INFORMATIVOS

| | | | |
|--|----------------------------|-----------------|-------------------------------|
| Apellidos y nombre del Experto | Institución donde labora | Grado académico | Autores del Instrumento |
| Sagastegui Huamán Ana María | Centro de Salud Yugoslavia | Magister | Abanto Bolaños Verence Yafeth |
| TÍTULO DEL INSTRUMENTO: Contexto Sociodemográfico y proyecto de vida en adolescentes embarazadas | | | |

INSTRUCCIONES: Lee cada uno de los indicadores correspondientes a los criterios que se estructura la validación de los instrumentos de tesis, valóralos con Honestidad y humildad según la evaluación. Así mismo su observación.

DEFICIENTE (1) ACEPTABLE (2) BUENA (3) EXCELENTE (4)

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN: LISTA DE COTEJO


| CRITERIOS | INDICADORES | 1 | 2 | 3 | 4 |
|-----------------|---|----|---|----|---|
| CLARIDAD | Esta formulado con lenguaje apropiado. | | | X | |
| OBJETIVIDAD | Está expresado en conductas observables. | | | X | |
| ACTUALIDAD | Adecuado al avance de la ciencia y tecnología. | | | X | |
| ORGANIZACIÓN | Existe una organización lógica. | | | X | |
| SUFICIENCIA | Comprende los aspectos en cantidad y calidad. | | | X | |
| INTENCIONALIDAD | Adecuado para valorar aspectos de las estrategias. | | | X | |
| CONSISTENCIA | Basado en los aspectos teóricos científicos. | | | X | |
| COHERENCIA | Entre los índices, indicadores y las dimensiones | | | X | |
| METODOLOGÍA | Las estrategias responden al propósito del diagnóstico. | | | X | |
| PERTINENCIA | El instrumento responde al momento oportuno o más adecuado. | | | X | |
| Subtotal | | | | 30 | |
| Total | | 30 | | | |

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN

Este instrumento cumple con los criterios para poder ser aplicados

IV. PROMEDIO DE EVALUACIÓN

18

| | | |
|----------------|----------|--|
| Nuevo Chimbote | | |
| 09/Agosto/2022 | 33263592 |  Mg. Obst. Ana María Steguel Humán OBSTETRA C.O.P. 10913 |
| LUGAR Y FECHA | DNI | FIRMA DEL EXPERTO |

Anexo 4. Carta de presentación



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CONTEXTO SOCIODEMOGRÁFICO Y PROYECTO DE VIDA

Sra. o señorita

Presente. De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para comunicarle que la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, a través del Departamento Académico de Metodología de la Investigación, se encuentra realizando un estudio sobre información y educación en temas de salud sexual y reproductiva en las principales ciudades del país, con el objetivo de fortalecer la prevención de complicaciones en la salud de la población femenina.

Usted ha sido seleccionado para participar de dicha investigación, junto con muchas otras participantes del distrito de Santa. Por esta razón solicito a usted autorice su participación en la encuesta que le haga el portador de la presente, quién es estudiante en Obstetricia de nuestra casa superior de estudio y está especialmente capacitado para realizar este tipo de tarea.

Le aseguramos que la información proporcionada recibirá un tratamiento estrictamente confidencial y anónimo. Las respuestas obtenidas no serán divulgadas en forma individual bajo ninguna circunstancia y servirá únicamente para orientar los programas educativos a desarrollarse en Santa.

Por todo lo expuesto, agradezco desde ya, la atención que usted brinda a la presente.

Atentamente,

Cualquier consulta, queja o comentario, sírvase llamar a los siguientes números:

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
DEPT. ACAD. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
Obst. Mg. Amelia Nelly Solís Villanueva
JEFE DE SECCIÓN DE INVESTIGACIÓN DE OBSTETRICIA

Anexo 5. Confiabilidad de Alfa de Cronbach

Valor del coeficiente de fiabilidad de consistencia interna alfa de Cronbach

Como criterio general, George y Mallery (2003, p. 231) sugieren las recomendaciones siguientes para evaluar los valores de los coeficientes de alfa de Cronbach:

Coeficiente alfa $>.8$ es bueno

Coeficiente alfa $>.9$ a $.95$ es excelente

Coeficiente alfa $>.7$ es

aceptable Coeficiente alfa $>.6$

es cuestionable Coeficiente alfa

$>.5$ es pobre Coeficiente alfa

$<.5$ es inaceptable

Confiabilidad:

El instrumentó está compuesto por 23 ítems, se realizó una prueba piloto a 20 adolescentes embarazadas entre 10 a 19 años de edad, la cuales residen en la Pueblo Joven El Porvenir - Chimbote. El nivel de confiabilidad de la investigación es de 95%. Para determinar la fiabilidad del instrumento se utilizó el software estadístico SPSS versión 24, cuyos resultados se presentan a continuación:

Resumen de procesamiento de casos

| | N | | % |
|-------|----------|----|-------|
| Casos | Válido | 20 | 100,0 |
| | Excluido | 0 | ,0 |
| | Total | 20 | 100,0 |

- La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| 0,840 | 23 |

Interpretación:

Como se puede apreciar el resultado tiene un valor de 0.840, lo que indica que este instrumento es **bueno** ya que cuanto más se acerque el índice al extremo 1, mayor es la fiabilidad; es decir este instrumento es válido para el uso de la recolección de datos.

Estadísticas de total de elemento

| | Media de escala si el elemento se ha suprimido | Varianza de escala si el elemento se ha suprimido | Correlación total de elementos corregida | Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido |
|---|--|---|--|---|
| 1. ¿A qué te dedicas? | 42,6500 | 79,292 | ,491 | ,830 |
| 2. ¿Si estudias especifica el año o nivel de estudio? | 43,6500 | 72,661 | ,525 | ,829 |
| 3. ¿Con que frecuencia con que asiste a clases? | 43,6500 | 72,661 | ,525 | ,829 |
| 4. ¿Con quién vives? | 43,7500 | 85,671 | ,121 | ,841 |
| 5. ¿Cuál es el tipo de Familia a la que pertenece? | 44,3000 | 84,326 | ,256 | ,838 |
| 6. ¿Cuántas personas viven en el hogar? | 43,9500 | 73,208 | ,873 | ,814 |
| 7. ¿Quién es jefe del hogar? | 44,0500 | 85,524 | ,056 | ,845 |
| 8. ¿Cuál es el nivel Educativo del jefe del Hogar? | 43,8000 | 68,905 | ,748 | ,814 |
| 9. ¿Cuál es la ocupación laboral del jefe del hogar? | 44,6000 | 85,516 | ,316 | ,839 |
| 10. ¿Cuál es el tipo de vivienda a la que pertenece? | 42,8500 | 84,661 | ,270 | ,838 |
| 11. ¿Dónde está ubicada de su vivienda? | 43,2500 | 72,408 | ,796 | ,815 |

| | | | | |
|---|---------|--------|-------|------|
| 12. ¿Cuánto tiempo lleva viviendo en el lugar actual? | 42,7000 | 94,642 | -,496 | ,867 |
| 13. ¿Cuáles son las condiciones del lugar dónde vives? | 44,6000 | 86,147 | ,162 | ,840 |
| 14. ¿Cuáles son las principales fuentes del ingreso del hogar? | 44,3500 | 78,345 | ,469 | ,831 |
| 15. ¿Cuánto aproximadamente es el ingreso del hogar? | 43,4500 | 88,997 | -,216 | ,851 |
| 16. ¿Cuántas personas aportan económicamente en el hogar? | 41,9000 | 92,726 | -,707 | ,857 |
| 17. ¿Cuáles son tus planes para el futuro? | 43,6500 | 72,661 | ,752 | ,816 |
| 18. ¿Consideras que traer un bebé al mundo trunca tu proyecto de vida? | 43,6500 | 72,661 | ,752 | ,816 |
| 19. ¿Cuáles son tus miedos? | 43,6500 | 72,661 | ,752 | ,816 |
| 20. ¿Cuáles son tus fortalezas? | 43,6500 | 72,661 | ,752 | ,816 |
| 21. ¿Cuál es la persona que más te ha influenciado en la vida? | 44,1500 | 86,661 | -,006 | ,844 |
| 22. ¿Cuál ha sido tu decisión más significativa? | 44,4000 | 85,726 | ,115 | ,841 |
| 23. ¿Cómo superarías los obstáculos que te impiden alcanzar tus sueños? | 43,6500 | 72,661 | ,752 | ,816 |