

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**CONTEXTO SOCIODEMOGRÁFICOS Y PROYECTO
DE VIDA EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS,
PUESTO DE SALUD SAN PEDRO-CHIMBOTE, 2022.**

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

AUTORA

REYNA CABELLO, REIZHI SIMEI

ORCID: 0000-0003-2683-3732

ASESORA

SOLIS VILLANUEVA, AMELIA NELLY

ORCID: 0000-0003-4488-5085

CHIMBOTE- PERÚ

2022

**CONTEXTO SOCIODEMOGRÁFICOS Y PROYECTO DE VIDA
EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS, PUESTO DE SALUD
SAN PEDRO-CHIMBOTE, 2022.**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Reyna Cabello, Reizhi Simeí

ORCID: 0000-0003-2683-3732

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, María Alicia

ORCID: 0000-0001-5368-8636

Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

FIRMA DEL JURADO Y ASESORA

Briones Gonzales, María Alicia
Presidenta

Loyola Rodríguez, Melva Raquel
Miembro

Preciado Marchan, Anita Elizabeth
Miembro

Solís Villanueva, Amelia Nelly
Asesora

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, doy gracias a Dios, por permitirme alcanzar mis metas, también por no dejarme que desista en los momentos difíciles y darme fuerzas para poder cumplir uno de mis más anhelados sueños.

A mi madre, por haberme apoyado en todo momento, por motivarme constantemente, que me ha permitido ser una persona perseverante, pero más que nada, luchar para triunfar.

A mí docente tutora Mgtr. Nelly Solís Villanueva, por su apoyo, y a través de su guía orientándome en todo el proceso de mi tesis, para poder finalizar favorablemente la elaboración de la investigación.

Reyna Cabello Reizhi Simei

RESUMEN

El embarazo durante la etapa de la adolescencia, genera consecuencias dentro del proyecto de vida del adolescente, considerándola una problemática en nuestro país para el sector salud y la sociedad. **Objetivo General:** determinar la relación que existe entre el contexto sociodemográficos y proyecto de vida en adolescentes embarazadas del Puesto de Salud Pedro-Chimbote, durante el periodo julio-septiembre, 2022.

Metodología: el estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental.

La población total estuvo conformada por 65 adolescentes embarazadas, se aplicó la técnica como encuesta y el instrumento fue el cuestionario de preguntas multivariadas.

Resultados: en el contexto sociodemográfico 56.9% de las adolescentes embarazadas se dedican a estudiar, mientras que, en el entorno familiar un 69.2% viven con ambos padres, perteneciendo el 83.1% a una familia nuclear. En el proyecto de vida, el 69.2% son madres adolescentes que planean continuar estudiando para alcanzar ser una profesional y casarse. En cuanto, el valor de chi cuadrado se obtiene que $p=0,022 < 0,05$, teniendo un coeficiente de correlación siendo R_h Spearman 0,284 significando que existe una correlación de las variables en estudio. **Conclusión:** las adolescentes embarazadas del Puesto de Salud San Pedro, dejan en evidencia que existe una relación positiva entre ambas variables, aceptando la hipótesis alternativa. Por ello, el embarazo a una temprana edad no debería representar un obstáculo para continuar con los planes trazados y que el apoyo de los padres es uno de los pilares fundamentales para poder alcanzar las metas.

Palabras Claves: Adolescentes, contexto Sociodemográfico y proyecto de vida

ABSTRAC

Pregnancy during the adolescent stage generates consequences within the adolescent's life project, considering it a problem in our country for the health sector and society.

General Objective: to determine the relationship that exists between the sociodemographic context and life project in pregnant adolescents at the Pedro-Chimbote Health Post, during the period July-September, 2022. **Methodology:** quantitative study, correlational level, non-experimental design. The total population consisted of 65 pregnant adolescents, the technique was applied as a survey and the instrument was the questionnaire of multivariate questions. **Results:** in the sociodemographic context, 56.9% of pregnant adolescents study, while in the family environment 69.2% live with both parents, 83.1% belonging to a nuclear family. In the life project, 69.2% are teenage mothers who plan to continue studying to become a professional and get married. As for the value of chi square, it is obtained that $p=0.022<0.05$, having a correlation coefficient of Rh Spearman 0.284, meaning that there is a correlation of the variables under study. **Conclusion:** the pregnant adolescents of the San Pedro Health Post show that there is a positive relationship between both variables, accepting the alternative hypothesis. Therefore, pregnancy at an early age should not represent an obstacle to continue with the plans outlined and that the support of parents is one of the fundamental pillars to be able to achieve the goals.

Keywords: Adolescents, Sociodemographic Context and Life Project

CONTENIDO

Título de la tesis	ii
Equipo de trabajo	iii
Hoja de firma del jurado y asesora	iv
Agradecimiento	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Contenido	viii
Índice de tablas	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LA 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	12
2.2.1. Teoría de la adolescencia	12
2.2.2. Embarazo adolescente	13
2.2.3. Bases teóricas del contexto sociodemográfico	14
2.2.3.1 Aspecto educativo	15
2.2.3.2 Contexto familiar	16
2.2.3.3 Contexto socio local	16
2.2.4. Bases teóricas del proyecto de vida	17
2.2.4.1 Planes para el futuro	17
2.2.4.2 Fortalezas identificadas	18
2.2.4.3 Decisiones	18

2.3 Marco teórico conceptual	19
2.3.1. Nivel educativo	19
2.3.2. Entorno familiar	19
2.3.3. Condición de vivienda	20
2.3.4. Condición laboral del adolescente	21
III. HIPÓTESIS	22
3.1 Hipótesis general	22
IV. METODOLOGÍA	23
4.1 Diseño de investigación	23
4.2 Población y muestra	24
4.3 Definición y operacionalización de las variables	25
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	27
4.4.1. Técnica	27
4.4.2. Instrumento	27
4.4.3. Recolección de datos	28
4.5 Plan de análisis	28
4.6 Matriz de consistencia	30
4.7 Principios éticos	32
V. RESULTADOS	34
5.1 Resultados	34
5.2 Análisis de resultados	42
VI. CONCLUSIONES	48
6.1 Conclusiones	49
6.2 Recomendaciones	50
Aspectos complementarios	51
Referencias bibliográficas	52
Anexos	58

INDICE DE TABLAS

		Páginas
Tabla 1	Contexto sociodemográfico de las adolescentes embarazadas del Puesto de Salud San Pedro-Chimbote, 2022	34
Tabla 2	Proyecto de vida de las adolescentes embarazadas del Puesto de Salud San Pedro-Chimbote, 2022.	38
Tabla 3	Correlación entre las variables del contexto sociodemográfico y proyecto de vida de las adolescentes embarazadas del Puesto de Salud San Pedro-Chimbote, 2022.	40
Tabla 4	Correlación Rho de Spearman del contexto Sociodemográfico y proyecto de vida de las adolescentes embarazadas del Puesto de Salud San Pedro-Chimbote, 2022.	41

I. INTRODUCCIÓN

El presente informe del embarazo en la etapa de la adolescencia, es señalado dentro del entorno como un problema que aborda la salud pública y pone en riesgo la salud sexual y reproductiva, debido que presenta diversos cambios en lo físico, emocional, social y económico, conllevando todo ello a decisiones negativas como el abandono de la escuela, originando que más adelante no tengan oportunidades para obtener un puesto de trabajo debido a su bajo nivel educativo y sintiéndose que debe asumir una obligación que es el de mantener a una nueva familia, decepcionándose de la vida que en algún momento había planificado a largo plazo y que ahora se encuentra truncado, además de tener que enfrentarse muchas veces a carencias ocasionadas por el desempleo y produciendo la pobreza ⁽¹⁾. Por lo tanto, la Organización mundial de la salud, indica que 16 millones eran madres adolescentes entre los 15 y 19 años y con 1 millón son menores de 15 años ⁽²⁾.

Por otro lado, el Fondo de población de las naciones unidas, registra que hay 49.2% de un total que son adolescentes, mientras que un 2% son embarazadas, en cuanto al sector rural un 23% y urbano 10% se encuentran vulnerables, ocasionando un conflicto dentro del ambiente de salud pública, dado que estos escenarios en la etapa de gestación de la adolescente terminan en abortos, ocasionando lesiones y fallecimiento. Además, resalta que los hombres dentro de la etapa de la adolescencia entre las edades de 15 a 19 años llegan a ser padres menos del 1% ⁽³⁾.

Asimismo, en Perú, el instituto nacional de estadística e informática, refiere que la gestación en la adolescencia son situaciones que perjudican la salud integral del adolescente, en ambos padres, la comunidad, porque no solo es una problemática de salud biológica. Por eso, menciona que en el 2020 el 6.3 % de nacidos vivos son de madres que tienen 15 años de edad, además, este porcentaje es mayor cada vez que la edad avanza, con un 32,7% de madres gestantes de 19 años, respecto a su estado civil, el 0,3 % son nacidos de madres de 15 a 19 años de edad ⁽⁴⁾.

En Chimbote, la Red pacifico norte, en el año 2019 se halló 208 adolescente embarazadas en un 7.02%. En el año 2020 fueron un total de 176 con un 7,97%, es así que hasta el momento no se ha logrado reducir este conflicto, e incluso la mayoría de las gestantes adolescentes se encuentran entre los 16 y 17 años, en la zona de costa de Ancash, como Chimbote, Santa y Coishco. Esto se debe que no existe una buena relación o comunicación entre padre e hijos para poder orientarle en el autocuidado en el aspecto sexual y también que el vivir en un ambiente desfavorable y de poco conocimiento, genera tomar decisiones negativas o dejarse influenciar por otras personas ⁽⁵⁾.

Por lo tanto, se impulsó una línea de investigación denominada Prevención y Promoción de la Salud Sexual y Reproductiva, a vista de esta problemática se formuló la siguiente pregunta: *¿Cuál es la relación que existe entre el contexto sociodemográficos y proyecto de vida de las adolescentes embarazadas del Puesto de Salud San Pedro-Chimbote, durante el periodo julio-septiembre, 2022?*; asimismo se expuso como objetivo general; determinar la relación que existe entre el contexto sociodemográficos y proyecto de vida en adolescentes embarazadas del Puesto de Salud San Pedro-Chimbote, durante el periodo julio-septiembre, 2022; y para el desarrollo del objetivo general se plantearon los objetivos específicos los cuales son: (1) describir el contexto sociodemográficos en adolescentes embarazadas; (2) identificar el proyecto de vida en adolescentes embarazadas; (3) correlacionar el contexto sociodemográficos y proyecto de vida en adolescentes embarazadas.

El presente estudio justifica que el embarazo adolescente es un espacio de transición entre la niñez y la adultez donde involucra al nivel educativo, entorno familiar sumado al contexto socio local y las consecuencia negativas que pueda abordar en la salud física, psicosocial, por ende, todo ello juega un papel muy importante en la determinación y descripción de las características sociodemográficas en las gestantes adolescentes donde se observó la interacción que tienen entre sí con el ambiente adverso para el desarrollo normal y que lo conlleva a comportamientos de riesgo como una maternidad temprana ⁽¹⁾.

Por tal razón, se busca con los resultados en estudio contribuir con la problemática existencial en el Puesto de Salud San Pedro para la realización de estrategias e iniciativas de prevención con el desarrollo de políticas públicas sobre el embarazo en adolescente, en los sectores de salud sexual y reproductiva, salud emocional y educación, pretendiendo colaborar con la información y conocimiento para el desarrollo de investigaciones futuras que compartan, abordar soluciones respecto a la vulnerabilidad de la fecundidad adolescente ⁽¹⁾.

Por ello el embarazo adolescente tiene un gran impacto social por generar consecuencias negativas para la salud, como la morbilidad y mortalidad materna y perinatal, abortos, suicidios, ocasionando que todo ello resulte riesgoso y conflictivo en lo sanitario, asimismo perjudicando desfavorablemente a nivel individual por el acceso limitado a la educación y al empleo afectando en los acontecimientos en el avance de sus proyectos de vida, ocasionando un actuar de forma negativa en la económico conllevando a la pobreza e intensificándose en la desigualdad social, porque no obtendrán un trabajo remunerado⁽⁶⁾.

La metodología a emplear dentro del estudio fue de tipo cuantitativo de nivel correlacional, diseño no experimental de cohorte transversal, simple de una casilla de cohorte transversal, además por ser una población muestral el total lo conforman 65 embarazadas adolescentes atendidas en el Puesto de Salud San Pedro entre los 10 a 19 años, cumpliendo con los criterios de inclusión del estudio. Se utilizó la encuesta y como herramienta el cuestionario elaborado por Acosta D, Gástelo R y validado por jueces expertos, además está constituida por 23 ítems, teniendo respuestas multivariadas, donde el contexto sociodemográfico tiene 16 preguntas y el proyecto de vida 7 preguntas. Asimismo, en los resultados los datos se codificaron e integraron en una hoja de cálculo del programa office Excel 2010.

Los principales hallazgos en los resultados de las adolescentes embarazadas del Puesto de Salud San Pedro, indican que en su mayoría 56.9% se encuentran estudiando y el 23.1 % están enfocadas al trabajo, sin embargo; el nivel educativo se vio afecto cuando el 75.4% de las adolescentes salieron embarazadas en la secundaria y el 16.9% estaban ejerciendo estudios no universitarios ocasionado que la asistencia a clases sea con irregularidad. En el ámbito familiar el 69.2% representa las madres adolescentes que viven con ambos padres, donde un 83.1% provienen de una familia nuclear, siendo el jefe de hogar el padre representado con el 61.5%.

Asimismo, en el contexto socio local el 83.1% de las gestantes adolescentes viven en una casa que es propia de sus padres, considerada la zona donde habitan como asentamiento humano, mientras tanto, la fuente de ingreso de un 33.8% es representado por un sueldo que perciben semanal, quincenal o mensual, aportando económicamente con un 23.1% un solo miembro de la familia. Por otro lado, dentro del Proyecto de vida un 69.2% manifestaron que planean continuar con sus estudios para poder llegar ser una profesional y en futuro casarse, asimismo, una de las decisiones más importante en su vida es traer a su bebe al mundo representado con el 78.5% y la superación de los obstáculos se realizarán mediante el estudio con un 83.1% y el 13.8% a través del trabajo.

Finalmente, existe una correlación donde el contexto sociodemográfico es favorable con un 38,5% y tienen expectativas en sus proyectos de vida, afirmando que están correlacionadas de manera positiva en el Rh Spearman con un valor de (0,284), aceptando la hipótesis alternativa (Ha) del estudio. Se concluye, dando a conocer la existencia de aquellas madres adolescentes que manifiestan que el embarazo a una temprana edad no es un obstáculo que debería perjudicar en el nivel educativo, familiar, socio local y las metas a lograrse en un futuro, ya que todo ello representa el comienzo de la madurez de aceptar responsabilidades frente al cuidado, la crianza del nuevo ser y que el continuar con las metas trazadas mediante el apoyo de la familia garantizaran una superación que va de la mano con las fortalezas del empoderamiento, el interés por el estudio con el fin de brindar bienestar al futuro hijo.

El informe está constituido por 6 capítulos, el capítulo I, muestra la introducción centrándose en la caracterización del problema, planteamiento y formulación de objetivos tanto el general y específicos, igualmente sustenta la justificación del estudio y las razones que involucran dicha investigación. En el capítulo II, expone el resumen de la revisión literaria, empezando por el sustento de los importantes estudios elaborados a nivel nacional e internacional seguido de las bases teóricas de las dos variables, es decir, contexto sociodemográfico y proyecto de vida, haciendo referencia al marco conceptual desde la matriz de operacionalización de variables.

En capítulo III se redacta la hipótesis. En el capítulo IV se desarrolló la metodología, resaltando el tipo de nivel, diseño de la investigación, la técnica e instrumentos; además de la población muestral y plan de análisis con la finalidad de proporcionar réplicas de estudio. El capítulo V se hallan los resultados y el análisis en estudio, formado en tablas que responden a los objetivos planteados. Por último, en el capítulo VI, consta de las conclusiones que se obtuvo con el estudio evidenciando que el contexto sociodemográfico está relacionado con el proyecto de vida de las adolescentes embarazadas.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1. Antecedentes nacionales.

Chapoñan L. ⁽⁷⁾ Chimbote en el año 2020, en su estudio título “Contexto sociodemográfico y proyecto de vida en adolescentes embarazadas del centro de Salud Florida, 2020”. Objetivo general: determinar la relación que existe entre el contexto sociodemográfico y proyecto de vida, en las adolescentes embarazadas del Centro de Salud Florida. Metodología: el estudio fue cuantitativo de tipo correlacional, cohorte transversal. Resultados: Nivel educativo de las adolescentes, un 76% estudia, el 84% tiene estudio secundario y el 56% acude a clases siempre. En el ámbito familiar un 74% viven con ambos padres formando una familia nuclear y el 70% personifica al padre como jefe del hogar. En su proyecto de vida el mayor porcentaje 82% planeo estudiar y ser profesional. Por último, se concluyó: si existe relación significativa entre las variables (0,520), rechazando la hipótesis nula, aceptando la hipótesis alterna.

Peralta M. ⁽⁸⁾ Cajamarca en el año 2018, estudio titulado “Características biológicas, sociales, económicas y culturales relacionadas al embarazo en adolescentes”. Objetivo general: identificar las características biológicas, sociales, económicas y culturales; que se relacionan con el embarazo. Metodología: descriptivo, cohorte transversal. La población lo conformo 41 adolescentes embarazadas. Resultados: características biológicas 95,12% de adolescentes embarazadas entre 15 a 17 años. En lo educativo: 85,37% no estudian, de las cuales 68,29% salieron gestando en loa secundaria. En lo social: 35,7%, pertenecieron a una zona de constantes fiestas, Respecto a lo económico, trabajaron para tener un sueldo mensual y quincenal el 50,43%. Concluyendo: El embarazo en las adolescentes formo parte de las características biológicas: edad, las características sociales: edad de inicio sexual y característica económica: ingreso económico mensual.

Cueva E. ⁽⁹⁾ Puno en el año 2018, en su tesis titulada “Factores que se Asocian al Embarazo en Adolescentes Atendidos en el Hospital Manuel Núñez Butrón de Puno”. Tuvo como objetivo principal: describir los factores que se asocian al embarazo en adolescentes atendidas en consultorios externos y hospitalización. Metodología: fue correlacional, transversal y prospectivo. La población constituyó de 130 gestantes adolescentes. Resultado: el 69% estuvo conformada por gestantes adolescente de 14 a 16 años de edad, en cuanto tipo de familia el 66% conformaron una familia nuclear, donde el jefe de hogar fue el padre con el 62%, así mismo el inicio de las relaciones sexuales lo tuvieron de 14 a 16 años con el 62%. En conclusión: existió relación directa entre los factores sociodemográficos y el embarazo en adolescentes.

2.1.2. Antecedentes internacionales

Quito E. ⁽¹⁰⁾ Ecuador en el año 2018, su investigación titulada Incidencia del Embarazo subsecuente en Adolescentes en el subcentro de Salud de García Moreno – Cotacachi. Metodología: estudio cuantitativo, de tipo descriptivo, transversal y no experimental, tuvo como objetivo establecer la incidencia del embarazo subsecuente en las adolescentes. Resultado: Se obtuvo como resultado que el 53.4% de las adolescentes gestantes estudiaron, sin embargo, el 20% se dedicaron a trabajar. Por otra parte, el 60% salieron embarazadas en la secundaria, la asistencia a clases fue un 14.6% con irregularidad. Se encontró que las gestantes adolescentes tuvieron conocimientos acerca de métodos anticonceptivos 80.6%, Además en lo económico, percibieron un sueldo mensual con el 40% y aportó económicamente un miembro de la familia con un 35%. Se concluyó: Que las adolescentes conocen el uso de métodos anticonceptivos, pero no lo usan.

Chalar C. ⁽¹¹⁾ Ecuador en el año 2018, en su estudio titulado “Los determinantes que influyen en la calidad de vida de las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud Tipo C De Las Palmas”. Objetivo general fue: demostrar terminantes actitudes que intervienen en la adolescente gestante. Metodología: fue cuantitativa, de nivel descriptivo y transversal. Resultados: el 50% se encontraron adolescentes entre 18 a 19 años y el 39% fueron de 16 a 17 años, asimismo, el 18% vivieron con ambos padres, el 4% solo con el padre, un 22% con la madre. En conclusión: las adolescentes no tuvieron el apoyo de sus padres teniendo que asumir y enfrentar en embarazo ya sea viviendo sola con el padre, esto tiende a inclinar variaciones en la aptitud de vida.

Andrade R. ⁽¹²⁾ Colombia en el año 2018, en su estudio titulado “Análisis sociológico de la maternidad en jóvenes entre los 15 y 18 años de edad, habitantes del barrio Siloe de la ciudad de Cali, 2017”. Tuvo como Objetivo general: identificar los factores psicosociales y socioculturales que influyen en una adolescente embarazada. Metodología: cualitativa con diseño descriptivo, prospectivo de corte transversal, tuvo una muestra de 21 madres adolescentes de 15 y 18 años de edad. Resultados: el 43% de ellas son de 16 años, planes de vida con un 65% las adolescentes gestantes planearon continuar con sus estudios y realizarse profesionalmente, el 38% deseo formar un negocio, el 70% estuvieron en desacuerdo que un bebe trunca el proyecto de vida. En conclusión: los factores sociales y culturales estuvieron relacionadas a las edades de las gestantes adolescentes, afectando de forma considerable el desarrollo físico y psicológico.

2.2 Bases teóricas de la investigación

2.2.1. Bases teóricas de la adolescencia.

La adolescencia es una etapa de vida que comprenden dentro de los 10 a 19 años, según la Organización Mundial de la Salud. Entre los 10 y los 14 años, designado “adolescencia temprana”. En tanto, entre los 15 y 19 años, destaca la “adolescencia tardía”. Por ello existen modificaciones en lo físico, cognoscitivo y social, convirtiendo a cada adolescente en una persona auténtica, que resalta por su contexto histórico, sociocultural, etnia, inclusión de clase y género, asimismo si no existe una buena comunicación entre padres e hijos o persisten los tabúes dentro del hogar para hablar temas de educación sexual, la adolescente tomara una decisión errónea frente al aplazar su actividad sexual⁽¹³⁾.

2.2.1.1 Adolescencia temprana.

Es un periodo de cambios en lo físico y social, donde el adolescente observa las modificaciones y el desarrollo de su cuerpo, que lo conlleva a la curiosidad y a una sensación extraña. Mientras se encuentra en este periodo no existirá los cambios psicológicos, debido a que existe el desarrollo abstracto del pensamiento y aún está muy lejos del pensamiento como adulto. Asimismo, está presente el ser independiente con el deseo de iniciar su propia toma de decisiones, es así que el adolescente internalizo los valores que, enseñados por los padres, como también los patrones de conducta⁽¹⁴⁾.

2.2.2.2 *Adolescencia tardía.*

Esta etapa comprende el fin del crecimiento y desarrollo sexual, entonces el adolescente toma objetivos vocacionales de forma práctica para elaboración de su proyecto de vida, es adquirido por el pensamiento abstracto teniendo como finalidad desarrollar capacidades ante los nuevos retos del mundo adulto. Por ello, se llegan a establecer sus valores dentro lo moral, en la religión y lo sexual para su próxima consolidación como adulto y dando inicio a sus amistades más duraderas con la finalidad de iniciar a planificar una vida en común ⁽¹⁾.

2.2.2. Embarazo adolescente.

La gestación en la adolescente transcurre en la pubertad con el inicio de la edad fértil y el termino de la adolescencia, que la Organización Mundial de la Salud establece en los 19 años. Por otra parte, el embarazo dentro de la adolescencia tiene diversos alcances e impactos que refieren a la restricción de derechos y oportunidades, que afligen el proyecto de vida y el proceso de la edad adulta ⁽¹⁵⁾. Los embarazos a temprana edad son más habituales en las comunidades pobres, con una baja educación y en zonas rurales, sin embargo, en los países con ingresos, bajos y medios mayormente el 30 % de niñas contraen matrimonio antes de los 18 años y casi el 14% antes de los 15 años ⁽¹⁶⁾.

Consecuencias en la gestación de un adolescente se produce al abandonar los estudios, ocasionando un matrimonio precoz, también, falta de apoyo y comprensión por parte de la familia, inconvenientes en relación a lo económico. Por ende, se debe educar a los adolescentes a tener una actitud responsable a la hora realizar el acto sexual y dejar en claro que se debe utilizar métodos anticonceptivos para mantenerse protegido frente una infección de transmisión sexual y a la vez de un embarazo no deseado o no planificado dentro de la etapa de la adolescencia. ⁽¹⁷⁾.

2.2.3. Bases teóricas de Contexto sociodemográfico

Son el conjunto de características individuales, sociales, culturales y económicas que se relacionan con los cambios biológicos y psicosociales originados por la etapa de la adolescencia. En donde las diferentes situaciones de lo individual e interpersonal en el contexto familiar y social influya de forma directa o indirecta en el proceso del adolescente. Por otra parte, es necesario recalcar que el nivel educativo del adolescente demuestra que hay una mayor posibilidad de maternidad precoz en el nivel educativo bajo a comparación de un nivel mayor de educación; esta desigualdad son aventajadas en los niveles educativos bajos y medios ⁽¹⁾

2.2.3.1 Aspectos educativos.

El embarazo a temprana edad se encuentra comprometido con las oportunidades de desarrollo de la adolescente, debido que al no encontrarse vinculado con el sistema de educación ocasiona impedimentos para el término de una educación formal, teniendo como desventaja a una inserción laboral y productiva, volviendo todo ello a una vulnerabilidad de pobreza, violencia y exclusión social, asimismo se presenta en la región 36% de acontecimientos de desvinculación escolar de mujeres adolescente que atribuyen a la maternidad dentro de la adolescencia ⁽¹⁸⁾.

La adolescente que abandona los estudios determinadamente es porque decidieron que no continuaran más con su educación escolar. Los causantes de ello, pueden ser un bajo rendimiento académico, la irregularidad de asistencia a clases, la poca satisfacción por realizar las actividades escolares, ocasionando que sus calificaciones se vean involucradas obteniendo notas desaprobatorias, asimismo, de manera frecuente se ven involucrados en actitudes de riesgo, como el inicio temprano de las relaciones sexuales sin protección, el uso de drogas y participación en actos de violencia ⁽¹⁵⁾.

2.2.3.2 Contexto familiar.

La familia es aquel grupo social que nos transmite todos los conocimientos, normas, valores, costumbres que establecen una sociedad. Por ello, cuando se produce el embarazo en la etapa de la adolescencia los padres deben brindar una guía de apoyo para la toma de decisiones frente a la situación que se está presentando, debido que este hecho es un golpe arrollador para la vida familiar por los diversos cambios que se aproximan. Por esa razón, el comportamiento de la familia tiende a ser determinante como proteger la salud, el bienestar y la calidad de vida de la misma, considerando no solo el aspecto biológico sino los factores psicológicos ⁽¹⁹⁾.

2.2.3.3 Contexto social local.

Es el espacio donde vive o se desarrolla la adolescente con su entorno, que de cierto modo incidirá en su realidad y acciones. Por eso, si en su medio social se encuentra la miseria, delincuencia y hogares disfuncionales con falta de valores, este influirá en la madre adolescente alterando y adoptando conductas impropias que perjudicarán en su vida ⁽⁷⁾. Sin embargo, existen aquellas adolescentes que tienen un mejor nivel económico, donde el ser madres a temprana edad y criar un hijo no es una dificultad para seguir adelante, debido que cuentan con el ingreso económico de cada miembro de familia. Por esa razón que consiguen terminar con sus estudios e incluso llegan a obtener una carrera profesional.

2.2.4. Base teóricas de Proyecto de vida.

Son aquellos planes que se trazan para un futuro con metas de progreso personal. Donde lo necesario es tener ideas claras, precisas y firmes de lo que se quiere llegar a obtener, todo ello lo señala un proyecto de vida con visión hacia el futuro, enmarcado dentro de un conjunto de valores y convicciones que garanticen la conquista de los ideales. La gestación dentro de la adolescencia llega a formar parte de un reto para aquellas mujeres que decidan aceptarlo, porque tendrán que asumir diferentes roles y aunque en un comienzo se llegue a tener miedo luego se irán adaptando, poco a poco se irán acomodando, de tal manera que sigan luchando con la meta que ya habían trazado ⁽²⁰⁾.

2.2.4.1 Planes para el futuro.

Los adolescentes al querer mantener una relación con el pasado, el presente y futuro buscan el sentido de llegar a tener su existencia dentro del tiempo. Por ello, es importante que encuentren su camino hacia la adultez, que es el reordenar el pasado, generando una relación con el presente y las perspectivas que tiene en el futuro. Además, la llegada de un hijo puede modificar que el proyecto demore más tiempo de lo planeado, ocasionando que desista en continuar con sus metas trazadas, debido que la preocupación y la prioridad de la madre es que el nuevo ser encuentre sano ⁽⁷⁾

2.2.4.2 Fortalezas identificadas.

En el estudio se tornó dentro de la psicología las fortalezas personales que llegan a situarse como “Teorías de rasgo” comprendido como patrones de conductas, a su vez emocionales respectivamente estables, haciendo que nos comportemos con un módulo u otro más persistentes, ante una gran diversidad de situaciones. Es por ello que, hoy en día se asume como importancia los rasgos en los contextos en que se desenvuelven. Por ello en las instituciones educativas deben otorgar la prioridad, para brindar facilidades en los conocimientos para una mejor expectativa laboral ⁽⁷⁾.

2.2.4.3 Decisiones.

La toma de decisiones viene hacer un proceso a través del cual se realiza una elección de formas para solucionar diversas circunstancias de la vida en diferentes contextos: dentro del ámbito laboral, en el hogar, en los sentimientos, empresarial. Asimismo, la toma de decisiones llega hacer básicamente, la elección de una opción entre las diversas disponibilidades para solucionar problemas de lo actual o de lo potencial ⁽⁷⁾. Por otra parte, enseñar a los hijos que las decisiones deben ser tomadas con responsabilidad, porque cada decisión realizada incorrectamente deberá enfrentarse a múltiples consecuencias es ahí lo importante que debe saber de aplazar su vida sexual.

2.3 Marco conceptual

2.3.1. Nivel educativo.

Una educación adecuada obligatoria debe incluir la orientación e información en la sexualidad de forma abierta, debido que la falta de ella en el ámbito educacional, social, laboral y de salud es mínima. Por ello, un nivel educativo sigue siendo un aspecto importante en el comienzo de una vida reproductiva ⁽²¹⁾. Por ello, Endes deja en evidencia que la falta de escolaridad o solamente tener el nivel primario y secundario incompleto incrementa la probabilidad de tener un hijo en la etapa adolescente, mientras que otro nivel con mayor formación educativa incide en una probabilidad de poder aplazar el convertirse en madres, con ello decimos que se debe tener un acceso a una educación completa ⁽²¹⁾.

2.3.2. Entorno familiar.

Dentro un ámbito familiar dónde existe la violencia contra la adolescente genera momentos de inseguridad y vulnerabilidad, ocasionando que la adolescente tenga la necesidad de huir de su hogar originando una baja autoestima y sumisión, incrementando el riesgo con actitudes frente a la sexualidad y en lo reproductivo haciendo que se genere embarazos no deseados. Algunas adolescentes considerarían que el embarazo es una esperanza que mejorara su plan de vida, sin embargo, encuentran desesperanzas creando una condición de vulnerabilidad en sus derechos con la aceptación de una relación violenta y perdiendo su dignidad ⁽¹⁾.

Por otra parte, existen diferentes hogares donde la familia están integrada por diferentes miembros y con ello forman diversos tipos de familia como ⁽²²⁾:

Nuclear: Aquella que lo conforma el padre y la madre e hijos

Extensa: Formada por ambos padres e hijos, pero integran a otro familiar

Monoparental: Constituida solo por la madre e hijo o padre e hijo.

Familia ensamblada: Persona que no tiene un lazo consanguíneo.

2.3.3. Condición de vivienda

La condición de vivienda se considera como aquella área geográfica dónde se habita y es una de las principales que determina la salud del ser humano. Es por ello, que la organización Panamericana de la salud y la Organización Mundial de la Salud en distintos artículos menciono que una vivienda al mismo tiempo de contar con factores indispensables para cuidarse contra las enfermedades transmisibles, debe ser un ámbito confortable para reducir las tensiones psicológicas y sociales atraves del lazo familiar con la comunidad y los servicios de seguridad, emergencias educación, sanitario, social y cultural. Asimismo, son vulnerables respecto a la condición de vivienda y sus efectos en la salud, las mujeres, gestantes, niño, ancianos o personas con enfermedades crónicas y discapacitados ⁽²³⁾.

2.3.4. Condición laboral del adolescente.

El entorno laboral es una situación de productividad debido a que se recibe un salario, siendo un asunto de acumulación de capital, asegurándose el empleo y facilitando la situación laboral en el futuro ⁽²⁴⁾. Sin embargo, en la adolescente es uno de los elementos que genera consecuencia con la condición de explotación, convirtiéndose en un factor de conflicto de negatividad sobre el transcurso de crecimiento y desarrollo de éste, afectando en su salud. Por otro lado, la gestación a temprana edad tiene como consecuencias, el enfrentarse a poder tener trabajos calificados, que estén asociados a mayor nivel de especialidad y habilidad, esto se ve reducido debido a que la mayoría se ha visto a posponer sus estudios ⁽²⁵⁾.

III. HIPÓTESIS

3.1 Hipótesis general

Ha: Si existe relación significativa entre el contexto sociodemográficos y proyecto de vida en adolescentes embarazadas del Puesto de Salud San Pedro-Chimbote, 2022.

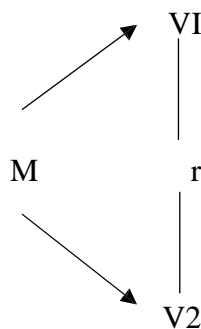
Ho: No existe relación significativa entre el contexto sociodemográficos y proyecto de vida en adolescentes embarazadas del Puesto de Salud San Pedro-Chimbote, 2022.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de Investigación

El presente estudio fue cuantitativo, porque se recolecto datos para determinar una relación numérica y análisis estadístico de las variables del problema en la investigación, determinado a través de un riguroso proceso operacional, con la finalidad de dar respuestas a los objetivos formulados ⁽⁶⁾. Nivel de la investigación fue correlacional, porque se determinó la relación que existe entre las variables, que fueron aplicados como muestra en el estudio. La utilidad que tiene este tipo de estudio se sustentó en cómo se logra comportar una variable al conocer el comportamiento de otras variables relacionadas ⁽⁶⁾. El diseño del estudio fue de tipo no experimental, porque no se manipularon de forma deliberada las variables, debido a que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio, Así también es de cohorte transversal, porque se recolecto datos en un solo instante, en tiempo único; con el fin de describir las variables e investigar su incidencia en un momento dado ⁽⁶⁾.

Esquema:



M: Adolescentes Embarazadas del Puesto de Salud San Pedro

V₁: Contexto Sociodemográfico

r: Relación que tienen las variables en estudio

V₂: Proyecto de vida

4.2 Población y muestra

El ámbito geográfico del estudio se realizó en el Puesto de Salud San Pedro, Chimbote, provincia de Santa y región Ancash. La población estuvo compuesta por un total de adolescentes embarazadas entre las edades de 10 a 19 años, atendidas en el Puesto de Salud San Pedro, durante los meses julio-septiembre 2022, que residen en los lugares de intervención. Por tratarse de un grupo pequeño se trabajó con el total de la población siendo 65 adolescentes embarazadas seleccionadas, teniendo en cuenta los criterios de inclusión en la investigación.

4.2.1 Criterios de inclusión y exclusión para el estudio

Criterios de inclusión

- Adolescentes embarazadas del Puesto de Salud San Pedro
- Encontraron entre 10 a 19 años en el momento del estudio.
- Adolescentes embarazadas de julio-septiembre 2022.

Criterios de exclusión

- Adolescentes gestantes que rechazaron ser partícipe del estudio.
- Adolescentes gestantes con capacidades desiguales.

4.3 Definición y Operacionalización de las variables

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE CONTEXTOSOCIODEMOGRAFICO EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS

Variables	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Tipo de variable	Escala de mediación	Rango	Items
Contexto sociodemográfico	Característica sociales, económicas y demográficas que el individuos adquiere en transcurso de su vida; las cuales influyen en su toma de decisiones y brindan opciones de vida que dispone para su desarrollo y formación ⁽²⁶⁾ .	Aspectos Educativos	Ocupación	Cuantitativo	Nominal	Desfavorable: 0-1 Favorable: 2-3	2
			Nivel de estudio	Cuantitativo	Nominal		3
			Asistencia a clase	Cuantitativo	Nominal		4
		Contexto familiar	Estructura familiar	Cuantitativo	Nominal	Desfavorable: 0-3 Favorable: 4-6	5,6,7
			Condición del jefe de hogar	Cuantitativo	Nominal		8,9,10
		Contexto social y local	Condiciones de vivienda	Cuantitativo	Nominal	Desfavorable: 0-4 Favorable: 5-7	11,12,13,14
			Características económicas	Cuantitativo	Nominal		15,16,17

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE PROYECTO DE VIDA EN ADOLESCENTES EMBARAZAD

Variables	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Tipo de variable	Escala de mediación	Rango	Items
Proyecto de vida	Es el plan de vida de cada individuo que planifica, propone ideas, objetivos y metas a lograr en un futuro, enfrentándose a una serie de dificultades, oportunidades en relación hacia el mundo y de sí mismo ⁽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	Nominal		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.

Propósito de obtener información sin modificar y afectar las variables en estudio, se utilizó la encuesta como técnica de recopilación de datos.

4.4.2. Instrumento.

La recolección para el permiso de datos se desarrolló a través del oficio presentado al jefe del establecimiento del Puesto de Salud San Pedro, una vez obtenida la información se ejecutó aplicando las encuestas. Asimismo, se empleó la encuesta a las gestantes adolescentes que están entre los 10 a 19 años. Las preguntas fueron elaboradas según Acosta D y Gástelo R, y validado por jueces expertos a través de una línea de estudio. El cuestionario constituido por 23 preguntas con respuestas multivariadas; El contexto sociodemográfico consta de 16 items, incluye aspecto educativo, contexto familiar y contexto socio local y con 7 items de proyecto de vida. (Anexo 1)

4.4.3. Recolección de datos

El desarrollo del estudio de campo, comenzó explicándole a la adolescente embarazada entrevistada, el objetivo del estudio, manejo del instrumento, luego se solicitó su permiso para proceder aplicar las interrogantes. La aplicación del cuestionario se realizó previamente de una capacitación por el investigador, siempre bajo la supervisión del mismo. En caso de las encuestadas menores de edad, se solicitó entrevistar a la persona adulta responsable, para poder hacerle entrega del consentimiento informado. Además, en todo el momento de la entrevista se garantizó la confidencialidad de la información, la participación voluntaria e informada, acompañada de los principios éticos para estudios con seres humanos y se llegó a absolver preguntas y dudas que pudieron presentar en el momento.

4.5 Plan de análisis

Para analizar los resultados se utilizó la bioestadística, en el que los datos se codificaron e integraron en una hoja de cálculo del programa office Excel 2010. Además, en el análisis descriptivo de las variables se desarrolló empleando el software PASWS tatistics para Windows versión 21.0. Asimismo, en la elaboración de los resultados alcanzados se manejó con tablas estadísticas de distribución de frecuencia, con doble entrada, frecuencias absolutas y frecuencias relativas porcentajes.

4.6 Matriz de consistencia

TITULO: CONTEXTO SOCIODEMOGRÁFICOS Y PROYECTO DE VIDA EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS, PUESTO SALUD SAN PEDRO-CHIMBOTE, 2022.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HPOTESIS	VARIABLES
<p>Enunciado del problema</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el contexto sociodemográficos y proyecto de vida de las adolescentes embarazadas del Puesto de salud San Pedro-Chimbote, durante el periodo julio-septiembre, 2022?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación que existe entre el contexto sociodemográficos y proyecto de vida en adolescentes embarazadas del Puesto de Salud San Pedro-Chimbote, durante el periodo julio-septiembre, 2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Describir el contexto sociodemográficos en adolescentes embarazadas del Puesto de Salud San Pedro-Chimbote, durante el periodo julio-septiembre, 2022. 2. Identificar el proyecto de vida de las adolescentes embarazadas del Puesto de Salud San Pedro-Chimbote, durante el periodo julio-septiembre, 2022. 3. Correlacionar el contexto sociodemográficos y proyecto de vida, en las adolescentes embarazadas del Puesto de salud San Pedro-Chimbote, durante el periodo julio- septiembre 2022. 	<p>Ha: Si existe relación significativa entre el contexto sociodemográficos y proyecto de vida de las adolescentes embarazadas del Puesto de Salud San Pedro-Chimbote, 2022.</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre el contexto sociodemográficos y proyecto de vida de las adolescentes embarazadas del Puesto de Salud San Pedro-Chimbote, 2022.</p>	<p>Contexto sociodemográficos</p> <p>Proyecto de vida</p>

METODOLOGIA			
TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TECNICAS E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANALISIS
<p>Tipo: Cuantitativo</p> <p>Nivel: Correlacional</p> <p>Diseño: Diseño de investigación de tipo no experimental, simple de una casilla de cohorte transversal.</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph TD M --> V1 M --> V2 V1 --- r r --- V2 </pre> </div> <p>M: Adolescentes embarazadas del Puesto de Salud San Pedro.</p> <p>V1: Contexto Sociodemográficos</p> <p>r: Relación que tienen las variables en estudio.</p> <p>V2.: Proyecto de vida</p>	<p>Población y muestra:</p> <p>La población estuvo conformada por un total de 65 adolescentes embarazadas entre 10-19 años, del Puesto de Salud San Pedro-Chimbote, 2022, cumpliendo con los criterios de inclusión del estudio.</p>	<p>Técnica:</p> <p>Con el propósito de obtener información sin modificar el entorno de la muestra y alterar las variables en la investigación se utilizó la encuesta para recolectar datos.</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Se utilizó el cuestionario como instrumento para recolección de datos, elaborados por Acosta D, Gástelo R y validado por jueces expertos, en el estudio denominado: Contexto sociodemográficos y proyecto de vida en adolescentes embarazadas, Puesto de Salud San Pedro-Chimbote, 2022. El instrumento está compuesto por 23 preguntas.</p>	<p>Para el análisis de los resultados se empleó la bioestadística, donde los datos estuvieron codificados e integrados en una hoja de cálculo del programa office Excel 2010. En cuanto al análisis descriptivo de cada variable se realizó utilizando el software PASWS tatistics para Windows versión 21.0. También, para la presentación de los resultados alcanzados se utilizó tablas estadísticas de distribución de frecuencia, con doble entrada, frecuencias absolutas y frecuencias relativas porcentajes.</p>

4.7 Principios éticos

Las investigaciones que sean realizado en los seres humanos, permitieron que exista un importante avance en la medicina, incluyendo al mundo de la ciencia. La humanidad llegó a comprender que se solicitó de forma progresiva estudios médicos y financiamientos. Es por ello que, la corporación médica mundial decreto una declaración de Helsinki como una proposición de principios éticos dentro del estudio con seres humanos, incluyendo el estudio del material del material humano e investigación determinable ⁽²⁸⁾.

Por eso en esta investigación se tomó en cuenta la Declaración de Helsinki:

- La investigación generó nuevos conocimientos, con objetivos que deben tener primacía sobre los derechos y los intereses de la persona que participaron en el estudio. ⁽²⁸⁾.
- Teniendo en cuenta el respeto por los derechos humanos, derechos individuales dentro de la integridad física, mental y sobre su personalidad ⁽²⁸⁾.
- Dentro de una investigación el encuestador debió velar la vida, la salud, la decencia, el derecho de la autodeterminación y la privacidad acerca de los datos personales de las personas que participaron en el estudio ⁽²⁸⁾.
- Se tomó toda clase de precauciones para resguardar la intimidad y la confidencialidad de su información personal ⁽²⁸⁾.

Por Otro lado, se aplicó los principios éticos de acuerdo al Código de ética de investigación de la Universidad católica Los Ángeles de Chimbote V 004-2021.

- **Protección a las personas.** - Este principio estuvo sujeto al bienestar y seguridad de las personas debiendo protegerse sus derechos fundamentales si llegase a encontrarse en un momento de vulnerabilidad. ⁽²⁹⁾.

- **Libre participación y derecho a estar informado.** - Todas las personas que han sido partícipes de las actividades en investigación tuvieron el derecho de estar informados acerca de los propósitos y fines del estudio en la que participaron, teniendo la libertad de escoger si participar en ella por voluntad propia ⁽²⁹⁾.

- **Beneficencia y no maleficencia.** - En la investigación debió existir el balance riesgo-beneficio positivo y justificado, para no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos ⁽²⁹⁾.

- **Justicia.** - El investigador estuvo obligado a tratar de forma equitativa a las personas que participaron en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación ⁽²⁹⁾.

- **Integridad científica.** - El investigador debió evitar el engaño en los aspectos del estudio; evaluar los daños y beneficios que pudieron trascender en los participantes de una investigación. Por ello se debió proceder con rigor científicos y asegurando la validez de los métodos para obtener la veracidad en todo el proceso de investigación ⁽²⁹⁾.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

Tabla 1. Contexto sociodemográfico de las adolescentes embarazadas, Puesto de Salud San Pedro-Chimbote, 2022.

Aspecto educativo		Frecuencia	Porcentaje
Ocupación	Estudias	37	56.9
	Trabajas	15	23.1
	Estudias y trabajas	2	3.1
	Trabajos domésticos	11	16.9
	Total	65	100.0
Nivel educativo	Secundaria	49	75.4
	Superior no universitario	11	16.9
	Universitario	2	3.1
	No estudia	3	4.6
	Total	65	100.0
Frecuencia de asistencia a clases	Siempre	54	83.1
	A veces	6	9.2
	Nunca	5	7.7
	Total	65	100.0
Contexto familiar		Frecuencia	Porcentaje
Vivencia	Con ambos padres	45	69.2
	Con la madre	17	26.2
	Con la familia de mi pareja	3	4.6
	Total	65	100.0
Tipos de familia	Nuclear	54	83.1
	Extensa	11	16.9
	Total	65	100.0
N° de personas que viven dentro del hogar	1 a 3 personas	53	81.5
	3 a 5 personas	12	18.5
	Total	65	100.0

Continúa...

Contexto familiar		Frecuencia	Porcentaje
Jefe de hogar	Mamá	22	33.8
	Papá	40	61.5
	Pareja	3	4.6
	Total	65	100.0
Nivel educativo del jefe de hogar	Primaria	32	49.2
	Secundaria	22	33.8
	Técnico	9	13.8
	Universitario	2	3.1
	Total	65	100.0
Ocupación del jefe de hogar	Obrero	45	69.2
	Ama de Casa	4	6.2
	Comerciante	12	18.5
	Profesional	4	6.2
Total	65	100.0	
Contexto social local		Frecuencia	Porcentaje
Tipo de vivienda	Casa	54	83.1
	Vivienda rural	9	13.8
	Casa quinta	2	3.1
	Total	65	100.0
Ubicación de vivienda	Urbanización	2	3.1
	Pueblo Joven	9	13.8
	Urbanización Popular	2	3.1
	Asentamiento Humano	52	80.0
	Total	65	100.0
Tiempo viviendo en el lugar actual	1 a 4 años	10	15.4
	5 a 9 años	6	9.2
	10 a 14 años	32	49.2
	Más de 15 años	17	26.2
	Total	65	100.0

Continua...

Contexto social local		Frecuencia	Porcentaje
Condiciones de vivienda	Ambiente social tranquilo	12	18.5
	Ambiente social de constantes fiestas	47	72.3
	Ambiente de alta peligrosidad	6	9.2
	Total	65	100.0
Principales fuentes de ingreso del hogar	Ganancias, beneficios y honorarios, por libre comercio, donaciones u otros	43	66.2
	Sueldo (semanal, quincenal, o mensual)	22	33.8
	Total	65	100.0
Nivel de ingreso del hogar	Menos de un sueldo mínimo mensual	45	69.2
	Un sueldo mínimo (1025) mensual	8	12.3
	Dos sueldos mínimos mensuales	7	10.8
	3500 soles	5	7.7
	Total	65	100.0
Personas que aportan económica mente al hogar	Una	15	23.1
	Dos	45	69.2
	Tres	3	4.6
	No sabe	2	3.1
Total	65	100.0	

Fuente: Instrumento de recolección de datos durante los meses julio-septiembre, 2022

La tabla 1, se puede evidenciar que el 56.9% de las adolescentes embarazadas se dedican a estudiar, mientras que, un 23.1% se enfoca al trabajo; sin embargo, el 75.4% se encontraban en la secundaria cuando salieron gestando y el 16.9% estaban ejerciendo estudios superiores no universitarios, trascendiendo dentro de lo educativo, originando que el asistir a clases sea con irregularidad como efecto del embarazo. Asimismo, se evidencia que dentro del entorno familiar la mayoría 69.2% de las gestantes adolescentes viven con ambos padres, de tal manera un 83.1% integran una familia nuclear, siendo el jefe de hogar el padre con el 61.5% y desempeñando su labor como obrero en un 69.2%, a diferencia del 26.2% que viven una figura materna.

En cuanto, al contexto social local, el 83.1% de las madres adolescentes viven en una casa que es propia de sus padres, encontrándose ubicado como asentamiento humano, sin embargo, un 72.3% lo catalogan como un ambiente de constantes fiestas a diferencia del 18.5% que lo describe como un ambiente social tranquilo. Asimismo, la fuente de ingreso dentro del hogar con el 33.8% es un sueldo semanal, quincenal o mensual, siendo el 12.3% representante del nivel de un sueldo mínimo de (1025) mensual y el aporte económico dentro del hogar el 23.1 % lo realiza un solo miembro de la familia.

Tabla 2. Proyecto de vida de las adolescentes embarazadas, Puesto de Salud San Pedro-Chimbote, 2022.

Expectativas		Frecuencia	Porcentaje
Planes para el futuro	Estudiar, ser profesional y casarte una vez graduada	45	69.2
	Comprar una casa y tener un carro	14	21.5
	Montar tu propia empresa	6	9.2
	Total	65	100.0
Traer un bebe al mundo trunca tu proyecto de vida	Medianamente de acuerdo	8	12.3
	Medianamente en desacuerdo	53	81.5
	En desacuerdo	4	6.2
	Total	65	100.0
Miedos	Que tu pareja te deje por otra	2	3.1
	No poder estudiar una carrera universitaria	12	18.5
	No tener dinero para satisfacer las necesidades de tu hijo	45	69.2
	Ninguna	6	9.2
	Total	65	100.0
Fortalezas	Emprendedora	14	21.5
	Estudiosa	34	52.3
	Disciplinada	8	12.3
	Competitiva	9	13.8
	Total	65	100.0
Persona mas influyente en tu vida	Tu madre	54	83.1
	Tu padre	11	16.9
	Total	65	100.0
Decisión mas significativa	Traer a tu bebé al mundo	51	78.5
	Seguir estudiando	14	21.5
Forma de superar obstáculos	Total	65	100.0
	Estudiando	54	83.1
	Trabajando	9	13.8
	No sabes	2	3.1
	Total	65	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos, aplicados durante los meses julio-septiembre, 2022

La tabla 2 constituye el proyecto de vida, representando con un 69.2% a las gestantes adolescente que tienen como plan seguir estudiando, alcanzar una carrera profesional y en un futuro llegar al casamiento, por otro parte, el 81.5% está medianamente en desacuerdo que la llega de un bebe no significa un impedimento en el plan de vida, dando a conocer que el nacimiento de su futuro hijo es la decisión más importante, manifestándolo con el 78.5%, mientras que el 12.3% está en medianamente de acuerdo, por lo mismo, la superación de obstáculos en una mayoría 83.1% refieren que lo realizarán a través del estudio y un 13.8 % mediante el trabajo.

Tabla 3. *Correlación entre el contexto sociodemográfico y proyecto de vida de las adolescentes embarazadas, Puesto de Salud San Pedro-Chimbote, 2022.*

Contexto sociodemográfico		Proyecto de vida		Total
		No tiene expectativas	Si tiene expectativas	
Desfavorable	Recuento	3	20	23
	% del total	4,6%	30,8%	35,4%
Favorable	Recuento	17	25	42
	% del total	26,2%	38,5%	64,6%
Total	Recuento	20	45	65
	% del total	30,8%	69,2%	100,0%

$$X^2 = 5,250 \text{ gl } 1; p \leq 0.05 \text{ p} = 0.022$$

Fuente: Instrumento de recolección de datos, aplicado durante el periodo julio-septiembre, 2022.

En la tabla 3, se observa el cruce de variables entre el contexto sociodemográfico y proyecto de vida de las adolescentes embarazadas, Puesto de Salud San Pedro, dentro del periodo julio- septiembre 2022, en donde se observa que el 38,5% viven en un contexto sociodemográfico favorable y si adquieren expectativas en su proyecto de vida, sin embargo, el 4.6% viven dentro del contexto sociodemográfico desfavorable y no poseen expectativas dentro de su proyecto de vida. Por otro lado, se encontró que el valor del chi cuadrado fue de 0.022 el cual es menor al 0.05, por ende, existe asociación con el contexto sociodemográfico y proyecto de vida de las adolescentes embarazadas, Puesto de Salud San Pedro.

Contrastación de hipótesis, coeficiente de correlacional de Rho Spearman

Ha: Si existe relación significativa entre el contexto sociodemográficos y proyecto de vida de las adolescentes embarazadas del Puesto de Salud San Pedro-Chimbote, 2022.

Ho: No existe relación significativa entre el contexto sociodemográficos y proyecto de vida de las adolescentes embarazadas del Puesto de Salud San Pedro-Chimbote, 2022.

Tabla 4. *Correlación Rho Spearman entre el contexto sociodemográfico y proyecto de vida de las adolescentes embarazadas, Puesto de Salud San Pedro-Chimbote, 2022.*

			Contexto sociodemográfico	Proyecto de vida
Rho de Spearman	Contexto sociodemográfico	Coeficiente de correlación	1,000	0,284*
		Sig. (bilateral)	.	0,022
		N	65	65
	Proyecto de vida	Coeficiente de correlación	0,284*	1,000
		Sig. (bilateral)	0,022	.
		N	65	65

Fuente: Instrumento de recolección de datos, aplicados durante el periodo julio-septiembre, 2022.

En la tabla 4, se observan los resultados de la correlación entre el contexto sociodemográfico y proyecto de vida de las adolescentes embarazadas, Puesto de Salud San Pedro, encontrándose una significancia bilateral de $0,022 < 0,05$, por ello se desestima la hipótesis nula y se aprueba la hipótesis alterna de la investigación, y su coeficiente Rho Spearman fue de 0,284, significándose una correlación positiva, indicando que el contexto sociodemográfico y proyecto de vida de las adolescentes embarazadas, Puesto de Salud San Pedro, están correlacionadas.

5.2 Análisis de resultados

Para el estudio teóricamente el contexto sociodemográfico se considera como todo aquello que rodea físicamente a una población humana, dentro de su dimensión social, estructura y características ⁽⁷⁾. Conllevando a estar integrado por el ámbito en que vive a partir de tres dimensiones (aspecto personal, contexto familiar y Contexto socio local), por ello analizaremos en primer lugar aspecto educativo donde el 56.9% de las adolescentes embarazadas se dedican a estudiar, mientras que, el 23.1% se enfoca al trabajo; sin embargo, el 75.4% se encontraban en la secundaria cuando salieron embarazadas y el 16.9% estaban ejerciendo un estudio superior no universitario, causando que la asistencia a clases sea entre a veces o nunca, por efecto del embarazo y repercutiendo en el ámbito educativo (Tabla1).

Resultados difieren con lo encontrando por Peralta M ⁽⁸⁾ en el año 2018 en Cajamarca quién establece que el 85,37% de las madres adolescentes no estudian y un 68,29% se encontraban en la secundaria al salir embarazadas. Sin embargo, resultados semejantes encontró Quito E ⁽¹⁰⁾, en su estudio en Ecuador en el 2018, donde halló en el nivel educativo, que el 53.4% son madres adolescentes se dedican a estudiar, mientras que el 20% trabajan. Además, un 60% se encontraban en la secundaria cuando salieron embarazadas y el 14,6% representa la irregularidad en su asistencia a clases. Asimismo, resultado diferentes encontró Chapoñan L ⁽⁷⁾ en su estudio en Chimbote en el año 2020, donde el 76% estudia, el 84% cuenta con el nivel de estudio secundario y un 56% asiste a clases continuamente.

Se infiere que cuanto al nivel de estudio que persista obtener la adolescente permitirá que tenga un mejor nivel social y cultural, de tal forma fortalecer el conocimiento dentro de la sociedad. Por ello, en el estudio tanto nacional como internacional existe el abandono en la escolaridad frente al embarazo por el que atraviesa aún la madre adolescente en esta etapa muy temprana de asumir su rol, sin embargo, los resultados demuestran también que existe una parte de las adolescentes que afrontaron su situación y decidieron realizar la continuidad de sus estudios, el cual les beneficiara para poder superarse y tener mejores oportunidades en la vida.

Al explorar el contexto familiar, podemos decir que es aquel grupo social que nos transmite normas, valores, costumbres que establecen una sociedad y que son una guía de apoyo para la toma de decisiones frente a un golpe arrollador para la vida familiar por los diversos cambios que se aproximan ⁽¹⁹⁾. En el estudio se evidencia que la mayoría 69.2% de las gestantes adolescentes viven con la figura de ambos padres, de tal modo que el 83.1% son una familia nuclear, siendo el padre el jefe dentro del hogar con el 61.5% y desempeñando su labor como obrero en un 69.2%, a diferencia del 26.2% que viven con la madre.

Resultados similares encontró Cueva E ⁽⁹⁾ en su estudio realizado en el año 2018 en Puno, donde el 66% pertenece a una familia nuclear, siendo el jefe de hogar el padre con el 62%, Asimismo, Charlac C ⁽¹¹⁾, en su investigación en Ecuador en el año 2018, difiere que el 18% viven con ambos padres, el 4 % solo con el padre y un 22% con la mamá. Por otro lado, Chapoñan L ⁽⁷⁾ en su estudio desarrollado en Chimbote en el año 2020, demostró semejantes resultados que el 74% viven con ambos padres, formando una familia nuclear y el 70% llega hacer el padre el jefe de hogar. Se infiere que una familia funcional compuesta por ambos padres llega a ser propicio para el adolescente, porque les brindaran un apoyo emocional, económico e incluso frente al cuidado del bebe para que la adolescente pueda continuar sus estudios, sin embargo, todo lo plasmado en las investigaciones se logra evidenciar que las adolescentes llegan a salir gestando aun siendo dependientes de ambos padres.

En cuanto al contexto socio local, hace referente al espacio donde vive o se desarrolla la adolescente con su entorno, que de cierto modo incidirá en su realidad y acciones ⁽⁷⁾. De tal manera se hace evidente que el 83.1% de las madres adolescentes viven en una casa que es propia de sus padres, encontrándose ubicado en un asentamiento humano, donde un 72.3% lo describen como un ambiente de constantes fiestas, mientras que, el 33.8% percibe un principal ingreso de un sueldo semanal, quincenal o mensual, donde se evidencia que el 12.3% obtiene mínimo sueldo mensual de (1025) y el aporte económico dentro del hogar con un 23.1 % lo realiza un solo miembro de la familia.

Resultados diferentes se encontró en Peral M ⁽⁸⁾, en su estudio realizado en el año 2018 en Cajamarca donde un 35,7% vive en una zona de constantes fiestas, mientras que el 50,43% trabajan obteniendo un sueldo mensual y quincenal. Por otro lado, Quito E ⁽¹⁰⁾, en su estudio realizado en Ecuador en el año 2018 encontró que en un 40% percibe un sueldo mensual y un solo miembro de la familia con el 35% es quién aporta en el hogar. Se infiere que con los resultados obtenidos de las investigaciones reporta que es fundamental obtener una fuente de ingreso en el hogar para garantizar una buena calidad de vida que pueda cubrir las necesidades básicas de las adolescentes gestante e incluso si llegase a presentar algún riesgo durante el embarazo.

El proyecto de vida es con visión hacia el futuro, enmarcado un conjunto de valores y convicciones que garanticen la conquista de los ideales, donde lo necesario es tener ideas claras, precisas y firmes de lo que se quiere llegar a obtener ⁽²¹⁾. Así lo demuestra el estudio donde el 69.2% lo conforman las gestantes adolescente que se proyectan a seguir estudiando, convertirse en profesional y llegar al casamiento en un futuro, por otro parte, el 81.5% está medianamente en desacuerdo que la llega de un bebe no simboliza un impedimento en el plan de vida, dando a conocer que el nacimiento de su futuro hijo es la decisión más importante manifestándolo con el 78.5%, mientras que el 12.3% está en medianamente de acuerdo, por consiguiente, la superación de obstáculos en una mayoría 83.1% refieren que lo realizarán mediante el estudio y un 13.8 % a través del trabajo (Tabla 2).

Resultados similares lo demuestra Chapoñan L⁽⁷⁾ en su investigación realizada en Chimbote en el año 2020, donde muestra que el 82% de las madres adolescentes tienen planes de estudiar y ser profesionales. Asimismo, Andrade R⁽¹²⁾ en su estudio en el año 2018 en Colombia, demuestra que un 65% de las adolescentes embarazadas continuaron con sus estudios para poder alcanzar a ser profesionales, mientras que un 38% desea establecer un negocio indicando que son personas emprendedoras y el 70% está en desacuerdo que un bebé es un impedimento para poder alcanzar y lograr un proyecto de vida.

Según los resultados en estudio infiere que al presentarse el embarazo a una temprana edad no restringe a sobresalir ni a que se a un factor determinante para que ponga fin a tener un futuro favorable pudiendo lograrlo a través del esfuerzo, dedicación y con la ayuda de la familia, de tal manera dando sentido a su existencia y permitiéndola tener metas y razones para continuar trascendiendo en la vida como madres adolescentes y seguir con los planes anteriormente trazados, sintiéndose superada y lograda con impetud de alcanzar los sueños anhelados que se consiguen mediante el estudio y trabajo para obtener un buen estilo de vida.

Al evaluar la correlacional entre el contexto sociodemográfico y proyecto de vida de las adolescentes gestantes del Puesto de Salud San Pedro, el 38,5% de las madres adolescentes tiene un contexto sociodemográfico favorable y si tiene expectativas en su proyecto de vida, aceptando la hipótesis alternativa que afirma la relación positiva débil con un coeficiente de 0.284 y un valor de $p=0,022$, es decir, el contexto sociodemográfico y Proyecto de vida en adolescentes embarazadas del Puesto de Salud San Pedro, están relevantemente correlacionadas.

Resultados difieren con lo encontrado en Chapoñan L ⁽⁷⁾ donde la correlación entre la variable del contexto sociodemográfico y proyecto de vida, tiene un valor de $p=0,000 < 0,05$, aceptando la hipótesis alternativa de la investigación en estudio, y su coeficiente de correlacionadas según Spearman es de 0.520, teniendo como significado que consta una correlación positiva considerable; es decir, el contexto sociodemográfico y proyecto de vida en las gestantes adolescentes del Centro de Salud Florida, están correlacionadas.

Se infiere que al existir un contexto sociodemográfico favorable, mayor serán las expectativas dentro del proyecto de vida en las madres adolescentes, debido que en una primera instancia algunas de estas adolescentes abandonaron los estudios por factores sociales y económicos, sin embargo, el apoyo de la familia impulso para que la otra parte de las adolescentes embarazadas continúen estudiando, fomentando en ellas la responsabilidad frente a los cuidados y la crianza al nuevo ser, teniendo que madurar como resultado del inicio de una nueva etapa, dando a entender que el embarazo no es un obstáculo que debe perjudicar las posibilidades futuras de una mujer, como para poner fin a un proyecto de vida y como se evidenció la mayoría de estas adolescentes embarazadas aún tienen expectativas para continuar con su plan de vida.

VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

- Se concluye que las adolescentes embarazadas del Puesto de Salud San Pedro, a pesar que son madres a temprana edad están estudiando y a la vez trabajando, conformando en una mayoría 69.2% una familia nuclear, donde existe el apoyo moral y económico, evidenciándose en un 33.8% la fuente de ingreso con sueldo (mensual, semanal y quincenal), siendo importante dentro del hogar para solventar la canasta básica.
- El proyecto de vida, de las adolescentes embarazadas está plasmado a través de las expectativas que tienen para su futuro, dando a conocer que el 69.2% representa la continuación de sus estudios para poder obtener una profesión y más adelante casarse, respaldándose con sus principales fortalezas como es el estudio y el emprendimiento, originando que esta situación sea para ella un logro de superación para poder alcanzar un futuro exitoso teniendo que brindar bienestar y calidad de vida a sus hijos.
- Finalmente, las adolescentes embarazadas se encuentran en un contexto sociodemográficos favorables donde encontramos que el 38.5% tiene expectativas para seguir con su proyecto de vida. Al correlacional la variable contexto sociodemográfico con el proyecto de vida de las embarazadas adolescentes del Puesto de Salud San Pedro, ambas se relacionan significativamente, presentando de tal forma una correlación positiva con un valor de 0.284, aceptando la hipótesis alterna.

6.2 Recomendaciones

- Programa de educación sexual orientado a la postergación del inicio de la vida sexual en los servicios de orientación/consejería, dentro de una mejora en los conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad y autocuidado.
- Programas de desarrollo frente a la autoestima de la adolescente, orientándolo al fortalecimiento de capacidades para elaborar proyecto de vida.
- Estrategias de desarrollo para adolescentes en el fortalecimiento de habilidades para la vida y mejora en el acceso a oportunidades educativas, económicas, culturales basadas en la comunidad.
- Programas de educación sexual diseñados con orientación a la familia.
- Incrementar la prevalencia de uso actual de los métodos anticonceptivos en las y los adolescentes sexualmente activas/os y en madres adolescentes.

Aspectos complementarios

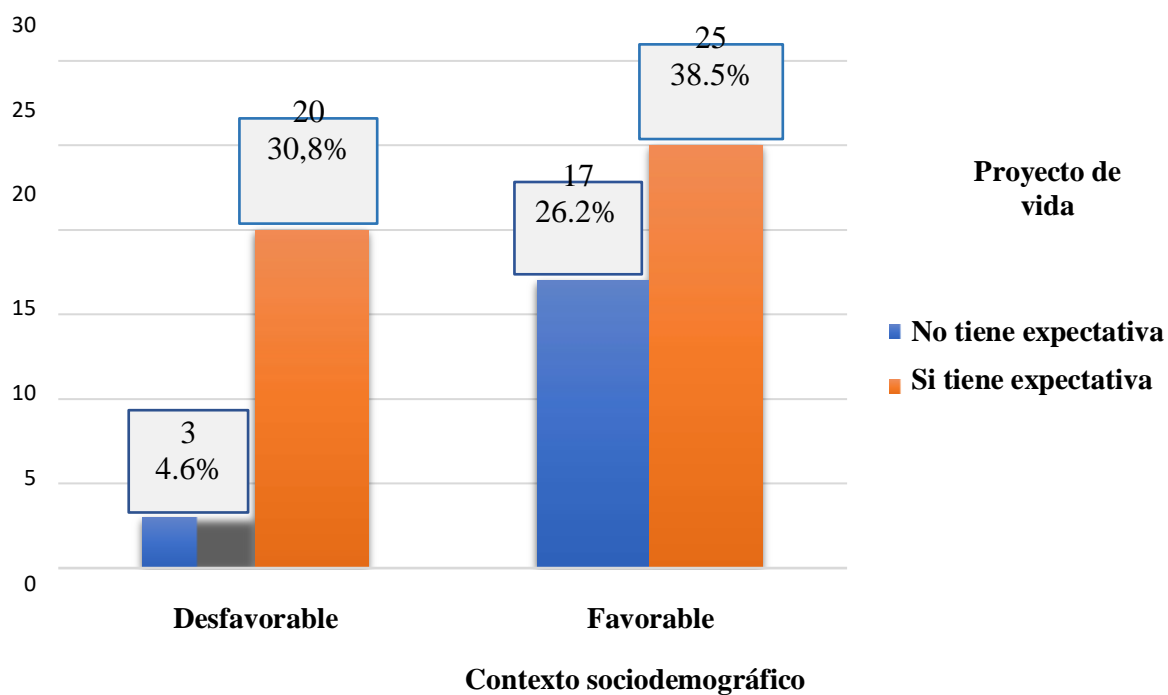


Figura 1. Gráfico de barras de la correlación entre las variables del contexto sociodemográfico y proyecto de vida en adolescentes embarazadas, Puesto de Salud San Pedro-Chimbote durante el periodo julio-septiembre 2022.

Referencias Bibliográficas

1. Muñoz X. Características sociodemográficas del embarazo en adolescentes en Hospital Docente Materno Infantil el Carmen, Huancayo, 2018. [Internet]. Huancayo: Universidad Peruana los Andes; 2018 [Citado 17 de julio 2022].
Disponible en:
<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/552/MU%c3%91OZ%20GARCIA%2c%20XIOMARA%20HELEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. OMS. Adolescent pregnancy [Internet] [citado 17 de julio del 2022].
Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. Estado de la Población Mundial del Fondo de Población de las Naciones Unidas. [página en internet]. Perú. Edición Nacional. Copyright. [Actualizado oct 2018, Citada 17 jul 2022].
Disponible en:
<http://rpp.pe/peru/actualidad/el-13-de-adolescentes-peruanas-quedan-embarazadas-segun-informe-del-unfpa-noticia-1085541>
4. INE Perú: Nacidos vivos de madres adolescentes, 2019-2020 [Página en internet]. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Actualizado diciembre 2021; Citado 17 Jul 2022] Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaless/Est/Lib1832/libro.pdf
5. Red De Salud Norte Registra En Chimbote 135 Embarazos Adolescentes - Bolognesi Noticias [Internet]. [citado 17 de julio de 2022].
Disponible en:
<https://bolognesinoticias.com/red-de-salud-norte-registra-en-chimbote-135-embarazos-adolescentes/>

6. Rojas P. Contexto sociodemográfico y proyecto de vida en adolescentes embarazadas en el hospital “Eleazar Guzmán Barrón”,2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado 18 de julio de 2022].

Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/18663/ADOLESCENTES_CONTEXTO%20SOCIODEMOGRAFICO_ROJAS%20PICHEN_CAROLINE_GERALDINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

7. Chaponán L. Contexto sociodemográfico y proyecto de vida en adolescentes embarazadas del Centro de Salud Florida, 2020. [Tesis para optar el título profesional de obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado 18 de julio de 2022].

Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/21060/ADOLESCENTES_CONTEXTO_SOCIODEMOGRAFICO_PROYECTO_DE_VIDA_CHAPONAN_REYES_LEYDY_BRIGITH.pdf?sequence=1&isAllowed=y

8. Peralta M. Características biológicas, sociales, económicas y culturales relacionadas al embarazo en adolescentes. Hospital José Soto Cadenillas, Distrito Chota - Cajamarca 2018. [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/20.500.14074/3118/CARACTER%c3%8dSTICAS%20BIOL%c3%93GICAS%2c%20SOCIALES%2c%20ECON%c3%93MICAS%20Y%20CULTURALES%20RELACIONADAS%20AL%20EMBARAZO%20EN%20ADOLESC.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

9. Cueva E. Factores que se Asocian al Embarazo en Adolescentes Atendidos en el Hospital Manuel Núñez Butrón de Puno. [tesis profesional]. Puno: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2018 [Citado 18 de julio 2022].

Disponible en: <http://www.repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/3042>

10. Quito F. Incidencia del Embarazo subsecuente en Adolescentes en el subcentro de Salud de García moreno – Cotacachi Ecuador 2018. [Internet].2018. [Citado 19 Jul 2022]. Disponible: en <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8804/1/06%20ENF%20993%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>

11. Chalar C. Determinantes que influyen en la calidad de vida de las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud tipo C De las Palmas. Tesis para optar el grado académico de licencia. Ecuador: Universidad Católica de Ecuador; 2018. [Citado 19 julio 2022].
Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1617/1/CHALAR%20CAGUA%20CINTHYA%20MERICIA.pdf>

12. Andrade, R. Análisis sociológico de la maternidad en jóvenes entre los 15 y 18 años de edad, habitantes del barrio Siloe de la ciudad de Cali”. [Tesis para optar el título profesional de Sociólogo]. Colombia: Universidad del Valle; 2018.
Disponible en: <http://bibliotecadigital.univalle.edu.co:8080/bitstream/10893/9233/1/0534103-P-S-2016-1.pdf>

13. OMS. [Página en internet]. Lima: Organización Mundial de la Salud: c2019 [actualizado 2019, citado 19 julio 2022].
Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

14. Adolescencia Temprana, Media, Tardía. [Página en internet]. Encolombia.com; 2018 [Citado el 19 de julio del 2022]
Disponible en: <https://encolombia.com/libreria-digital/lmedicina/ecmg/fasciculo-4/ecmg4-enfoqueintegral1>

15. Puyana A. El embarazo adolescente: un problema de toda la sociedad. [Página en internet]. Razonpublica.com; 2020 [Citado el 20 de junio del 2022]
Disponible en:
<https://razonpublica.com/el-embarazo-adolescente-un-problema-de-toda-la-sociedad/>
16. Yucra A, Suasnabar S. Impacto de las características sociodemográficas y culturales que inciden en el embarazo en adolescentes del Centro Materno Infantil Cesar López Silva. Villa [Internet]. Lima: Universidad Privada Sergio Bernales; 2019 [citado el 20 de julio de 2022].
Disponible en:
<http://repositorio.upsb.edu.pe/handle/UPSB/189>
17. Mendoza L. Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. [Página en internet]. Scielo.conicyt.cl; 2019 [Citado el 20 de julio del 2021].
Disponible en:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071775262016000300012
18. Chávarry P del R. Estigmatización del sistema adolescente embarazada [Internet]. revenfermeria.sld.cu. [citado el 20 de julio de 2022].
Disponible en:
<http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3146>
19. Campos S. Características del embarazo en adolescentes de 11 a 15 años atendidas en el Hospital María Auxiliadora, Lima-Periodo 2018. ojs.revistamaternofetal.com [Internet]. [citado el 21 de julio de 2020]; Vol. 4 (1).
Disponible en:
<http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/150>

20. Remusgo E. “El Proyecto De Vida En El Desarrollo De Una Sexualidad Humana Saludable Para Adolescentes De Instituciones Educativas Del Perú”. [Internet]. Lima: Universidad Católica San José; 2018 [Citado el 21 de julio del 2022]. Disponible en:
<http://repositorio.ftpcl.edu.pe/handle/FTPCL/632>
21. Lara E. Deserción escolar a causa del embarazo adolescente. [Internet]. Caf.com, 2021. [Citado 22 de julio 2022]. Disponible en:
<https://www.caf.com/es/conocimiento/visiones/2021/01/desercion-escolar-a-causa-del-embarazo-adolescente>
22. Centro Mexicano de Filantropía A. C. El embarazo de la adolescente y los problemas familiares. [Página en internet]. Infogen.org.mx; 2018 [Citado el 22 de Julio del 2022].
Disponible en URL:
<https://infogen.org.mx/el-embarazo-de-la-adolescente-y-los-problemas-familiares/>
23. DeConceptos.com. Concepto de condiciones de vida - Definición. [Internet] Copyright© 2018. De Conceptos.com [Citado 21 julio 2022]. p. 1.
Disponible en:
<https://deconceptos.com/ciencias-sociales/condiciones-de-vida>
24. Trabajo. Definición. Diccionario de la lengua española. [Internet]. RAE – ASALE. [Citado 21 de julio de 2022].
Disponible en: <https://dle.rae.es/trabajo>.

25. OCDE. Madres adolescentes en el mercado laboral. [Internet]. El CEO, 2019. [citado 22 de julio de 2022].
Disponible en:
<https://elceo.com/economia/el-embarazo-adolescente-aumenta-la-desigualdad-en-el-mercado-laboral-para-las-mexicanas/>
26. Sema. [Página en internet]. Los cambios en el proyecto de vida de la adolescente embarazada. [Citado 22 de julio 2022].
Disponible en:
<https://www.adolescenciasema.org/los-cambios-en-el-proyecto-de-vida-de-la-adolescente-embarazada/>
27. Adco N. Prevención del embarazo adolescente y proyecto de vida en los estudiantes del Ceba Muñañi de la provincia de Azángaro, 2018. [Internet] Universidad andina Néstor Cáceres Velásquez; 2018. [Citado 22 de julio 2022].
Disponible en:
http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/4660/T036_80028952_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos – WMA – The World Medical Association [Internet]. 2019 [citado 22 de julio de 2022]. p. 1-3. Disponible en:
<https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-huma>
29. Código de ética para la investigación versión 004. Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0037-2021-CU-ULADECH Católica.[Internet]. 2019 [Consultado el 7 octubre de 2022]. Disponible en:
<https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>

Anexos



EDAD

Anexo 1: Instrumento de recolección de datos

**ENCUESTA ANÓNIMA PARA EL ESTUDIO DE CONTEXTO SOCIODEMOGRÁFICO Y
PROYECTO DE VIDA, EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS**

REGIÓN	PROVINCIA	DISTRITO	CASERÍO

DIRECCIÓN (CALLE, JIRÓN, AVENIDA)

MZ	LOTE	NUMERO	INTERIOR	PISO	URBANIZACION/SECTOR

VISITA DEL ENCUESTADOR		
FECHA	HORA DE INICIO	HORA DE TERMINO

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, Puesto de Salud San Pedro”. 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.

MEDICIÓN DEL CONTEXTO SOCIODEMOGRÁFICO, CONDICIONES DE VIDA Y PROYECTO DE VIDA DE LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS

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 SOCIODEMOGRAFICO 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 Separada 5. 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? 2. Con ambos padres 3. Con la Madre 4. Con el Padre 5. Con tu pareja 6. Con otro familiar 7. Vives sola 8. Con amigos 9. 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)

<p>7. N° de personas que viven en el hogar</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 1 a 3 persona 2. 3 a 5 personas 3. 5 a 8 persona 4. De 8 en adelante 	<p>16. ¿Cuánto aproximadamente es el ingreso del hogar?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menos de 1407 soles mensual 2. Un sueldo mínimo (1407) mensual 3. Dos sueldos mínimos 4. 3500 soles 5. Más de 4000 mensual 6. No sabe
<p>8. ¿Quién es Jefe de Hogar?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mamá 2. Papá 3. Abuela 4. Suegra 	<p>17. ¿Cuántas personas aportan económicamente en el hogar?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Una 2. Dos 3. Tres 4. Más de tres 5. Ninguna
<p>9. Nivel Educativo del Jefe del Hogar</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Primaria completa 2. Primaria incompleta 3. Secundaria completo 4. Secundaria incompleto 5. Técnico medio 6. Técnico superior universitario 7. Universitario completo 8. Universitario incompleto 9. Analfabeta 	
<p>PROYECTO DE VIDA Ahora te presentamos una serie de interrogantes sobre Proyecto de vida. Por favor responde la alternativa que</p>	
<p>1. ¿Cuáles son tus planes para el futuro?</p> <ol style="list-style-type: none"> a) Estudiar, ser profesional y casarte una vez graduada b) Viajar y divertirse c) Comprar una casa y tener un carro d) Montar tu propia empresa e) Todas las anteriores f) Ningunas de las anteriores 	<p>5. ¿Cuál es la persona que más te ha influenciado en la vida?</p> <ol style="list-style-type: none"> a) Tu madre b) Tus amigos c) Tu padre d) Tu pareja
<p>2. ¿Consideras que traer un bebé al mundo trunca tu proyecto de vida?</p> <ol style="list-style-type: none"> a) De acuerdo b) Medianamente de acuerdo c) Medianamente en desacuerdo d) En desacuerdo 	<p>6. ¿Cuál ha sido tu decisión más significativa?</p> <ol style="list-style-type: none"> a) Traer a tu bebé al mundo b) Seguir estudiando c) Casarte. d) Vivir con tu pareja
<p>3. ¿Cuáles son tus miedos?</p> <ol 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 	<p>7. ¿Cómo superarías los obstáculos que te impiden alcanzar tus sueños?</p> <ol style="list-style-type: none"> a) Estudiando b) Casándote c) Trabajando d) No sabes
<p>4. ¿Cuáles son tus fortalezas?</p> <ol style="list-style-type: none"> a) Emprendedora b) Estudiosa c)Disciplinada d) Competitiva e) Creativa 	

Anexo 2: Evidencias de validación de instrumento

VALIDACION DE LOS JUECES EXPERTOS PARA EL INSTRUMENTO CONTEXTO

SOCIODEMOGRÁFICO Y PROYECTO DE VIDA

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Chanduvi Crisanto Mavel

1.2. Grado Académico: Superior Universitario

1.3. Profesión: Licenciada en obstetricia

1.4. Institución donde labora: Hospital Eleazar Guzmán Barrón

1.5. Cargo que desempeña: Asistencial

1.6. Denominación del instrumento: Cuestionario

1.7. Autor del instrumento: Reyna Cabello Reizhi Simei

1.8. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al instrumento 1: CONTEXTO SOCIODEMOGRAFICOS

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones Rango: 1= Deficiente 2= Aceptable 3= Excelente
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión1 : Aspectos Educativos							
2.¿A qué te dedicas?	X		X		X		2
3. Si estudias especifica el año o nivel de estudio.	X		X		X		2
4.Frecuencia con que asiste a clases	X		X		X		2
Dimensión 2: Contexto familiar							
5.Tipo de familia	X		X		X		2
6.Con quien vives	X		X		X		1
7.Número de personas que viven en el hogar.	X		X		X		2
8.quien es jefe del hogar	X		X		X		2
9.Ocupacion laboral del jefe del hogar	X		X		X		2
10..Nivel educativo del jefe del hogar	X		X		X		2
Dimensión 3: Contexto social							
11.Tipo de vivienda	X		X		X		1
12.Ubicacion de su vivienda	X		X		X		2
13.Tiempo viviendo en el lugar actual	X		X		X		2

14. Condiciones del lugar donde vive	X		X		X		2
15. ¿Cuáles son las principales fuente de ingreso del hogar?	X		X		X		2
16. ¿Cuánto aproximadamente es el ingreso de hogar?	X		X		X		2
17. ¿cuántas personas aportan económicamente en el hogar?	X		X		X		2

Ítems correspondientes al instrumento 2: PROYECTO DE VIDA

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones Rango: 1= Deficiente 2= Aceptable 3= Excelente
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión: Expectativas							
1. Planes a futuro	X		X		X		2
2. Consideras que traer un bebe al mundo trunca tu proyecto de vida	X		X		X		2
3. Miedos	X		X		X		2
4. Fortalezas	X		X		X		2
5. La persona que más te ha influenciado	X		X		X		2
6. Decisión más significativa	X		X		X		2
7. Superación de los obstáculos	X		X		X		2

Otras observaciones generales:


HOSPITAL REGIONAL DE ANCASH
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL
"ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN"

MAVEL CHANDUVÍ CRISANTO
OBSTETRIZ
COP N° 17094

VALIDACION DE LOS JUECES EXPERTOS PARA EL INSTRUMENTO

CONTEXTO SOCIODEMOGRÁFICO Y PROYECTO DE VIDA

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Adanaque Vilcherrez José

1.2. Grado Académico: Superior Universitario

1.3. Profesión: Licenciado en obstetricia

1.4. Institución donde labora: Puesto de Salud la Victoria-Huarmey

1.5. Cargo que desempeña: Asistencial

1.6. Denominación del instrumento: Cuestionario

1.7. Autor del instrumento: Reyna Cabello Reizhi Simeí

1.8. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al instrumento 1: CONTEXTO SOCIODEMOGRAFICOS

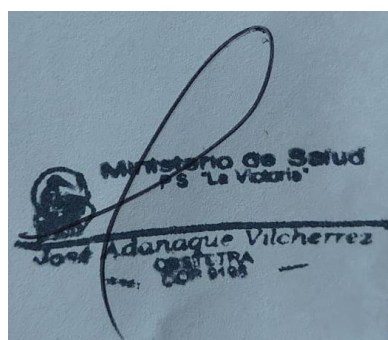
N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones Rango: 1= Deficiente 2= Aceptable 3= Excelente
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1 : Aspectos Educativos							
2.¿A qué te dedicas?	X		X		X		3
3. Si estudias especifica el año o nivel de estudio.	X		X		X		2
4.Frecuencia con que asiste a clases	X		X		X		1
Dimensión 2: Contexto familiar							
5.Tipo de familia	X		X		X		2
6.Con quien vives	X		X		X		2
7.Número de personas que viven en el hogar.	X		X		X		2
8.quien es jefe del hogar	X		X		X		2
9.Ocupacion laboral del jefe del hogar	X		X		X		2
10..Nivel educativo del jefe del hogar	X		X		X		2
Dimensión 3: Contexto social o local							
11.Tipo de vivienda	X		X		X		2
12.Ubicacion de su vivienda	X		X		X		2
13.Tiempo viviendo en el lugar actual	X		X		X		2

14. Condiciones del lugar donde vive	X		X		X		2
15. ¿Cuáles son las principales fuente de ingreso del hogar?	X		X		X		2
16. ¿Cuánto aproximadamente es el ingreso de hogar?	X		X		X		2
17. ¿cuántas personas aportan económicamente en el hogar?	X		X		X		2

Ítems correspondientes al instrumento 2: PROYECTO DE VIDA

N° de Item	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones Rango: 1= Deficiente 2= Aceptable 3= Excelente
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión: Expectativas							
1. Planes a futuro	X		X		X		2
2. Consideras que traer un bebe al mundo trunca tu proyecto de vida	X		X		X		2
3. Miedos	X		X		X		2
4. Fortalezas	X		X		X		2
5. La persona que más te ha influenciado	X		X		X		2
6. Decisión más significativa	X		X		X		2
7. Superación de los obstáculos	X		X		X		2

Otras observaciones generales:



**VALIDACION DE LOS JUECES EXPERTOS PARA EL INSTRUMENTO CONTEXTO
SOCIODEMOGRÁFICO Y PROYECTO DE VIDA
INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Urbina Vásquez Juan Fernando

1.2. Grado Académico: Superior universitario

1.3. Profesión: Licenciado en obstetricia

1.4. Institución donde labora: Puesto de Salud Nicolás Garatea

1.5. Cargo que desempeña: Asistencial

1.6. Denominación del instrumento: Cuestionario

1.7. Autor del instrumento: Reyna Cabello Reizhi Simei

1.8. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al instrumento 1: CONTEXTO SOCIODEMOGRAFICOS

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones Rango: 1= Deficiente 2= Aceptable 3= Excelente
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1 : Aspectos Educativos							
2.¿A qué te dedicas?	X		X		X		2
3. Si estudias especifica el año o nivel de estudio.	X		X		X		2
4.Frecuencia con que asiste a clases	X		X		X		2
Dimensión 2: Contexto familiar							
5.Tipo de familia	X		X		X		1
6.Con quien vives	X		X		X		2
7.Número de personas que viven en el hogar.	X		X		X		1
8.quien es jefe del hogar	X		X		X		2
9.Ocupacion laboral del jefe del hogar	X		X		X		2
10..Nivel educativo del jefe del hogar	X		X		X		2
Dimensión 3: Contexto social							
11.Tipo de vivienda	X		X		X		2
12.Ubicacion de su vivienda	X		X		X		2
13.Tiempo viviendo en el lugar actual	X		X		X		2

14. Condiciones del lugar donde vive	X		X		X		2
15. ¿Cuáles son las principales fuente de ingreso del hogar?	X		X		X		3
16. ¿Cuánto aproximadamente es el ingreso de hogar?	X		X		X		3
17. ¿cuántas personas aportan económicamente en el hogar?	X		X		X		2

Ítems correspondientes al instrumento 2: PROYECTO DE VIDA

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones Rango: 1= Deficiente 2= Aceptable 3= Excelente
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión: Expectativas							
1. Planes a futuro	X		X		X		3
2. Consideras que traer un bebe al mundo trunca tu proyecto de vida	X		X		X		2
3. Miedos	X		X		X		2
4. Fortalezas	X		X		X		2
5. La persona que más te ha influenciado	X		X		X		2
6. Decisión más significativa	X		X		X		2
7. Superación de los obstáculos	X		X		X		2

Otras observaciones generales:




Validación de los jueces expertos para el instrumento de recolección

ITEM	CALIFICACIONES DE LOS JUECES			SUMA	V
1	2	3	2	7	1.17
2	2	2	2	6	1.00
3	2	1	2	5	0.83
4	2	2	1	5	0.83
5	1	2	2	5	0.83
6	2	2	1	5	0.83
7	2	2	2	6	1.00
8	2	2	2	6	1.00
9	2	2	2	6	1.00
10	1	2	2	5	0.83
11	2	2	2	6	1.00
12	2	2	2	6	1.00
13	2	2	2	6	1.00
14	2	2	2	6	1.00
15	2	2	3	7	1.17
16	2	2	3	7	1.17
17	2	2	2	6	1.00
18	2	2	3	7	1.17
19	2	2	2	6	1.00
20	2	2	2	6	1.00
21	2	2	2	6	1.00
22	2	2	2	6	1.00
23	2	2	2	6	1.00
					0.99

Siendo:

S= La sumatoria de si

si= Valor asignado por juez i

n= Numero de jueces

c= Número de valores de la
escala de valoración

Nro de jueces:	3
c: Número de valores de la escala de valoración :	3

Rango:

1= Deficiente

2= Aceptable

3= Excelente

$$V = \frac{S}{(n(c-1))}$$

Anexo 3: 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 >.9 a .95 es excelente

Coeficiente alfa >.8 es bueno

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. 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 ^a	0	,0
	Total	20	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,853	23

Interpretación:

Como se puede apreciar el resultado tiene un valor de 0.853, 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?	44,2500	84,197	,397	,848
2. ¿Si estudias especifica el año o nivel de estudio?	45,2500	79,250	,387	,852
3. ¿Con que frecuencia con que asiste a clases?	45,3000	95,168	-,483	,867
4. ¿Con quién vives?	45,3500	90,134	,033	,856
5. ¿Cuál es el tipo de Familia a la que pertenece?	45,9000	87,568	,307	,851
6. ¿Cuántas personas viven en el hogar?	45,5500	77,524	,811	,833
7. ¿Quién es jefe del hogar?	45,6500	89,818	,016	,860
8. ¿Cuál es el nivel Educativo del jefe del Hogar?	45,4000	73,305	,696	,834
9. ¿Cuál es la ocupación laboral del jefe del hogar?	46,2000	89,326	,294	,853
10. ¿Cuál es el tipo de vivienda a la que pertenece?	44,4500	88,261	,284	,852
11. ¿Dónde está ubicada de su vivienda?	44,8500	76,029	,784	,832
12. ¿Cuánto tiempo lleva viviendo en el lugar actual?	44,3000	98,011	-,466	,878
13. ¿Cuáles son las condiciones del lugar dónde vives?	45,2500	74,303	,863	,828

14. ¿Cuáles son las principales fuentes del ingreso del hogar?	45,2500	74,303	,863	,828
15. ¿Cuánto aproximadamente es el ingreso del hogar?	45,0500	93,629	-,285	,866
16. ¿Cuántas personas aportan económicamente en el hogar?	43,5000	96,684	-,717	,869
17. ¿Cuáles son tus planes para el futuro?	45,2500	74,303	,863	,828
18. ¿Consideras que traer un bebé al mundo trunca tu proyecto de vida?	45,2500	74,303	,863	,828
19. ¿Cuáles son tus miedos?	45,2500	74,303	,863	,828
20. ¿Cuáles son tus fortalezas?	45,2500	74,303	,863	,828
21. ¿Cuál es la persona que más te ha influenciado en la vida?	45,7500	90,618	-,027	,858
22. ¿Cuál ha sido tu decisión más significativa?	46,0000	90,000	,050	,856
23. ¿Cómo superarías los obstáculos que te impiden alcanzar tus sueños?	45,2500	74,303	,863	,828

Anexo 4: Asentimiento informado para el padre o apoderado

FICHA DE ASENTIMIENTO INFORMADO PARA EL PADRE DEL PARTICIPANTE

Yo, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO**: Que he sido debidamente **INFORMADO(A)** por los responsables de realizar la presente investigación científica, quedando entendido la importancia de la participación de mi hija 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 que mi hija pueda participar de la encuesta. Y, para que así conste, firmo el presente documento.

Firma del padre o
apoderado (a)

DNI:

Fecha: _____

Anexo 5: Consentimiento informado del participante

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

Fecha:

Anexo 6: Carta de presentación



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Chimbote, 22 Julio del 2022

CARTA N° 00019-2022-Q[B·EPQ-fCC--UI dOfiCU CATOLICA

Dr. Rommel Calderón Armas
Jefe del Establecimiento de Salud San Pedro-Chimbote
Presente»

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente a nombre de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y al mismo tiempo informar que la Escuela profesional de Obstetricia preocupada por el bienestar y la salud de nuestra población, con énfasis en la Salud Sexual y Reproductiva, ha desarrollado proyectos de investigación relacionado al tema antes mencionado. Por ello, solicitamos a su despacho sirva autorizar que nuestro estudiante REYNA CABELLO, REIZID STMEJ con código N° 0102140041, pueda desarrollar su trabajo de investigación denominado "CONTEXTO SOCIODEMOGRÁFICO Y PROYECTO DE VIDA EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS, PUESTO DE SALUD SAN PEDRO-CHIMBOTE 2022".

Sin otro particular me despido de usted agradeciendo la atención que sirva prestarle al presente,

Atentamente,


Mg. Obst. Aguirre Espinoza Carmen


Calderón Armas Rommel
MÉDICO CIRUJANO
CMP. 081504

Anexo 7: Ubicación de la zona de intervención

