



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Factores sociosanitarios y académicos asociados a deserción
estudiantil de adolescentes embarazadas y de riesgo, Unidad
Educativa Provincia de Cotopaxi, Ecuador, 2020.**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Br. Mayorga Brunes, Deysi Ofelia (ORCID: 0000-0002-9219-1910)

ASESOR:

Dr. Carranza Samanez, Kilder Maynor (ORCID: 0000-0002-6891-0065)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

PIURA - PERÚ

2020

DEDICATORIA

La presente tesis la dedico al protagonista principal Dios, a mi madre Ofelia Brunet y mi padre Honorio Mayorga quienes me acompañan en cada paso de mi vida, haciendo de mí camino más liviano.

A mis hijos Emely y Michael González por impulsarme a seguir adelante y a mi nieta Allise quien con su risa me alegra los días.

Para finalizar, como dedicatoria especial, a mi persona, porque he sido valiente de seguir este camino de superación personal y profesional.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Cesar Vallejo por abrirme sus puertas, por poner en mi camino excelentes docentes como el Dr. Kilder Carranza un profesional impecable quien con paciencia ha formado parte de este proceso integral de formación, así mismo a mis compañeras de viaje, mis amigas.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula.....	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
III. METODOLOGÍA.....	15
3.1. Tipo y diseño de investigación	15
3.2. Variables y operacionalización	15
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	16
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.5. Procedimientos	18
3.6 Método de Análisis de datos	18
3.7. Aspectos éticos	20
IV. RESULTADOS.....	21
V. DISCUSIÓN	26
VI. CONCLUSIONES	31
VII. RECOMENDACIONES.....	32
REFERENCIAS.....	33
ANEXOS	40

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Ficha técnica del instrumento	17
Tabla 2	Validación de juicio de expertos	18
Tabla 3	Prueba de confiabilidad de alfa de Cronbach	18
Tabla 4	Deserción estudiantil en adolescentes embarazadas y de riesgo, unidad educativa	21
Tabla 5.	Factores de la deserción estudiantil en adolescentes embarazadas y de riesgo	22
Tabla 6.	Factores sociosanitarios asociados a deserción estudiantil de adolescentes embarazadas y de riesgo, unidad educativa	23
Tabla 7.	Factores académicos asociados a deserción estudiantil de adolescentes embarazadas y de riesgo, unidad educativa	25

ÍNDICE DE FIGURAS

<i>Figura 1</i>	Esquema del tipo de investigación	15
<i>Figura 2</i>	Deserción estudiantil en adolescentes embarazadas y de riesgo, unidad educativa	21

RESUMEN

El interés por investigar las variables de estudio en adolescentes embarazadas y de riesgo, surge de la necesidad de aportar a la unidad educativa y tomar las medidas preventivas en la etapa escolar. El objetivo de la presente investigación fue determinar la relación de factores sociosanitarios y académicos asociados a la deserción estudiantil de adolescentes embarazadas y de riesgo, para ello se tuvo en cuenta el tipo de investigación aplicada y el diseño descriptivo correlacional con la finalidad de conocer la relación o el grado de asociación entre las variables, así mismo la validez de contenido a los dos instrumentos como la confiabilidad con el alpha de Cronbach.

Los resultados obtenidos después del análisis estadístico determinaron la relación de factores sociosanitarios y académicos asociados a la deserción estudiantil de adolescentes embarazadas y de riesgo encontrando que los factores sociosanitarios familiares ($X^2= 55.093$; $P<0.01$; $C=,564$); socioculturales ($X^2= 79.208$; $P<0.01$; $C=,634$) y académicos ($X^2= 18.763$; $P<0.01$; $C=,370$) se relacionan con la deserción estudiantil de manera altamente significativa.

En conclusión, podemos decir que los factores sociosanitarios que incluyen los factores económicos, académicos, personales, familiares y socio culturales son factores que se asocian con la deserción estudiantil tanto en adolescentes embarazadas como en adolescentes que están en riesgo de quedar embarazadas o desertar académicamente.

Palabras Clave: Adolescencia, embarazo, factores sociosanitarios, deserción.

ABSTRACT

The interest in investigating the study variables in pregnant and risky adolescents arises from the need to contribute to the educational unit and take preventive measures at the school stage. The objective of the present investigation was to determine the relationship of socio-sanitary and academic factors associated with the student desertion of pregnant and at-risk adolescents, for which the type of applied research and the correlational descriptive design were taken into account in order to know the relationship or the degree of association between the variables, as well as the content validity of the two instruments, such as reliability with Cronbach's alpha.

The results obtained after the statistical analysis determined the relationship of socio-sanitary and academic factors associated with student desertion of pregnant and risky adolescents, finding that the family socio-sanitary factors ($X^2 = 55.093$; $P < 0.01$; $C = 564$); Sociocultural ($X^2 = 79,208$; $P < 0.01$; $C = 634$) and academic ($X^2 = 18,763$; $P < 0.01$; $C = 370$) they are highly related to student desertion.

In conclusion, we can say that the social health factors that include economic, academic, personal, family and socio-cultural factors are factors that are associated with student desertion in both pregnant adolescents and adolescents who are at risk of becoming pregnant or dropping out academically.

Keywords: Adolescence, pregnancy, socio-sanitary factors, desertion

I. INTRODUCCIÓN

Numerosas investigaciones acervan como un factor determinante del embarazo adolescente, la disparidad socioeconómica y desigualdad de clases, lo que implica vulnerabilidad, pobreza y exclusión. Éste se presenta diferencialmente según la clase social, configuraciones de género o identidad étnica. Los porcentajes mundiales son del 11% en América Latina el 20% de acuerdo a los análisis investigativos¹.

La tasa de embarazos a nivel mundial es considerada como un número considerablemente elevado de acuerdo con el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), se calcula el promedio de 46 partos por cada 1000 menores de edad. Sin embargo, los porcentajes varían dependiendo de la zona, puesto que, según UNICEF, África occidental y central son consideradas las regiones con los índices más altos de maternidad precoz, pero existe una disminución constante en los grupos de edad de las mujeres². Un factor de riesgo por el cual los valores se encuentran considerablemente elevados es debido al poco desarrollo de la región. Aunque dentro de los últimos años, los valores en las diferentes regiones se encuentran variando dependiendo de su desarrollo. Un informe realizado por la UNFPA detalla en las regiones latinoamericana y el Caribe como parte de las regiones críticas en el mundo, en términos de embarazo adolescente, estimando cerca de 66.5 partos por cada 1000 adolescentes con edades mayores a 15 y menores de 19².

Existen estudios que correlacionan las variables desigualdad socioeconómica y el grado de satisfacción en la salud. Ello, teniendo en cuenta los diversos contextos en los que las menores conciben (la condición de no planeación y no deseo del embarazo), como se precisa en las zonas más rurales de los países tercermundistas (con PBI bajos y medianos), lo que llega incluso a aceptar la idea de que los embarazos sin compromiso o estabilidad en los miembros de una relación no son una condición desventajosa para el niño por nacer³.

Dentro de las naciones parte de la OCDE (Organización para la Cooperación y el Desarrollo económico, Estados Unidos mantiene el primer lugar dentro de los índices más altos en partos de adolescentes con edades de 15 hasta 19. Del mismo modo, en otras regiones como Europa, Nueva Zelanda y las naciones partes de la

Federación Rusa y el Reino Unido, se llevan el podio dentro de la competencia mundial por quién tiene el más alto índice de embarazo precoz.

Naciones como Brasil, EE.U.U., Nigeria, Bangladesh, Etiopía, República Democrática del Congo e India representan casos graves, sumando entre ellas el 50% de los embarazos precoces que anualmente se registran a nivel mundial⁴.

Dentro de las estadísticas, la región ecuatoriana se posiciona dentro de los tres primeros países del continente americano, con los mayores índices de este tipo de embarazo. En un informe de la INEC (Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censos), se identifica que entre el 2010 y el 2020, aumentaron en un 78% los casos de embarazos precoces, en madres con edades de entre 10 y 14 años, así como en un 11% en madres de entre 15 y 19 años⁵. Porcentajes que se toman dentro de la población como preocupantes debido a sus rangos elevados, sin embargo, existen entidades que desarrollan campañas de prevención y educación sexual para así disminuir y concienciar a la población adolescente sobre la concepción e iniciación temprana de la práctica sexual reproductiva.

Los datos de los parámetros del Censo del 2018 en la tasa de natalidad hasta la actualidad disponen de valores sobresalientes y que llaman a la reflexión con aspiraciones de hechos para que se logre concientizar y reformas si fuere necesario los métodos y medidas para el control de este fenómeno que denota importancia para el estado, administraciones locales y toda la sociedad. Las normativas internacionales son una medida piloto para el análisis en su ejecución logrando que esta sea una expectativa satisfactoria en dicha problemática⁶.

La problemática actual afecta directamente a la población adolescente que en su mayoría se encuentra cursando el colegio ya sea la unidad básica o el bachillerato. Dentro de la Unidad Educativa Provincia de Cotopaxi con una población de 1400 estudiantes, existen 8 casos de embarazos en adolescentes entre 14 y 18 años el cual representa el 0,42% de la comunidad estudiantil de la institución, estos valores y porcentajes han variado en los últimos años ya sea su creciente aumento o su disminución, no existe un motivo explícito, pero si se consideran los factores de riesgo que rodean a los adolescentes⁷.

Parte de las desventajas socioeconómicas en los pueblos, en detalle conlleva al predominio en el alargue de sus estudios de bachillerato, decisiones apresuradas

que los trasladan al trabajo informal o mal remunerado, aliado a dificultades tanto para la madre como para el nuevo ser que formara parte de la sociedad⁸.

En el aspecto del derecho de los adolescentes la ley respalda sus decisiones versus a su realidad que se vuelca en un conflicto personal al no tener la capacidad social y económica de asumir con el goce de un profesionalismo y los recursos para suplir los gastos paternos⁹.

A nivel local encontramos que la problemática se repite en la unidad educativa provincia de Cotopaxi, Guayaquil, el 59,5% son adolescentes mujeres que no tienen un proyecto de vida y ya presentan problemas personales, sociales, adolescentes mujeres con embarazos no deseados, adolescentes mujeres en conductas de riesgo que al menor conflicto toman decisiones inadecuadas conllevando a problemas familiares. Por todo lo descrito, en esta investigación se planteó el siguiente problema general: ¿Cuál es la relación de factores sociosanitarios y académicos asociados a deserción estudiantil de adolescentes embarazadas y de riesgo de la Unidad Educativa provincia Cotopaxi, Ecuador, ¿2020?

Así mismo, los problemas específicos son: ¿Cómo son los factores sociosanitarios en sus dimensiones (económicos, personales, familiares, socioculturales) asociados a la deserción estudiantil de adolescentes embarazadas y de riesgo, Unidad Educativa provincia Cotopaxi, Ecuador, 2020?, ¿Cómo son los factores académicos asociados a la deserción estudiantil de adolescentes embarazadas y de riesgo de la Unidad Educativa provincia Cotopaxi, Ecuador, 2020?, ¿Cuáles son las diferencias de las valoraciones entre las dimensiones de los factores sociosanitarios y académicos asociados a la deserción estudiantil de adolescentes embarazadas y de riesgo de la Unidad Educativa provincia Cotopaxi, Ecuador, 2020?.

En cuanto a la justificación del presente estudio se encuentra sustentado desde diversas perspectivas, en primera instancia en base al aspecto teórico, se desenvuelve desde la contribución de carácter contemplativo, ya que es un tema que se está introduciendo poco a poco en el ámbito de salud sanitaria, constituye una temática poco analizada. Según las investigaciones examinadas, se refleja una carencia de estudios a nivel nacional frente a esta situación se considera fundamental el aportar material que incentive el interés, en lo que respecta

indagaciones en el campo educativo de salud sanitaria. En lo referente al aspecto metodológico, se sustenta que es relevante el poder aportar con un estudio que contribuya con resultados que sirvan como referente para poder abundar, desde un análisis más profundo, dichas temáticas, desde un enfoque correlacional de las mismas, logrando así, la consideración de la presente investigación como precedente, para las posteriores indagaciones, que deseen abordar y adaptar las temáticas de factores sociosanitarios y académicos asociados a la deserción estudiantil.

Por otro lado, esta investigación tuvo como objetivo general: Determinar la relación de factores sociosanitarios y académicos asociados a la deserción estudiantil de adolescentes embarazadas y de riesgo de la Unidad Educativa provincia Cotopaxi, Ecuador, 2020. Los objetivos específicos son: Describir los factores sociosanitarios en sus dimensiones (económicos, personales, familiares, socioculturales) asociados a la deserción estudiantil de adolescentes embarazadas de la Unidad Educativa Provincia Cotopaxi, Ecuador, 2020. Evaluar los factores académicos asociados a la deserción estudiantil de adolescentes embarazadas de la Unidad Educativa provincia Cotopaxi, Ecuador 2020. Comparar las valoraciones entre las dimensiones de los factores sociosanitarios y académicos asociados a la deserción estudiantil de adolescentes embarazadas de la Unidad Educativa provincia Cotopaxi, Ecuador, 2020.

Así mismo, la hipótesis general de este estudio fue: que existe una relación positiva entre factores sociosanitarios y académicos asociados a la deserción estudiantil de adolescentes embarazadas de la Unidad Educativa provincia Cotopaxi, Ecuador 2020. Y como hipótesis específicas fueron: los factores sociosanitarios están asociados a la deserción estudiantil de adolescentes embarazadas y de riesgo de la Unidad Educativa provincia Cotopaxi, Ecuador, 2020. Los factores académicos están asociados a la deserción estudiantil de adolescentes embarazadas y de riesgo de la unidad educativa provincia Cotopaxi, Ecuador, 2020. Existe una relación directa entre las valoraciones de las dimensiones de los factores sociosanitarios y académicos asociados a la deserción estudiantil de adolescentes embarazadas y de riesgo de la Unidad Educativa provincia Cotopaxi, Ecuador, 2020. (Anexo 1)

II. MARCO TEÓRICO

Acevedo, A. (Perú 2019) tuvo como objetivo determinar la correlación y significancia entre el programa de educación sexual y la deserción escolar en las adolescentes, utilizando un enfoque cuantitativo correlacional concluyendo que existe correlación directa y significativa entre las variables deserción escolar y aplicación de un programa de educación sexual para adolescentes de instituciones educativas con un coeficiente de correlación de 0,709 y un valor p de 0,000 al tener un valor menor de 0,05 existiendo evidencia estadística significativa de esta relación³⁰.

Rojas, H. (Perú, 2019), con una muestra de 260 adolescentes, y el objetivo de identificar qué factores de riesgo se asocian al embarazo precoz en la población de ingreso del Hospital Hipólito Unanue en el año 2018, concluye en los siguientes factores que considera determinante en dichas concepciones: a nivel individual, su ocupación y el hecho de no haber seguido o culminado los estudios; a nivel familiar, la ausencia de alguno de los padres, así como el grado de instrucción de los mismos (en caso mayoritario de secundaria incompleta)³⁴.

Cruzalegui, C. (Perú, 2016), realizaron un estudio de tipo descriptivo correlacional, y con una muestra de 29 adolescentes de Nuevo Chimbote, investigó acerca de los factores económicos, sociales y culturales que puedan tener relación con el embarazo adolescente en un Puesto de Salud de Garatea de dicha ciudad, encontrando que el 72% de los factores influyentes fueron sociales, resaltándose de ellos la condición de solteras con secundaria inconclusa, de ingresos económicos bajos, y con desintegración familiar³⁵.

García et al (Cuba, 2018), con el objetivo de determinar qué factores se asocian al embarazo adolescente, desarrolló una investigación de tipo descriptivo y de corte longitudinal (del 2015 al 2017), con 23 adolescentes del Consejo Popular de José Martí en Isla de la Juventud. A esto, concluyó que, a pesar de hallar índices significativos en los factores familiares, socioeconómicos y culturales, los principales factores de riesgo fueron de tipo individual, dentro de los que sobresalieron: la dificultad para realizar planes o proyectos a largo y corto plazo, y el factor psicológico de incapacidad de asumir las consecuencias del inicio de la vida sexual de manera precoz³¹.

Palomino et al (2017) en su artículo que tuvo como objetivo analizar los factores de riesgo y motivos de consulta de adolescentes embarazadas entre el 2005 y el 2017, para sí plantear una propuesta que optimice la prevención del embarazo precoz en la ciudad de Madrid (un estudio de tipo descriptivo retrospectivo); concluye que, tanto los factores individuales y familiares se mostraron constantes en los casos estudiados, de los cuales se resaltan aquellos con: trastornos de la conducta alimentaria, consumo de drogas, fracaso o abandono escolar, enfermedades psiquiátricas y ambientes conflictivos³².

Dávila et al (Colombia, 2016), en su investigación de tipo revisión sistemática que tuvo como objetivo analizar los factores predominantes de riesgo psicosocial en el embarazo precoz y la deserción escolar de mujeres adolescentes, y con una muestra de estudios observacionales de la base de datos Pubmed, con fecha de corte entre el 2010 hasta el 25 de julio del 2013, en la que incluyó publicaciones en los idiomas español e inglés, y excluyó países de Asia y África; expone que tanto el abuso sexual, la baja autoestima, el tabaquismo, la violencia experimentada durante la niñez y adolescencia, la falta de acceso a información y recursos de prevención, el inicio de la vida sexual temprana, el pertenecer a un estrato socioeconómico bajo, el alcoholismo, la drogadicción, la presencia de trastornos de la conducta alimentaria o mentales, y la baja unidad familiar, deben ser considerados factores potencialmente contribuyentes a este tipo de embarazo, y que debe apuntarse a la intervención en dichas áreas de riesgo³⁵.

Quiñones (Ecuador, 2016), en su estudio de tipo cuantitativo no experimental y diseño de caso y control, con el propósito de identificar los factores de riesgo que se asocian al embarazo adolescente de 40 madres de entre los 10 y 19 años de edad; obtuvo como resultados que tanto las condiciones económicas y el conocimiento de su sexualidad representan determinantes en la concepción temprana. En ese sentido, concluye que dicha condición adolescente es un problema de salud pública que está relacionado con los factores individuales, culturales y económicos³³.

Ojembarrena et. al (2002), investigaron acerca del fracaso escolar en adolescentes y factores sociosanitarios asociados, su estudio fue transversal prospectivo mediante el recojo de datos médicos, sociofamiliares y antropométricos, teniendo como resultados de los 284 adolescentes que el 16,9% presentan fracaso escolar

no encontrando diferencias por sexo. Las niñas con fracaso escolar tienen menos conocimiento sobre prevalencia de embarazo. Concluyendo que el fracaso escolar precisa atención por su influencia en la salud global del adolescente y tiene relación con factores de riesgo como el embarazo y enfermedades de transmisión sexual⁵⁰. Se aporta con una revisión sistemática acerca de la efectividad de las intervenciones educativas dirigidas a prevenir el embarazo en la adolescencia consultaron las bases de datos PubMed, CINAHL, Scopus, Cuiden Plus, LILACS e IME seleccionando 24 investigaciones primarias, donde se evaluaba el efecto de un programa educativo para la prevención del embarazo en la adolescencia. La calidad de los estudios seleccionados se evaluó usando la escala CASPe. Mostrando resultados de los programas educativos que muestran ser efectivos para aumentar el nivel de conocimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos, y para modificar las actitudes sobre el riesgo de embarazo en la adolescencia o las actitudes hacia el uso de los métodos anticonceptivos. No se encuentran diferencias estadísticamente significativas entre los estudios que muestran un resultado positivo y los estudios con resultado negativo ($p > 0,05$) para ninguno de los resultados analizados en la revisión.⁵²

Autores están de acuerdo en que la educación es considerada como una herramienta capaz de mejorar las áreas individuales y sociales que lleven al sujeto a una seguridad económica y de bienestar en general¹. De esta forma, es sabido que las bajas calificaciones, así como el rendimiento mediocre en el ámbito escolar, resultan de factores de riesgo presentes en el ambiente familiar y social (un claro ejemplo de ello son los problemas en familiares, las complicaciones de salud, los problemas en el sistema educativo o la situación económica precaria)².

Para que la educación se centre realmente en el alumno, se debe consultar a los alumnos sobre el proceso de aprendizaje y enseñanza. Además, dentro del clima actual de educación superior, es imperativo que las instituciones pasen de un enfoque de "adentro hacia afuera", donde los que están adentro "saben" qué es lo mejor, a un enfoque de "afuera hacia adentro" donde las expectativas de los clientes son investigadas y atendidas³.

Se considera factor de riesgo a una o varias situaciones que sean de fundamental importancia dentro del problema o un tema en específico es decir cuando existen

elementos o probables causas, generalmente de un problema lo cual le convierte en un agente circunstancial importante o factor fundamental de un tema específico. Es decir, cuando existe un tema a tratar el cual necesitamos considerar los factores que como unidad o en conjunto probablemente fueron responsables para que el tema se haga realidad es así como aquellas posibles causas se consideran “factores de riesgo”.

Dichos factores pueden ser agrupados dentro del sistema educativo, en dos tipos: exógenos y endógenos. Según su naturaleza, estos pueden ser clasificados en otros tres subtipos: factores de tipo material estructural, de tipo político organizacional, y de calidad cultural. Ello significa un bosquejo analítico que expone una jerarquía dentro de la gran cantidad de factores que explican las diferentes condiciones de desarrollo y trayectorias en la educación infantil y adolescente de una misma sociedad, pero con diferentes privilegios. Ello permite definir las consecuencias de estas condiciones, e identificar las determinantes de la deserción escolar⁴.

El abandono de los estudios representa una crisis latente en el sistema de educación tanto en sociedades latinoamericanas, como del resto del mundo. Es por ello que existe una gran variedad de estudios sobre la temática, la cual representa un enorme interés en la comunidad científica, lo que, ha logrado en cierta medida identificar las causas situacionales de este problema, permitiendo llevar a cabo ciertas acciones en materia de prevención⁵.

Dentro del presente estudio estiman varios posibles factores que pueden influir de forma determinante en la decisión de la familia y también del estudiante a la terrible elección de la deserción de su periodo educativo cursante como tal, con o sin probabilidades de poder regresar y así culminar su periodo educativo continuo.

Las condiciones asociadas al desarrollo adecuado de la educación, mayormente mencionadas en la literatura son: la motivación del sujeto por la autorrealización, la condición socioeconómica, las aptitudes, la influencia de factores externos, las expectativas y los antecedentes académicos. Ello explica que, muchas veces el estudiante evalúa su permanencia en la escuela, según su conveniencia, lo que se desarrolla en un análisis de costo y beneficio⁶.

Dichos factores representan la forma en que cada estudiante se integra al sistema educativo (y social), por lo que resulta muy conveniente considerar el nivel emocional del educando, como parte importante de su desarrollo educativo, lo que muchas veces causa, según su aplicación, resultados positivos o negativos académicamente. Así, el estudiante evalúa qué tan integrado se encuentra a su proceso educativo, configurando su trayectoria a lo largo de los compromisos y metas que la escuela le propone. El cuestionamiento por parte del estudiante, para la deserción académica, y la manera en que se realiza dicha deserción, son causados principalmente por la interacción integral entre cada uno de los elementos, siendo diferentes en cada caso⁸.

Roberta Cook menciona que “el preconceito y la visión corta de una temática (en cierto sentido, el desconocimiento intencional), de las características de un grupo de los miembros de la sociedad, significan un estereotipo”⁹.

Un suceso importante en el que los elementos estereotipos sobre las funciones y las conductas que deben adoptar los géneros (masculino - femenino) se agravan, modifican las perspectivas personales y de los demás respecto a los roles del hombre y la mujer, que se mantenían desde la niñez⁹.

En esta etapa el adolescente llega con una menor tolerancia de las amistades del género opuesto, principalmente causada por el miedo de los progenitores o tutores sobre el inicio temprano de la vida sexual. Por su parte, la gran cantidad de medios de comunicación y de control de masas, que permiten la interacción de los adolescentes (como lo son los teléfonos celulares y las redes sociales), también se utilizan como instrumentos para transferir mensajes de desigualdad de género y de acoso⁹.

La Organización Mundial de la Salud conceptualiza la etapa adolescente como aquella de desarrollo y crecimiento de diferentes aspectos humanos, producidos entre las edades de 10 y 19 años, lo que significa el ocaso de la niñez, y la secuela al desarrollo sano o insano de la adultez¹⁰. En dicho periodo las mujeres y hombres cambian a niveles sociales, físicos y emocionales, por medio de los que concebirán los recursos necesarios para construir las bases de satisfacción y disfrute del bienestar personal, con el fin de lograr una vida sana¹¹. Entre los 10 y 14 años (adolescencia temprana) se comienza un cambio creciente, de estatura y estructura anatómica; además, las emociones sugieren para la persona un entorno en

palabras inmediatas y concretas, por lo que aún resulta primitivo el modo en que se consideren las consecuencias del accionar a largo y corto plazo. En el ámbito social, se media entre la urgencia de ser independiente y el miedo por alejarse de la seguridad; de ese modo, se varía entre la búsqueda de una identidad y la necesidad de pertenecer y ser aceptado en un grupo o sociedad^{10 11 12}.

Por el ámbito social en el que la persona conviva, y la forma en que se adapte, la adolescencia representará el desarrollo de conductas que lograrán positiva o negativamente efectos en el bienestar y la salud del futuro adulto (por ejemplo: con la adopción o no de conductas riesgosas, el consumo de drogas la práctica de relaciones sexuales sin protección, etc.)^{10 11 12}.

El embarazo en esta etapa es considerado por muchos investigadores como un problema de salud pública, representando riesgo demográfico y socioeconómico. La comunidad científica está de acuerdo en que las consecuencias del embarazo precoz, son mayormente negativas, tanto para la persona afectada, como para la familia y la sociedad en general. Sobre ello¹⁰, se resalta que este tipo de embarazo trae consigo efectos biológicos negativos, tanto para el niño por nacer, como para la madre. Estos efectos se demuestran mayormente por medio de las condiciones en que se desarrolla la concepción y embarazo (baja de peso, necesidades básicas no satisfechas, malnutrición, etc.) y de los factores socioeconómicos (pobreza, etc.). En resumen, este problema representa la suma de la falta de oportunidades de desarrollo y búsqueda del bienestar, y la desigualdad social; lo que se ve muy seguido en condiciones de pobreza. Estas condiciones explican muchas veces las tasas de altas de embarazo en las diferentes comunidades y sociedades vulnerables y desprivilegiadas¹⁰. En algunos casos las consecuencias pueden ser mortales para la salud de las madres, esto, pues muchas de ellas no están aún listas para el proceso embarazo-parto, por lo que representan una población en riesgo debido a las dificultades¹⁰.

A ello se le suma, que los embarazos en esta edad tienen probabilidades más altas de deserción escolar, incidir en un segundo embarazo, y con esto menor capacidad de ingresar a trabajos con las condiciones aptas para el desarrollo del bienestar de la persona¹⁴. Es por ello que en la investigación respecto a las variables embarazo precoz y pobreza, se hace importante estudiar, dadas las condiciones de maternidad, que la persona se ve limitada en el momento de decidir dejar la

escuela, lo que agrava la posibilidad de acceder a un centro de labores óptimo, dando paso a la condición de pobreza que muchas veces significa la falta de oportunidades para lograr establecer un proyecto de vida. En ambos sentidos, esta problemática agranda significativa y directamente a los índices de pobreza.

Los diferentes contextos de la violencia de género que se aceptan como “normales”, principalmente en el embarazo adolescente, son producto de la violencia estructural que la mujer sufre día a día; ello, ya que la concepción en estas condiciones, representa un problema de diversas dimensiones que implican, la vulnerabilidad, exclusión y desigualdad¹⁵. Por tal motivo es que muchas mujeres y niñas que podrían haber logrado carreras profesionales, se ven limitadas por la ausencia de instrumentos educativos en materia de empoderamiento y diferenciación de la violencia real (lo que les debería haber permitido actuar frente a la problemática de la violencia en sus vidas) ¹⁵.

Es de ese modo que la relación entre el embarazo precoz y la ausencia de dichas oportunidades (pobreza y exclusión) ha sido extensamente expuesta. Para resumir, esta ausencia de herramientas, de manejo de su desarrollo, y de capacidad de autorrealización, representan importantes recursos del desarrollo del embarazo en edades tempranas. Estos, se encuentran relacionados a la desigualdad de género, y necesitan ser tomados con importancia, ya que las relaciones sexuales mantenidas con menores de 14 años, son un delito en muchos países del mundo¹. Puesto su condición de multidimensional, los diferentes organismos de dichos países se han acercado a esta problemática desde un punto de vista de las ciencias sociales, con el fin de comprender los factores implicados en el riesgo de dicha población¹⁶.

Las adolescentes presentan factores personales, académicos, familiares, socioculturales económicos, y se presentan como una amenaza de riesgo si no tienen bien cimentados estos factores y quizás una de las principales causas de desigualdades en los sistemas de salud de los países afectados, que resultan en las condiciones en que las personas nacen, se desarrollan, laboran y llegan al final de su vida, lo que a grandes rasgos representa la afectación del sistema de salud mundial¹⁷. Dichas condiciones afectan la posibilidad de que las poblaciones disfruten de su salud (inseguridad alimentaria, deserción escolar, acceso a servicios, pobreza, las condiciones de su hogar, la falta de preparación laboral), lo

que implica una gran cantidad de inequidades en el desarrollo de la salud de las personas a nivel mundial, estando relacionadas con la distribución desigual de los recursos y las riquezas en las regiones como la latinoamericana.

Estos factores han sido nombrados DSS (Determinantes Sociales de la Salud), expresión que se utiliza con el fin de incluir los factores de riesgo político, medioambientales, económicos y sociales que configuran la vida de las personas y su salud. Es por ello que es necesario un trabajo multidisciplinario enfocado en dichos factores, con el fin de actuar en las poblaciones más vulnerables, promoviendo el bienestar y salud de todos¹⁸.

La interrelación de este conjunto de factores afecta en la igualdad de la salud sexual y en los derechos de la sexualidad (reproducción) de las personas, sobre todo en los sectores más jóvenes, lo que mejora la comprensión extensa y de las diferentes dimensiones del embarazo adolescente, facilitando el estudio de las circunstancias que representan protección o riesgo que permiten a los grupos e individuos la probabilidad más alta de maternidad, acervando el índice de embarazo adolescente en Ecuador¹⁸.

En el mes de marzo del año 2013, el MSP (Ministerio de Salud Pública) mejoró el protocolo de regulación del acceso a los recursos anticonceptivos. Sin embargo, no ha sido el único sistema de salud que se ha sentido preocupado con el aumento de los índices de embarazo precoz, en el resto del mundo dicho problema se encuentra en ascenso según las investigaciones y datos estadísticos¹⁸.

Las comunicaciones, informaciones, y planificaciones se dan desde los hogares con la mejor de las enseñanzas, los padres son la clave de la enseñanza y los maestros son quienes refuerzan los conocimientos de las personas, quienes fomentan una mejor calidad de vida¹⁸.

Ecuador en estos años consiguió disminuir los casos de embarazo precoz de víctimas de violencia sexual, o que hayan sufrido una transgresión de su derecho de elegir el embarazo, esto entre los años 2010 y 2013, cifras que señalan una reducción de madres de 10 a 14 años en un 10.2%, y de madres de entre 15 y 19 en un 12.9%¹⁸.

El estado de este país se ha respaldado en el mandato de la constitución que determina la garantía de un derecho a la salud, respetando los derechos humanos y buscando el bienestar del hogar y de la persona; así mismo, ha decretado un gran

número de documentos con el fin de desarrollar el Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva para el Sistema Nacional de Salud entre los años 2013 y 2017. Dichos derechos han permitido a la nación superar gran parte de los obstáculos, con el fin de reconocer los Derechos Humanos y los derechos de la vida sexual y reproductiva; lo que implica en grandes rasgos, una Planificación Familiar, superando la característica biológica, y resaltando tanto el ámbito personal como cultural de la persona, en un ambiente de universalidad²¹.

La maternidad adolescente, trae consigo efectos negativos para la madre en los ámbitos económicos y educativos, así también, consigue dificultar la salud integral de la gestación, del proceso de parto y luego en la salud del niño¹⁰.

Los problemas de salud, falta de apoyo familiar, pobreza, se convierten en factores de riesgo para la adolescente, que muchas veces por desconocimiento presentan embarazos precoces con infecciones de las vías urinarias, virus del papiloma humano, infecciones de transmisión sexual, y aborto. En tanto el producto, representa la presencia de niños prematuros, con problemas de peso, con retardo mental y físico. Dichas dificultades junto con la realidad psicosocial, aumentan los índices de morbilidad y mortalidad de la infantil y maternal.

El embarazo precoz se presenta más frecuentemente, que la actitud social de aceptación hacia éste. Significa una etapa complicada en la salud de la familia afectada (tanto de los padres e hijos), y en el desarrollo de la comunidad. En estas situaciones las familias aceptan la idea básica de que cuando una mujer fecunda el espermatozoide del hombre, ya es un embarazo que debe ser esperado y aceptado²¹.

Un embarazo temprano es caracterizado por ser el producto de diversos problemas sociales: falta de comunicación, irresponsabilidad de los padres, ausencia de afecto, y demás factores que se resumen en una familia poco dispuesta a prevenir problemáticas como el embarazo adolescente, así como despreocupada de diversos aspectos necesarios en el desarrollo del futuro adulto (vida sexual, estudiantil, social, etc.). En muchos casos la adolescente embarazada es prejuizada por su condición, excluida e ignorada por el resto de su círculo social y de la sociedad, ya que éstos lo consideran un tabú, una mitificación que no tienen intención de discutir; es más frecuente que los padres prohíban hablar sobre la sexualidad de sus hijos, a que les enseñen su adecuado funcionamiento. Ello

permite que los hijos se encuentren frente a la práctica de su sexualidad, sin instrucción, y, cuando se produce un embarazo precoz, son estigmatizados como seres que deben ser aislados, manteniendo la condición de tabú en la temática, esto disminuye considerablemente la edad de los padres²¹.

Actualmente, la falta de información sobre la sexualidad es un factor problemático, los sistemas de educación se encuentran más interesados en comentar sobre asuntos menos prácticos en la vida del adolescente (matemáticas, física, idiomas, etc.), que, en las condiciones más importantes del ámbito social, haciéndolas irrelevantes para la educación. Así, temáticas como la vida sexual del estudiante, así como otros aspectos de importancia para la prevención de los problemas psicosociales, se ven limitados a la comunicación que existe entre el menor, su familia y el ambiente sociocultural. A gran parte de los padres les parece complicado conversar sobre estos temas, desinformándolos y permitiéndoles la clandestinidad de su vida sexual, aumentando los casos de embarazo precoz. Esto puede explicar cómo es que crece la curva de maternidad infantil, en vez de decaer²¹.

III. METODOLOGÍA

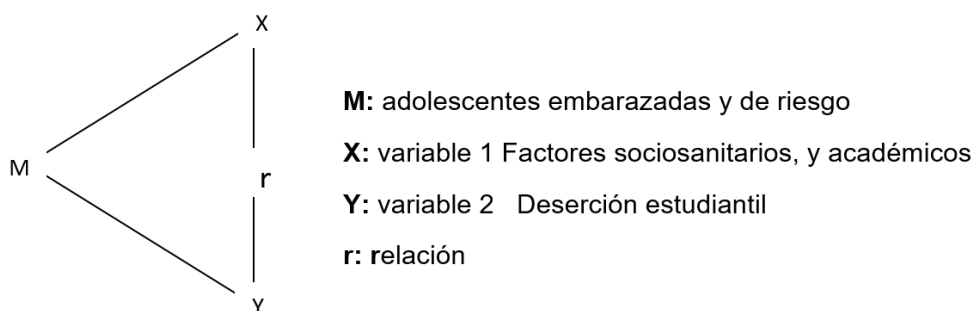
3.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación es aplicada, de enfoque cuantitativo, y alcance descriptivo Correlacional por la finalidad de conocer la relación o el grado de asociación entre las variables que existen.^{36.49}

El diseño de estudio será no experimental, tipo transversal descriptivo correlacional. Se argumenta porque se observan los hechos sin manipulación de variables y describiendo

Transversal recolectando datos en un tiempo único^{36.49}.

Esquema del tipo de investigación



3.2. Variables y operacionalización

Variable 1 Factores Sociosanitarios y Académicos X

- Definición conceptual: cuando queremos definir a los factores sociosanitarios es necesario establecer una jerarquía un orden en este amplio campo es por ello que se ha determinado conocer los factores económicos, académicos, personales, familiares, socioculturales que conllevan a las adolescentes embarazadas y de riesgo a fracasar en la escuela de la Unidad Educativa provincia de Cotopaxi.

Variable 2 Deserción Estudiantil

- Definición conceptual: desertar significa el fracaso para completar un determinado curso de acción o alcanzar una meta deseada.⁹

- Definición operacional: Es cuando la variable deserción estudiantil fueron factores personales, familiares y escolares. (Anexo 2).

3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis.

La población estuvo conformada por 1400 adolescentes mujeres que estudian en horario matutino, vespertino y nocturno, conocida como las 3 jornadas en la unidad educativa.

La muestra: Fue obtenida mediante la fórmula de tamaño de muestra para afijación proporcional, y población finita. (Anexo 3)

La muestra estuvo compuesta por 118 adolescentes mujeres entre 14 a 18 años que se encuentren en estado de riesgo o embarazadas.

El muestreo: Técnica para seleccionar la muestra fue no probabilística porque se eligió de acuerdo a la conveniencia haciendo uso de los criterios de selección se incluyen a las adolescentes mujeres entre 14 y 18 años, que aceptaron en participar voluntariamente en la investigación.

La unidad de análisis es una adolescente que esté embarazada o en estado de riesgo se excluye a los que no respondan todos los ítems, de los cuestionarios.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se utilizó como técnica la encuesta para la recogida de datos, de tal manera, que se aplica 1 o más instrumentos, denominados cuestionarios, escalas, inventarios, u otros, a una determinada muestra, con la finalidad de obtener información que posteriormente es analizada para los fines que se considere pertinente ^{48 51}.

Los instrumentos administrados fue la encuesta de Factores sociosanitarios en adolescentes embarazadas que miden factores económicos, así como personales, familiares, socioculturales de 26 ítems, con una escala de Likert, la Encuesta de deserción escolar que consta de 25 ítems, las dos encuestas tienen como respuestas nunca, raras veces, casi siempre, siempre y que miden factores académicos, personales, familiares, escolares. Con validez de contenido por 3 expertos, así como la confiabilidad de Cronbach de ambos instrumentos, siendo un

aporte por la investigadora. Cabe resaltar que dada la coyuntura mundial que se está viviendo los instrumentos fueron administrados virtualmente. (Anexo 4).

Tabla 1. Ficha técnica del instrumento

Nombre del cuestionario	Encuesta de Factores Sociosanitarios
Autora	Br. Deysi Ofelia Mayorga Brunos
Adaptado	Si, aplica. Adaptado a partir del modelo Servqual.
Lugar	Unidad Educativa Provincia Cotopaxi
Fecha de aplicación	Primera mitad de junio de 2020
Objetivo	Determinar la relación de factores sociosanitarios y académicos asociados a deserción estudiantil de adolescentes embarazadas y de riesgo, Unidad Educativa provincia Cotopaxi, Ecuador, 2020
Dirigido a	Adolescentes embarazadas y de riesgo
Tiempo estimado	20 minutos
Margen de error	0,05
Estructura	Compuesto de 26 ítems, con cinco dimensiones e indicadores por cada una: Factores personales, familiares, socioculturales, personales y académicos. Todos con indicadores en escala tipo Likert con valores 1=Totalmente en desacuerdo, 2= En desacuerdo, 3=Ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4=De acuerdo y 5=Totalmente de acuerdo

La validación del instrumento fue sometida a consideración y opinión de tres especialistas: Primer experto: Dra. Mirtha Fernández Mantilla en Salud Pública y docente universitaria. El segundo experto: Mg. Julio Rodríguez Azabache Magíster en Gestión de los Servicios de la Salud y docente universitario El tercer experto: Dr. Kilder Carranza Samanez Doctor en Ciencias Odontológicas y MBA en Gestión del Sector de la Salud. Todos estuvieron de acuerdo en la aplicabilidad de la prueba. (Anexo 5)

Tabla 2. Validación de juicio de expertos

Experto	Grado Académico	Nombre y Apellidos	Dictamen
1	Dra.	Mirtha Fernández Mantilla	Aplicable
2	Mg.	Julio Rodríguez Azabache	Aplicable
3	Dr.	Kilder Carranza Samanez	Aplicable

El estudio piloto previo, también ayudó a determinar la confiabilidad del instrumento. Se analizó con la prueba estadística de Alfa de Cronbach para obtener un valor mínimo de 0,7 equivalente a bueno. (Anexo 6)

Tabla 3. Prueba de confiabilidad de alfa de Cronbach

Alfa de Cronbach	Estadísticas de fiabilidad		Niveles ⁴
		Nº de elementos	
0,81		25 preguntas instrumento 1	Excelente
			Bueno
			Aceptable
0,85		26 preguntas instrumento 2	Débil
			Inaceptable

3.5. Procedimientos

- Se tuvo en cuenta seleccionar los instrumentos para luego mediante jueces expertos se obtenga la validez de contenido, luego la confiabilidad con el alfa de Cronbach.
- Se solicitó el permiso al rector de la institución.
- Entrega de consentimiento informado: a las adolescentes mujeres, virtualmente.
- Organización de la información. Se recogerán los instrumentos aplicados, salvaguardados en archivo codificado para su lectura, el mismo que será analizado de forma estadística.

3.6 Método de Análisis de datos

Para el análisis de la información se utilizó Microsoft Excel 2016 para Windows y el procesamiento de Spss. 26 para interpretar y analizar la información con la estadística descriptiva e inferencial, se describió los resultados de la relación de los factores sociosanitarios y académicos de las adolescentes procesando y

correlacionando con la deserción estudiantil de las mismas, así como determinar la confiabilidad de los resultados.

Para estimar el grado de asociación entre variables, se utilizó la prueba chi-cuadrado o una razón de verosimilitud, dado que el propósito de la investigación es analizar que factores sociosanitarios y académicos están asociados a la deserción estudiantil.

Prueba ji-cuadrado χ^2 :

La prueba χ^2 es considerada como una prueba no paramétrica. Sirve para analizar la relación de dependencia o independencia entre dos variables de tipo cualitativo o categórico. La fórmula que da el estadístico es la siguiente:

$$\chi^2 = \sum_i \frac{(\text{observada}_i - \text{teórica}_i)^2}{\text{teórica}_i}$$

Los grados de libertad gl vienen dados por: $gl = (r-1)(k-1)$. Donde r es el número de filas y k el de columnas.

La interpretación del nivel de significancia nos proporciona un valor p inferior a α , indicando si un contraste de hipótesis nula es rechazado, siendo tal resultado denominado estadísticamente significativo si $P < 0.05$; altamente significativo si $P < 0.01$. (N. Malhotra; pág. 474)

Coefficiente de contingencia (C) se utiliza para evaluar la fuerza de la asociación en una tabla de cualquier tamaño. Este índice también está relacionado con chi cuadrada de la siguiente forma (N. Malhotra; pág. 477)

$$C = \sqrt{\frac{\chi^2}{\chi^2 + n}}$$

El valor oscila entre 0 y 1.

$C = 0$, significa que no hay asociación entre las variables

$C > .30$, indica una buena asociación entre las variables.

3.7. Aspectos éticos

Se asume como consideraciones éticas el artículo 14 del Código de Ética de la Universidad César Vallejo, expresado en la Resolución del Consejo Universitario N°0126-2017-UCV del 2017, que destaca el cumplimiento de los principios bienestar sobre la población, la confidencialidad, el manejo transparente, y el cumplimiento de los acuerdos con las instituciones participantes del estudio.

Por ética se mantendrá en reserva los datos de las participantes.

IV. RESULTADOS

Tabla 4

Deserción estudiantil en adolescentes embarazadas y de riesgo, unidad educativa

	F	%
Alto	19	16,1
Medio	69	58,5
Bajo	30	25,4
Total	118	100,0

Fuente: reporte de resultados SPSS versión 26

Como se muestra en la tabla, el riesgo de deserción de adolescentes embarazadas es alto en un 16.10%, así mismo en el nivel medio 58.5% y finalmente un 25.4% bajo.

La figura muestra la misma información.

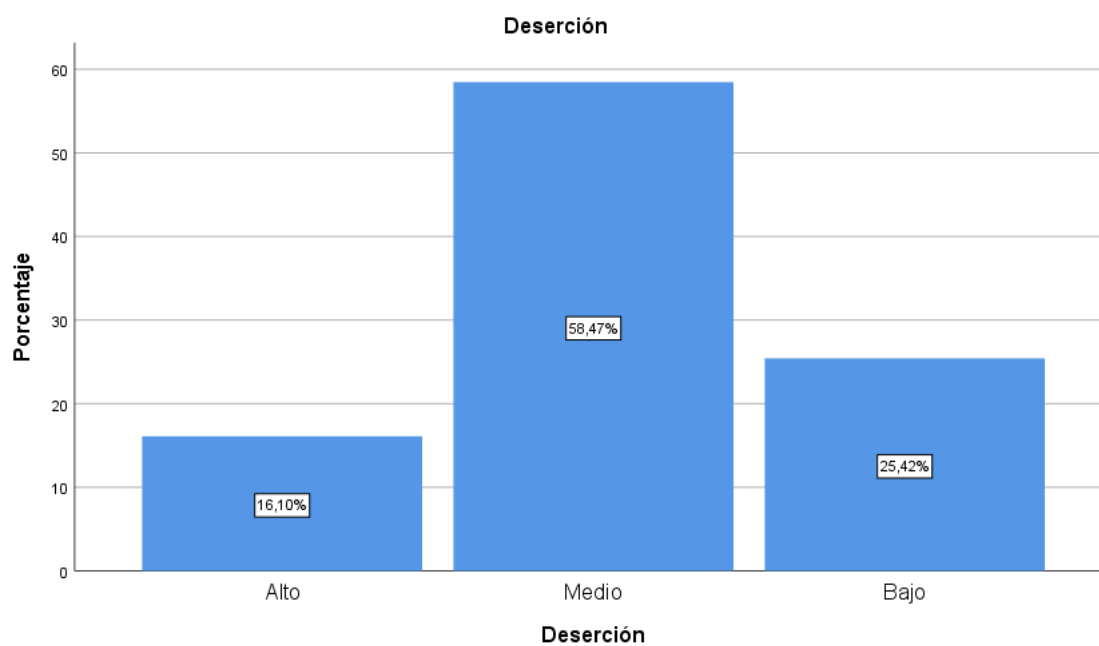


Figura 2: *Deserción estudiantil en adolescentes embarazadas y de riesgo, unidad educativa*

Tabla 5

Factores de la deserción estudiantil en adolescentes embarazadas y de riesgo, unidad educativa

	Factores personales		Factores familiares		Factores escolares	
	f	%	F	%	F	%
Alto	27	22.9	23	19.5	35	29.7
Medio	66	55.9	67	56.8	51	43.2
Bajo	25	21.2	28	23.7	32	27.1
Total	118	100	118	100	118	100

Fuente: reporte de resultados SPSS versión 26

En la tabla el nivel de alto porcentajes de mayor riesgo apreciándose en los factores escolares con un 29.7%, en el nivel medio el porcentaje más alta de riesgo se da en los factores familiares, finalmente en el nivel bajo el porcentaje más alto se observa también en los factores escolares. De la misma forma se observa en la figura siguiente:

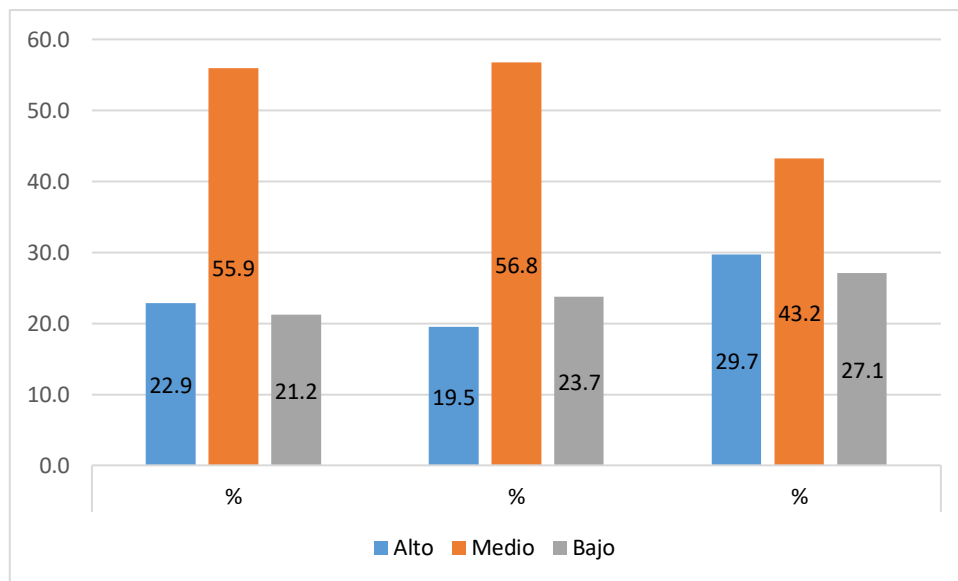


Figura 3: *Factores de la deserción estudiantil en adolescentes embarazadas y de riesgo, unidad educativa*

Tabla 6 Factores sociosanitarios asociados a deserción estudiantil de adolescentes embarazadas y de riesgo, unidad educativa

		Deserción				X ²	P	Coeficiente de contingencia	
		Alto	Medio	Bajo	Total				
Factor económico	Insuficiente	F	11	42	14	67	2.337	0.674	0.139
		%	9.3%	35.6%	11.9%	56.8%			
	Medianamente suficiente	F	3	13	6	22			
		%	2.5%	11.0%	5.1%	18.6%			
	Suficiente	F	5	14	10	29			
		%	4.2%	11.9%	8.5%	24.6%			
Total	F	19	69	30	118				
	%	16.1%	58.5%	25.4%	100.0%				
Factores personales	Menor	F	3	20	5	28	5.311	0.257	0.208
		%	2.5%	16.9%	4.2%	23.7%			
	Intermedio	F	11	28	11	50			
		%	9.3%	23.7%	9.3%	42.4%			
	Mayor	F	5	21	14	40			
		%	4.2%	17.8%	11.9%	33.9%			
Total	F	19	69	30	118				
	%	16.1%	58.5%	25.4%	100.0%				
Factores familiares	Menor	F	15	32	0	47	55.093	0.000	0.564
		%	12.7%	27.1%	0.0%	39.8%			
	Intermedio	F	2	23	4	29			
		%	1.7%	19.5%	3.4%	24.6%			
	Mayor	F	2	14	26	42			
		%	1.7%	11.9%	22.0%	35.6%			
Total	F	19	69	30	118				
	%	16.1%	58.5%	25.4%	100.0%				
Factores socioculturales	Menor	F	14	31	0	45	79.208	0.000	0.634
		%	11.9%	26.3%	0.0%	38.1%			
	Intermedio	F	4	34	5	43			
		%	3.4%	28.8%	4.2%	36.4%			
	Mayor	F	1	4	25	30			
		%	0.8%	3.4%	21.2%	25.4%			
Total	F	19	69	30	118				
	%	16.1%	58.5%	25.4%	100.0%				
	%	16.1%	58.5%	25.4%	100.0%				

Fuente: reporte de resultados SPSS versión 26

Como se aprecia en la tabla el factor económico y el factor personal no se asocian con la deserción estudiantil ($P > 0.05$), el factor familiar se asocia a la deserción estudiantil de forma altamente significativa e indica una buena asociación entre las variables ($X^2 = 55.093$; $P < 0.01$; $C = .564$), el 27.1% de las estudiantes presenta un factor familiar menor y una deserción media, es decir que las estudiantes con menor apoyo familiar en una situación de embarazo o de riesgo tienen una probabilidad media de desertar, también se observa que 22% de las estudiantes con un mayor apoyo familiar tienden a tener un deserción baja. Los factores socioculturales también se asocian a la deserción estudiantil de forma altamente significativa y se muestra una buena asociación entre las variables ($X^2 = 79.208$; $P < 0.01$; $C = .634$), encontrando que el 28.8% de las estudiantes con factores socioculturales intermedios tienden a una deserción media, el 26.3% de las estudiantes con factores socioculturales menores, tienden a una deserción media y el 21.2% con mayores factores socioculturales presentan una baja probabilidad de desertar.

Tabla 7 Factores académicos asociados a deserción estudiantil de adolescentes embarazadas y de riesgo.

			Deserción			
			Alto	Medio	Bajo	Total
Factores académicos	Baja	Recuento	13	23	3	39
		% del total	11,0%	19,5%	2,5%	33,1%
	Media	Recuento	2	18	8	28
		% del total	1,7%	15,3%	6,8%	23,7%
	Alta	Recuento	4	28	19	51
		% del total	3,4%	23,7%	16,1%	43,2%
Total		Recuento	19	69	30	118
		% del total	16,1%	58,5%	25,4%	100,0%

$X^2= 18.763$; $P<0.01$

$C=,370$

Fuente: reporte de resultados SPSS versión 26

La tabla muestra que el factor académico se asocia con la deserción estudiantil de manera altamente significativa e indica una buena asociación entre las variables ($X^2= 18.763$; $P<0.01$; $C=,370$); el 23.7% de estudiantes presentan factores académicos altos tienen una probabilidad media de desertar; el 16.1% de las estudiantes con factores académicos altos tienen a una deserción baja y el 11% de las estudiantes con bajos factores académicos tienden a una alta deserción estudiantil.

V. DISCUSIÓN

La deserción estudiantil es uno de los problemas mundiales que afectan a la sociedad está asociado al abandono escolar existiendo muchas razones y condiciones para que un estudiante sea desertor. Una de las causas con más probabilidad de desertar se da en las estudiantes embarazadas o con riesgo a embarazarse, es por esta razón que los hallazgos encontrados es este estudio tienden a mostrar la situación en una muestra de escolares con más riesgos y determinar qué factores están más involucrados o asociados a esta variable. Al analizar nuestro objetivo principal se trató de determinar los factores sociosanitarios y académicos asociados a la deserción estudiantil de adolescentes embarazadas y de riesgo de la Unidad Educativa provincia Cotopaxi, Ecuador, 2020.

En muchos estudios se analizan los factores de riesgo asociados a la deserción estudiantil y también en programas se han analizado investigaciones mixtas y otras de carácter descriptivo, de esta manera se han construido y validado instrumentos de medición de estas variables, el fin único es conocer los factores de mayor incidencia y de riesgo ya sea individual, institucional, académico y socioeconómico, en su mayoría los resultados tienden a que los factores de riesgo asociados a la deserción tienden a corresponder a los factores académicos, seguidos de los institucionales factores individuales y socioeconómicos. Los estudios finalmente proponen intervenir con diferentes modelos que estén asociados a cada uno de ellos de tal forma que pueden ser sistemáticos, tanto el comportamiento de la deserción como de sus factores de riesgo con la finalidad de prevenir o suavizar la deserción. Los factores más fuertes y más débiles a fin de poder encontrar justificación y entender en donde debemos apuntar a fin de disminuir estas razones de deserción que empobrecen una sociedad o institución. Muchas teorías e investigaciones previas coinciden con nuestros hallazgos tal es el caso de Acevedo quien relacionó la educación sexual y la deserción escolar encontrando correlaciones positivas y significativas es decir la variable sería influyente en la deserción estudiantil, similar resultado encontró Rojas al analizar los factores de riesgo asociados al embarazo precoz, y pudo concluir que la no culminación de estudios escolares llevaba a involucrarse con la deserción estudiantil. También coincidía con lo dicho por Cruzalegui quien encontró que las solteras con secundaria inconclusa tendrían más

riesgo a embarazarse que otras. Todos estos estudios han coincidido con nuestros resultados. Pues en los factores socio sanitarios más asociados serían los factores familiares, socioculturales y académicos siendo los más resaltantes en casos de desertar en estudiantes embarazadas y con riesgo. También respaldan estos resultados las investigaciones de García, Palomino y Dávila quienes determinaron factores que son determinantes en la deserción estudiantil como los factores familiares, socioeconómicos y culturales, factores individuales y abuso sexual, la baja autoestima también involucrando otras variables que pueden afectar y conducir al abandono escolar. Hemos aprendido en nuestro estudio que los factores económicos si bien es cierto importantes no se involucran en la deserción de estudiantes embarazadas o con riesgo, pues existen otros factores que sobresalen como los factores familiares coincidiendo con el estudio de García y Palomino, Siendo estos uno de los más importantes hallazgos, las estudiantes que recaen en embarazarse si no tienen un apoyo familiar constante son las más sensibles a desertar. Quiñonez también investigo y encontró que los factores de riesgo con más incidencia son los económicos y el conocimiento de su sexualidad, esto lleva a contradecir en parte a nuestros hallazgos. Ojem Barrena analizó más a fondo los factores sociosanitarios en estudiantes adolescentes y cuáles de ellos conduciría al fracaso escolar, encontrando que las niñas con fracaso escolar tienen menos conocimiento sobre prevalencia de embarazo. En fin, existen muchos análisis realizados con estas variables y algunas engloban las teorías mostradas en nuestro marco teórico. También nuestros hallazgos han venido a respaldar la aceptación de nuestra hipótesis general que expone la existencia de una relación positiva entre factores sociosanitarios y académicos asociados a la deserción estudiantil de adolescentes embarazadas de la Unidad Educativa provincia Cotopaxi, Ecuador 2020.

Por otra parte, también se afirman que los investigadores deben conocer y abordar teoría y prácticas pedagógicas dado que son importantes para ayudar a prevenir la deserción estudiantil sobre todo las que tienen mayor riesgo de embarazarse. Así mismo Palomino y Dávila agregan otros factores de déficit asociados a los ingresos a las instituciones educativas pues deben ser examinados desde su cultura individualmente y también la cultura organizacional de la institución. Todos los trabajos nombrados por diferentes investigados se direccionan a reconocer a los tipos de desertoras longitudinalmente es decir en todos los diferentes momentos de

su vida escolar del semestre académico, permitiendo que los estudios no caigan generalizando en lo mismo pues así se afecta la realidad del fenómeno de la deserción estudiantil. Por otro lado, investigadores tratan de encontrar muchos motivos por los cuales las estudiantes desertan y no sobre todo las que son de riesgo a embarazarse sino a los otros estudiantes que también tienen dificultades en su vida familiar u otros factores que los obliga a desertar. Los autores de similares trabajos nos muestran que estos motivos van desde el motivo forzoso y hasta un motivo voluntario. En la misma institución educativa se pueden cambiar de sección sin que eso lo consideremos deserción estudiantil, sin embargo, involucra los sentimientos de los estudiantes frente a su grupo amical o frente a los docentes mismos.

Algunas instituciones educativas se refieren a los estudiantes generalizando la deserción sin conocer exactamente la clasificación del fenómeno entonces direccionar el problema de la deserción tratando de ver la realidad en sí permitirá tener un orden para organizar e ir viendo el comportamiento real de las estudiantes en riesgo de embarazarse y de esta manera se podrá generar programas o talleres que estén articulados a este problema y se encontrará modelos o se utilizaran modelos ya probados que ayuden a solucionar el problema de deserciones de las adolescentes con riesgo y cuyos factores hayan sido analizados rigurosamente a fin de cubrir y solucionar los factores más sensibles encontrados en este estudio.

Los modelos como de Spady (1970), Ethington (1990) y Pascarella&Terenzine (1991), han sido probados en otros estudios y proponen soluciones por factor asociado a la deserción estudiantil, cada uno implica una ruta para tratar de solucionar cada factor de riesgo. Si esto es aceptable y se puede aplicar en todos los centros donde existe este riesgo mayor a fin de sistematizar y de esta manera se pondría en práctica el conocimiento y orden del fenómeno, interponiéndolo de manera oportuna, siguiendo los avances de investigación en el tema y no desde programas que pretendan coyuntural a la deserción. Estos componentes podrían ayudar a sistematizar las experiencias encontradas y favorecer relativamente las ideas e ir mejorando a fin de que realmente contribuya a disminuir la deserción estudiantil en los factores más vulnerables, sin embargo, no es a corto plazo sino a largo plazo permitiendo elaborar y sobre todo validar un modelo propio institucional que ayude a abordar la deserción estudiantil de adolescentes embarazadas de la Unidad Educativa provincia Cotopaxi, Ecuador 2020.

Es apropiado decir que los resultados de esta investigación también son producto de una muestra conveniente que ha ayudado a afirmar resultados significativos, pese a encontrar otros inconvenientes como la construcción de la base de datos y la muestra de desertores pues algunas unidades de análisis se negaron a participar por miedo o vergüenza y estos pudieron ser cubiertos por otras unidades muestrales afines a nuestra investigación, sin embargo desde este argumento estos resultados no se pueden generalizar, pero sí se pueden analizar individualmente como parte de estos hallazgos nos permitimos mencionar que las bases de datos de los estudiantes desertores deben estar completas y articuladas a un registro único de control con la unidad educativa a fin de que se facilite el contacto permanente con los estudiantes y que también se permita la actualización constante y frecuente para el seguimiento estricto de los estudiantes. Es importante también no romper el vínculo de las estudiantes desertoras por estos riesgos de manera total, por lo que debería de involucrarlos en programas culturales y sociales, así como educación sexual que permitan mantener la relación con la institución educativa. La experiencia de tener contacto con los estudiantes desertores a veces no funciona o es muy compleja debido a otros factores no contemplados en el estudio, sin embargo, un modelo de seguimiento de este grupo desertor podría ser muy acertado.

Los programas de ayuda dados a estas estudiantes deben ser con la participación de toda la población estudiantil incluyendo a las adolescentes ya desertoras para que se pueda crear un entorno diferente no como desertor sino como retirado eventual con el fin de dejar claro la posibilidad abierta de que este estudiante regrese. En nuestro marco muestral se han considerado una muestra de 118 estudiantes del sexo femenino con riesgo a desertar de las 1440 adolescentes comprendidas en la institución educativa de ellas se filtraron las que podrían tener este riesgo con un par de ítems que fue de mucha ayuda y fueron evaluadas solo las que si reflejaban algún riesgo por más mínimo que sea a fin tener resultados más significativos y nos ayude a corroborar que las estudiantes al desertar quedan sin ningún vínculo social o afectivo con la institución educativa. Es decir, se podría afirmar que esta estudiante desertora se pierde y esto no debería aceptarse, por lo que debe existir siempre la posibilidad o motivo para no abandonar totalmente la entidad educativa. Es complicado identificar al detalle el comportamiento de los desertores de este rango dado que no se ha evaluado a los que han desertado sino a los que están en riesgo alto de desertar, finalmente, los resultados mostraron una tendencia susceptible a

los factores sociosanitarios y académicos evaluados pero no necesariamente han salido significativos aquellos que se suponían debían salir dado por los estudios previos, pero estos hallazgos nos dan muchas ideas para plasmar otros factores que podrían involucrarse con este estudio. Uno de los factores comunes es el factor de riesgo académico y nos permite identificar algunos puntos neutros de conocimiento en la formación educativa, así como también encontramos factores de orden familiar como uno de los riesgos que motivan a la deserción, por ello las practicas pedagógicas son muy importantes para opacar este fenómeno y son muy ligadas a nuestros resultados.

Algunos autores apuntaron en el factor de riesgo institucional como Quiñones (Ecuador, 2016), quien puntualizó la necesidad de promover espacios extracurriculares a fin de beneficiar y enseñar a identificar a la comunidad estudiantil, aunque el estudio no presenta como factor de riesgo a la institución nos permitimos ofrecer posibilidades que puedan financiarse o con un plan de subsidios que ayuden a mejorar el factor de riesgo académico e institucional.

VI. CONCLUSIONES

Primera: Se determinó la relación de factores sociosanitarios y académicos asociados a la deserción estudiantil de adolescentes embarazadas y de riesgo de la Unidad Educativa provincia Cotopaxi, Ecuador, 2020 encontrando que los factores sociosanitarios familiares ($X^2= 55.093$; $P<0.01$; $C=,564$); socioculturales ($X^2= 79.208$; $P<0.01$; $C=,634$) y académicos ($X^2= 18.763$; $P<0.01$; $C=,370$) se relacionan con la deserción estudiantil de manera altamente significativa.

Segunda: Los factores sociosanitarios en sus dimensiones factor económico y factor personal no se asocian con la deserción estudiantil de adolescentes embarazadas de la Unidad Educativa provincia Cotopaxi, Ecuador, 2020. ($P>0.05$).

Tercera: Los factores académicos en sus dimensiones asociados a la deserción estudiantil el 23.7% de estudiantes que presentan factores académicos altos tienen una probabilidad media de desertar; el 16.1% de las estudiantes con factores académicos altos tienen a una deserción baja y el 11% de las estudiantes con bajo en factores académicos tienden a una alta deserción estudiantil. de adolescentes embarazadas de la Unidad Educativa provincia Cotopaxi, Ecuador 2020.

VII. RECOMENDACIONES

A las instituciones capacitar en educación sexual en uso de métodos preventivos, a las adolescentes mujeres a fin de prevenir el embarazo en adolescentes con riesgo. A los docentes buscar apoyo psicológico para las adolescentes mujeres afectadas a fin de que se sientan respaldadas por la Institución y no tengan como alternativa la deserción estudiantil.

A la sociedad la condición de maternidad, paternidad en la adolescencia se concentra mayormente en segmentos sociales quienes tienen un menor nivel educacional e información y acceso a los métodos de prevención. Por lo que se debe orientar a fin de disminuir la deserción estudiantil.

REFERENCIAS

1. Pacheco-Sánchez CI. Embarazo en menores de quince años: los motivos y la redefinición del curso de vida. *Salud Pública Mex.* marzo de 2016;58(2):56-61.
2. <https://www.facebook.com/pahowho>. OPS/OMS Ecuador - América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo | OPS/OMS [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2018 [citado 22 de abril de 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=1996:america-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-mas-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mundo&Itemid=360
3. Algunas consideraciones sobre el embarazo en la adolescencia | Oliveros Catá | Revista Información Científica [Internet]. [citado 22 de abril de 2020]. Disponible en: <http://www.revincientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/296/640>
4. Colomer, J. (2013). Prevención del embarazo en la adolescencia. *Pediatría Atención Primaria*, 15(59), 261-269. <https://dx.doi.org/10.4321/S1139-76322013000400016>
5. Ecuador, tercer país en la región con la tasa más alta de embarazos entre 10 y 19 años | El Comercio [Internet]. [citado 22 de abril de 2020]. Disponible en: <https://www.elcomercio.com/actualidad/ecuador-estadisticas-embarazo-adolescente-mama.html>
6. documentofinal1.pdf [Internet]. [citado 22 de abril de 2020]. Disponible en: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/wp-content/descargas/Libros/Demografia/documentofinal1.pdf>
7. Ecuador PF-R en vivo de. Embarazo adolescente, un problema social en Ecuador [Internet]. Publica FM - Radio en vivo de Ecuador. 2018 [citado 22 de abril de 2020]. Disponible en: <http://www.publicafm.ec/noticias/ecuador/1/embarazo-adolescente-ecuador>
8. Decisiones grupales: ventajas y desventajas [Internet]. [citado 22 de abril de 2020]. Disponible en: <https://www.buenosnegocios.com/notas/socios-y-sociedades/decisiones-grupales-ventajas-y-desventajas-n2884>

9. WHO | Dr Venkatraman Chandra-Mouli [Internet]. WHO. World Health Organization; [citado 23 de mayo de 2020]. Disponible en: http://www.who.int/reproductivehealth/about_us/staff/Chandra-Biography/en/
10. Organización Mundial de la Salud. :486.
11. Jejeebhoy S, Bloom DE, Edmeades J, Luchsinger G, Searle L, Thompson L, et al. ESTADO DE LA POBLACIÓN MUNDIAL 2016. :116.
12. Caribe CE para AL y el. Reproducción en la adolescencia en Chile: la desigualdad continúa y urgen políticas activas [Internet]. CEPAL; 2017 [citado 23 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/publicaciones/41135-reproduccion-la-adolescencia-chile-la-desigualdad-continua-urgen-politicas>
13. Jesús Reyes DD, González Almontes E. Elementos teóricos para el análisis del embarazo adolescente. Sex, Salud Soc (Rio J). agosto de 2014;(17):98-123.
14. UNDP. INFORME SOBRE DESARROLLO HUMANO 2016: desarrollo humano para todas las personas. Place of publication not identified: UNITED NATIONS; 2017.
15. UNFPA_strategic_plan_2018-2021._Annex_1_-_Integrated_results_and_resources_framework_-_FINAL_-_SP.pdf [Internet]. [citado 23 de mayo de 2020]. Disponible en: https://www.unfpa.org/sites/default/files/admin-resource/UNFPA_strategic_plan_2018-2021._Annex_1_-_Integrated_results_and_resources_framework_-_FINAL_-_SP.pdf
16. ley-sis-nac-salud.pdf [Internet]. [citado 23 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.todaunavida.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2013/10/ley-sis-nac-salud.pdf>
17. A62_REC1-sp.pdf [Internet]. [citado 23 de mayo de 2020]. Disponible en: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA62-REC1/A62_REC1-sp.pdf

18. index.pdf [Internet]. [citado 23 de mayo de 2020]. Disponible en:
https://www.paho.org/mex/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=technical-documentation&alias=1036-950-amesp&Itemid=493
19. Discussion-Paper-SP.pdf [Internet]. [citado 23 de mayo de 2020]. Disponible en: https://www.who.int/sdhconference/discussion_paper/Discussion-Paper-SP.pdf?ua=1
20. Ecuador rompe récords internacionales en disminución del embarazo de adolescentes – Ministerio de Salud Pública [Internet]. [citado 23 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/ecuador-rompe-records-internacionales-en-disminucion-del-embarazo-de-adolescentes/>
21. Constitución de la Republica del Ecuador. :218.
22. Pacheco-Sánchez CI. Embarazo en menores de quince años: los motivos y la redefinición del curso de vida. Salud Pública Mex. marzo de 2016;58(2):56-61.
23. <https://www.facebook.com/pahowho>. OPS/OMS Ecuador - América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo | OPS/OMS [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2018 [citado 22 de abril de 2020]. Disponible en:
https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=1996:america-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-mas-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mundo&Itemid=360
24. Algunas consideraciones sobre el embarazo en la adolescencia | Oliveros Catá | Revista Información Científica [Internet]. [citado 22 de abril de 2020]. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/296/640>
25. Prevención del embarazo en la adolescencia [Internet]. [citado 22 de abril de 2020]. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322013000400016
26. Ecuador, tercer país en la región con la tasa más alta de embarazos entre 10 y 19 años | El Comercio [Internet]. [citado 22 de abril de 2020]. Disponible en:

<https://www.elcomercio.com/actualidad/ecuador-estadisticas-embarazo-adolescente-mama.html>

27. documentofinal1.pdf [Internet]. [citado 22 de abril de 2020]. Disponible en: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/wp-content/descargas/Libros/Demografia/documentofinal1.pdf>
28. Ecuador PF-R en vivo de. Embarazo adolescente, un problema social en Ecuador [Internet]. Publica FM - Radio en vivo de Ecuador. 2018 [citado 22 de abril de 2020]. Disponible en: <http://www.publicafm.ec/noticias/ecuador/1/embarazo-adolescente-ecuador>
29. Decisiones grupales: ventajas y desventajas [Internet]. [citado 22 de abril de 2020]. Disponible en: <https://www.buenosnegocios.com/notas/socios-y-sociedades/decisiones-grupales-ventajas-y-desventajas-n2884>
30. Acevedo, A. (2019) Factores asociados a la educación sexual y la deserción escolar en adolescentes que asistieron al consultorio externo del hospital María Auxiliadores, del distrito del San Juan de Miraflores en el año 2017 tesis para optar el grado de doctora en educación Universidad San Martín de Porres Lima- Perú <http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bits>
31. García, Gonzales S (2018) Factores de riesgo asociados a embarazadas adolescentes en un área de salud Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río versión On-line ISSN 1561-3194 Rev. Ciencias Médicas vol.22 no.3 Pinar del Río mayo. -jun. 2018. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942018000300002
32. Palomino, P., Pérez Suárez, Cabrero H. Cañedo(2017) Pregnancy in adolescents in the last 11 years. Reasons for consulting and risk factors
Embarazo en adolescentes en los últimos 11 años, motivos de consulta y factores de riesgo <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2017.11.001> Anales de Pediatría (English Edition), Volume 89, Issue 2, August 2018, Pages 121-122

<https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1695403317304472?token=E8A337F6C3619EAA456DB718D7C3F60A44B7FA896B32B2B8A6D22980527C40DD3684D81E02BC216906B467D3AA447B8F>

33 Quiñones Ch. (2016) Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el centro de Salud las Palmas. Universidad de Guayaquil tesis de maestría en Salud Pública. Repositorio de la Universidad <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/47574>

34. Rojas, H. (2019) Factores de riesgo asociados con el embarazo en adolescentes en el hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2018 Tesis para optar el título de médico cirujano Universidad Ricardo Palma Facultad de medicina humana. <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1816/EROJAS.pdf?sequence=1>

35. Cruzalegui, C. (2016) Factores sociales, económicos y culturales y su relación con la adolescente embarazada, que acude al puesto de salud garatea. Nuevo Chimbote, 2015 tesis para optar el grado de maestra en Salud Pública de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1355/EDAD DE LA ADOLESCENTE EMBARAZO CRUZALEGUI CABALLERO GIOVANNA BIENVENIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1355/EDAD_DE_LA_ADOLESCENTE_EMBARAZO_CRUZALEGUI_CABALLERO_GIOVANNA_BIENVENIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

36. Ato, M., López, J. & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038-1059. <https://dx.doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>

37. Resolución de consejo universitario. (2017). *Resolución de consejo universitario n° 0313.2017/ ucv.* Recuperado de [https://www.ucv.edu.pe/datafiles/TRANSPARENCIA/GUIAS Y REGLAMENTOS/RC UN%C2%B00313-2017-UCV_1%20REGLAMENTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf](https://www.ucv.edu.pe/datafiles/TRANSPARENCIA/GUIAS_Y_REGLAMENTOS/RC_UN%C2%B00313-2017-UCV_1%20REGLAMENTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf)

38. Ramírez, T. (1997). *Como hacer un proyecto de investigación*. Caracas: Panapo.

39. Moore, D. (2005). *Estadística aplicada básica 2ª ed.* Antoni Bosch, España.

40. López, P., Fachelli, S. (2015). *Metodología de la investigación social cuantitativa*. Universitat Autònoma de Barcelona: Barcelona. Recuperado de: https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua_a2016_cap2-3.pdf

41. Calle, E. (2015). *Percepción de los factores asociados a la reincidencia del embarazo en adolescentes en el instituto nacional materno perinatal*. (Tesis de maestría). Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Lima.
42. Barragan, J. y Gutiérrez, S. (2016). *Propuesta de gestión de seguimiento académico para la retención escolar de las estudiantes gestantes y madres adolescentes del colegio Antonio Nariñoied*. (Tesis de Maestría). Universidad Libre, Bogotá.
43. Flores, J. (2016). *Deserción escolar en adolescentes embarazadas de la parroquia Huambi del Cantón Sucua, en el año lectivo 2014-2015*. (Tesis de maestría). Universidad del Azuay, Cuenca.
44. Zamudio, J. y Gómez, T. (2017). *Educación sexual y embarazo en las alumnas de 4° año de secundaria colegio sagrada familia – belén, 2015*. (Tesis de maestría). Universidad Científica del Perú, San Juan Bautista.
45. Argibay, J. (2009). Muestra en investigación cuantitativa. *Subjetividad y procesos cognitivos*, 13 81, 13 – 29. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/3396/339630252001.pdf>
46. Flores, C. (2018). *Repercusión del embarazo precoz en la salud de las adolescentes atendidas en el hospital madre niño san Bartolomé. Año 2016*. (Tesis de maestría). Universidad Nacional Federico Villareal, Lima.
47. Vásquez, W. (2019). Prevalencia de embarazo en adolescentes y factores asociados en el Hospital “Luis F Martínez” - Cañar 2017. (Tesis de maestría). Universidad de Cuenca, Ecuador.
48. Casas, J., Repullo, J. y Donado, J. (2002). La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). *Aten Primaria*, 31 (8), 527-38.
49. Montero, I. & León, O. (2007). A guide for naming research studies in Psychology. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 7(3), 847 – 862.
- 50 E. Ojembarrena Martínez, R. Fernández de Pinedo M, E. Gorostiza Garay, P. Lafuente Mesanza y M.A. Lizárraga Azparren Fracaso escolar en adolescentes y

factores sociosanitarios asociados. (2002) Vol.56. Núm.5 DOI: 10.1016/S1695-4033(02)77838-7 art. Science direct.

<https://www.analesdepediatria.org/es-pdf-S1695403302778387>

51. Ballesteros, F. (2013). *Evaluación Psicológica*. (2da. Ed.). Madrid: Pirámide

52 Rosales-Silva JG, Irigoyen-Coria A. AT E N FAM 2013; 20(4)101Pregnancy

in Adolescents: A Public Health Problem and a Priority for the Family Universidad

National Autonomy de México

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Objetivos	Formulación del problema	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores
<p>¿Determinar la relación de factores sociosanitarios y académicos asociados a deserción estudiantil de adolescentes embarazadas y de riesgo, Unidad Educativa provincia Cotopaxi Ecuador 2020?</p> <p>Describir los factores sociosanitarios en sus dimensiones (económicos, personales, familiares, socioculturales) asociados a la deserción estudiantil de adolescentes embarazadas de la Unidad Educativa Provincia Cotopaxi, Ecuador, 2020.</p> <p>Evaluar los factores académicos asociados a la deserción estudiantil de adolescentes embarazadas de la Unidad Educativa provincia Cotopaxi, Ecuador 2020.</p> <p>Comparar las valoraciones entre las dimensiones de los factores sociosanitarios y académicos asociados a la deserción estudiantil de adolescentes embarazadas de la Unidad Educativa provincia Cotopaxi, Ecuador, 2020.</p>	<p>¿Cuál es la relación de factores sociosanitarios y académicos asociados a deserción estudiantil de adolescentes embarazadas y de riesgo, Unidad Educativa provincia Cotopaxi, Ecuador, ¿2020?</p> <p>¿Cómo son los factores sociosanitarios en sus dimensiones (económicos, personales, familiares, socioculturales) asociados a la deserción estudiantil de adolescentes embarazadas y de riesgo, Unidad Educativa provincia Cotopaxi Ecuador 2020?</p> <p>¿Cómo son los factores académicos asociados a la deserción estudiantil de adolescentes embarazadas y de riesgo de la Unidad Educativa provincia Cotopaxi, Ecuador, 2020?</p> <p>¿Cuáles son las diferencias de las valoraciones entre las dimensiones de los factores sociosanitarios y académicos asociados a la deserción estudiantil de adolescentes embarazadas y de riesgo de la Unidad Educativa provincia Cotopaxi, Ecuador 2020?</p>	<p>Existe una relación positiva entre factores sociosanitarios y académicos asociados a deserción estudiantil de adolescentes embarazadas y de riesgo, Unidad Educativa Provincia Cotopaxi, Ecuador, 2020</p> <p>Los factores sociosanitarios están asociados a la deserción estudiantil de adolescentes embarazadas y de riesgo de la Unidad Educativa provincia Cotopaxi, Ecuador, 2020.</p> <p>Los factores académicos están asociados a la deserción estudiantil de adolescentes embarazadas y de riesgo de la unidad educativa provincia Cotopaxi, Ecuador, 2020.</p> <p>Existe una relación directa entre las valoraciones de las dimensiones de los factores sociosanitarios y académicos asociados a la deserción estudiantil de adolescentes embarazadas y de riesgo de la Unidad Educativa provincia Cotopaxi, Ecuador, 2020.</p>	<p>Variable 1: factores sociosanitarios Factores académicos</p> <p>Variable 2 Deserción escolar</p>	<p>Factores Económicos</p> <p>personales,</p> <p>Familiares,</p> <p>socioculturales</p> <p>Factores Académicos Personales, Familiares Escolares</p>	<p>Poder adquisitivo en una familia. Determina diferentes aspectos de su vida La familia es importante en la formación de la personalidad. Forma parte del medio ambiente social que repercute en la persona, familia o sociedad. El rendimiento académico es un indicador de calidad en el contexto educativo.</p>

Anexo 2. Matriz de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Escala de mediación	Instrumentos	Validación de instrumentos
Factores sociosanitarios	Se considera a los factores económicos, personales, familiares y socioculturales	Factores Económicos Factores Personales Factores Familiares Factores Socio Culturales	1,2,3,4,5, 6,7,8,9,10,11. 12,13,14,15,16 17,18,19, 20,21,22,23, 24,25,26	Nominal	Cuestionario estructurado en escala de: Nunca Rara vez Casi siempre Siempre	Por juicio de expertos
<u>Deserción Escolar</u>	Desertar significa el fracaso para completar un determinado curso de acción o alcanzar una meta deseada, en pos de la cual el sujeto ingreso a una particular institución de educación superior. Por consiguiente, la deserción no solo depende de las intenciones individuales sino también de los procesos sociales e intelectuales a través de los cuales las personas elaboran metas deseadas en una cierta universidad. Aunque una gran variedad de fuerzas opera sobre dichos procesos, es también verdad que los individuos son mayormente responsables de alcanzar las previstas metas institucionales (Who, 23 de mayo de 2020).	Factores Personales Factores Familiares Factores Escolares	1,2,3,4,5,6,7,8,9 10,11,12,13,14, 15,16,17,18, 19,20,21,22,23 24,25	<u>Nominal</u>		

Fuente: Elaboración propia

Anexo 3. Fórmula para sacar la muestra de la población mujeres adolescentes

$$n = \frac{Z^2 P(1-P)N}{E^2(N-1) + Z^2 P(1-P)}$$

Dónde

N=1400

Z= 1.64; (1- α) =0.90

P=0.139=; proporción esperada según bibliografía,
en este caso 13.9% adolescentes con riesgo a
embarazarse.

E= 0.05

La muestra estuvo compuesta por 118 adolescentes mujeres entre 14 a 18 años que se encuentren en estado de riesgo o embarazadas

Anexo 4. Instrumento de recolección de datos

ENCUESTA: FACTORES SOCIOSANITARIOS EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS

El objetivo es de recopilar la información necesaria de las adolescentes embarazadas y de riesgo acerca de los factores sociosanitarios

Responda con sinceridad marcando un casillero el que crea conveniente, de antemano gracias, se conservará el anonimato por ética.

I. FACTORES ECONÓMICOS

El ingreso familiar es:

Suficiente para la familia

Insuficiente, no completa la canasta familiar

No alcanza para los gastos de la escuela

Somos familia numerosa y no alcanza

Tengo que trabajar y estudiar

II. FACTORES PERSONALES

1. ¿A menudo me encuentro deprimida?

Nunca

Raras veces

Casi siempre

Siempre

2. ¿Tengo confianza en mí?

Nunca

Raras veces

Casi siempre

Siempre

3. ¿Me siento incómoda con mi embarazo?

Nunca

Raras veces

Casi siempre

Siempre

4. ¿Me afectan las opiniones de los demás con respecto al embarazo?

Nunca

Raras veces

Casi siempre

Siempre

5. ¿Me siento preparada para asumir mi embarazo?

Nunca

Raras veces

Casi siempre

Siempre

6. ¿Me cuesta tomar mis propias decisiones?

Nunca

Raras veces

Casi siempre

Siempre

7. ¿No conozco los riesgos que acarrea el embarazo?

- Nunca
 - Raras veces
 - Casi siempre
 - Siempre
8. ¿No cuento con la información necesaria para enfrentar el embarazo?
- Nunca
 - Raras veces
 - Casi siempre
 - Siempre
9. ¿Me preocupa el proceso del embarazo?
- Nunca
 - Raras veces
 - Casi siempre
 - Siempre
10. ¿Tengo miedo a que mi físico cambie?
- Nunca
 - Raras veces
 - Casi siempre
 - Siempre
11. ¿Me preocupa mi salud?
- Nunca
 - Raras veces
 - Casi siempre
 - Siempre
- III. FACTORES FAMILIARES
12. ¿Me preocupa no contar con el apoyo de mi familia?
- Nunca
 - Raras veces
 - Casi siempre
 - Siempre
13. ¿Me preocupa no tener dinero ni trabajo para solventar los gastos del embarazo?
- Nunca
 - Raras veces
 - Casi siempre
 - Siempre
14. ¿Me preocupa la situación económica de mi familia?
- Nunca
 - Raras veces
 - Casi siempre
 - Siempre
15. ¿Tengo recelo que mis compañeras me juzguen por el embarazo?
- Nunca
 - Raras veces
 - Casi siempre
 - Siempre
16. ¿Me preocupa que mi familia no comprenda mi situación?
- Nunca
 - Raras veces
 - Casi siempre
 - Siempre

IV. FACTORES SOCIOCULTURALES

17. ¿Me asusta pensar que los padres de familia me quieran fuera del nivel de estudios?
Nunca
Raras veces
Casi siempre
Siempre
18. ¿Tengo vergüenza de los comentarios de mis compañeras y profesores?
Nunca
Raras veces
Casi siempre
Siempre
19. ¿Me preocupa que no atiendan mi embarazo en los hospitales por ser menor de edad?
Nunca
Raras veces
Casi siempre
Siempre
20. ¿Hay momentos que me siento sin ánimo en el aula de clase?
Nunca
Raras veces
Casi siempre
Siempre
21. ¿En el colegio me aísla, porque siento vergüenza?
Nunca
Raras veces
Casi siempre
Siempre
22. ¿Me encierro en mi cuarto y no quiero hablar con nadie de mi familia?
Nunca
Raras veces
Casi siempre
Siempre
23. ¿No salgo a reuniones para que los demás no sientan pena de mí?
Nunca
Raras veces
Casi siempre
Siempre
24. ¿Me impiden participar de las actividades académicas por mi estado?
Nunca
Raras veces
Casi siempre
Siempre
25. ¿Me siento discriminada porque no valoran mi esfuerzo?
Nunca
Raras veces
Casi siempre
Siempre
26. ¿Me hacen sentir menos que el resto de mis compañeras?
Nunca
Raras veces
Casi siempre
Siempre

ENCUESTA DESERCIÓN ESCOLAR

El objetivo es de recopilar información necesaria de las adolescentes, acerca de la deserción escolar, para fines de tener un diagnóstico. Responda con sinceridad marcando un casillero el que crea conveniente, de antemano gracias por su colaboración, se conservará el anonimato por ética.

EDAD----- GRADO ESCOLAR -----

I. FACTORES ACADÉMICOS

¿Tu calificación anterior fue?

- No alcanza los promedios requeridos < 4
- Está próximo a alcanzar los aprendizajes 5-6
- Alcanza los aprendizajes requeridos 7-8
- Domina los aprendizajes requeridos 9
- Supera los aprendizajes requeridos 10

II. FACTORES PERSONALES

1. ¿Me cuesta concentrarme en las clases?

- Nunca
- Raras veces
- Casi siempre
- Siempre

02. ¿Tengo bajas expectativas para aprobar de año escolar?

- Nunca
- Raras veces
- Casi siempre
- Siempre

03. ¿Siento interés por las clases académicas?

- Nunca
- Raras veces
- Casi siempre
- Siempre

04. ¿Tengo complicaciones para relacionarme con mis compañeros?

- Nunca
- Raras veces
- Casi siempre
- Siempre

05. ¿Suelo pedir ayuda a mis compañeros para realizar una tarea?

- Nunca
- Raras veces
- Casi siempre
- Siempre

06. ¿Prefiero realizar las tareas escolares sola, así estén mal realizadas?

- Nunca
- Raras veces
- Casi siempre

Siempre

07. ¿Generalmente tengo motivación para hacer deberes en casa?

Nunca

Raras veces

Casi siempre

Siempre

08. ¿Realizo otras actividades para no hacer deberes que me encomiendan?

Nunca

Raras veces

Casi siempre

Siempre

09. ¿Me aburren las clases y los profesores?

Nunca

Raras veces

Casi siempre

Siempre

III. FACTORES FAMILIARES

10. ¿Me agrada que algún integrante de mi familia me pregunte en qué situación me encuentro en el colegio?

Nunca

Raras veces

Casi siempre

Siempre

11. ¿Mi familia realiza reclamos por mis bajas notas??

Nunca

Raras veces

Casi siempre

Siempre

12. ¿Me siento libre de hacer o no los deberes?

Nunca

Raras veces

Casi siempre

Siempre

13. ¿Escucho los consejos de mi familia para que no se enojen?

Nunca

Raras veces

Casi siempre

Siempre

14. ¿Me molesta cuando hablan del Colegio?

Nunca

Raras veces

Casi siempre

Siempre

15. ¿Me gusta hacer lo que yo quiera y no lo que mi familia me pide?

Nunca

Raras veces

Casi siempre

Siempre

16. ¿Mi familia, en las conversaciones, trata temas de sexualidad?

Nunca

Raras veces

Casi siempre

Siempre

17. ¿Considero que aprendo sobre el tema de sexualidad viendo televisión y /o internet?

Nunca

Raras veces

Casi siempre

Siempre

18. ¿Evito los consejos de mi familia sobre la sexualidad?

Nunca

Raras veces

Casi siempre

Siempre

IV. FACTORES ESCOLARES

19. ¿Me siento contento cuando mis compañeros tienen bajas notas?

Nunca

Raras veces

Casi siempre

Siempre

20. ¿Me molesta sacar bajas calificaciones en mis cursos?

Nunca

Raras veces

Casi siempre

Siempre

21. ¿Prefiero conversar con mis compañeros en clases que atender a las clases?

Nunca

Raras veces

Casi siempre

Siempre

22. ¿Evito conversar con los docentes acerca de mi rendimiento?

Nunca

Raras veces

Casi siempre

Siempre

23. ¿Aparento estar atendiendo las clases, cuando en realidad no lo hago?

Nunca

Raras veces

Casi siempre

Siempre

24. ¿Me gustan los trabajos en equipo para conversar con mis compañeros?

Nunca

Raras veces

Casi siempre

Siempre

25. ¿Prefiero que mis compañeros hagan todo el trabajo por mí?

Nunca

Raras veces

Casi siempre

Siempre

Anexo 5. Validez del instrumento de recolección de datos

EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar **LA ENCUESTA FACTORES SOCIOSANITARIOS ACADEMICOS ASOCIADOS A LA DESERCIÓN ESCOLAR EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS Y DE RIESGO**. Título del trabajo: **Factores Sociosanitarios Académicos asociados a la deserción escolar en adolescentes embarazadas y de riesgo** en la u.e. Provincia de Cotopaxi, Ecuador, 2020. La evaluación de la encuesta es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa de la salud y educación como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del Juez:	MIRTHA MERCEDES FERNÁNDEZ MANTILLA
Grado Profesional:	DOCTORA EN PSICOLOGIA (X)
Área de Formación académica:	EDUCATIVA (X)
Áreas de experiencia profesional:	PSICOLOGÍA C.Ps.P. 3006
Institución donde labora:	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
Tiempo de experiencia profesional en el área :	Más de 20 años (X)

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

- Validar el contenido del programa de intervención.
- Juzgar la pertinencia de las actividades y técnicas de intervención de acuerdo a los objetivos diseñados por la autora.

3. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento LA ENCUESTA FACTORES SOCIOSANITARIOS EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1 No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1 No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

LA ENCUESTA FACTORES SOCIOSANITARIOS EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS.

Primera Dimensión FACTORES PERSONALES								
	ÍTEMS	ALTERNATIVAS				CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA
	Nunca	Raras veces	Casi siempre	Siempre				
1.A menudo me encuentro deprimida					4	4	4	
2. Tengo confianza en mí.					4	4	4	
3.Me siento incómoda con mi embarazo					4	4	4	
4. Me afectan las opiniones de los demás con respecto al embarazo.					4	4	4	
5. Me siento preparada para asumir mi embarazo.					4	4	4	
6.Me cuesta tomar mis propias decisiones					4	4	4	
7.No conozco los riesgos que acarrea el embarazo					4	4	4	
8. No cuento con la información necesaria para enfrentar el embarazo.					4	4	4	
9.Me preocupa el proceso del embarazo					4	4	4	
10.Tengo miedo a que mi físico cambie					4	4	4	
11.Me preocupa mi salud					4	4	4	

Segunda Dimensión FACTORES FAMILIARES								
ÍTEMS	ALTERNATIVAS				CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	SUGERENCIAS
	Nunca	Raras veces	Casi siempre	Siempre				
12.Me preocupa no contar con el apoyo de mi familia					4	4	4	
13.Me preocupa no tener dinero ni trabajo para solventar los gastos del embarazo					4	4	4	
14.Me preocupa la situación económica de mi familia					4	4	4	
15. Tengo recelo que mis compañeras me juzguen por el embarazo?					4	4	4	
16. Me preocupa que mi familia no comprenda mi situación.					4	4	4	

Tercera Dimensión FACTORES SOCIOCULTURALES								
ÍTEMS	ALTERNATIVAS				CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	SUGERENCIAS
	Nunca	Raras veces	Casi siempre	Siempre				
17.Me asusta pensar que los padres de familia me quieran fuera del nivel de estudios					4	4	4	
18.Tengo vergüenza de los comentarios de mis compañeras y profesores					4	4	4	
19. Me preocupa que no atiendan mi embarazo en los hospitales por ser menor de edad.					4	4	4	
20. Hay momentos que me siento sin ánimo en el aula de clase.					4	4	4	

21. En el colegio me aíso, porque siento vergüenza.					4	4	4	
22. Me encierro en mi cuarto y no quiero hablar con nadie de mi familia.					4	4	4	
23. No salgo a reuniones para que los demás no sientan pena de mí.					4	4	4	
24. Me impiden participar de las actividades académicas por mi estado.					4	4	4	
25. Me siento discriminada porque no valoran mi esfuerzo.					4	4	4	
26. Me hacen sentir menos que el resto de mis compañeras					4	4	4	

Nombre del Juez: MIRTHA MERCEDES FERNÁNDEZ MANTILLA

Fecha: 10 de junio 2020



Firma del evaluador

PSICOLOGA
3006

EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar LA ENCUESTA DESERCIÓN ESCOLAR. Título del trabajo: Gestión de Factores de Riesgo y la Deserción de estudiantes adolescentes embarazadas en la u.e. Provincia de Cotopaxi, Ecuador, 2020. La evaluación de la encuesta es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa de la salud y educación como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del Juez:	MIRTHA MERCEDES FERNÁNDEZ MANTILLA
Grado Profesional:	DOCTORA EN PSICOLOGIA (X)
Área de Formación académica:	EDUCATIVA (X)
Áreas de experiencia profesional:	PSICOLOGÍA C.Ps.P. 3006
Institución donde labora:	
Tiempo de experiencia profesional en el área :	Más de 20 años (X)

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

- Validar el contenido del programa de intervención.
- Juzgar la pertinencia de las actividades y técnicas de intervención de acuerdo a los objetivos diseñados por la autora.

2. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento LA ENCUESTA DESERCIÓN ESCOLAR. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1 No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1 No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

ENCUESTA DESERCIÓN ESCOLAR.

Primera Dimensión FACTORES PERSONALES									
	ÍTEMS	ALTERNATIVAS				CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	SUGERENCIAS
		Nunca	Raras veces	Casi siempre	Siempre				
1. Me cuesta concentrarme en las clases					4	4	4		
2. Tengo bajas expectativas para aprobar de año escolar.					4	4	4		
3. Siento interés por las clases académicas.					4	4	4		
4. Tengo complicaciones para relacionarme con mis compañeros.					4	4	4		
5. Suelo pedir ayuda a mis compañeros para realizar una tarea.					4	4	4		
6. Prefiero realizar las tareas escolares sola, así estén mal realizadas.					4	4	4		
7. Generalmente tengo motivación para hacer deberes en casa.					4	4	4		
8. Realizo otras actividades para no hacer deberes que me encomiendan.					4	4	4		
9. Me aburren las clases y los profesores					4	4	4		

Segunda Dimensión FACTORES FAMILIARES									
	ÍTEMS	ALTERNATIVAS				CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	SUGERENCIAS
		Nunca	Raras veces	Casi siempre	Siempre				
10. Me agrada que algún integrante de mi familia me pregunte en que situación me encuentro en el colegio.					4	4	4		

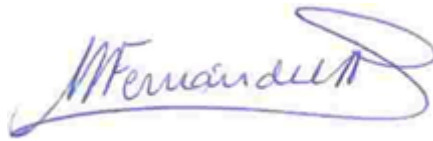
11. Mi familia realiza reclamos por mis bajas notas.					4	4	4	
12. Me siento libre de hacer o no los deberes.					4	4	4	
13. Escucho los consejos de mi familia para que no se enojen.					4	4	4	
14. Me molesta cuando hablan del Colegio.					4	4	4	
15. Me gusta hacer lo que yo quiera y no lo que mi familia me pide.					4	4	4	
16. Mi familia, en las conversaciones, trata temas de sexualidad.					4	4	4	
17. Considero que aprendo sobre el tema de sexualidad viendo televisión y /o internet.					4	4	4	
18. Evito los consejos de mi familia sobre la sexualidad.					4	4	4	

Tercera Dimensión FACTORES ESCOLARES								
	ALTERNATIVAS				CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	SUGERENCIAS
ÍTEMS	Nunca	Raras veces	Casi siempre	Siempre				
19. Me siento contento cuando mis compañeros tienen bajas notas.					4	4	4	
20. Me molesta sacar bajas calificaciones en mis cursos.					4	4	4	
21. Prefiero conversar con mis compañeros en clases que atender a las clases.					4	4	4	
22. Evito conversar con los docentes acerca de mi rendimiento.					4	4	4	
23. Aparento estar atendiendo las clases,					4	4	4	

cuando en realidad no lo hago.								
24. Me gustan los trabajos en equipo para conversar con mis compañeros.					4	4	4	
25. Prefiero que mis compañeros hagan todo el trabajo por mí.					4	4	4	

Nombre del Juez: MIRTHA MERCEDES FERNÁNDEZ MANTILLA

Fecha: 10 de junio 2020



Firma del evaluador

PSICOLOGA
3006

EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar **LA ENCUESTA FACTORES SOCIOSANITARIOS Y ACADEMICOS ASOCIADOS A LA DESERCIÓN ESCOLAR EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS Y DE RIESGO**. Título del trabajo: **Factores Sociosanitarios y Académicos asociados a la deserción escolar en adolescentes embarazadas y de riesgo**.en la u.e. Provincia de Cotopaxi, Ecuador, 2020. La evaluación de la encuesta es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa de la salud y educación como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del Juez:	Julio Rodríguez Azabache
Grado Profesional:	Magister
Área de Formación académica:	Educación
Áreas de experiencia profesional:	Docente
Institución donde labora:	Universidad César Vallejo
Tiempo de experiencia profesional en el área :	20 años

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

- a. Validar el contenido del programa de intervención.
- b. Juzgar la pertinencia de las actividades y técnicas de intervención de acuerdo a los objetivos diseñados por la autora.

3. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento LA ENCUESTA FACTORES SOCIOSANITARIOS EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS Y DE RIESGO. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1 No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1 No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

LA ENCUESTA FACTORES SOCIOSANITARIOS EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS.

Primera Dimensión FACTORES PERSONALES								
	ÍTEMS	ALTERNATIVAS			CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	SUGERENCIAS
	Nunca	Raras veces	Casi siempre	Siempre				
1.A menudo me encuentro deprimida					4	4	4	
2. Tengo confianza en mí.					4	4	4	
3.Me siento incómoda con mi embarazo					4	4	4	
4. Me afectan las opiniones de los demás con respecto al embarazo.					4	4	4	
5. Me siento preparada para asumir mi embarazo.					4	4	4	
6.Me cuesta tomar mis propias decisiones					4	4	4	
7.No conozco los riesgos que acarrea el embarazo					4	4	4	
8. No cuento con la información necesaria para enfrentar el embarazo.					4	4	4	
9.Me preocupa el proceso del embarazo					4	4	4	
10.Tengo miedo a que mi físico cambie					4	4	4	
11.Me preocupa mi salud					4	4	4	

Segunda Dimensión FACTORES FAMILIARES								
ÍTEMS	ALTERNATIVAS				CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	SUGERENCIAS
	Nunca	Raras veces	Casi siempre	Siempre				
12.Me preocupa no contar con el apoyo de mi familia					4	4	4	
13.Me preocupa no tener dinero ni trabajo para solventar los gastos del embarazo					4	4	4	
14.Me preocupa la situación económica de mi familia					4	4	4	
15. Tengo recelo que mis compañeras me juzguen por el embarazo?					4	4	4	
16. Me preocupa que mi familia no comprenda mi situación.					4	4	4	

Tercera Dimensión FACTORES SOCIOCULTURALES								
ÍTEMS	ALTERNATIVAS				CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	SUGERENCIAS
	Nunca	Raras veces	Casi siempre	Siempre				
17.Me asusta pensar que los padres de familia me quieran fuera del nivel de estudios					4	4	4	
18.Tengo vergüenza de los comentarios de mis compañeras y profesores					4	4	4	
19. Me preocupa que no atiendan mi embarazo en los hospitales por ser menor de edad.					4	4	4	

20. Hay momentos que me siento sin ánimo en el aula de clase.					4	4	4	
21. En el colegio me aísto, porque siento vergüenza.					4	4	4	
22. Me encierro en mi cuarto y no quiero hablar con nadie de mi familia.					4	4	4	
23. No salgo a reuniones para que los demás no sientan pena de mí.					4	4	4	
24. Me impiden participar de las actividades académicas por mi estado.					4	4	4	
25. Me siento discriminada porque no valoran mi esfuerzo.					4	4	4	
26. Me hacen sentir menos que el resto de mis compañeras					4	4	4	

Nombre del Juez: Julio Rodríguez Azabache

Fecha: 16 de junio 2020



Firma del evaluador

Coespe N 547

EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar LA ENCUESTA DESERCIÓN ESCOLAR. Título del trabajo: Factores Sociosanitarios y Académicos asociados a la deserción de estudiantes adolescentes embarazadas y de riesgo en la u.e. Provincia de Cotopaxi, Ecuador, 2020. La evaluación de la encuesta es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa de la salud y educación como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del Juez:	JULIO RODRIGUEZ AZABACHE
Grado Profesional:	MAGISTER
Área de Formación académica:	EDUCACIÓN
Áreas de experiencia profesional:	DOCENTE
Institución donde labora:	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
Tiempo de experiencia profesional en el área :	20 AÑOS

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

- Validar el contenido del programa de intervención.
- Juzgar la pertinencia de las actividades y técnicas de intervención de acuerdo a los objetivos diseñados por la autora.

3. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento LA ENCUESTA DESERCIÓN ESCOLAR. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1 No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1 No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

ENCUESTA DESERCIÓN ESCOLAR.

Primera Dimensión FACTORES PERSONALES								
ÍTEMS	ALTERNATIVAS				CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	SUGERENCIAS
	Nunca	Raras veces	Casi siempre	Siempre				
1. Me cuesta concentrarme en las clases					4	4	4	
2. Tengo bajas expectativas para aprobar de año escolar.					4	4	4	
3. Siento interés por las clases académicas.					4	4	4	
4. Tengo complicaciones para relacionarme con mis compañeros.					4	4	4	
5. Suelo pedir ayuda a mis compañeros para realizar una tarea.					4	4	4	
6. Prefiero realizar las tareas escolares sola, así estén mal realizadas.					4	4	4	
7. Generalmente tengo motivación para hacer deberes en casa.					4	4	4	
8. Realizo otras actividades para no hacer deberes que me encomiendan.					4	4	4	
9. Me aburren las clases y los profesores					4	4	4	

Segunda Dimensión FACTORES FAMILIARES								
ÍTEMS	ALTERNATIVAS				CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	SUGERENCIAS
	Nunca	Raras veces	Casi siempre	Siempre				
10. Me agrada que algún integrante de mi familia me pregunte en que situación me encuentro en el colegio.					4	4	4	
11. Mi familia realiza reclamos por mis bajas notas.					4	4	4	

12. Me siento libre de hacer o no los deberes.					4	4	4	
13. Escucho los consejos de mi familia para que no se enojen.					4	4	4	
14. Me molesta cuando hablan del Colegio.					4	4	4	
15. Me gusta hacer lo que yo quiera y no lo que mi familia me pide.					4	4	4	
16. Mi familia, en las conversaciones, trata temas de sexualidad.					4	4	4	
17. Considero que aprendo sobre el tema de sexualidad viendo televisión y /o internet.					4	4	4	
18. Evito los consejos de mi familia sobre la sexualidad.					4	4	4	

Tercera Dimensión FACTORES ESCOLARES ÍTEMES	ALTERNATIVAS				CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	SUGERENCIAS
	Nunca	Raras veces	Casi siempre	Siempre				
19. Me siento contento cuando mis compañeros tienen bajas notas.					4	4	4	
20. Me molesta sacar bajas calificaciones en mis cursos.					4	4	4	
21. Prefiero conversar con mis compañeros en clases que atender a las clases.					4	4	4	
22. Evito conversar con los docentes acerca de mi rendimiento.					4	4	4	
23. Aparento estar atendiendo las clases, cuando en realidad no lo hago.					4	4	4	
24. Me gustan los trabajos en equipo					4	4	4	

para conversar con mis compañeros.								
25. Prefiero que mis compañeros hagan todo el trabajo por mí.					4	4	4	

Nombre del Juez: Julio Rodríguez Azabache

Fecha: 16 de junio 2020



Coespe N 547
Firma del evaluador

EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar **LA ENCUESTA FACTORES SOCIOSANITARIOS EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS Y DE RIESGO**. Título del trabajo: **Factores Sociosanitarios y Académicos asociados a la deserción escolar en Adolescentes Embarazadas y de Riesgo** en la U.E. Provincia Cotopaxi, Ecuador, 2020. La evaluación de la encuesta es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa de la salud y educación como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del Juez:	Kilder Maynor Carranza Samanez
Grado Profesional:	Dr. en Ciencias Odontológicas y MBA en Gestión del Sector de la Salud
Área de Formación académica:	EDUCACION
Áreas de experiencia profesional:	DOCENTE
Institución donde labora:	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
Tiempo de experiencia profesional en el área :	10 años

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

- Validar el contenido del programa de intervención.
- Juzgar la pertinencia de las actividades y técnicas de intervención de acuerdo a los objetivos diseñados por la autora.

3. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento LA ENCUESTA FACTORES SOCIOSANITARIOS EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1 No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1 No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

LA ENCUESTA FACTORES SOCIOSANITARIOS EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS.

Primera Dimensión FACTORES PERSONALES								
	ÍTEMS	ALTERNATIVAS			CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	SUGERENCIAS
	Nunca	Raras veces	Casi siempre	Siempre				
1.A menudo me encuentro deprimida					4	4	4	
2. Tengo confianza en mí.					4	4	4	
3.Me siento incómoda con mi embarazo					4	4	4	
4. Me afectan las opiniones de los demás con respecto al embarazo.					4	4	4	
5. Me siento preparada para asumir mi embarazo.					4	4	4	
6.Me cuesta tomar mis propias decisiones					4	4	4	
7.No conozco los riesgos que acarrea el embarazo					4	4	4	
8. No cuento con la información necesaria para enfrentar el embarazo.					4	4	4	
9.Me preocupa el proceso del embarazo					4	4	4	
10.Tengo miedo a que mi físico cambie					4	4	4	
11.Me preocupa mi salud					4	4	4	

Segunda Dimensión FACTORES FAMILIARES								
ÍTEMS	ALTERNATIVAS				CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	SUGERENCIAS
	Nunca	Raras veces	Casi siempre	Siempre				
12.Me preocupa no contar con el apoyo de mi familia					4	4	4	
13.Me preocupa no tener dinero ni trabajo para solventar los gastos del embarazo					4	4	4	
14.Me preocupa la situación económica de mi familia					4	4	4	
15. Tengo recelo que mis compañeras me juzguen por el embarazo?					4	4	4	
16. Me preocupa que mi familia no comprenda mi situación.					4	4	4	

Tercera Dimensión FACTORES SOCIOCULTURALES								
ÍTEMS	ALTERNATIVAS				CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	SUGERENCIAS
	Nunca	Raras veces	Casi siempre	Siempre				
17.Me asusta pensar que los padres de familia me quieran fuera del nivel de estudios					4	4	4	
18.Tengo vergüenza de los comentarios de mis compañeras y profesores					4	4	4	
19. Me preocupa que no atiendan mi embarazo en los hospitales por ser menor de edad.					4	4	4	
20. Hay momentos que me siento sin ánimo en el aula de clase.					4	4	4	
21. En el colegio me aíso, porque siento vergüenza.					4	4	4	

22. Me encierro en mi cuarto y no quiero hablar con nadie de mi familia.					4	4	4	
23. No salgo a reuniones para que los demás no sientan pena de mí.					4	4	4	
24. Me impiden participar de las actividades académicas por mi estado.					4	4	4	
25. Me siento discriminada porque no valoran mi esfuerzo.					4	4	4	
26. Me hacen sentir menos que el resto de mis compañeras					4	4	4	

Nombre del Juez: Kilder Maynor Carranza Samanez

Fecha: 16 de junio 2020



Kilder Maynor Carranza Samanez
DNI 40320045

EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar LA ENCUESTA DESERCIÓN ESCOLAR. Título del trabajo: Factores sociosanitarios y académicos asociados a la Deserción de estudiantes adolescentes embarazadas y de riesgo en la u.e. Provincia de Cotopaxi, Ecuador, 2020. La evaluación de la encuesta es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa de la salud y educación como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

3. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del Juez:	Kilder Maynor Carranza Samanez
Grado Profesional:	Doctor en Ciencias Odontológicas y MBA en Gestión del Sector de la Salud
Área de Formación académica:	Educación
Áreas de experiencia profesional:	Docente
Institución donde labora:	Universidad Cesar Vallejo
Tiempo de experiencia profesional en el área :	10 años

4. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

- Validar el contenido del programa de intervención.
- Juzgar la pertinencia de las actividades y técnicas de intervención de acuerdo a los objetivos diseñados por la autora.

5. PRESENTACIÓN DE **INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:**

A continuación, a usted le presento LA ENCUESTA DESERCIÓN ESCOLAR. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1 No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1 no cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

ENCUESTA DESERCIÓN ESCOLAR.

Primera Dimensión FACTORES PERSONALES								
ÍTEMS	ALTERNATIVAS				CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	SUGERENCIAS
	Nunca	Raras veces	Casi siempre	Siempre				
1.Me cuesta concentrarme en las clases					4	4	4	
2. Tengo bajas expectativas para aprobar de año escolar.					4	4	4	
3. Siento interés por las clases académicas.					4	4	4	
4. Tengo complicaciones para relacionarme con mis compañeros.					4	4	4	
5. Suelo pedir ayuda a mis compañeros para realizar una tarea.					4	4	4	
6. Prefiero realizar las tareas escolares sola, así estén mal realizadas.					4	4	4	
7. Generalmente tengo motivación para hacer deberes en casa.					4	4	4	
8. Realizo otras actividades para no hacer deberes que me encomiendan.					4	4	4	
9.Me aburren las clases y los profesores					4	4	4	

Segunda Dimensión FACTORES FAMILIARES								
ÍTEMS	ALTERNATIVAS				CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	SUGERENCIAS
	Nunca	Raras veces	Casi siempre	Siempre				
10. Me agrada que algún integrante de mi familia me pregunte en que situación me encuentro en el colegio.					4	4	4	
11. Mi familia realiza reclamos por mis bajas notas.					4	4	4	

12. Me siento libre de hacer o no los deberes.					4	4	4	
13. Escucho los consejos de mi familia para que no se enojen.					4	4	4	
14. Me molesta cuando hablan del Colegio.					4	4	4	
15. Me gusta hacer lo que yo quiera y no lo que mi familia me pide.					4	4	4	
16. Mi familia, en las conversaciones, trata temas de sexualidad.					4	4	4	
17. Considero que aprendo sobre el tema de sexualidad viendo televisión y /o internet.					4	4	4	
18. Evito los consejos de mi familia sobre la sexualidad.					4	4	4	

Tercera Dimensión FACTORES ESCOLARES ÍTEMS	ALTERNATIVAS				CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	SUGERENCIAS
	Nunca	Raras veces	Casi siempre	Siempre				
19. Me siento contento cuando mis compañeros tienen bajas notas.					4	4	4	
20. Me molesta sacar bajas calificaciones en mis cursos.					4	4	4	
21. Prefiero conversar con mis compañeros en clases que atender a las clases.					4	4	4	
22. Evito conversar con los docentes acerca de mi rendimiento.					4	4	4	
23. Aparento estar atendiendo las clases, cuando en realidad no lo hago.					4	4	4	
24. Me gustan los trabajos en equipo					4	4	4	

para conversar con mis compañeros.								
25. Prefiero que mis compañeros hagan todo el trabajo por mí.					4	4	4	

Nombre del Juez: : Kilder Maynor Carranza Samanez

Fecha: 16 de junio 2020



Kilder Maynor Carranza Samanez
DNI 40320045

REGISTRO DE GRADOS Y TÍTULOS EXPERTO 3



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
CARRANZA SAMANEZ KILDER MAYNOR DNI 40320045	TÍTULO UNIVERSITARIO OFICIAL DE DOCTOR DENTRO DEL PROGRAMA DE DOCTORADO EN CIENCIAS ODONTOLÓGICAS, "DOCTORADO INTERNACIONAL" Fecha de diploma: 17/12/2018 TIPO: • RECONOCIMIENTO Fecha de Resolución de Reconocimiento:21/05/2019	UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID
CARRANZA SAMANEZ, KILDER MAYNOR DNI 40320045	CIRUJANO DENTISTA Fecha de Diploma:02/03/2009	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
CARRANZA SAMANEZ, KILDER MAYNOR DNI 40320045	TÍTULO OFICIAL DE MÁSTER UNIVERSITARIO EN CIENCIAS ODONTOLÓGICAS Fecha de diploma: 13/07/2015 TIPO: • RECONOCIMIENTO Fecha de Resolución de Reconocimiento:13/05/2019	UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID
CARRANZA SAMANEZ, KILDER MAYNOR DNI 40320045	MÁSTER PROPIO EN CIENCIAS FORENSES Fecha de diploma: 10/04/2018 TIPO: • RECONOCIMIENTO Fecha de Resolución de Reconocimiento:17/05/2019	UNIVERSITAT DE VALENCIA
CARRANZA SAMANEZ, KILDER MAYNOR DNI 40320045	BACHILLER EN ODONTOLOGIA Fecha de Diploma:03/04/2008	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
CARRANZA SAMANEZ, KILDER MAYNOR DNI 40320045	MAGISTER EN ESTOMATOLOGIA Fecha de Diploma:27/06/2012	UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
FERNANDEZ MANTILLA, MIRTHA MERCEDES DNI 17927740	DOCTORA EN EDUCACION Fecha de Diploma:20/12/16	UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO
FERNANDEZ MANTILLA, MIRTHA MERCEDES DNI 17927740	MAGISTER EN DOCENCIA UNIVERSITARIA Fecha de Diploma:18/03/2011	UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO
FERNANDEZ MANTILLA, MIRTHA MERCEDES DNI 17927740	BACHILLER EN PSICOLOGIA Fecha de Diploma:17/04/1986	UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA ASOCIACIÓN CIVIL
FERNANDEZ MANTILLA, MIRTHA MERCEDES DNI 17927740	LICENCIADA DE PSICOLOGIA Fecha de Diploma:27/02/1992	UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA ASOCIACIÓN CIVIL
FERNANDEZ MANTILLA, MIRTHA MERCEDES DNI 17927740	DOCTORA EN PSICOLOGIA INFANTIL Fecha de Diploma:15/04/2013	UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO

Anexo 6. Confiabilidad del instrumento de recolección de datos

Medidas de consistencia interna Alfa de Cronbach

La medida de confiabilidad de consistencia interna es el promedio de todos los coeficientes posibles de división por mitades que resultan de las diferentes divisiones de los reactivos de la escala. Este coeficiente varía entre 0 y 1, y un valor igual o menor a 0.6 por lo general indica una confiabilidad no satisfactoria de consistencia interna. Una propiedad importante del coeficiente alfa es que su valor tiende a aumentar con el incremento del número de reactivos de la escala (Malhotra, 2008).

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 >0.9 a 0.95 es excelente
- Coeficiente alfa >0.8 es bueno
- Coeficiente alfa >0.7 es aceptable
- Coeficiente alfa >0.6 es cuestionable
- Coeficiente alfa >0.5 es pobre
- Coeficiente alfa <0.5 es inaceptable

Variable Factores sociosanitarios en adolescentes embarazadas

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,859	26

Como se muestra en la tabla anterior el valor Alfa de Cronbach de la variable analizada es de 0.859 es decir una confiabilidad buena, la tabla posterior nos muestra las medidas estadísticas centrales y de dispersión, así como las correlaciones totales de elementos siendo todas positivas, así mismo el Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido, encontrando que en el ítem 2 (I2), presentaría un valor de 0.865 si se eliminase, dado que el valor no supera la escala de valores de coeficientes de Alfa de Cronbach se sugiere considerarla en el instrumento.

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
I1	66,05	178,366	,489	,851
I2	66,30	189,905	,072	,865
I3	65,75	176,724	,573	,849
I4	66,05	188,050	,166	,861
I5	65,85	179,397	,518	,851
I6	66,25	182,618	,313	,857
I7	65,70	189,168	,111	,863
I8	65,80	175,326	,515	,850
I9	66,15	179,818	,418	,854
I10	66,05	174,787	,588	,848
I11	66,00	171,053	,614	,846
I12	65,75	182,197	,422	,854
I13	65,90	174,937	,618	,848
I14	65,80	179,221	,393	,854
I15	65,55	181,208	,423	,853
I16	65,80	181,011	,353	,856
I17	65,75	182,197	,335	,856
I18	66,20	173,747	,603	,847
I19	66,10	177,463	,522	,850
I20	65,80	176,484	,546	,850
I21	65,75	189,882	,086	,864
I22	65,80	185,747	,276	,857
I23	66,20	179,432	,396	,854
I24	65,80	174,168	,551	,849
I25	65,65	184,239	,251	,859
I26	65,95	181,313	,409	,854

Variable Deserción escolar

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,815	25

El valor Alfa de Cronbach de la variable deserción escolar es de 0.815 es decir una confiabilidad buena, en la tabla siguiente nos muestra las medidas estadísticas centrales y de dispersión, así como las correlaciones totales de elementos siendo todas positivas, así mismo el Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido, encontrando que en el ítem 19 (I19), presentaría un valor de 0.821 si se eliminase, dado que el valor no supera la escala de valores de coeficientes de Alfa de Cronbach se sugiere considerarla en el instrumento de 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
I1	61,35	137,608	,397	,807
I2	61,25	136,197	,448	,805
I3	60,70	136,221	,482	,804
I4	61,20	136,905	,420	,806
I5	61,10	133,253	,478	,803
I6	60,90	140,411	,300	,811
I7	61,20	141,958	,215	,815
I8	61,10	147,253	,059	,820
I9	61,20	137,116	,411	,806
I10	61,15	137,292	,386	,808
I11	61,10	140,516	,243	,814
I12	62,00	135,579	,481	,803
I13	61,20	134,905	,585	,800
I14	61,15	133,608	,483	,803
I15	60,95	142,261	,320	,811
I16	61,10	146,832	,069	,820
I17	60,85	141,397	,266	,813
I18	61,05	135,208	,448	,805
I19	61,25	147,145	,049	,821
I20	61,40	138,884	,317	,811
I21	61,00	139,053	,344	,809
I22	61,35	142,345	,229	,814
I23	61,15	129,397	,689	,793
I24	61,05	132,366	,512	,801
I25	61,05	146,892	,047	,822

Anexo 7. Autorización de la aplicación del instrumento

	<p>Unidad Educativa Fiscal "PROVINCIA DE COTOPAXI"</p>	<p>MINISTERIO DE EDUCACIÓN</p>
<p>OFICIO No 199/2020 UEPC: RECTORADO</p>		
<p>Junio, 10 del 2020</p>		
<p>Leda. Deysi Mayorga Brunes Enfermera</p>		
<p>De mis consideraciones:</p>		
<p>Reciba un cordial y atento saludo, por medio de la presente autorizo la utilización de todos los medios de la Unidad Educativa Fiscal Provincia de Cotopaxi necesarios para la realización del proyecto de tesis que se encuentra realizando con el título de Gestión de factores de riesgo asociados a deserción de estudiantes adolescentes embarazadas en la Unidad Educativa Provincia de Cotopaxi, Ecuador, 2020. Saludos cordiales y éxito.</p>		
<p>Atentamente</p>		
<p> Mg. Marcos Coronel Villamar RECTOR</p>		
<p>Dirección: Guasmo Sur Avenida Domingo Comín y Juan Péndola Correo: provinciadecotopaxi@hotmail.com</p>		
<p>Scanned by TapScanner</p>		

Anexo 8. Consentimiento informado

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Mediante el presente documento, yo-----identificada con Cédula---

----- acepto participar en la investigación realizada por la Srta. Deysi Mayorga.

He sido informada que el objetivo del estudio es investigativo.

Con esta finalidad responderé las encuestas del estudio. La información obtenida será de carácter confidencial y no será usada para otro propósito fuera de este estudio con mi consentimiento.

Firmo en señal de conformidad

Anexo 9. Compromiso del Investigador

COMPROMISO DEL INVESTIGADOR



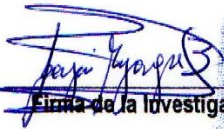
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

INVESTIGADOR

Título: Factores sociosanitarios y académicos asociados a deserción estudiantil de adolescentes embarazadas y de riesgo, Unidad educativa Provincia de Cotopaxi, Ecuador, 2020
Investigador(a) principal: Deysi Mayorga Brunes

Declaración del Investigada:

Yo, Deysi Ofelia Mayorga Brunes, en mi propio nombre, me comprometo en todo momento a guardar el anonimato de los individuos estudiados, al estricto cumplimiento de la confidencialidad de los datos obtenidos, y al uso exclusivo de los mismos con fines estadísticos y científicos, tanto en la recogida como en el tratamiento y utilización final de los datos de usuarios correspondientes a historias clínicas y/o base datos institucionales autorizadas con motivos del estudio de investigación. Solo haré usos de estos datos y en caso requiera disponer de datos adicionales deberé contar con su consentimiento informado. Asimismo, mantendré seguridad de ellos y no serán accesibles a otras personas o investigadores. Garantizo el derecho de los usuarios, del respeto de valores éticos de sus datos, su anonimato y el respeto de la institución educativa involucrada, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales – Ley 29733 del gobierno del Perú.


Firma de la investigadora

Perú, 25 de julio,
2020

Anexo 10. Base de datos de la recolección de datos
Factores sociosanitarios en adolescentes embarazadas y de riesgo

	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17	I18	I19	I20	I21	I22	I23	I24	I25	I26	Total
1	1	4	3	4	1	1	4	2	2	2	3	3	1	1	2	2	3	1	2	2	4	2	2	1	2	2	57
2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	4	4	2	1	2	1	4	2	2	2	3	4	4	53
3	3	2	4	1	3	2	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	3	85
4	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	3	1	2	2	3	3	2	1	2	3	2	2	2	1	2	50
5	4	3	2	2	4	1	3	1	3	1	3	4	3	1	2	4	4	3	2	4	2	4	1	4	1	4	70
6	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	41
7	4	2	3	1	2	2	4	4	4	1	1	3	2	1	4	1	4	3	4	3	4	3	1	2	1	1	65
8	3	3	4	4	3	4	3	4	3	3	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	94
9	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	2	2	2	3	3	1	1	2	2	4	4	82
10	1	4	2	3	4	4	4	2	1	2	1	1	1	3	3	1	1	1	1	2	2	4	4	2	4	3	61
11	3	1	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	4	3	4	4	4	3	3	4	3	4	4	3	1	70
12	4	4	4	2	2	4	4	2	2	4	4	4	2	4	4	4	1	1	3	2	1	4	4	4	4	3	81
13	3	1	3	3	3	2	1	4	2	4	3	2	4	3	4	3	3	4	3	4	4	3	1	4	3	3	77
14	2	2	2	3	3	1	1	2	2	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	82
15	1	1	1	1	2	2	4	4	2	2	4	2	4	4	2	1	2	1	1	1	3	3	1	4	4	2	59
16	4	4	4	3	3	4	3	4	4	2	1	4	2	2	3	1	2	2	2	2	4	3	1	1	1	3	69
17	3	1	4	3	4	3	3	4	3	4	4	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	2	3	4	3	3	88
18	2	1	3	4	4	4	4	4	2	2	2	3	3	1	1	2	2	2	1	4	4	2	2	1	4	3	67
19	2	3	4	4	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	4	4	2	1	4	1	3	3	2	2	4	1	58
20	2	1	2	2	3	1	2	2	4	4	4	3	3	4	3	4	4	2	2	2	1	1	1	2	2	1	62

Deserción escolar

I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17	I18	I19	I20	I21	I22	I23	I24	I25	Total
3	2	4	1	1	1	1	3	3	1	1	1	3	3	3	4	2	1	3	1	4	3	2	2	4	57
3	3	4	1	3	4	1	3	1	3	4	4	1	1	2	4	3	3	3	2	3	3	3	1	4	67
1	1	3	2	2	1	1	2	2	3	2	1	2	1	3	1	3	1	1	2	1	1	1	3	4	45
3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	3	91
1	1	1	2	1	4	4	1	2	1	4	1	1	1	2	4	2	3	4	1	3	1	2	1	1	49
1	3	3	4	4	3	4	1	2	3	4	1	4	4	4	3	3	4	2	4	4	2	4	4	3	78
1	2	3	2	1	4	3	2	3	4	4	2	2	3	2	2	2	2	1	1	3	4	2	4	2	61
2	1	4	2	4	2	1	2	3	4	3	1	3	4	3	1	1	4	4	2	2	3	3	4	4	67
3	4	3	2	4	3	3	3	3	4	3	1	3	2	4	2	3	2	3	2	1	3	2	1	2	66
2	4	4	4	2	4	3	3	4	2	2	1	4	4	1	3	4	4	1	1	3	1	4	4	2	71
3	1	2	1	1	2	1	2	1	3	2	3	3	1	3	3	3	3	3	4	3	2	1	3	4	58
1	2	1	1	1	3	3	3	1	1	1	1	1	1	2	3	1	2	3	1	1	2	1	1	2	40
1	2	4	2	4	3	3	4	2	2	1	1	2	2	2	2	4	1	1	3	2	3	2	1	1	55
3	4	4	3	3	2	1	4	4	3	1	1	3	4	3	3	4	1	3	2	2	2	3	4	3	70
4	3	2	2	2	4	4	1	4	1	4	2	3	1	2	2	4	4	2	3	1	3	1	2	2	63
3	2	2	4	4	1	3	3	1	1	3	1	1	4	3	2	2	3	2	4	2	4	4	1	1	61
4	2	4	2	4	4	4	2	4	4	4	4	4	2	3	3	3	4	2	3	4	4	4	4	3	85
3	4	2	3	2	2	2	3	1	3	1	1	2	3	4	2	4	4	3	1	4	1	1	2	3	61
4	3	2	4	1	3	2	3	4	4	1	2	2	4	3	4	1	2	3	1	4	1	4	4	1	67
1	1	4	4	4	2	2	3	2	1	4	1	3	2	2	1	4	1	1	4	4	1	3	3	4	62