



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

**ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA**

Tesis

Determinantes sociales de la salud relacionadas a deserción académica por
embarazo en mujeres ENDES 2023

**Para optar el Grado Académico de
Maestro en Salud Pública**

Presentado por:

Autor: Alfaro Ollachica, Giancarlo Jesús


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9520-0459>

Asesor: Mg. Arellano Sacramento, César

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5958-8118>

Lima – Perú

2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

FECHA: 08/11/2022

Yo, **Alfaro Ollachica, Giancarlo Jesús** Egresado de la Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“Determinantes sociales de la salud relacionadas a deserción académica por embarazo en mujeres ENDES 2023”** Asesorado por el docente: Arellano Sacramento Cesar Con DNI 40294542 Con ORCID <https://orcid.org/0000-0001-5958-8118> tiene un índice de similitud de (19) (diecinueve)% con código oid: 14912:521430863 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
Alfaro Ollachica, Giancarlo Jesús
 DNI: 72629857



.....
 Firma
 Arellano Sacramento Cesar
 DNI: 40294542.

Lima, 1 de noviembre de 2025

Dedicatoria

A Dios, María Auxiliadora y San Juan Bosco que, sin su guía celestial, poco o nada hubiera conseguido.

A mi abuelo Kiko que, desde el cielo, está muy orgulloso de lo que he podido lograr hasta ahora. Esto va para ti, abuelo querido.

A mi madre y a mi padre que sin su esfuerzo innegable día a día no hubiera podido ser ni la pequeña parte de lo que ahora soy, este pequeño esfuerzo va para ustedes. Los quiero mucho

Agradecimiento

A mi madre y a mi hermano, por su apoyo en esta etapa de mi vida académica. A mi asesor
Mg. César Arellano, por su dedicación, tiempo y exigencia en este proceso.

A Jazmín, querida mía, gracias por siempre darme aliento en momentos turbios de la vida.

A mis amigos, colegas y compañeros de trabajo, que, aunque no parezca, siempre hacen más
ameno el día.

A la Universidad Norbert Wiener, por permitirme seguir creciendo académicamente.

ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria.....	2
Agradecimiento	3
Resumen (español).....	8
<i>Abstract</i> (inglés)	9
Introducción	10
CAPITULO I: EL PROBLEMA.....	11
1.1 Planteamiento del problema	11
1.2 Formulación del problema.....	13
1.2.1 Problema general	13
1.2.2 Problemas específicos.....	13
1.3 Objetivos de la investigación	13
1.3.1 Objetivo general.....	13
1.3.2 Objetivos específicos	13
1.4 Justificación de la investigación	14
1.4.1 Teórica.....	14
1.4.2 Metodológica.....	14
1.4.3 Práctica	15
1.5 Limitaciones de la investigación	15
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	16
2.1 Antecedentes de la investigación.....	16
2.2 Bases teóricas	20
2.3 Formulación de hipótesis	28
2.3.1 Hipótesis general.....	28
2.3.2 Hipótesis específicas.....	29
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	30
3.1. Método de investigación	30
3.2. Enfoque investigativo	30

3.3. Tipo de investigación.....	30
3.4. Diseño de la investigación.....	31
3.5. Población, muestra y muestreo.....	31
3.6. Variables y operacionalización	33
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	37
3.7.1. Técnica	37
3.7.2. Descripción	37
3.7.3. Validación	37
3.7.4. Confiabilidad.....	37
3.8. Procesamiento y análisis de datos.....	38
3.9. Aspectos éticos	40
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	41
4.1 Resultados.....	41
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados.....	41
Tabla n. 1	41
4.1.2. Prueba de hipótesis.....	44
Tabla n. 2	44
Tabla n. 3	50
Tabla n. 4	54
Tabla n. 5	57
Tabla n. 6	61
4.1.3. Discusión de resultados.....	64
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	70
5.1 Conclusiones	70
5.2 Recomendaciones.....	72
REFERENCIAS	75
ANEXOS.....	83
Anexo1: Matriz de consistencia.....	83
Anexo 2: Instrumentos	85

Anexo 3: Aprobación del Comité de Ética	89
Resolución del CEI de la UNW	89
Anexo 4: Reporte de similitud de Turnitin	90

Tabla n. 1	411
Tabla n. 2	444
Tabla n. 3	500
Tabla n. 4	542
Tabla n. 5	577
Tabla n. 6	611

Tesis

“Determinantes sociales de la salud relacionadas a deserción académica por embarazo en mujeres
ENDES 2023”

Línea de investigación

Salud y Bienestar

Asesor(a)

Mg. Arellano Sacramento César

Código ORCID:

<https://orcid.org/0000-0001-5958-8118>

Resumen (español)

Objetivo: Determinar la relación entre los determinantes sociales de la salud y la deserción académica por embarazo en mujeres ENDES, 2023. **Materiales y método:** estudio correlacional, no experimental, transversal, análisis multivariado mediante la revisión de “Dataset” ENDES 2023. Siendo la población mujeres entre 12 a 24 años del ámbito nacional Perú según ENDES 2023. Se utilizó razón de Proporciones Poisson de varianza robusta. La variable de interés (segunda variable) fue “Razón por que dejó de asistir a la escuela” (embarazo/no embarazo). Siendo la primera variable Determinantes sociales de la salud (con las dimensiones Biología Humana, Medio Ambiente, Estilos de Vida y Cuidados de la Salud, Sistemas de Salud). El número de muestra fue de 4132. **Resultados:** El 22,4% de mujeres dejó de estudiar por embarazo. El hablar otro idioma (35.35%), el considerarse de raza blanca (19.49%) y raza negra (19.12%), disminuyen la posibilidad de deserción académica por embarazo. Mientras que el tener una edad hasta 18 años (25.91%), El haber tenido de 1 a 3 nacimientos en los últimos 3 años (59.53%), El tener nivel educativo superior (50.08%) y El nivel educativo secundaria (142.31%), El tener una edad de inicio de relaciones sexuales menores a 18 años (60.25%), El no vivir junto con su pareja (109.85%), El vivir junto con su pareja (80.88%), El ser casada(65.13%), El tener cobertura de seguro de salud (36.05%), El tener una condición socioeconómica de rico/más rico (16.70%), aumentan la posibilidad de deserción académica por embarazo. **Conclusión:** Se encontró significancia estadística en los cuatro factores.

Palabras clave: Determinantes Sociales de la Salud, Embarazo, Abandono Escolar. (DeCS)

Abstract (inglés)

Objective: To determine the relationship between the social determinants of health and academic dropout due to pregnancy in women ENDES, 2023. **Materials and methods:** Correlational, non-experimental, cross-sectional study, multivariate analysis through the review of the ENDES 2023 Dataset. The population being women between 12 and 24 years old from the national scope of Peru according to ENDES 2023. A robust variance Poisson Proportions ratio was used. The variable of interest (second variable) was "Reason why you stopped attending school" (pregnancy/non-pregnancy). The first variable being Social determinants of health (with the dimensions Human Biology, Environment, Lifestyles and Health Care, Health Systems). The sample number was 4132. **Results:** 22.4% of women stopped studying due to pregnancy. Speaking another language (35.35%), considering oneself white (19.49%) and black (19.12%) decrease the possibility of dropping out of school due to pregnancy. While being under 18 years of age (25.91%), having had 1 to 3 births in the last 3 years (59.53%), having a higher education level (50.08%) and secondary education level (142.31%), having an age at which sexual relations began under 18 years (60.25%), not living with one's partner (109.85%), living with one's partner (80.88%), being married (65.13%), having health insurance coverage (36.05%), and having a socioeconomic status of rich/richer (16.70%) increase the possibility of dropping out of school due to pregnancy. **Conclusion:** Statistical significance was found in all four factors.

Key words: Social Determinants of Health, Pregnancy, Student Dropouts. (DeCS)

Introducción

La presente investigación titulada, "Determinantes sociales de la salud relacionados a deserción académica por embarazo en mujeres ENDES 2023", aborda la compleja intersección de las condiciones que inciden en la deserción escolar de jóvenes embarazadas. El trabajo se estructura en cinco capítulos que permiten un análisis ordenado y detallado:

- **Capítulo I:** Este capítulo introduce y delimita el problema, justificando la relevancia del estudio, y definiendo la pregunta de investigación junto con los objetivos generales y específicos.
- **Capítulo II:** En este apartado se revisa la literatura existente que relaciona los determinantes sociales de la salud con la deserción académica en contextos de embarazo, proporcionando una base teórica sólida para interpretar los resultados.
- **Capítulo III:** Aquí se detalla el diseño del estudio, incluyendo el tipo de investigación, la descripción de la población y la muestra, así como las técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos.
- **Capítulo IV:** Este capítulo se encarga de exponer los hallazgos derivados del análisis de datos y se realiza una interpretación crítica de los resultados en comparación con la literatura revisada.
- **Capítulo V:** En la parte final del trabajo se resumen los aportes más relevantes de la investigación y se responden las preguntas planteadas. Además, se proponen recomendaciones basadas en la evidencia obtenida, acotando la necesidad de estrategias integrales que aborden los desafíos en el ámbito educativo y de salud.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

El ser humano en su camino de superación y aires de avance personal, opta por seguir una educación brindada por diversas entidades educativas; sea públicas o privadas. Lamentablemente en el 2020 el mundo entero fue golpeado por una pandemia ocasionada por el Sars-CoV2, a lo cual cerca de 1.600 millones de alumnos fueron abruptamente afectados por el cierre de escuelas (1).

En un informe presentado por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y el Programa Mundial de Alimentos (WFP) (2); concluyeron que el acceso a una sociedad con programas de salud e inversión en educación, incentivan a los escolares a asistir a las escuelas y a su vez continuar con sus estudios, hasta lograr sus objetivos.

El mundo enfrenta una grave crisis de aprendizaje, sobre todo en los países de percepción económica mediana y baja. Altinok et. al (3), concluye en su investigación que de 163 países y regiones; no existe un nivel suficiente de calidad en educación, menos del 50% de estudiantes

de países en vías de desarrollo no alcanza el nivel mínimo de competencia en el mercado laboral, contra el 86% de países desarrollados.

Un estudio de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) (4), basado en 64 países, señala que, Perú, Colombia, Brasil y Argentina tienen estándares académicos por debajo de lo requerido. Perú tiene el mayor porcentaje de estudiantes que no supera el promedio establecido, en lectura (60%), ciencia (68,5%) y matemáticas (74.6%).

Del mismo estudio se desglosa otra realidad cruda, un estudiante de 15 años con mínimos recursos económicos tiene hasta siete veces más probabilidades de mostrar bajo rendimiento académico; sólo México y Argentina superan el promedio en la relación economía-rendimiento escolar (4).

Según una encuesta del INEI de 2021 (5), 5 de cada 100 jóvenes entre 13 y 19 años y 22 de cada 100 adolescentes entre 17 y 18 años no han concluido su educación secundaria.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál será la relación entre los determinantes sociales de la salud en mujeres y la deserción académica por embarazo?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre la biología humana y deserción académica por embarazo?

¿Cuál es la relación entre el medio ambiente y deserción académica por embarazo?

¿Cuál es la relación entre los estilos de vida y deserción académica por embarazo?

¿Cuál es la relación entre el sistema de salud y deserción académica por embarazo?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Establecer la relación entre los determinantes sociales de la salud y la deserción académica por embarazo en mujeres.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar la relación entre la biología humana y deserción académica por embarazo en mujeres.

Identificar la relación entre el medio ambiente y deserción académica por embarazo en mujeres.

Identificar la relación entre los estilos de vida y deserción académica por embarazo en mujeres.

Identificar la relación entre los sistemas de salud y deserción académica por embarazo en mujeres.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Para llegar a reducir la tasa de abandono escolar temprano por embarazo, es necesario que los actores responsables conozcan las variables que asociadas o intervinientes en que un estudiante decida abandonar la escuela prematuramente y cómo estos factores están mediados por una socialización de género diferencial. Y así tomar medidas proactivas para reducir el efecto de posibles factores amenazantes (determinantes sociales de la salud), previniendo así el abandono escolar temprano en el futuro (6).

En 1973, Laframboise crea un modelo para explicar la salud y sus determinantes; a lo cual Lalonde en 1974, establece que la salud de la población es el resultado de la interacción de un conjunto de factores que se agrupan en cuatro determinantes: **biología humana, medio ambiente, estilos de vida y conductas de salud y sistema de cuidados de salud** (7).

El estudio pretende establecer la relación de los determinantes sociales de la salud en mujeres y la deserción académica.

1.4.2 Metodológica

El estudio no se centró en la identificación de las fallas del sistema sanitario al impedir el abandono escolar por embarazo. En cambio, el estudio, de forma cuantitativa, mediante análisis multivariado de Dataset, pretende identificar los factores susceptibles a ésta (abandono por embarazo). Para ello, se utilizará un modelo estadístico para lograr identificar diversos factores asociados a la variable deserción académica en mujeres de entre 12 a 24.

1.4.3 Práctica

Los resultados del estudio serán espejo de la situación de los determinantes sociales de la salud en mujeres de entre 12 a 24 años relacionados a la deserción académica tomando en cuenta como alternativa, ligada a salud pública, embarazo como la variable principal. Estos resultados beneficiarían a instituciones públicas como el MINSA y ESSALUD; permitiendo establecer los determinantes sociales de la salud en mujeres de entre 12 a 24 años que se relacionan con la deserción académica.

1.5 Limitaciones de la investigación

No se considera mujeres menores de 12 ni mayores de 24 años, debido a la “Dataset”.

No poder hacer interpretación de las alternativas distintas a embarazo, ya que para poder realizar el análisis se juntó las diversas alternativas de la pregunta “razón de dejar de estudiar en embarazo y no embarazo, siendo estas últimas alternativas que tuvieron que ver con la parte de salud, económico y académico de la mujer de entre 12 a 24 años.

No se sabe el periodo temporal entre que dejaron de estudiar y la razón de deserción.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Internacionales

Contreras-Villalobos T. et al. (8) (2023) el objetivo de su estudio fue “El objetivo de este estudio fue identificar y analizar conjuntamente los factores escolares e individuales que influyen en la deserción escolar en la educación juvenil”. El estudio fue realizado en una muestra nacional de 10 130 estudiantes de 179 escuelas en 11 regiones en Chile. Siendo un análisis multinivel. El abandono escolar se explicaría a nivel individual por el género, la edad y el promedio de calificaciones (GPA). La muestra final estuvo compuesta por 10 130 estudiantes. Mediante un análisis logístico multinivel construyeron modelos, siendo la variable dependiente abandono escolar. El modelo 1 incluyó las características individuales. El modelo 2 incluyó variables individuales y variables escolares. Finalmente, el modelo 3 incluyó todas las variables de los dos primeros modelos y las variables escolares que caracterizan la gestión escolar. Encontraron que el 51% fueron hombres (edad: $M = 24,2$ años, $DE = 9,6$). Encontraron que la deserción escolar en la educación superior juvenil está asociada a factores de riesgo individuales como la edad 22–30 años de edad (OR 1,29) y recursos económicos como becas otorgadas a los

estudiantes (OR = 12,02). En otras palabras, las escuelas que carecían de estos recursos adicionales eran más propensas al abandono escolar.

Nacionales

Calero R. et al (9) (2023) su objetivo fue “Determinar los factores que explican la deserción escolar en la región Huánuco, Perú, para el período 2010 – 2020”. Estudio aplicado, explicativo, mediante un modelo de regresión logística. La población fueron 11 589 escolares de nivel secundaria de la región Huánuco cuyos hogares han sido encuestados en la ENAHO durante el período 2010-2020. La variable deserción escolar fue la variable dependiente y sus factores determinantes las independientes. La probabilidad de desertar aumenta cuando el escolar se encuentra en un estrato socioeconómico muy bajo (OR 2,985). Esto se reduce cuando el hogar está ubicado dentro del área urbana (OR 0,851), es de sexo masculino (0,856) o tiene más años de edad (0,801). Los factores socioeconómicos de la deserción escolar fueron nivel socioeconómico del hogar y los factores personales fueron edad y sexo.

Villacorta (2022) (10) tuvo como objetivo “determinar la relación que existe entre el estrés académico y la deserción en estudiantes de estadística del segundo ciclo de un instituto superior de salud”. Estudio cuantitativo, transeccional, no experimental y correlacional. La población fue conformada por 186 alumnos del instituto superior de salud, los datos se obtuvieron mediante la encuesta usando la escala Sisco de estrés académico y un cuestionario para deserción académica. El estrés fue multiporcentual, siendo el más apreciable un 51% en nivel medio; Se demostró que existe una relación altamente significativa ente el estrés y la deserción, mostrando que el estrés contiene un impacto multifactorial. Con los resultados

expuestos se llega a afirmar que la deserción es la decisión del estudiante cuando no se siente con la capacidad de interponerse frente a situaciones estresoras.

Vicente (2022) (11) tuvo como objetivo “determinar la relación de la motivación académica en la deserción estudiantil en un Instituto Superior”. Estudio cuantitativo de tipo básico, no experimental, correlacional y transaccional. La población estuvo conformada por 236 estudiantes de un Instituto Superior de la ciudad de Lima, con una muestra de 147 estudiantes y muestreo probabilístico aleatorio simple. Se utiliza como instrumento un cuestionario de diseño propio y sometido a juicio de expertos, obteniendo una confiabilidad de Alfa de Cronbach del 0,809. De los resultados se obtiene que el 72.8% de estudiantes están de acuerdo que la motivación académica influye en la deserción estudiantil, a su vez el 93% indica que la dimensión psicológica influye mucho en la deserción estudiantil. Se recomienda mejorar las fórmulas de retención de estudiantes, para motivar por parte de la institución educativa, promoviendo el desarrollo académico.

Pérez (2022) (12) tuvo como objetivo “establecer la relación entre la gestión educativa y la deserción académica en los estudiantes de un instituto superior”. Estudio básico, no experimental, correlacional y transversal. La población estuvo conformada por 100 alumnos y la muestra por 70. El instrumento utilizado fue el cuestionario de “escala valorativa ordinal”. Dentro de los resultados se obtuvo que, la mayoría de los alumnos, 67.1%, asume las responsabilidades económicas de sus estudios, indicando que, es un factor de consideración para la deserción académica. Dentro de la gestión pedagógica, el 63.9% de los alumnos encuestados indica que es aceptable. Se recomienda optar por acciones de planificación y monitoreo de la

gestión pedagógica intrainstitucional, ya que ello reducirá los niveles de deserción académica de los futuros alumnos.

Baldeón (2018) (13) tuvo como objetivo “determinar la relación que existe entre la desintegración familiar y el rendimiento escolar del nivel secundario”. Estudio cuantitativo, no experimental, básico, explicativo. La población estuvo conformada por 142 alumnas del tercer grado de secundaria de la I.E. “María Parado de Bellido”, obteniendo 57 alumnas como muestra; la técnica de recolección fue la encuesta. Del total de alumnas, el 14% posee un nivel bueno de rendimiento escolar, el 40% posee un nivel regular y el 46% posee un nivel malo. De las 57 alumnas encuestadas, el 63.2% indica que sus papás no están cuando los necesita y el 1.8% siempre está cuando los necesita; el 73.7% manifiesta que sus padres beben alcohol y siempre causa problemas. Se debe intensificar en las charlas de orientación a través de las escuelas, para determinar la realidad académica de las estudiantes, a su vez tocar temas como la desintegración familiar y sus probables consecuencias en el rendimiento escolar.

2.2 Bases teóricas

Deserción Académica

Al hablar de deserción académica, podemos hacernos una breve idea, de cómo es la respuesta del alumno frente al desafío diario de las clases académicas, los propios alumnos y en parte la necesidad de cumplir metas diarias. Ante ello, los padres de familia ejercen una clara y fuerte presión sobre los alumnos; al intentar lograr, valga la redundancia, grandes logros académicos (14).

Arias (14) en el 2014, logró encontrar que, es necesario que los padres de familia tengan un nivel educativo alto, para llegar a influir en el rendimiento de sus hijos.

Los alumnos también enfrentan el reto diario de la relación entre maestro-alumno y el interés propio del alumno, ello es una problemática de interés psico-social, puesto que conlleva a una falta de compromiso por parte del estudiante durante su estancia en la etapa escolar. En ocasiones la deserción académica, puede deberse la falta de métodos didácticos y enseñanza metodológica (15).

La deserción académica nos permite determinar la importancia de los sujetos (los alumnos) en el ambiente educativo, en síntesis; es una respuesta al proceso de enseñanza-aprendizaje y por lo tanto está ligado con las habilidades blandas y el esfuerzo de todos los alumnos (14).

Un alumno que no presenta las mismas condiciones (económicas, sociales y culturales) no podrá tener una educación básica de calidad y que sea beneficiosa para su futuro; puesto que

toda su atención y concentración se encontrarán severamente afectados; puesto que el alumno presenta muchos distractores extrínsecos que no permiten un adecuado aprendizaje; sumado a ello, el factor emocional, como los problemas en casa, afectarán también su desarrollo educativo (Lázara 2020) (15).

Para Martínez Otero (2007) (16), los resultados de un continuo aprendizaje son “el producto que da el alumnado en los centros de enseñanza y que habitualmente se expresa a través de las calificaciones escolares”

La enseñanza académica de un escolar se ve obstaculizado por notas bajas, tipificadas como la diferencia entre la capacidad del alumno y su propio rendimiento, que finalmente, será la conducción al fracaso académico. Cuando hablamos de un bajo rendimiento académico, es que hemos logrado detectar que un educando no ha alcanzado los resultados esperados en el tiempo planteado por la metodología de enseñanza (16).

Es por ello que, el poco o nulo rendimiento académico es un problema que conlleva múltiples efectos e incluye muchos factores y razones, en los que según Palacios (2000) (17), se pueden identificar tres: Factores individuales, educativos y familiares. Durante la misma etapa escolar, se forma un tridente que, al no andar en armonía, desencadenaría un fracaso académico absoluto, el cual está conformado por los alumnos, las familias y las escuelas; las mismas que compartirán una actividad que es el crecimiento de las competencias y aptitudes de cada alumno, que son la base para su desenvolvimiento en la vida diaria.

Dado que alrededor del alumno hay muchos componentes que guían el comportamiento y desarrollo de su aprendizaje, es importante desglosar cada uno de los factores que conllevan a una falta de rendimiento académico adecuado; que parecen impedir el avance académico normal del estudiante.

Factores Individuales

Son todos aquellos factores que son inherentes al alumno, dentro de ello podemos encontrar el aspecto económico, étnico – cultural y la relación alumno-docente. Dentro del aspecto económico, ello juega un papel importante para predecir los resultados académicos de los alumnos en todos los niveles educativos, permitiendo “antecederse a consecuencias negativas de un displicente apoyo económico” (18).

Dentro del aspecto étnico-cultural, podemos reconocer que, una brecha amplia en educación básica es la migración (nacional o internacional), siendo el aspecto lingüístico, una gran barrera para el desarrollo académico óptimo, Farias y Mendoza en el 2019 (19), alega que, “la no comprensión de un lenguaje verbal, no es limitante para el uso de un lenguaje no verbal”. Las mismas que ya se encuentran establecidas bajo un código establecido, permitiendo una comunicación fluida y sin falta de un receptor.

Al incluir el aspecto de relación alumno-docente, podemos incluir la metodología de enseñanza, las capacitaciones constantes del docente, su empatía con los alumnos y su predisposición para que su enseñanza sea más entendible y “al gusto del alumno”, permitiendo al educando, recibir la mayor cantidad de información y poniéndola en práctica al momento de las evaluaciones. Los docentes deben de ser completamente empáticos al momento de impartir

conocimientos en las aulas, para que sus propios alumnos comprendan lo enseñado y a su vez, la comprensión sea completamente efectiva (19).

Factores Educativos

Entendemos por educativo, a todo aquello que permite una educación de calidad, sumando a los docentes y la malla curricular. Es necesario comprender que el alumno no sólo aprende de lo que lee, escucha o percibe, sino en la forma y fondo en el que la enseñanza fue impartida. Los docentes tienen un peso sobre sus hombros, al permitir que los alumnos sean quienes comprenden las clases. Grajeda y Cangahuala en el 2019 (20), comentan que la motivación docente es “un factor inherente de una enseñanza de calidad y un rendimiento académico adecuado del alumno, y que, sin ella, el alumno simplemente fracasaría”.

La malla curricular no es otra que la posibilidad de aprendizaje del alumno y su correcto desenvolvimiento en su etapa y año de vida, permitiendo desarrollar sus capacidades y habilidades conforme a su cronología etaria.

Factores Familiares

La familia siempre será la columna de apoyo de un estudiante bien encaminado, teniendo la posibilidad de formarse tanto personal y grupalmente. Muchas familias están constituidas en un entorno grupal, de varios miembros (ampliada), familias conformadas por ambos padres (nucleares); algunas con la presencia de un solo padre o madre (monoparentales) o también con la ausencia de los mismos y apoyados en la educación con apoderados (sin núcleo) (21).

Los padres de familia siempre serán los guías del desarrollo educativo de los alumnos, permitiendo que los menores, creen su propia formación, con cualidades específicas; pero debemos resaltar que, la dinámica familiar siempre será variada, debido a la diversidad de estructuras familiares y a su vez, porque cada familia tiene su forma y manera para educar a sus hijos. El clima intrafamiliar también jugará un papel importante en el desarrollo del menor (22).

Determinantes Sociales de la Salud

Evaluar la actualidad de la salud de la población, permite dar pie a establecer situaciones prioritarias a considerar al momento de proponer proyectos de salud; y esto permite una visión de cuáles son los problemas que más aquejan a la misma población (23).

Las causalidades más importantes son determinadas por las condiciones en que la misma población nace, vive, labora y envejece; las mismas denominadas como determinantes sociales de la salud, los cuales consideran a los determinantes sociales, políticos, económico, medioambientales y culturales que influyen en la salud (23).

En el 2009, la Comisión de Determinantes Sociales de la Salud (CDSS), logró desarrollar un documento que categoriza e identifica los diversos determinantes, señalando que entre ellos “interactúan y generan inequidades en la salud”, así mismo propone dos tipos de enfoque importantes; los determinantes estructurales y los determinantes intermedios (24).

Los **determinantes estructurales**, son considerados los más importantes puesto que dan pie a un grupo de posiciones y estratos socioeconómicos dentro de las categorías de prestigio,

poder y acceso a recursos; incluyendo así a los sistemas de educación, sistemas y estructuras del mercado laboral, el sistema financiero y la formulación de políticas que permitan la redistribución del bien público para la provisión y protección social. Comúnmente conocidos como el estatus social, género, ocupación, etnia, nivel de educación e ingresos económicos; influirán en los individuos y serán la causa principal de la desigualdad en salud (24).

Estas discrepancias ajustan el estado y los efectos en la salud de cada individuo, conduciendo así hacia el siguiente enfoque, los **determinantes intermedios**; como lo son, las condiciones de vida, factores de conducta, factores biológicos y el sistema de salud (24).

La obligatoriedad para eliminar, o por lo menos, minimizar las desigualdades planteadas y sus verdaderas causas, será un reto constante para la salud pública. Se necesita de políticas públicas que ayuden a luchar contra la distribución desigual del poder, los recursos y el dinero.

Determinantes Socioeconómicos

Son todas aquellas situaciones sociales y económicas deficientes que afectan a la salud durante toda la etapa de vida. Las personas, que generalmente, ocupan estratos sociales bajos, tienden a sufrir enfermedades graves y muertes prematuras en mayor consideración, que las de estratos altos. Gozar de buena salud también incluye minimizar los niveles de colapso educativo, la inseguridad laboral y las diferencias en el ingreso económico. Podemos incluir al ingreso económico, la educación y el empleo dentro de los determinantes socioeconómicos (Paredes, 2020) (25).

Determinantes Psicosociales

Los gobiernos locales, regionales y nacionales deben de reconocer que los proyectos para el bienestar psicológico deben atender los requerimientos psicosociales, ya que las mismas sin fuentes de ansiedad e inseguridad. Se requiere reconocer que, las circunstancias sociales y psíquicas pueden ocasionar estrés por un tiempo prolongado; sin embargo, la atención del individuo debe ser dirigida frente a las causas de la mala salud (26).

Determinantes Conductuales

Son todos aquellos determinantes intermedios importantes, puesto que son susceptibles a ser influenciados de forma positiva o negativa, y en algunos casos las políticas públicas son capaces de generar algún cambio que inviertan los factores negativos en favor de la salud y la calidad de vida de la población. Se pueden considerar a la actividad física, el sedentarismo, los patrones alimentarios y los hábitos nocivos; dentro de los determinantes (27).

Determinantes Ambientales

A nivel mundial, las personas socioeconómicamente más desfavorecidas presentan menos acceso a los recursos sanitarios básicos y al conjunto de sistema de salud. La vigilancia ambiental es un mecanismo de apoyo a la continua tarea de la salud pública, permitiendo el acceso al agua potable, el saneamiento rural, el diseño del área urbanística y el material de las viviendas (28).

Teoría Científica

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a los **determinantes sociales** de la salud como “las circunstancias en que las personas nacen, crecen, trabajan, viven y envejece,

incluido el conjunto más amplio de fuerzas y sistemas que influyen sobre las condiciones de la vida cotidiana” (29).

En 1973, Laframboise crea un modelo para explicar la salud y sus determinantes; a lo cual Lalonde en 1974, establece que la salud de la población es el resultado de la interacción de un conjunto de factores que se agrupan en cuatro determinantes: **biología humana, medio ambiente, estilos de vida y conductas de salud y sistema de cuidados de salud** (7).

Biología Humana: Lalonde indica que, “incluye todos aquellos aspectos de la salud, tanto física como mental, que se desarrollan dentro del cuerpo humano como consecuencia de la biología básica y la composición orgánica del individuo” (7). Siendo el organismo humano, un conjunto tan complejo, las implicancias dentro del primer determinante, hacia la salud pública, son “variadas, graves y numerosas” (7).

Medio ambiente: Lalonde indica que, “incluye todos aquellos asuntos relacionados con la salud que son externos al cuerpo humano y sobre los cuales, el individuo tiene poco o ningún control”. El individuo no puede garantizar, por sí mismo, que el entorno social y ambiental; no tenga efectos nocivos para su propia salud (7).

Estilo de vida: Lalonde indica que, “en el campo de salud, consiste en la agregación de decisiones de los individuos que afectan su salud y sobre las cuales tienen mayor o menor control”. Cuando ciertos riesgos resultan en enfermedad o muerte, se puede incidir que, el estilo de vida ha causado su propia dolencia o muerte (7).

Sistema de cuidados de la salud: Lalonde comenta que, “consiste en la calidad, cantidad, disposición, naturaleza y relaciones de las personas con los recursos en la prestación de la atención sanitaria” (7).

En 2005, la OMS, creó la Comisión de Determinantes Sociales de la Salud (CDSS), con la finalidad de buscar una explicación clara y científica de las inequidades de salud (30). Dicha búsqueda resulta en el informe publicado en 2008 por dicha comisión.

Un aporte fundamental en dicho marco conceptual, propone dos grandes rubros de determinantes sociales, los determinantes intermedios, que “tienen que ver con la estructura de la sociedad” y los intermedios, influenciados por los estructurales, que son “los más cercanos al proceso salud-enfermedad” (30).

Sobre **deserción académica**, según Cano en el 2001 en (Morales, 2016) (31), indica que “la deserción académica va unida a la calidad y a la eficiencia del sistema, y, de hecho; se presenta como un indicador para valorar la calidad global del sistema educativo. Por otro lado, Jiménez (2000) (32), comprende que la deserción académica surge a partir de sus mecanismos de evaluación, comparando el nivel de conocimiento en un área o materia, con la edad y el nivel académico.

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Existe relación entre los determinantes sociales de la salud de las mujeres y la deserción académica por embarazo.

2.3.2 Hipótesis específicas

Ho: No existe relación entre la biología humana y deserción académica por embarazo.

Ha: Existe relación entre la biología humana y deserción académica por embarazo.

Ho: No existe relación entre el medio ambiente y deserción académica por embarazo.

Ha: Existe relación entre el medio ambiente y deserción académica por embarazo.

Ho: No existe relación entre los estilos de vida y deserción académica por embarazo.

Ha: Existe relación entre los estilos de vida y deserción académica por embarazo.

Ho: No existe relación entre los sistemas de salud y deserción académica por embarazo.

Ha: Existe relación entre los sistemas de salud y deserción académica por embarazo.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

“Hipotético – deductivo”, se llega a obtener datos científicos teniendo una observación de un acontecimiento ya estudiado, como una base, para construir y deducir hipótesis, y su posterior comprobación (33).

3.2. Enfoque investigativo

“Enfoque cuantitativo”, puesto que se siguen pasos en secuencia orientados a una situación específica, cuyas variables han sido medidas para comprobar las hipótesis expuestas, mediante información numérica (34).

3.3. Tipo de investigación

“Investigación aplicada” “se enfoca en identificar a través del conocimiento científico, los medios (metodologías, tecnologías y protocolos) por los cuales se puede contribuir a solucionar una necesidad reconocida, práctica y específica” (35).

Alcance: “Correlacional”, “Su propósito es conocer la relación entre dos variables, categorías o conceptos” (35).

3.4. Diseño de la investigación

No experimental, de corte transversal” Al no haber intervención sobre la población del estudio, es un estudio no experimental; sin la intención de cambiar el resultado final de las variables. Es de corte transversal porque “los datos corresponden a un momento específico” (36)

3.5. Población, muestra y muestreo

Población:

Mujeres entre 12 a 24 años del ámbito nacional, en el área urbana y rural, en los 24 departamentos del país y en la Provincia Constitucional del Callao, según ENDES 2022 (37) (38), constituyen la población elegible para el estudio, la cual estuvo presente en la “Dataset” ENDES 2023 (39).

Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión:

Mujeres entre 12-24 años.

Mujeres que respondan a la pregunta sobre motivo principal de deserción.

Mujeres de nacionalidad peruana.

Que vivan habitualmente en la vivienda.

Exclusión:

Mujeres con datos perdidos.

Alternativas que indiquen desconocimiento: “no sé”, en caso no indique algo relevante.

Variables o alternativa de variable con baja frecuencia.

Nivel educativo ninguno, educación especial.

Actualmente asistir a la escuela, colegio, instituto o universidad (S111)

Mujeres que nunca tuvieron relaciones sexuales.

Mujeres de nacionalidad diferente a la peruana (QH25A)

La variable dependiente fue “Razón por que dejó de asistir a la escuela” que según el manual de entrevistadora ENDES 2023 (37) refiere a “Determinar la razón principal por la que la informante dejó de estudiar”, por ello, se considera de distintos niveles de enseñanza regular (escuela, colegio, instituto o universidad). Ante la alternativa “Quedó embarazada” se consideró como “Razón embarazo” (siendo la alternativa de referencia para la interpretación). El resto de alternativas consideradas fueron consideradas como “No embarazo” (Se casó/se unió+Tenía que cuidar a las niñas /niños más pequeños+Tenía que ayudar en la chacra o negocio de la familia+Falta de dinero+Enfermedad+Necesitaba trabajar para ganar dinero+Se graduó/suficiente estudio+No aprobó examen de ingreso+No quiso estudiar+ Escuela muy lejos/no había escuela+No había maestros en la escuela+Estudia en academia preuniversitaria/carrera corta).

La variable independiente “factores asociados” tiene cuatro:

-Biología Humana (Edad, Idioma o lengua materna que aprendió hablar en su niñez,

Por sus antepasados y costumbres Ud. se considera, Nacimientos en los últimos tres años).

-**Medio Ambiente** (Lugar de Residencia, Región Natural, Índice de riqueza).

-**Estilos de Vida y Cuidados de la Salud** (Relación de parentesco con el jefe del hogar, Nivel educativo alcanzado, ¿Cuál es su estado civil o conyugal?, Alguna vez usó cualquier método, Edad en la primera relación sexual, Actualmente se encuentra trabajando).

-**Sistemas de Salud** (Cobertura de seguro de salud, Cuando Ud. se enferma es un gran problema: lejanía de servicios de salud).

La edad se categorizó entre 12-18 (adolescente) (52) y 19 a 24 (joven adulto) (41).

3.6. Variables y operacionalización

<i>Variables</i>	<i>Definición conceptual</i>	<i>Definición operacional</i>	<i>Dimensiones</i>	<i>Indicadores</i>	<i>Escala de medición</i>	<i>Escala valorativa (niveles o rangos)</i>
Variable 1 Determinantes sociales de la salud.	Factores que se asocian para el logro de metas personales y familiares.	Son todos aquellos factores divididos en diversas causas externas que serán producto de una constante evolución del ser humano, siendo un cuestionario la vía para determinar los factores que permiten el desarrollo social.	Biología Humana	Edad (V012)	Ordinal	Menor a 18 años 19 a más años
				Idioma o lengua materna que aprendió hablar en su niñez (S119)	Nominal	Quechua/ Castellano/ Otra lengua nativa
				Por sus antepasados y costumbres Ud. se considera (S119D)	Nominal	Quechua/ Aimara/ Nativo o indígena de la Amazonía/ Parte de otro pueblo indígena u originario/ Negro-Moreno-Zambo- Mulato- Pueblo Afroperuano o afrodescendiente/ Blanco/ Mestizo/ Otro/ No sabe
				Nacimientos en los últimos tres años (V238)	Ordinal	0 1 - 3
			Medio Ambiente	Lugar de Residencia(V102)	Nominal	Urbano Rural
				Región Natural (SREGIÓN)	Nominal	Lima Metropolitana/ Resto de Costa/ Sierra/ Selva
				Índice de riqueza (V190)	Ordinal	Rico/ Más Rico Medio Pobre/ Más Pobre

Estilos de Vida y Cuidados de la Salud	Relación de parentesco con el jefe del hogar (HV101)	Nominal	Jefe del Hogar/ Otro pariente/ Sin parentesco/doméstico
	Nivel educativo alcanzado (V106)	Ordinal	Primario a menos/ Secundario/ Superior
	¿Cuál es su estado civil o conyugal?	Nominal	Nunca casada/ Casada/ Viviendo juntos/ No viven juntos
	Alguna vez usó cualquier método (V302)	Nominal	Nunca usado/ Métodos tradicionales/ Métodos modernos
	Edad en la primera relación sexual (V525)	Ordinal	Antes de los 18 años 19 a más años
	Actualmente se encuentra trabajando (V714)	Nominal	Si/No
Sistemas de Salud	Cobertura de seguro de salud (V481)	Nominal	Si/No
	Cuando Ud. se enferma es un gran problema: lejanía de servicios de salud (V467D)	Nominal	No hay problema/ Gran problema

<p>Variable 2 Deserción Académica por embarazo</p>	<p>Razón principal por el cual las mujeres dejan de estudiar</p>	<p>Preguntas a mujeres entre los 12 a 24 años si estudiaban actualmente y aquellas que dijeron que no se les pregunto la razón principal por la cual dejaron de estudiar según el (37)</p>	<p>¿Cuál fue la principal razón por la que Ud. dejó de estudiar? (S112)</p>	<p>Nominal</p>	<p>Embarazo/No embarazo</p>
--	--	--	---	----------------	---------------------------------

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Variable 1: Deserción académica (var 2/var dep.)

Técnica: análisis documental (de repositorio digital)

Instrumento: ficha de captura de datos (construida en base a “Dataset”).

Variable 2: Determinantes sociales de la salud (var 1/var indep)

Técnica: análisis documental (de repositorio digital)

Instrumento: ficha de captura de datos (construida en base a “Dataset”).

3.7.2. Descripción

Deserción académica es una sola variable por ello no se expresa ficha técnica.

La variable, determinantes sociales de la salud, será representada por la teoría científica según Lalonde descrita en 1974 (30) la cual menciona que al hablar de determinantes cuales de la salud tiene 4 dimensiones que son: biología humana, medio ambiente, estilos de vida y conductas de salud y sistema de cuidados de salud.

3.7.3. Validación

Al ser una ficha de captura de datos orientada a variables no subjetivas y de datos ya recolectados (proveniente de una “Dataset”) no pasó por una validación.

3.7.4. Confiabilidad

No aplica, ya que al no ser variables subjetivas no expresan variabilidad conjunta.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Se utilizó las bases RECH 223132, RECH 0111, RECH 91, RECH 516171, RECH 42 y CSALUD presentes en la página de INEI (39) en la sección Microdatos-Consulta por Encuesta Demográfica y Salud Familiar ENDES- año 2023-único. Asimismo, se utilizó la documentación presente en el área Documentación.

Mediante el programa SPSS, las bases fueron fusionadas utilizando HHID (Identificación Cuestionario del hogar) y CASEID (Identificación del caso). Para que el análisis estadístico considere muestras complejas se incluyó V001 (Conglomerado), V022 (Estratos), V005 (Factor de ponderación), Pesos ponderados (V005/1000000).

Para el presente estudio primero se identificó las variables en los diferentes archivos de Dataset, presentes en ENDES. Luego, fue creado un solo “archivo de datos” con solo las variables requeridas para el estudio (eliminando datos perdidos, quedándose solo con los válidos). Luego fueron aplicados los criterios de inclusión y exclusión. Es necesario aclarar que no se debe entender esto como una submuestra de la muestra (recordar que la “Dataset” de ENDES fue obtenida mediante muestreo por conglomerado multietápico) pues, **para el presente estudio**, no se ha realizado muestreo; sino una construcción de archivo de datos según lo mencionado. No es un censo. Ni un muestreo en sí. Es el tratamiento de bases según parámetros del estudio.

La Encuesta Nacional de Hogares, si bien es cierto la unidad de análisis es el Hogar, también se pueden establecer estimaciones desagregadas a los miembros del hogar, haciendo uso de los factores de expansión que pueden calcularse a nivel de la unidad de análisis (hogar) o de los miembros del hogar. En el presente caso se hizo uso de los factores de expansión referida a los miembros del hogar. Se diferenciaría por ello del estudio ecológico, donde la unidad de análisis son grupos y “n” individuos.

El total de sujetos al inicio del estudio, al fusionar las bases, fue de 4754 (Las bases fusionadas fueron: RECH 223132, RECH 0111, RECH 91, RECH 516171, RECH 42 y CSALUD. Luego al aplicar los criterios de inclusión y exclusión, así como el descarte en caso de una baja frecuencia de datos, resulto con 4132.

Asimismo, los valores de coeficiente de variación (CV) que “expresa el nivel o grado de homogeneidad de los valores materia de estimación en la muestra y es indicativo del nivel de precisión de la estimación obtenida” (38), muestra que la variable “No embarazo” tuvo un valor de 0,015 (1,5%) y “Embarazo” tuvo un valor de 0,054 (5,4%), entrando en la categoría de Nivel de precisión de la Estimación “Muy buena” (menos de 5%) y “Buena” (entre 5 a menos de 10%), respectivamente. Asegurando así, la validez externa o la generalización de los hallazgos.

Se usará Word para escribir el proyecto y todos los documentos relacionados. Se utilizará Excel, para las tablas de frecuencia y los gráficos. La parte estadística, tanto la descriptiva como la inferencial, se realizará con el software estadístico SPSS. Algunas variables serán categorizadas para el análisis, asimismo, se eliminarán variables o alternativas de variable que resulten con baja frecuencia pues afectaría al modelo. Se realizará un análisis de regresión

(Razón de Proporciones; Poisson de varianza robusta) con su respectivo intervalo de confianza y hallar la hipótesis de estudio, usando un valor alfa de 0.05. Se usarán los factores de expansión ajustados en base a las proyecciones de población de acuerdo al componente demográfico de ENDES 2023.

3.9. Aspectos éticos

Principio de No Maleficencia: Se garantizará a los encuestados que su bienestar y situación laboral serán resguardados, asegurando la absoluta confidencialidad de la información recopilada.

Principio de Justicia: Este principio implica tratar a todas las personas de manera justa y equitativa. La selección de la muestra se hará siguiendo estrictamente los criterios de inclusión y exclusión establecidos.

El investigador se compromete a compartir los resultados con las autoridades pertinentes para identificar áreas de mejora para la población estudiada.

No se cumple beneficencia y autonomía por ser una “Dataset”.

No habrá consentimiento informado por ser una “Dataset” anonimizada.

El proyecto pasó por revisión del CIE de la UNW (número de expediente 0386-2025).

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla n. 1

				CV
		Estimación	Recuento no ponderado	
Razón embarazo	0 No embarazo	77.6%	2857	0,015
	1 Embarazo	22.4%	1275	0,054
Lengua Idioma o lengua materna que aprendió hablar en su niñez	1 Quechua	9.8%	630	
	2 Otro	2.5%	235	
	3 Castellano	87.7%	3267	
Etnia Por sus antepasados y costumbres Ud. se considera:	1 Quechua	19.1%	1052	
	2 Aimara/Nativo o indígena de la Amazonía/Parte de otro pueblo indígena u originario	3.4%	284	
	3 Negro/ Moreno/ Zambo/ Mulato/Pueblo Afroperuano o afrodescendiente	15.4%	592	
	4 Blanco	8.7%	343	
	5 Otro/No sabe	7.9%	258	
	6 Mestizo	45.6%	1603	
Edad actual - entrevistada (Agrupada)	0 19+	82.7%	3461	
	1 <= 18	17.3%	671	
Nacimientos en los últimos tres años	0 Ningún nacimiento	66.8%	1765	
	1 De 1 a 3 nacimientos	33.2%	2367	
Nivel educativo más alto	1 Primaria a menos	6.5%	385	
	2 Secundaria	66.8%	2943	
	3 Superior	26.6%	804	
Relación con el jefe de hogar	1 Jefe de hogar	9.8%	461	
	2 Otro pariente	88.1%	3591	
	3 Sin parentesco/doméstico	2.0%	80	
Alguna vez usó cualquier método	0 Nunca usado	2.0%	91	
	2 Métodos tradicionales	4.0%	211	
	3 Métodos modernos	94.0%	3830	
Edad en la primera relación sexual (Agrupada)	0 19+	13.5%	414	
	1 <= 18	86.5%	3718	
Actualmente se encuentra trabajando	0 No	47.1%	2130	
	1 Sí	52.9%	2002	
V501 Estado civil actual	0 Nunca casada	37.0%	829	
	1 Casado	3.6%	205	

	2 Viviendo juntos	49.0%	2597
	3 No viven juntos	10.4%	501
Región natural	1 Lima metropolitana	31.1%	401
	2 Resto Costa	28.2%	1169
	3 Sierra	21.6%	1267
	4 Selva	19.1%	1295
Índice de riqueza	1 Pobre/más pobre	52.2%	2826
	2 Medio	20.0%	696
	3 Rico/más rico	27.8%	610
Tipo de lugar de residencia	1 Urbano	74.9%	2556
	2 Rural	25.1%	1576
Quando Ud. se enferma es un gran problema: lejanía de servicios de salud	0 No hay problema	67.7%	2727
	1 Gran problema	32.3%	1405
Cobertura de seguro de salud	0 No	13.1%	308
	1 Sí	86.9%	3824
	Total	100.0%	4132

4.1.2. Prueba de hipótesis

-Prueba de hipótesis General

Hipótesis Nula: No existe relación entre los determinantes sociales de la salud de las mujeres y la deserción académica por embarazo, ENDES, 2023.

Hipótesis Alternativa: Existe relación entre los determinantes sociales de la salud de las mujeres y la deserción académica por embarazo, ENDES, 2023.

-Nivel de significancia: 0,05

-Estadístico de prueba: Análisis de regresión (Razón de Proporciones; Poisson de varianza robusta)

-Lectura del error Tabla o cuadro (si amerita): se encontró significancia estadística menor de 0,05.

-Toma de decisión: Se rechaza la hipótesis nula, ya que se encontró significancia estadística en los cuatro factores. No se encontró significancia con alguna vez usó cualquier método, Actualmente se encuentra trabajando.

- Disminuyen la posibilidad de deserción académica por embarazo: El hablar otro idioma, el considerarse de raza blanca y raza negra.

- Aumentan la posibilidad de deserción académica por embarazo: El tener una edad hasta 18 años, El haber tenido de 1 a 3 nacimientos en los últimos 3 años, El tener nivel educativo superior y El nivel educativo secundaria, El tener una edad de inicio de relaciones sexuales menores a 18 años, El no vivir junto con su pareja, El vivir junto con su pareja, El ser casada, El tener cobertura de seguro de salud, El tener una condición socioeconómica de rico/más rico,

Tabla n. 2

Parámetro	B	Error estándar	95% de intervalo de confianza de Wald		Contraste de hipótesis			Exp(B)	95% de intervalo de confianza de Wald para Exp(B)	
			Inferior	Superior	Chi-cuadrado de Wald	gl	Sig.		Inferior	Superior
(Intersección)	-3.450	0.2695	-3.978	-2.922	163.928	1	0.000	0.032	0.019	0.054
[Idioma o lengua materna que aprendió hablar en su niñez=3(Castellano)]	0.021	0.0800	-0.136	0.178	0.068	1	0.795	1.021	0.873	1.194
[Idioma o lengua materna que aprendió hablar en su niñez=2 (Otro)]	-0.436	0.1927	-0.814	-0.058	5.121	1	0.024	0.647	0.443	0.943
[Idioma o lengua materna que aprendió hablar en su niñez=1 (Quechua)]	0 ^a							1		
[Por sus antepasados y costumbres Ud. se considera:=6 (Mestizo)]	-0.007	0.0694	-0.143	0.129	0.011	1	0.918	0.993	0.867	1.137
[Por sus antepasados y costumbres Ud. se considera:=5 (Otro)]	-0.050	0.1044	-0.254	0.155	0.227	1	0.634	0.951	0.775	1.167
[Por sus antepasados y costumbres Ud. se considera:=4 (Blanco)]	-0.217	0.1035	-0.420	-0.014	4.387	1	0.036	0.805	0.657	0.986
[Por sus antepasados y costumbres Ud. se considera:=3 (Negro/moreno)]	-0.212	0.0857	-0.380	-0.044	6.127	1	0.013	0.809	0.684	0.957

[Edad en la primera relación sexual (Agrupada)=1 (<=18)]	0.472	0.1112	0.254	0.689	17.997	1	0.000	1.603	1.289	1.993
[Edad en la primera relación sexual (Agrupada)=0 (19+)]	0 ^a							1		
[Actualmente se encuentra trabajando=1 (Si)]	-0.046	0.0465	-0.137	0.046	0.963	1	0.327	0.955	0.872	1.047
[Actualmente se encuentra trabajando=0 (No)]	0 ^a							1		
[Estado civil actual=3 (No viven juntos)]	0.741	0.1009	0.544	0.939	54.015	1	0.000	2.099	1.722	2.557
[Estado civil actual=2 (Viviendo juntos)]	0.593	0.0915	0.413	0.772	41.990	1	0.000	1.809	1.512	2.164
[Estado civil actual=1 (Casado)]	0.502	0.1425	0.222	0.781	12.388	1	0.000	1.651	1.249	2.183
[Estado civil actual=0 (Nunca casada)]	0 ^a							1		
[Cobertura de seguro de salud=1 (Si)]	0.308	0.1105	0.091	0.524	7.767	1	0.005	1.361	1.096	1.689
[Cobertura de seguro de salud=0 (No)]	0 ^a							1		
[Índice de riqueza=3 (Rico/más rico)]	0.154	0.0663	0.025	0.284	5.433	1	0.020	1.167	1.025	1.329
[Índice de riqueza=2 (Medio)]	-0.001	0.0646	-0.127	0.126	0.000	1	0.992	0.999	0.881	1.134
[Índice de riqueza=1 (Pobre/más pobre)]	0 ^a							1		

(Escala)

1^b

Variable dependiente: Embarazo Razón

Modelo: (Intersección), Idioma o lengua materna que aprendió hablar en su niñez, Por sus antepasados y costumbres Ud. se considera, Edad actual - entrevistada (Agrupada), Nacimientos en los últimos tres años, Nivel educativo más alto, Alguna vez usó cualquier método, Edad en la primera relación sexual (Agrupada), Actualmente se encuentra trabajando, Estado civil actual, Cobertura de seguro de salud, Índice de riqueza

a. Definido en cero porque este parámetro es redundante.

b. Fijado en el valor visualizado.

-El hablar otro idioma, disminuye la posibilidad de **deserción académica por embarazo** en un 35.35%, respecto de las mujeres que hablan quechua.

-El considerarse de raza blanca, disminuye la posibilidad de deserción académica por embarazo en un 19.49%, respecto de las mujeres que se consideran de origen quechua por sus antepasados. El considerarse de raza negra, disminuye la posibilidad de deserción académica por embarazo en un 19.12%, respecto de las mujeres que se consideran de origen quechua por sus antepasados.

-El tener una edad hasta 18 años, aumenta la posibilidad de deserción académica por embarazo en un 25.91%, respecto de las mujeres con edades mayores de 19 años.

-El haber tenido de 1 a 3 nacimientos en los últimos 3 años, aumenta la posibilidad de deserción académica por embarazo en un 59.53%, respecto de las mujeres que no tuvieron embarazo en los últimos tres años.

-El tener nivel educativo superior, aumenta la posibilidad de deserción académica por embarazo en un 50.08%, respecto de las mujeres con un nivel educativo primaria. El tener nivel educativo secundaria, aumenta la posibilidad de deserción académica por embarazo en un 142.31%, respecto de las mujeres con un nivel educativo primaria.

-El tener una edad de inicio de relaciones sexuales menores a 18 años, aumenta la posibilidad de deserción académica por embarazo en un 60.25%, respecto de las mujeres con edades de inicio mayores a 19 años.

-El no vivir junto con su pareja, aumenta la posibilidad de deserción académica por embarazo en un 109.85%, respecto de las mujeres que nunca se han casado. El vivir junto con su pareja, aumenta la posibilidad de deserción académica por embarazo en un 80.88%, respecto de las mujeres que nunca se han casado. El ser casada, aumenta la posibilidad de deserción académica por embarazo en un 65.13%, respecto de las mujeres que nunca se han casado.

-El tener cobertura de seguro de salud, aumenta la posibilidad de deserción académica por embarazo en un 36.05%, respecto de las mujeres que no lo tienen.

-El tener una condición socioeconómica de rico/más rico, aumenta la posibilidad de deserción académica por embarazo en un 16.70%, respecto de las mujeres que son pobres/más pobres.

-Prueba de hipótesis específica 1:

Hipótesis Nula: No existe relación entre la biología humana y deserción académica por embarazo, ENDES, 2023.

Hipótesis Alternativa: Existe relación entre la biología humana y deserción académica por embarazo, ENDES, 2023.

-Nivel de significancia: 0,05

-Estadístico de prueba: Análisis de regresión (Razón de Proporciones; Poisson de varianza robusta)

-Lectura del error Tabla o cuadro (si amerita): se encontró significancia estadística menor de 0,05.

-Toma de decisión: Se rechaza la hipótesis nula, ya que se encontró significancia estadística en las cuatro variables.

- Disminuyen la posibilidad de deserción académica por embarazo: El hablar otro idioma, El considerarse de raza blanca.

- Aumenta la posibilidad de deserción académica por embarazo: El tener una edad hasta 18 años, El haber tenido de 1 a 3 nacimientos en los últimos 3 años.

Tabla n. 3

Parámetro	B	Error estándar	95% de intervalo de confianza de Wald		Contraste de hipótesis			95% de intervalo de confianza de Wald para Exp(B)		
			Inferior	Superior	Chi-cuadrado de Wald	gl	Sig.	Exp(B)	Inferior	Superior
(Intersección)	-1.516	0.0717	-1.657	-1.376	447.702	1	0.000	0.220	0.191	0.253
[Idioma o lengua materna que aprendió hablar en su niñez=3(Castellano)]	-0.028	0.0796	-0.184	0.128	0.121	1	0.728	0.973	0.832	1.137
[Idioma o lengua materna que aprendió hablar en su niñez=2 (Otro)]	-0.610	0.1962	-0.995	-0.226	9.671	1	0.002	0.543	0.370	0.798
[Idioma o lengua materna que aprendió hablar en su niñez=1 (Quechua)]	0 ^a							1		
[Por sus antepasados y costumbres Ud. se considera:=6 (Mestizo)]	0.005	0.0698	-0.131	0.142	0.006	1	0.938	1.005	0.877	1.153
[Por sus antepasados y costumbres Ud. se considera:=5 (Otro)]	-0.042	0.1070	-0.252	0.168	0.155	1	0.694	0.959	0.777	1.183
[Por sus antepasados y costumbres Ud. se considera:=4 (Blanco)]	-0.223	0.1056	-0.430	-0.016	4.451	1	0.035	0.800	0.651	0.984

[Por sus antepasados y costumbres Ud. se considera:=3 (Negro/moreno)]	-0.159	0.0873	-0.330	0.012	3.319	1	0.069	0.853	0.719	1.012
[Por sus antepasados y costumbres Ud. se considera:=2 (Aimara)]	0.093	0.1546	-0.210	0.396	0.365	1	0.546	1.098	0.811	1.486
[Por sus antepasados y costumbres Ud. se considera:=1 (Quechua)]	0 ^a							1		
[Edad actual - entrevistada (Agrupada)=1 (<=18)]	0.228	0.0537	0.122	0.333	17.964	1	0.000	1.256	1.130	1.395
[Edad actual - entrevistada (Agrupada)=0 (19+)]	0 ^a							1		
[Nacimientos en los últimos tres años=1 (De 1 a 3 nacimientos)]	0.601	0.0531	0.497	0.705	128.094	1	0.000	1.823	1.643	2.023
[Nacimientos en los últimos tres años=0 (Ningún nacimiento)]	0 ^a							1		
(Escala)	1 ^b									

Variable dependiente: Embarazo Razón

Modelo: (Intersección), Idioma o lengua materna que aprendió hablar en su niñez, Por sus antepasados y costumbres Ud se considera., Edad actual - entrevistada (Agrupada), Nacimientos en los últimos tres años

a. Definido en cero porque este parámetro es redundante.

b. Fijado en el valor visualizado

El hablar otro idioma disminuye la posibilidad de deserción académica por embarazo en 46%, respecto a las que hablan quechua

El considerarse de raza blanca, disminuye la posibilidad de deserción académico por embarazo en un 20%, respecto de las mujeres que se consideran de origen quechua por sus antepasados

El tener una edad hasta 18 años, aumenta la posibilidad de deserción académico por embarazo en un 26%, respecto de las mujeres con edades mayores de 19 años

El haber tenido de 1 a 3 nacimientos en los últimos 3 años, aumenta la posibilidad de deserción académico por embarazo en un 82%, respecto de las mujeres que no tuvieron embarazo en los últimos tres años.

-Prueba de hipótesis específica 2:

Hipótesis Nula: No existe relación entre el medio ambiente y deserción académica por embarazo, ENDES, 2023.

Hipótesis Alterna: Existe relación entre el medio ambiente y deserción académica por embarazo, ENDES, 2023.

-Nivel de significancia: 0,05

-Estadístico de prueba: Análisis de regresión (Razón de Proporciones; Poisson de varianza robusta)

-Lectura del error Tabla o cuadro (si amerita): se encontró significancia estadística menor de 0,05.

-Toma de decisión: Se rechaza la hipótesis nula, ya que se encontró significancia estadística en una de las variables del factor por lo tanto se considera significativo el factor mismo.

-Disminuye la posibilidad de deserción académica por embarazo: El ser medio rico.

Tabla n. 4

Parámetro	B	Error estándar	95% de intervalo de confianza de Wald		Contraste de hipótesis			95% de intervalo de confianza de Wald para Exp(B)		
			Inferior	Superior	Chi-cuadrado de Wald	gl	Sig.	Exp(B)	Inferior	Superior
(Intersección)	-1.049	0.0849	-1.216	-0.883	152.768	1	0.000	0.350	0.296	0.414
[Región natural=4 (Selva)]	-0.106	0.0924	-0.287	0.075	1.311	1	0.252	0.900	0.751	1.078
[Región natural=3 (Sierra)]	-0.011	0.0935	-0.194	0.172	0.014	1	0.907	0.989	0.823	1.188
[Región natural=2 (Resto Costa)]	-0.043	0.0868	-0.213	0.127	0.242	1	0.622	0.958	0.808	1.136
[Región natural=1 (Lima metropolitana)]	0 ^a							1		
[Índice de riqueza=3 (Rico/más rico)]	-0.099	0.0776	-0.251	0.053	1.631	1	0.202	0.906	0.778	1.054
[Índice de riqueza=2 (Medio)]	-0.158	0.0725	-0.300	-0.015	4.713	1	0.030	0.854	0.741	0.985
[Índice de riqueza=1 (Pobre/más pobre)]	0 ^a							1		
[Tipo de lugar de residencia=2 (Rural)]	-0.102	0.0573	-0.214	0.010	3.177	1	0.075	0.903	0.807	1.010
[Tipo de lugar de residencia=1 (Urbano)]	0 ^a							1		
(Escala)	1 ^b									

Variable dependiente: Embarazo Razón

Modelo: (Intersección), Región natural, Índice de riqueza, Tipo de lugar de residencia

a. Definido en cero porque este parámetro es redundante.

b. Fijado en el valor visualizado.

El ser medio rico disminuye la posibilidad de deserción académica por embarazo en un 15%, respecto a las mujeres Pobre/más pobre

-Prueba de hipótesis específica 3:

Hipótesis Nula: No existe relación entre los estilos de vida y deserción académica por embarazo, ENDES, 2023.

Hipótesis Alterna: Existe relación entre los estilos de vida y deserción académica por embarazo, ENDES, 2023.

-Nivel de significancia: 0,05

-Estadístico de prueba: Análisis de regresión (Razón de Proporciones; Poisson de varianza robusta)

-Lectura del error Tabla o cuadro (si amerita): se encontró significancia estadística menor de 0,05.

-Toma de decisión: Se rechaza la hipótesis nula, ya que se encontró significancia estadística en tres de las variables del factor por lo tanto se considera significativo el factor mismo.

-Disminuye la posibilidad de deserción académica por embarazo: El encontrarse actualmente con trabajo.

-Aumenta la posibilidad de deserción académica por embarazo: El tener nivel educativo superior, El tener nivel educativo secundaria, El tener una edad de inicio de relaciones sexuales menores a 18 años, El no vivir junto con su pareja, El vivir junto con su pareja, El ser casada.

Tabla n. 5

Parámetro	B	Error estándar	95% de intervalo de confianza de Wald		Contraste de hipótesis			95% de intervalo de confianza de Wald para Exp(B)		
			Inferior	Superior	Chi-cuadrado de Wald	gl	Sig.	Exp(B)	Inferior	Superior
(Intersección)	-2.800	0.2546	-3.299	-2.301	120.920	1	0.000	0.061	0.037	0.100
[Nivel educativo más alto=3 (Superior)]	0.438	0.1415	0.160	0.715	9.564	1	0.002	1.549	1.174	2.044
[Nivel educativo más alto=2 (Secundaria)]	0.899	0.1241	0.656	1.143	52.487	1	0.000	2.458	1.927	3.135
[Nivel educativo más alto=1 (Primaria a menos)]	0 ^a							1		
[Relación con el jefe de hogar=3 (Sin parentesco/doméstico)]	-0.385	0.1998	-0.777	0.006	3.717	1	0.054	0.680	0.460	1.006
[Relación con el jefe de hogar=2 (Otro pariente)]	-0.109	0.0686	-0.243	0.026	2.522	1	0.112	0.897	0.784	1.026
[Relación con el jefe de hogar=1 (Jefe del hogar)]	0 ^a							1		
[Alguna vez usó cualquier método=3 (Métodos modernos)]	-0.018	0.1807	-0.372	0.336	0.010	1	0.919	0.982	0.689	1.399
[Alguna vez usó cualquier método=2 (Métodos tradicionales)]	-0.417	0.2249	-0.858	0.023	3.444	1	0.064	0.659	0.424	1.024
[Alguna vez usó cualquier método=0 (Nunca usado)]	0 ^a							1		
[Edad en la primera relación sexual (Agrupada)=1 (<=18)]	0.473	0.1132	0.251	0.695	17.457	1	0.000	1.604	1.285	2.003

[Edad en la primera relación sexual (Agrupada)=0 (19+)]	0 ^a							1			
[Actualmente se encuentra trabajando=1 (Si)]	-0.120	0.0467	-0.212	-0.029	6.626	1	0.010	0.887	0.809	0.972	
[Actualmente se encuentra trabajando=0 (No)]	0 ^a							1			
[Estado civil actual=3 (No viven juntos)]	0.820	0.0986	0.627	1.014	69.173	1	0.000	2.271	1.872	2.755	
[Estado civil actual=2 (Viviendo juntos)]	0.700	0.0857	0.532	0.868	66.758	1	0.000	2.014	1.702	2.382	
[Estado civil actual=1 (Casado)]	0.603	0.1390	0.331	0.876	18.847	1	0.000	1.828	1.392	2.401	
[Estado civil actual=0 (Nunca Casado)]	0 ^a							1			
(Escala)	1 ^b										

Variable dependiente: Embarazo Razón

Modelo: (Intersección), Nivel educativo más alto, Relación con el jefe de hogar, Alguna vez usó cualquier método, Edad en la primera relación sexual (Agrupada), Actualmente se encuentra trabajando, Estado civil actual

a. Definido en cero porque este parámetro es redundante.

b. Fijado en el valor visualizado.

El tener nivel educativo superior, aumenta la posibilidad de deserción académico por embarazo en un 55%, respecto de las mujeres con un nivel educativo primaria

El tener nivel educativo secundaria, aumenta la posibilidad de deserción académico por embarazo en un 146%, respecto de las mujeres con un nivel educativo primaria

El tener una edad de inicio de relaciones sexuales menores a 18 años, aumenta la posibilidad de deserción académico por embarazo en un 60%, respecto de las mujeres con edades de inicio mayores a 19 años.

El encontrarse actualmente con trabajo, disminuye la posibilidad de deserción académico por embarazo en un 11%, respecto de las mujeres que no se encuentran actualmente trabajando.

El no vivir junto con su pareja, aumenta la posibilidad de deserción académico por embarazo en un 127%, respecto de las mujeres que nunca se han casado.

El vivir junto con su pareja, aumenta la posibilidad de deserción académico por embarazo en un 101%, respecto de las mujeres que nunca se han casado.

El ser casada, aumenta la posibilidad de deserción académico por embarazo en un 83%, respecto de las mujeres que nunca se han casado.

-Prueba de hipótesis específica 4:

Hipótesis Nula: No existe relación entre los sistemas de salud y deserción académica por embarazo, ENDES, 2023.

Hipótesis Alterna: Existe relación entre los sistemas de salud y deserción académica por embarazo, ENDES, 2023.

-Nivel de significancia: 0,05

-Estadístico de prueba: Análisis de regresión (Razón de Proporciones; Poisson de varianza robusta)

-Lectura del error Tabla o cuadro (si amerita): se encontró significancia estadística menor de 0,05.

-Toma de decisión: Se rechaza la hipótesis nula, ya que se encontró significancia estadística en una de las variables del factor por lo tanto se considera significativo el factor mismo.

-Aumenta la posibilidad de deserción académica por embarazo: El tener cobertura de seguro de salud.

Tabla n. 6

Parámetro	B	Error estándar	95% de intervalo de confianza de Wald		Contraste de hipótesis			95% de intervalo de confianza de Wald para Exp(B)		
			Inferior	Superior	Chi-cuadrado de Wald	gl	Sig.	Exp(B)	Inferior	Superior
(Intersección)	-1.556	0.1121	-1.776	-1.336	192.514	1	0.000	0.211	0.169	0.263
[Cuando Ud. se enferma es un gran problema: lejanía de servicios de salud=1 (Gran problema)]	-0.053	0.0496	-0.150	0.044	1.137	1	0.286	0.948	0.861	1.045
[Cuando Ud. se enferma es un gran problema: lejanía de servicios de salud=0 (No hay problema)]	0 ^a							1		
[Cobertura de seguro de salud=1 (Si)]	0.424	0.1138	0.201	0.647	13.882	1	0.000	1.528	1.223	1.910
[Cobertura de seguro de salud=0 (No)]	0 ^a							1		
(Escala)	1 ^b									

Variable dependiente: Embarazo Razón

Modelo: (Intersección), Cuando Ud. se enferma es un gran problema: lejanía de servicios de salud, Cobertura de seguro de salud

a. Definido en cero porque este parámetro es redundante.

b. Fijado en el valor visualizado.

El tener cobertura de seguro de salud, aumenta la posibilidad de deserción académico por embarazo en un 53%, respecto de las mujeres que no lo tienen.

4.1.3. Discusión de resultados

El embarazo figura como una razón común para abandono de la escuela al lado de otros, como falta de recursos económicos, relaciones difíciles dentro de la escuela, tareas domésticas y matrimonio en una zona rural de Gambia. El 22,4% de las mujeres entrevistadas que manifestaron una deserción académica fue por embarazo. (42).

Las personas de género masculino tienden a una mayor intención de abandonar los estudios, según Calero R. et al (9) el desertar aumenta cuando el escolar es de sexo masculino (0,856).

Las mujeres pueden presentar factores como una mayor capacidad de esfuerzo (el sacrificio merece la pena) y la influencia social en la toma de decisiones (las adolescentes dan más importancia a lo que sus familiares y amigos puedan pensar), determinaría que tengan una menor tendencia (5).

Dentro del grupo de quienes abandonaron sus estudios, las niñas mostraron un empeoramiento de los indicadores de salud (consumo de psicofármacos, la actividad sexual sin protección, las adicciones sociales y los trastornos alimentarios), así como en su percepción de bienestar psicológico y físico (43).

Un estudio bivariado en Colombia en 112,470 escolares mujeres, encontró que en el grupo de estudiantes embarazadas casi una cuarta parte no terminaron su año lectivo (24,6%). Siendo el grupo con mayor deserción de 12 años (33,3%). No fue significativo que a menor edad mayor deserción. Al estratificar la edad en 12 a 15 y de 16 a 18, encontraron que las

embarazadas escolarizadas de mayor edad desertan significativamente menos ($p=0.011<0.05$) que aquellas entre 12 y 15 años (44).

Según Calero R. et al (9) el desertar aumenta cuando el escolar tiene más años de edad (0,801). En el presente estudio se encontró que, el tener una edad hasta 18 años (25.91%), aumenta la posibilidad de deserción académica por embarazo.

Un estudio en India en mujeres, considerando el embarazo como una de las razones de abandonar la escuela, encontraron una ligera disminución en el porcentaje a medida que avanzaba la edad de 10-14 a 15-19 años de edad (6,9 y 6,4; respectivamente) (45).

Un estudio en Sub Africa, encontró que el 33,3% de las mujeres adolescentes y jóvenes que abandonaron la escuela fue por embarazo. Aquellas que estuvieron embarazadas anteriormente tuvieron casi cinco veces más probabilidades (OR ajustado de 4.6) de abandonar la escuela que las que nunca habían estado embarazadas. Entre quienes abandonaron la escuela, el 69,4% había estado embarazada anteriormente, en comparación con solo el 29,4% de quienes aún estudiaban (46).

Según Contreras-Villalobos T. et al. (8) la deserción escolar en la educación superior juvenil está asociada con la edad (edad 22–30 años; OR 1,29) En el presente estudio se encontró que, el tener una edad hasta 18 años (26%), aumenta la posibilidad de deserción académica por embarazo.

El rezago y deserción escolar es de naturaleza multifactorial, pudiendo atribuirse a factores académicos, socioeconómicos y culturales (47).

A nivel universitario hay circunstancias asociadas a la permanencia como habilidades, motivaciones y orientaciones académicas, también hay factores inherentes que conducen a la deserción, como la edad, el sexo, el embarazo, la baja autoestima, los problemas interpersonales, entre otros (48).

Un estudio en el África subsahariana en 8000 adolescentes, encontró relación entre la matrícula escolar y la salud adolescente. La salud sexual y reproductiva (SSR) y utilización de servicios de salud, en particular, fueron asociados significativamente con la asistencia a la escuela. Un adolescente escolarizado tendría a un doble de probabilidad a reportar abstinencia sexual que los no escolarizados, asimismo, con una mayor concienciación sobre el VIH y una mayor disposición a hablar sobre temas de salud sexual y reproductiva con los padres; resultados controlados con variables confusoras nivel económico del hogar y la educación materna, y sin considerar las diferencias entre los centros de estudio (49).

Según Contreras-Villalobos T. et al. (8) la deserción escolar en la educación superior juvenil asociada con recursos económicos como becas otorgadas a los estudiantes (OR = 12,02). En otras palabras, las escuelas que carecían de estos recursos adicionales eran más propensas al abandono escolar.

Según Calero R. et al (9) el desertar aumenta cuando el escolar se encuentra en un estrato socioeconómico muy bajo (OR 2,985). En el presente estudio se encontró que, el tener una

condición socioeconómica de rico/más rico (16.70%), aumentan la posibilidad de deserción académica por embarazo.

Según Pérez (2022) (12) la mayoría de los alumnos de un instituto superior asume las responsabilidades económicas de sus estudios, por ello, consideran un factor para la deserción. En el presente estudio se encontró que, el encontrarse actualmente con trabajo (11%), disminuye la posibilidad de deserción académica por embarazo. Esta alternativa no fue significativa en el modelo completo.

Un estudio en Italia, encontró que para los padres y docentes, el abandono escolar está relacionado con entes externos más que de sus roles específicos como adultos. Para los docentes, el origen está en la familia y de la misma motivación personal del estudiante. Así, ambos grupos niegan responsabilidad directa (50).

Un estudio en Suecia realizó el seguimiento a un grupo de nueve participantes por años, encontraron que a lo largo del tiempo estos comenzaron a conectar la adversidad familiar, los desafíos escolares con sus decisiones de abandonar la escuela. Asimismo, se preguntaban sobre el no reconocimiento de sus necesidades básicas por la escuela y sobre que el profesorado no les brindaba más apoyo. Considerando que la deserción es un fracaso personal (51).

Desde una perspectiva social, el rendimiento escolar y el entorno familiar están relacionados (mediados probablemente por lo socioeconómico o la estructura familiar), estando involucrados en el proceso de socialización (Ambrosini GL. Et al 2009) en (53).

Un estudio en Sub África argumenta que además del bajo rendimiento académico propio de las consecuencias del embarazo, las adolescentes y sus madres manifestaron que el abandono se debió a la ausencia de tutores o niñeras para las recién nacidos (52).

Según Villacorta (2022) (10) la deserción es la decisión del estudiante cuando no se siente con la capacidad de interponerse frente a situaciones estresores. Según Vicente (2022) (23) la mayoría de estudiantes estuvieron de acuerdo que la motivación académica influye en la deserción estudiantil.

Según Baldeón (2018) (13) encontró en un grupo de alumnas de secundaria que la desintegración familiar y el rendimiento escolar estuvieron asociadas ligadas a una situación de abandono por parte del familiar.

Un estudio en Ecuador encontró mayores tasas de deserción en instituciones públicas y zonas rurales de la región Sierra (53). Según Calero R. et al (9) el desertar se reduce cuando el hogar está ubicado dentro del área urbana (OR 0,851).

Para evitar los embarazos en adolescentes los funcionarios de departamentos encargados de los planes de acción, deben ser designados de forma oficial, el cual vería ser intransferible a menos que la transición se comunique formalmente, así se asegura la continuidad de los planes de acción (54).

Se ha encontrado que el apoyo a mujeres adolescentes por parte de instituciones, lograba que asistan a la escuela con mayor regularidad. Desde un punto de vista de perspectiva de

género, se debe dar con el objetivo de que se mantengan en la escuela y así cerrar la brecha significativa en este sentido (55).

Los sistemas de apoyo ayudan a minimizar los problemas mentales entre las adolescentes embarazadas. Por ello, la familia, la escuela, los centros de salud y la comunidad son significativos en el apoyo a este grupo poblacional. Específicamente las adolescentes embarazadas, consideraron que el personal de salud en las clínicas, tuvieron un papel importante en su bienestar mental (52).

Tomando en cuenta lo informado por Matz SC et al 2023 (56) sobre modelos predictivos podríamos afirmar que los entes encargados de brindar salud podrían optar por centrarse en la tasa positiva real para detectar el mayor número posible de deserciones. Esto podría llevar a encasillar por error a estudiantes "sanos" (no desertores) como potenciales desertores, estas instituciones podrían decidir que la carga de brindar apoyo "innecesario" a estos estudiantes sanos, justifica el menor riesgo de no detectar un abandono escolar.

Dentro de los resultados obtenidos en la presente investigación, podemos identificar causalidades similares en los estudios, como la razón común de abandono escolar; es el embarazo. El cuidado psicológico de las mujeres gestantes es importante, viabilizando que, la percepción de bienestar es un factor importante para la mujer.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Primera.

-El hablar otro idioma (35.35%), el considerarse de raza blanca (19.49%) y raza negra (19.12%), **disminuyen** la posibilidad de **deserción académica por embarazo**.

-El tener una edad hasta 18 años (25.91%), El haber tenido de 1 a 3 nacimientos en los últimos 3 años (59.53%), El tener nivel educativo superior (50.08%) y El nivel educativo secundaria (142.31%), El tener una edad de inicio de relaciones sexuales menores a 18 años (60.25%), El no vivir junto con su pareja (109.85%), El vivir junto con su pareja (80.88%), El ser casada(65.13%), El tener cobertura de seguro de salud (36.05%), El tener una condición socioeconómica de rico/más rico (16.70%), **aumentan** la posibilidad de **deserción académica por embarazo**.

Segunda

-El hablar otro idioma (46%), El considerarse de raza blanca (20%) **disminuyen** la posibilidad de **deserción académica por embarazo**. *Estos porcentajes disminuyeron (a 35,35% y a 19.49%; respectivamente) al ser considerados en el modelo completo.*

-El tener una edad hasta 18 años (26%), El haber tenido de 1 a 3 nacimientos en los últimos 3 años (82%), **aumentan** la posibilidad de **deserción académica por embarazo**. *Estos porcentajes disminuyeron (a 25.91% y 59.53%) al ser considerados en el modelo completo.*

Tercera.

-El ser medio rico (15%) **disminuye** la posibilidad de **deserción académica por embarazo**. *Esta alternativa no fue significativa en el modelo completo.*

Cuarta.

-El encontrarse actualmente con trabajo (11%), **disminuye** la posibilidad de **deserción académica por embarazo**. *Esta alternativa no fue significativa en el modelo completo.*

-El tener nivel educativo superior (55%), El tener nivel educativo secundaria (146%), El no vivir junto con su pareja (127%), El vivir junto con su pareja (101%), El ser casada (83%), **aumenta** la posibilidad de **deserción académico por embarazo**. *Estos porcentajes disminuyeron (a 50.08%, 142.31%, 109.85%, 80.88%, 65.13%) al ser considerados en el modelo completo.* El tener una edad de inicio de relaciones sexuales menores a 18 años (60%) **aumenta** la posibilidad de **deserción académico por embarazo**. Este porcentaje **aumenta** a 60.25%, *al ser considerados en el modelo completo.*

Quinta.

-El tener cobertura de seguro de salud (53%), aumenta la posibilidad de deserción académico por embarazo. *Este porcentaje disminuyó (a 36.05%) al ser considerados en el modelo completo.*

5.2 Recomendaciones**Primera:**

- Formar a los profesionales en la atención a poblaciones diversas, considerando que factores como la identificación racial y el uso de otro idioma pueden influir en la deserción. Esto ayudará a ofrecer un trato más inclusivo y adaptado a las necesidades de cada grupo.

- Establecer centros gestionados por el MINSA en zonas identificadas con mayor riesgo de deserción escolar por embarazo. Estos centros brindarían atención médica, apoyo psicológico y asesoría en salud sexual y reproductiva. Se debe priorizar la creación de espacios inclusivos que respeten y promuevan la diversidad cultural y lingüística, por ejemplo, ofreciendo servicios en idiomas indígenas, lo que podría potenciar el efecto protector que se observa al hablar otro idioma.

Segunda:

- Mediante programas interpuestos por el MIDIS y MINEDU, se debe trabajar en la sensibilización y capacitación del equipo académico, para reconocer y valorar las diferencias culturales y lingüísticas. Mediante talleres y cursos, se puede fomentar un ambiente escolar inclusivo que minimice la discriminación y contribuya a que las jóvenes de todos los orígenes sientan que pertenecen al sistema educativo.

- Diseñar programas en centros de salud y escuelas, que ofrezcan asesoramiento emocional y seguimiento personalizado para adolescentes. Estos espacios, gestionados por profesionales de la salud y trabajadores sociales, permitirían a las jóvenes expresar sus inquietudes, enfrentar sus miedos y recibir orientación sobre cómo manejar los retos emocionales que surgen del embarazo y la maternidad temprana, fomentando su resiliencia y autoestima.

Tercera:

-Desarrollar iniciativas que brinden asistencia financiera directa a familias en situación de vulnerabilidad (pobreza). Por ejemplo, la implementación de becas, subsidios o microcréditos enfocados en apoyar a las familias con recursos limitados puede generar un ambiente más estable y propicio para la continuidad educativa de las jóvenes.

Cuarta:

- Mediante el MTPE, crear iniciativas que faciliten empleos de medio tiempo o pasantías para jóvenes, permitiendo que se integren al mercado laboral sin renunciar a sus estudios. Estas oportunidades deben adaptarse a sus horarios y necesidades, ofreciendo una red de apoyo que les permita sentirse valoradas y respaldadas mientras continúan su formación.

- Crear espacios a nivel local, en los que jóvenes que cursan estudios—ya sea en secundaria o nivel superior—puedan recibir asesoramiento especializado para balancear las responsabilidades académicas, familiares y de pareja. Estos centros podrían contar con profesionales que acompañen a las estudiantes en la organización de su tiempo, ofreciéndoles herramientas para enfrentar las demandas de ser madre, esposa o conviviente sin que ello signifique abandonar sus estudios.

Quinta:

- Impulsar la colaboración entre el Ministerio de Salud y el Ministerio de Educación para desarrollar protocolos que, al detectarse un embarazo en una joven asegurada, se activen inmediatamente redes de apoyo que integren servicios de salud, orientación laboral y educativa. De esta forma, la cobertura de seguro se transformaría en un aliado que brinde un soporte integral para su futuro académico y personal.

REFERENCIAS

1. The State of the Global Education Crisis | UNICEF [Internet]. 2021 [citado 18 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/reports/state-global-education-crisis>
2. UNESCO. Ready to learn and thrive: school health and nutrition around the world - UNESCO Biblioteca Digital [Internet]. [citado 18 de junio de 2023]. Disponible en: <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000384421>
3. Altinok N, Angrist N, Patrinos H. Global Dataset on Education Quality. Policy Research Working Paper; 2018
4. BBC. Los países de América Latina «con peor rendimiento académico» - BBC News Mundo [Internet]. [citado 9 de junio de 2024]. Disponible en: https://www.bbc.com/mundo/noticias/2016/02/160210_paises_bajo_rendimiento_educacion_informe_ocde_bm
5. INEI. PERÚ Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. [citado 18 de junio de 2023]. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/microdatos/#>
6. Suberviola OI. The Influence of Gender on Early School Dropout. The International Journal of Interdisciplinary Educational Studies. 2024;20(1):119-41. Doi: 10.18848/2327-011X/CGP/v20i01/119-141
7. Lalonde M. A New Perspective On The Health Of Canadians: A Working Document. Ottawa: Government of Canadá; 1974.
8. Contreras-Villalobos T, López V, Baleriola E and González L (2023) Dropout in youth and adult education: a multilevel analysis of students and schools in Chile. Front. Psychol. 14:1163088. doi: 10.3389/fpsyg.2023.1163088.

9. Calero R, Sosa-Cagna M, Lino-Zuñiga L, Ponciano-Navarro J. Factores determinantes de la deserción escolar en la región Huánuco, Perú. *Desafíos*,2023;14(2). <https://doi.org/10.37711/desafios.2023.14.2.401>
10. Villacorta A. Estrés académico y deserción de estudiantes de estadística del segundo ciclo del Instituto Superior de Salud Daniel Alcides Carrión. Univ Nac May de San Marcos, 2022. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/f400fc00-8c38-480d-a1ed-d20163fc54a7>
11. Vicente A. Motivación Académica y Deserción Estudiantil de un Instituto Superior de la ciudad de Lima, 2021. Universidad César Vallejo [internet]. 2022 [citado 30 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/80086>
12. Pérez F. Gestión pedagógica y deserción académica en estudiantes de un instituto superior pedagógico, Cusco, 2022. Universidad César Vallejo [internet]. 2022 [citado 30 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/101635>
13. Baldeón A. La desintegración familiar y el rendimiento escolar del nivel secundario en Yanacancha, Pasco – 2018. [citado 09 de noviembre de 2023]; Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/33576/baldeon_ca.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Arias I, Avila C. Influencia de los padres en el rendimiento académico de los hijos: Una aproximación econométrica en el contexto de la educación media colombiana. 2014. *Rev Educ y Des Soc*; 8(2): 184-99.
15. Herrera L, Espinoza EE. La relación familia-escuela y el rendimiento escolar. 2020. *Rev Cien Cult, Com y Des*; 5(3): 16-20.
16. Martínez-Otero V. Los adolescentes ante el estudio. Causas y consecuencias del rendimiento académico. 2007 *Rev. Iber. Psic*; 4(2):131-48.

17. Palacios L. Relaciones familia – escuela. Diferencias de estatus y fracaso escolar. 2000. Rev. Doce Call – Madrid; 8(1): 18-24
18. León J, Collahua Y. El efecto del nivel socioeconómico en el rendimiento de los estudiantes peruanos. 2016. Edit GRADE: 109-62.
19. Farias AM, Mendoza BM. Factores culturales y rendimiento escolar de niños de 6 a 12 años de la Fundación Ideas – 2019. Universidad de Guayaquil [internet]. 2019 [citado 28 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/44243/2/ANA%20FARIAS%20-%20BRENDA%20MENDOZA%20-%20FACTORES%20CULTURALES%20Y%20RENDIMIENTO%20ESCOLAR.pdf>
20. Grajeda A, Cangahuala S. Percepción de la motivación académica docente y rendimiento académico en estudiantes de sexto de primaria de un distrito limeño. 2019. Rev Inv. De Psi UNMSM; 22(1): 79-94.
21. Vargas H. Tipo de Familia y ansiedad y depresión. 2014. Rev Med Herd; 25: 57-59.
22. Martínez G, Torres M, Ríos V. El contexto familiar y su vinculación con el rendimiento académico. 2020. Rev Inv Educ REDIECH; 11: 1-17.
23. Vigo R. Determinantes sociales de la salud y su relación con la preeclampsia, Distrito de Cajamarca-2012. Univ Nacional de Cajamarca [Internet]. 2012 [citado 29 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/2088>
24. WHO. Commission on Social Determinants of Health. A conceptual framework for action on the social determinants of health. World Health Organization. [internet]. 2009 [citado 29 de octubre de 2023]; Disponible en: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/A62/A62_9-sp.pdf

25. Paredes R, Yapuchura C, Arpi R, Calatayud A. Determinantes socioeconómicos y próximos de la mortalidad de niños menores de cinco años en el Perú (2015 – 2018). 2020. Apuntes; 88: 85-124.
26. Becerra-Ostos L, Quintanilla D, Vásquez X, Restrepo-Guerrero H. Factores determinantes psicosociales asociados a patologías de stress laboral en funcionarios administrativos en una EPS de Bogotá. 2018. Rev. Salud Pub; 20(5): 574-78.
27. Ortega L, Almeida C, Herrera J, Franco C. Determinantes sociales y conductuales del perfil bucal en gestantes de dos instituciones de salud pública de Zacatecas. 2020. Rev Elec Sem Cienc Sal; 11(2): 1-13.
28. Organización Panamericana de la Salud. Determinantes ambientales y sociales de la salud. Washington D.C; 2010.
29. OPS/OMS. Determinantes sociales de la salud - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 29 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
30. Urbina M, González M. La importancia de los determinantes sociales de la salud en las políticas públicas. 2012. Ins Nac de Salud Pub. Primera Edición. Morelos, México.
31. Morales L, Morales V, Holguín S. Rendimiento Escolar. 2016. Rev. Hum. Tecn y Cien; 2(1): 1-5.
32. Jiménez M. Competencia social: intervención preventiva en la escuela. Infancia y Sociedad. Dpto Psi Soc. 1(1): 22-48.
33. Cabezas E, Andrade D, Torres J. Introducción a la metodología de la investigación científica. Primera Edición: Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE; 2018.

34. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Primera Edición México: McGraw-Hill Interamericana; 2018.
35. Arispe AC, Yangali VJ, Guerrero BM, Lozada de Bonilla O, Acuña GL, Arellano SC. La investigación científica, Una aproximación para los estudios de posgrado. Ecuador: GUAYAQUIL/UIDE/2020; 2021. Disponible:
<https://repositorio.uide.edu.ec/handle/37000/4310>
36. Argimón J, Jiménez J. Métodos de investigación clínica y epidemiológica. Cuarta Edición: ELSEVIER; 2013.
37. INEI. ENDES 2023 documentos metodológicos. Perú: INEI; 2023.
<https://proyectos.inei.gob.pe/endes/documentos.asp>
38. INEI. Ficha técnica ENDES 2023. Perú:INEI. 2023 disponible en:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3530353/3364616-ficha-tecnica-2024.pdf>
39. INEI. Perú – Microdatos. Consulta por encuesta. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2023. [Internet]. Lima:INEI; 2024 [consultado 15 de abril del 2025]. Disponible en:
<https://proyectos.inei.gob.pe/microdatos/>
40. MESH. Adolescent. [Internet]. NIH:USA.GOV; January 1, 1999 [consultado 15 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/68000293>
41. MESH. Young Adult. [Internet]. NIH:USA.GOV; July 8, 2008 [consultado 15 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/68055815>

42. Shah V, Nabwera H, Sonko B, Bajo F, Faal F, Saidykhan M, et al. Effects of Menstrual Health and Hygiene on School Absenteeism and Drop-Out among Adolescent Girls in Rural Gambia. *IJERPH*. 11 de marzo de 2022;19(6):3337. Doi: 10.3390/ijerph19063337
43. Mastorci F, Lazzeri MFL, Piaggi P, Doveri C, Casu A, Trivellini G, et al. Gender Differences for Health Indicators in a Sample of School Dropout Adolescents: A Pilot Study. *IJERPH*. 26 de junio de 2022;19(13):7852.
44. Osorio I, Hernández M. Prevalencia de deserción escolar en embarazadas adolescentes de instituciones educativas oficiales del Valle del Cauca, Colombia, 2006. *Colomb Med*. 2011; 42(3):303-308.
45. Kumar P, Patel SK, Debbarma S, Saggurti N. Determinants of School dropouts among adolescents: Evidence from a longitudinal study in India. Kumar C, editor. *PLoS ONE*. 2 de marzo de 2023;18(3):e0282468.
46. McClinton AT, Mathews C, Lombard C, Jonas K. School Dropout, Absenteeism and Coverage of Sexual and Reproductive Health Services in South Africa: Are Those Most at Risk Reached? *AIDS Behav*. 2024;28(10):3525-42.
47. Montoliú MÁE, González RED, Alfaro-Ponce B, Morales-Maure L, García-Marimón O. School dropout, lag and repetition: strategies for inclusive and sustainable education in the framework of public policies. 2024;8(6):7686-98.
48. Castro-Martínez JA, Machuca-Téllez G. La deserción universitaria en América Latina: una perspectiva ecológica. *Estud pedagóg*. 2023;49(2):87-108.

49. De Neve J, Karlsson O, Canavan CR, Chukwu A, Adu-Afarwuah S, Bukenya J, et al. Are out-of-school adolescents at higher risk of adverse health outcomes? Evidence from 9 diverse settings in sub-Saharan Africa. *Tropical Med Int Health*. 2020;25(1):70-80.
50. Pedditzi ML, Fadda R, Lucarelli L. Risk and Protective Factors Associated with Student Distress and School Dropout: A Comparison between the Perspectives of Preadolescents, Parents, and Teachers. *IJERPH*. 2022;19(19):12589. Doi: 10.3390/ijerph191912589
51. Hagström AS, Hammarström A. A life marked by early school leaving: gendered working life paths linked to health and well-being over 40 years. *BMC Public Health*. 2024;24(1):1966.
52. Muthelo L, Mbombi MO, Mphekgwana P, Mabila LN, Dhau I, Tlouyamma J, et al. Exploring mental health problems and support needs among pregnant and parenting teenagers in rural areas Of Limpopo, South Africa. *BMC Women's Health*. 2024;24(1):236.
53. Castillo E, Castro L. Modelo de predicción de abandono escolar en la provincia de Chimborazo – Ecuador. *Data and Metadata*. 2024; 3:450. doi: 10.56294/dm2024.450
54. Kwachi B, Njiri S, Mulyanga S, Choge I, Mwalimu R, Ontiri S. Implementation of a multisectoral approach to address adolescent pregnancy: a case study of subnational advocacy informing national scale-up in Kenya. *Glob Health Sci Pract*. 2023;11(5):e2200546.
<https://doi.org/10.9745/GHSP-D-22-00546>

55. Banda E, Svanemyr J, Sandøy I, Goicolea I, Zulu J. Acceptability of an economic support component to reduce early pregnancy and school dropout in Zambia: a qualitative case study, *Global Health Action*. 2019; 12:1,1685808. DOI: 10.1080/16549716.2019.1685808

56. Matz SC, Bukow CS, Peters H, Deacons C, Dinu A, Stachl C. Using machine learning to predict student retention from socio-demographic characteristics and app-based engagement metrics. *Sci Rep*. 2023;13(1):5705. Doi: 10.1038/s41598-023-32484-w.

ANEXOS**Anexo1: Matriz de consistencia**

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál será la relación entre los determinantes sociales de la salud en mujeres y la deserción académica por embarazo?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cuál es la relación entre la biología humana y deserción académica?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el medio ambiente y deserción académica?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los estilos de vida y deserción académica?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el sistema de salud y deserción académica?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Establecer la relación entre los determinantes sociales de la salud en mujeres y la deserción académica</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Identificar la relación entre la biología humana y deserción académica</p> <p>Identificar la relación entre el medio ambiente y deserción académica</p> <p>Identificar la relación entre los estilos de vida y deserción académica</p> <p>Identificar la relación entre los sistemas de salud y deserción académica</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Hi: Existe relación entre los determinantes sociales de la salud de las mujeres y la deserción académica</p> <p>Hipótesis Específica</p> <p>Hi: Existe relación entre la biología humana y deserción académica</p> <p>Hi: Existe relación entre el medio ambiente y deserción académica</p> <p>Hi: Existe relación entre los estilos de vida y deserción académica</p> <p>Hi: Existe relación entre los sistemas de salud y deserción académica</p>	<p>Variable 1</p> <p>Determinantes Sociales de la Salud</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Biología Humana.</p> <p>Medio Ambiente.</p> <p>Estilos de vida y cuidados de la salud.</p> <p>Sistemas de salud.</p> <p>Variable 2</p> <p>Deserción Académica</p> <p>Dimensiones:</p>	<p>Tipo de Investigación</p> <p>Investigación aplicada.</p> <p>Alcance: Correlacional</p> <p>Método y diseño de la investigación</p> <p>Método: Hipotético – deductivo</p> <p>Diseño:</p> <p>No experimental, de corte transversal.</p> <p>Población:</p> <p>Mujeres entre 12 a 24 años de la base ENDES 2023.</p> <p>Muestra:</p> <p>Mujeres entre 12 a 24 años de la base ENDES 2023 que cumplan los criterios.</p> <p>Muestreo:</p> <p>No probabilístico por conveniencia</p>

Anexo 2: Instrumentos

1. ¿Cuál fue la principal razón por la que Ud. dejó de estudiar?

Embarazo () No embarazo ()

2. Edad

() Menor a 18 años

() 19 a más años

3. Idioma o lengua materna que aprendió hablar en su niñez

() Quechua

() Castellano

() Otra lengua nativa u originaria

4. Por sus antepasados y costumbres Ud. se considera

() Quechua

() Aimara

() Nativo o indígena de la Amazonía

() Parte de otro pueblo indígena u originario

() Negro-Moreno- Zambo- Mulato-Pueblo Afroperuano o afrodescendiente

() Blanco

() Mestizo

() Otro

() No sabe

5. Nacimientos en los últimos tres años

0

1 – 3

6. Lugar de Residencia

Urbano

Rural

7. Región Natural

Lima Metropolitana

Resto de Costa

Sierra

Selva

8. Índice de riqueza

Rico/ Más Rico

Medio

Pobre/ Más Pobre

9. Relación de parentesco con el jefe del hogar

Jefe del Hogar

Otro pariente

Sin parentesco/ doméstica

10. Nivel educativo alcanzado

- Primario a menos
- Secundario
- Superior

11. ¿Cuál es su estado civil o conyugal?

- Nunca casada
- Casada
- Viviendo juntos
- No viven juntos

12. Alguna vez usó cualquier método

- Nunca usado
- Metodos tradicionales
- Metodos modernos

13. Edad en la primera relación sexual

- Antes de los 18 años
- 19 a más años

14. Actualmente se encuentra trabajando

- Si
- No

15. Cobertura de seguro de salud

Si

No

16. Cuando Ud. se enferma es un gran problema: lejanía de servicios de salud

No hay problema

Gran problema

Anexo 3: Aprobación del Comité de Ética

Resolución del CEI de la UNW



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE EXONERACIÓN DE REVISIÓN

Lima, 02 de marzo de 2025

Investigador(a)
Alfaro Ollachica Jiancarlo Jesús
Exp. N°: 0386-2025

De mi consideración:


Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) acuerda la **Exoneración de revisión** del siguiente protocolo de estudio:


- Protocolo titulado: **“Determinantes sociales de la salud relacionadas a deserción académica por embarazo en mujeres ENDES 2023”** con fecha **27/02/2025**.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Alfaro Ollachica Jiancarlo Jesús.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,


Raúl Antonio Rojas Ortega
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
UPNW



Avenida Arequipa 440
Universidad Privada Norbert Wiener
Teléfono: 706-5555 anexo 3286-3287 Cel. 981000698
Correo: comite.etica@unwieneredu.pe

Anexo 4: Reporte de similitud de Turnitin



Página 1 de 85 - Portada

Identificador de la entrega trn:old::14912521430863

Jiancarlo Jesús Alfaro Ollachica

Determinantes sociales de la salud relacionadas a deserción académica por embarazo en mujeres ENDES 2023

- My Files
- My Files
- Universidad Wiener

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:old::14912521430863

Fecha de entrega

1 nov 2025, 11:39 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

1 nov 2025, 11:43 a.m. GMT-5

Nombre del archivo

09_Formato_INFORME_VRI_turnitin.docx

Tamaño del archivo

383.9 KB**78 páginas****12.976 palabras****70.333 caracteres**

Página 1 de 85 - Portada

Identificador de la entrega trn:old::14912521430863




19% Similitud general

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

Filtrado desde el Informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 16%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 13%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de Integridad




N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

Fuentes principales

- 16%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 13%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	4%
2	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-10-03	2%
3	Internet	repositorio.unc.edu.pe	2%
4	Internet	hdl.handle.net	1%
5	Trabajos entregados	Universidad Continental on 2022-04-06	<1%
6	Internet	revistas.udh.edu.pe	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2023-05-23	<1%
8	Internet	www.inei.gob.pe	<1%
9	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
10	Internet	proyectos.inei.gob.pe	<1%
11	Internet	dhsprogram.com	<1%




19% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 16%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 13%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

Fuentes principales

- 16% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 13% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	4%
2	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-10-03	2%
3	Internet	repositorio.unc.edu.pe	2%
4	Internet	hdl.handle.net	1%
5	Trabajos entregados	Universidad Continental on 2022-04-06	<1%
6	Internet	revistas.udh.edu.pe	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2023-05-23	<1%
8	Internet	www.inei.gob.pe	<1%
9	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
10	Internet	proyectos.inei.gob.pe	<1%
11	Internet	dhsprogram.com	<1%